



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA

FACULTAD DE FARMACIA

**“PROPUESTA DEL USO DE UN SISTEMA DE CONSULTAS ONLINE PARA
CITAS DE CONTROL ENTRE MÉDICO-PACIENTE PARA LOS MÉDICOS
INTERNISTAS DE UN HOSPITAL PRIVADO DE CARACAS”**

AUTOR(ES):

Diana Rodríguez

Geraldine Segovia

Caracas, marzo de 2015



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA

FACULTAD DE FARMACIA

ESPECIALIZACION EN MERCADEO



**“PROPUESTA DEL USO DE UN SISTEMA DE CONSULTAS
ONLINE PARA CITAS DE CONTROL ENTRE MÉDICO-PACIENTE
PARA LOS MÉDICOS INTERNISTAS DE UN HOSPITAL
PRIVADO DE CARACAS”**

FARMACÉUTICA DIANA RODRÍGUEZ

FARMACÉUTICA GERALDINE SEGOVIA

Trabajo presentado ante la ilustre Universidad Central de Venezuela para optar
al título de Especialista en Mercadeo

TUTOR:

MÉDICO ESPECIALISTA EN MERCADEO CARLOS VILLALOBOS

VEREDICTO

Nosotros, los abajo firmantes, constituidos como jurado examinador y reunidos en Caracas el día ____ de _____ de 2015, con el propósito de evaluar el Trabajo Especial de Grado titulado **PROPUESTA DEL USO DE UN SISTEMA DE CONSULTAS ONLINE PARA CITAS DE CONTROL ENTRE MÉDICO-PACIENTE PARA LOS MÉDICOS INTERNISTAS DE UN HOSPITAL PRIVADO DE CARACAS.**

Presentado por Rodríguez Diana, C.I. N° 18.537.272 y Segovia Geraldine C.I. N° 16.706.700.

Para optar al título de **ESPECIALISTA EN MERCADEO**

Emitimos el siguiente veredicto

Reprobado _____ Aprobado _____ Notable _____

Sobresaliente _____ Sobresaliente Mención Honorífica _____

Observaciones:

NOMBRE DEL JURADO:

NOMBRE DEL JURADO:

DEDICATORIA

Primeramente a Dios, por estar siempre conmigo siempre y a Jesucristo mi Señor, por darme la valentía y sabiduría necesaria para culminar esta meta.

Muy especialmente a mi madre y a mi esposo, por la paciencia y colaboración necesaria para llevar a cabo todas las metas que me propongo, por siempre tener un consejo oportuno, motivarme y ayudarme a seguir adelante, por su amor y apoyo incondicional Gracias!.

A mi compañera de tesis, por la dedicación y el apoyo brindado para la realización de este estudio.

A todas aquellas personas, que de una u otra manera participaron y me apoyaron en la elaboración y culminación de este Trabajo Especial de Grado.

¡A todos mil Gracias!

Geraldine.

DEDICATORIA

Con toda mi alma y mi ser agradezco a Dios por guiarme, iluminarme, darme fuerzas y permitirme estar viva y con salud para culminar este proyecto.

Con mucho amor a mi compañero de vida por tu paciencia, comprensión, tu bondad, apoyo y por tu compañía incondicional en cada momento que dedique a esta tesis, gracias por estar siempre a mi lado, José Ignacio.

Con todo mi cariño para las personas que hicieron todo en la vida para que yo pudiera lograr mis sueños, por motivarme y darme la mano cuando sentía que el camino se terminaba, a ustedes mi familia les agradezco de corazón, Mary, Victor, Papa y Mama.

A mi compañera de tesis, por la dedicación y el apoyo brindado para la realización de este estudio. Geraldine.

Finalmente a todas aquellas personas, que directa o indirectamente participaron para que esta meta fuera un hecho.

¡Muchas Gracias!

Diana.

AGRADECIMIENTOS

A la prestigiosa Universidad Central de Venezuela y al personal docente de la Facultad de Farmacia que con su trabajo y dedicación forma profesionales capaces, éticos y exitosos.

Muy especialmente a la Dirección de Post Grado y a la Coordinación de Mercadeo a la profesora María Teresa Ochoa y Marisol Benahim, por dedicar parte de su tiempo a darnos los consejos necesarios para culminar este proyecto.

A nuestro tutor, Dr. Carlos Villalobos, quien voluntariamente dedicó su valioso tiempo en la asesoría de esta investigación, brindándonos una orientación oportuna, profesional y eficiente.

A todas las personas e Instituciones, que con su colaboración ayudaron a llevar a feliz término este proyecto.

Diana.

Geraldine.

UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA

FACULTAD DE FARMACIA

ESPECIALIZACION EN MERCADEO

**“PROPUESTA DEL USO DE UN SISTEMA DE CONSULTAS ONLINE PARA
CITAS DE CONTROL ENTRE MÉDICO-PACIENTE PARA LOS MÉDICOS
INTERNISTAS DE UN HOSPITAL PRIVADO DE CARACAS”**

Autores:

FARMACÉUTICA DIANA RODRÍGUEZ
FARMACÉUTICA GERALDINE SEGOVIA

Tutor:

DR. ESPECIALISTA CARLOS VILLALOBOS

RESUMEN

Actualmente las posibilidades de interacción que ofrece internet ha generado la construcción de espacios en los que los usuarios pueden obtener respuesta a una enorme gama de necesidades así como lograr satisfacerla. Uno de los espacios que es objeto de estudio de este trabajo y que se encuentra en desarrollo son las consultas medicas online para citas de control. Previamente se realizó una revisión bibliográfica determinándose que estos sistemas se están aplicando en muchos países y se encuentra en estudio y desarrollo en Venezuela; por tanto con el propósito de medir la aceptación por parte de los médicos y pacientes, se realizó un estudio de campo no experimental de nivel descriptivo utilizando cuestionarios como instrumentos de recolección de datos a una muestra compuesta por 31 médicos internistas de un hospital privado de caracas y 93 pacientes que representan el 30% de los pacientes que son atendidos por estos médicos, donde se identificaron las ventajas que ofrece este sistema y su comparación con las consultas tradicionales, y en base a los resultados obtenidos se determino que un 85% de los médicos y los pacientes encuestados coinciden en que los sistemas de consultas online generan mayor eficiencia en los sistemas de salud de diferentes maneras.

Palabras Claves: Consulta médica, online, aceptación, médicos, pacientes.

TABLA DE CONTENIDO

	pp.
VEREDICTO.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTOS.....	vi
RESUMEN.....	vii
TABLA DE CONTENIDO.....	viii
LISTA DE TABLAS.....	xii
LISTA DE FIGURAS.....	xiv
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
1.1. Planteamiento del problema.....	3
1.2. Interrogantes de la investigación.....	6
1.3. Objetivos de la investigación.....	6
1.3.1. Objetivo General.....	6
1.3.2. Objetivos específicos.....	7
1.4. Justificación e importancia de la investigación.....	7
1.5. Delimitación de la investigación.....	9
1.6. Limitación de la investigación.....	9
1.7. Viabilidad de la Investigación.....	9
CAPITULO II: MARCO TEORICO	
2.1. Antecedentes.....	11

2.2. Sistema actual de consultas tradicionales.....	13
2.3. Dificultades que se presentan en los sistemas de consultas tradicionales.....	14
2.4. Beneficios y ventajas que ofrece el sistema de consultas presenciales.....	15
2.5. Indicadores de aceptación del sistema de consultas online....	16
2.5.1 Revolución en los sistemas de consulta médica.....	19

CAPITULO III: MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo y diseño de la Investigación.....	22
3.2. Población y Muestra.....	24
3.3. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	25
3.3.1 Técnica de Recolección de Datos.....	25
3.3.2 Instrumento de recolección de Datos.....	26
3.4. Validez y Confiabilidad.....	27
3.4.1 Validez.....	27
3.4.2 Confiabilidad.....	28
3.5. Procedimientos.....	28

CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Análisis de los datos del cuestionario dirigido a los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas.....	32
4.1.1. Pregunta 1.....	33
4.1.2. Pregunta 2.....	34
4.1.3. Pregunta 3.....	35

4.1.4. Pregunta 4.....	36
4.1.5. Pregunta 5.....	37
4.1.6. Pregunta 6.....	37
4.1.7. Pregunta 7.....	38
4.1.8. Pregunta 8.....	39
4.1.9. Pregunta 9.....	40
4.1.10. Pregunta 10.....	41
4.1.11. Pregunta 11.....	42
4.1.12. Pregunta 12.....	43
4.1.13. Pregunta 13.....	44
4.1.14. Pregunta 14.....	45
4.1.15. Pregunta 15.....	46
4.1.16. Pregunta 16.....	47
4.1.17. Pregunta 17.....	47
4.2. Análisis de los datos del cuestionario dirigido a los pacientes de los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas.....	48
4.2.1. Pregunta 1.....	48
4.2.2. Pregunta 2.....	49
4.2.3. Pregunta 3.....	50
4.2.4. Pregunta 4.....	51
4.2.5. Pregunta 5.....	52
4.2.6. Pregunta 6.....	53

4.2.7. Pregunta 7.....	54
4.2.8. Pregunta 8.....	55
4.2.9. Pregunta 9.....	56
4.2.10.Pregunta 10.....	57
4.2.11.Pregunta 11.....	58
4.2.12.Pregunta 12.....	59
4.2.13.Pregunta 13.....	60
4.2.14.Pregunta 14.....	61
4.2.15.Pregunta 15.....	62
4.2.16.Pregunta 16.....	62
4.2.17.Pregunta 17.....	62
4.2.18.Pregunta 18.....	63
CAPITULO V: CONCLUSION Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones.....	64
5.2. Recomendaciones.....	66
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	67
LISTA DE REFERENCIAS.....	69
ANEXOS.....	71
1. Cuestionario dirigido a médicos.....	72
2. Cuestionario dirigido a pacientes.....	73
3. Directorio médico del Hospital Privado de Caracas.....	74

LISTA DE TABLAS

	pp.
Tabla I. Cronograma de actividades.....	30
Tabla II. Operacionalización de variables.....	31
Tabla III. Acceso de internet en consultorio médico.....	33
Tabla IV. Frecuencia del uso de internet por el médico.....	34
Tabla V. Horas diarias de conexión a internet por el médico.....	35
Tabla VI. Motivos de uso de internet por el médico.....	36
Tabla VII. Pacientes atendidos diariamente por los médicos.....	37
Tabla VIII. Forma de atención a los pacientes.....	38
Tabla IX. Forma de la toma de la cita médica.....	39
Tabla X. Opinión de los médicos sobre las consultas de control a través de internet.....	40
Tabla XI. Consultas online como herramienta.....	41
Tabla XII. Consultas médicas online como herramienta novedosa.....	42
Tabla XIII. Opinión de los médicos respecto a la planificación adecuada de las citas.....	43
Tabla XIV. Opinión de los médicos acerca de implementar el sistema online para citas de control paralelo al sistema de consultas tradicional	44
Tabla XV. Opinión de los médicos sobre el ahorro del tiempo con el sistema de consultas online.....	45
Tabla XVI. Opinión de los médicos sobre la disponibilidad para realizar	

otras actividades con el sistema de consultas online.....	46
Tabla XXVII. Uso del internet por parte de los pacientes.....	48
Tabla XXVIII. Frecuencia del uso de internet por parte de los pacientes...	49
Tabla XIX. Tiempo de uso de internet por parte de los pacientes.....	50
Tabla XX. Utilización de programas de videoconferencia.....	51
Tabla XXI. Medios para la toma de la cita médica por parte de los pacientes.....	52
Tabla XXII. Tiempo que tardan en ser atendidos los pacientes.....	53
Tabla XXIII. Citas de control.....	54
Tabla XXIV. Consultas médicas online desde cualquier lugar.....	55
Tabla XXV. Consultas online como herramienta para los pacientes.....	56
Tabla XXVI. Consultas online como herramienta novedosa para los pacientes.....	57
Tabla XXVII. Consultas médicas online para citas de control permite realizar citas cómodamente.....	58
Tabla XXVIII. Uso de las consultas médicas online manteniendo las consultas médicas tradicionales.....	59
Tabla XXIX. Consultas médicas online y el ahorro del tiempo.....	60
Tabla XXX. Consultas médicas online y otras actividades.....	61

LISTA DE FIGURAS

	pp.
Figura 1. Acceso de internet en consultorio médico.....	33
Figura 2. Frecuencia del uso de internet por el médico.....	34
Figura 3. Horas diarias de conexión a internet por el médico.....	35
Figura 4. Motivos de uso de internet por el médico.....	36
Figura 5. Pacientes atendidos diariamente por los médicos.....	37
Figura 6. Forma de atención a los pacientes.....	38
Figura 7. Forma de la toma de la cita médica.....	39
Figura 8. Opinión de los médicos sobre las consultas de control a través de internet.....	40
Figura 9. Consultas online como herramienta.....	41
Figura 10. Consultas médicas online como herramienta novedosa.....	42
Figura 11. Opinión de los médicos respecto a la planificación adecuada de las citas.....	43
Figura 12. Opinión de los médicos acerca de implementar el sistema online para citas de control paralelo al sistema de consultas tradicional.	44
Figura 13. Opinión de los médicos sobre el ahorro del tiempo con el sistema de consultas online.....	45
Figura 14. Opinión de los médicos sobre la disponibilidad para realizar otras actividades con el sistema de consultas online.....	46
Figura 15. Uso del internet por parte de los pacientes.....	48

Figura 16. Frecuencia del uso de internet por parte de los pacientes....	49
Figura 17. Tiempo de uso de internet por parte de los pacientes.....	50
Figura 18. Utilización de programas de videoconferencia.....	51
Figura 19. Medios para la toma de la cita médica por parte de los pacientes.....	52
Figura 20. Tiempo que tardan en ser atendidos los pacientes.....	53
Figura 21. Citas de control.....	54
Figura 22. Consultas médicas online desde cualquier lugar.....	55
Figura 23. Consultas online como herramienta para los pacientes.....	56
Figura 24. Consultas online como herramienta novedosa para los pacientes.....	57
Figura 25. Consultas médicas online para citas de control permite realizar citas cómodamente.....	58
Figura 26. Uso de las consultas médicas online manteniendo las consultas médicas tradicionales.....	59
Figura 27. Consultas médicas online y el ahorro del tiempo.....	60
Figura 28. Consultas médicas online y otras actividades.....	61

INTRODUCCIÓN

El sistema de salud se encuentra enfrentando importantes retos que se observan en el aumento de la demanda de atención médica por el crecimiento y envejecimiento de la población, la desigualdad por status económico que se traduce en diferencias en el acceso a los recursos sanitarios y centros de atención, así como también la existencia de vías en mal estado que dificultan los desplazamientos; aunado a esta situación constantemente surgen incrementos en el gasto de salud por el entorno económico en general que genera encarecimiento de los tratamientos médicos. En consecuencia todos estos indicadores conllevan a modificar las políticas de administración de los recursos de salud y permite introducir nuevas tecnologías que de alguna manera propicien un uso más eficiente de los recursos sanitarios, así como mejor control para la prevención y monitoreo constante del estado de salud del paciente. En base a esto introducimos el término de la telemedicina, que formalmente se define como el intercambio de información médica de un sitio a otro a través de las comunicaciones electrónicas para mejorar el estado de salud clínico de un paciente, llevado a cabo por profesionales sanitarios que utilizan tecnologías de la información y la comunicación para el intercambio de información válida para hacer diagnósticos, prevención y tratamiento de enfermedades, formación continuada de profesionales en atención a la salud, así como para actividades de investigación y evaluación, usando aplicaciones y servicios como la videoconferencia, correo electrónico, teléfonos inteligentes,

herramientas inalámbricas y otras formas de tecnología de las telecomunicaciones.

Teniendo como norte principal la satisfacción del usuario y la resolución eficiente de situaciones médicas, evitando los traslados innecesarios a los centros de salud que encarece los costos y requiere mayor inversión de tiempo y disponibilidad, aplicando de esta manera los principios básicos de marketing donde el usuario o cliente es la base de la misión de la empresa, se presenta una propuesta de un sistema para citas de control entre médico-paciente usando videoconferencia como medio de comunicación, para ello primero se realiza un diagnóstico de las consultas médicas tradicionales en Venezuela y las dificultades que se presentan, se comparan las consultas medicas tradicionales con las consultas médicas online, luego se realiza un estudio de campo para precisar la opinión de los médicos internistas y sus pacientes en un Hospital Privado de Caracas, luego se analizan los resultados y se tienen las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema:

La globalización y las nuevas tecnologías constituyen uno de los fenómenos actuales más grandes del mundo en el aspecto económico-social y muy relacionado a esta realidad se encuentra el marketing, el cual ha evolucionado de marketing tradicional a nuevas tendencias como lo es el marketing relacional, entre otros. Estos últimos se refieren a una forma del marketing que se basa en la utilización de recursos tecnológicos y de medios digitales para desarrollar comunicaciones directas, personales y que provoquen una interacción con su audiencia o con una comunidad de personas. La creación de plataformas digitales han funcionado cómo potentes herramientas de posicionamiento en un mercado frente a los medios de comunicación masivos (ATL) como lo son la radio, prensa y televisión los cuales representan altos costos y los impactos generados son relativos debido a que no hay un intercambio sino que son comunicaciones unidireccionales y no tienen la magnitud que se ha conseguido con los medios digitales a través de internet. En el presente el marketing digital, las redes sociales, comunidades online entre otros, son los canales con mayor éxito y más utilizados por tener amplias ventajas como el permitir segmentar o definir un perfil de cada individuo y reconocer el público objetivo al cual van a ir dirigidas bien sea campañas publicitarias, servicios y productos afines a las preferencias de los usuarios, así como también llegar a un target más preciso, adicionalmente los costos son

accesibles con resultados potencialmente crecientes, otorgando una excelente relación costo/beneficio.

En otro contexto pero muy relacionado al desarrollo tecnológico se encuentra la Telemedicina, la cual puede ser una herramienta de gran utilidad para los países en vías de desarrollo, debido a que los datos de salud pública reflejan que el número de endemias y epidemias suele ser alto y se presenta a gran escala; no obstante la cantidad de especialistas en las áreas rurales suele ser baja y el tráfico genera dificultades para el desplazamiento hacia los centros de salud. Por tanto, la telemedicina puede contribuir reforzando la organización a través de la modernización del sistema y mejorando la gestión de salud. Para las organizaciones médicas ésta se convierte en una estrategia competitiva para la mejora de su productividad y la captura de nuevos mercados. Para la industria Farmacéutica, de telecomunicaciones, informática, equipos médicos, entre otras, representa una oportunidad interesante y de gran impacto económico por cuanto el desarrollo de nuevos productos moviliza economías en recesión y ejerce un efecto multiplicador, pudiendo además incluir la inversión en promoción en temas de salud, medicamentos, nuevos tratamientos, entre otros, que puede realizarse como sustento del sistema.

Pasando de un contexto global al caso particular de Venezuela actualmente se vive una condición cotidiana de *stress*, debido al tráfico, la inseguridad y muchos otros factores que ocurren en una ciudad tan concurrida y congestionada como Caracas. Esto genera que muchas personas no puedan acudir o llegar a tiempo a sus citas médicas, sin hacer mención de aquellas poblaciones que habitan en las zonas rurales y que tienen ciertos impedimentos

para trasladarse a la ciudad o sus residencias se encuentran muy alejadas, por consiguiente una cita médica de control genera una pérdida de tiempo y en la mayoría de los casos pérdida de dinero, ya que solo necesitan dirigirse hasta el centro médico, bien sea clínicas, hospitales u ambulatorios para la lectura de exámenes médicos, aclarar inquietudes o informar acerca del avance o modificación de algún tratamiento, esperando largas horas para ser atendidos. “Caracas es considerada por expertos como: la ciudad de las horas perdidas, y es que en promedio los caraqueños malgastan de cinco a tres horas diarias en largas colas para llegar sus destinos”

El sistema de salud venezolano no se enfoca en un sistema preventivo por lo que esto se traduce en que existe una gran población que requiere atención médica en consultas privadas, y en miras de garantizar la cobertura con una atención de calidad, surge la iniciativa de aplicar medios de consulta online para citas de control que podrían mejorar esa cobertura de atención.

Las consultas médicas se llevan a cabo muchas veces por citas según la disponibilidad y el horario del médico. Muchas veces al llegar los pacientes al consultorio estos son atendidos por orden de llegada.

La mayoría de las veces los médicos atienden hasta más de 20 pacientes diarios, y al no existir un mayor control o una alternativa para las citas médicas, tanto los pacientes como los médicos ven afectado su tiempo, ya que aquellos pacientes que solo acuden a consulta por control deben esperar de igual forma que un paciente que acude por primera vez.

Todo esto anteriormente expuesto da lugar a que no se pueda asegurar que los pacientes reciban la atención médica adecuada debido a que los

médicos se encuentran desbordados de pacientes y que en el peor de los casos los pacientes no acudan a su control médico, siendo éste el mayor riesgo que se deriva de esta situación.

1.2 Formulación del problema:

Teniendo como base el análisis anterior la investigación cuyo propósito es el “PROPUESTA DEL USO DE UN SISTEMA DE CONSULTAS ONLINE PARA CITAS DE CONTROL ENTRE MÉDICO-PACIENTE PARA LOS MÉDICOS INTERNISTAS DE UN HOSPITAL PRIVADO DE CARACAS” se abren las siguientes interrogantes:

- ¿Cuál es la situación actual del sistema de consultas médicas tradicionales?
- ¿Cuáles serán las dificultades que se presentan actualmente en las consultas médicas tradicionales?
- ¿Cuáles serán las ventajas y beneficios del sistema de consultas online con respecto a los sistemas de consultas médicas tradicionales?
- ¿Cuáles serán los indicadores de aceptación del sistema de consultas online para citas de control?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo General

Proponer el uso de un sistema de consultas online para citas de control entre médico-paciente para los médicos internistas de un Hospital privado de Caracas.

1.3.2 Objetivos específicos

- Diagnosticar la situación actual del sistema de consultas médicas tradicionales.
- Identificar las dificultades que se presentan actualmente en las consultas médicas tradicionales.
- Comparar las ventajas y beneficios del sistema de consultas online con respecto a los sistemas de consultas médicas tradicionales.
- Determinar los indicadores de aceptación del sistema de consultas online para citas de control.

1.4 Justificación e Importancia de la Investigación

Bajo la premisa, de que se debe ofrecer un servicio médico de calidad satisfaciendo las necesidades de los pacientes y aunado a una apremiante necesidad de alternativas médicas, siendo este uno de los aspectos más importantes para las personas, se propone un sistema de consultas online aplicando las nuevas tecnologías, la telemedicina y las ventajas que provee el marketing digital, en donde se tengan consultas médicas de control con el profesional médico de confianza de cada paciente sin demora y desde cualquier dispositivo de manera sencilla y segura, donde se enfatizan la comunicación usando lenguaje comprensible y sentido común, la diferenciación siguiendo los parámetros éticos y morales, el seguimiento y la disponibilidad deseando que las personas se sientan confiadas y seguras ahorrando tiempo y dinero, sin la necesidad de salir de sus casas.

El mundo está evolucionando y se encuentra en una incesante búsqueda de nuevas alternativas para la salud, por tanto este sistema de consultas online para citas de control a través de video conferencias entre médico-paciente, como una solución innovadora y creativa con bajo costo y alto rendimiento aprovechando las últimas tecnologías del mundo actual.

Así pues, las circunstancias sociales que justifican esta investigación son las siguientes:

- Aumentar la cobertura de las citas médicas por parte de los pacientes en control.
- Colaborar con los médicos en la implementación de nuevas alternativas de consultas para sus pacientes.
- Eliminar los prejuicios en los pacientes por la larga espera en muchos casos la pérdida de tiempo al acudir a una consulta médica y la importancia de la misma.
- Generar con el sistema de consultas online para citas de control un incentivo económico adicional para aquellos profesionales médicos que deseen innovar en sus consultas.
- Generar con el sistema de consultas online para citas de control un ahorro tanto económico como de tiempo para los pacientes, así como practicidad y comodidad para los médicos quienes pueden realizar consultas desde cualquier lugar.
- Resaltar las ventajas y beneficios de la tecnología online como alternativa tanto para los médicos como para los pacientes.

- Generar una mayor confianza por parte de los médicos y los pacientes al momento de realizar consultas por internet.

1.5 Delimitación de la investigación

La investigación se realiza en la ciudad de Caracas, enfocándose la propuesta de un sistema de consultas online para citas de control facilitando la interacción médico - paciente para los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas.

1.6 Limitaciones de la investigación

La investigación no presenta limitaciones.

1.7 Viabilidad de la Investigación

Tomando en consideración que la viabilidad de la investigación está íntimamente relacionada con la disponibilidad de recursos: (a) humanos, (b) materiales, (c) económicos y/o financieros, (d) tiempo e, (f) información. Se ha realizado para cada uno de estos aspectos un cuestionamiento crítico y realista con una respuesta clara y definida, que se precisa a continuación:

- a. Recurso humano: Existe la disponibilidad de dos (2) recurso que realizará las tareas y actividades inherentes a todas las fases del proceso de investigación, concomitantemente estimada como suficiente para el logro de los objetivos propuestos.
- b. Recursos materiales: Disponibilidad de recursos tales como espacio físico adecuado para el resguardo y procesamiento de los datos, así como se

garantiza la disponibilidad de otros (computadora, impresora, software de procesamiento de información, material de oficina, entre otros).

- c. Recursos económicos y/o financieros: Se contará con recursos monetarios necesarios para las tareas y actividades inherentes a todas las fases del proceso de investigación (pago del servicio de internet, salidas de campo, insumos, entre otros).
- d. Recurso tiempo: Se dispondrá de tiempo para el desarrollo de todas las fases del proceso de investigación, el cual estará distribuido en un cronograma de actividades.
- e. Recursos de información: Efectivamente se ha verificado previamente la existencia y disponibilidad de ingentes fuentes de información como textos, documentos técnicos, revistas, libros, documentos electrónicos, páginas Web y otros.

Todo lo antes expuesto da como resultado que el presente Trabajo Especial de Grado para la obtención del título como especialista en Mercadeo será viable, ya que se cuenta con todos los recursos necesarios, la actitud positiva y entusiasta para la culminación del mismo.

CAPÍTULO II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

2.1.1 Nuevas tecnologías aplicadas a la salud. Centro médico Kaiser Permanente de Colorado (EEUU), 22 de noviembre de 2012.

Salud online, pero asistencia presencial

“Consiste en un acceso online para pacientes llamado 'My health manager' comparando los resultados de un grupo que haya utilizado este sistema durante un tiempo mínimo de 12 meses y otro grupo que sea ajeno a él", explica Ted Palen, doctor e investigador clínico de este centro. Entre 2005 y 2010, los investigadores acabaron emparejando a más de 44.000 usuarios de este sistema médico en línea con otros 44.000 que nunca habían utilizado 'My health manager'. Todos ellos eran mayores de edad y fueron divididos por edad y patologías (diabetes, asma, etc.)."Contabilizamos las visitas y horas de duración a los consultorios, las llamadas telefónicas a los médicos, las hospitalizaciones y las llegadas a urgencias de ambos grupos y encontramos que los pacientes que utilizaban el sistema online que ofrece nuestro centro utilizaba en mayor medida algunos servicios clínicos", indica el doctor Palen.

Específicamente, "los pacientes online acudieron un 16% más al consultorio y realizaron un 8% de llamadas telefónicas o comunicaciones vía e-mail con su médico al año comparándolo a cómo era su asistencia antes de

estar conectados a 'My health manager'. Por su parte, los pacientes 'tradicionales' tuvieron un 8% menos de visitas a la clínica y ningún cambio significativo en cuanto a las llamadas realizadas a sus consultas", explican los autores.

Para David W. Bates, doctor de Brigham and Women's Hospital de Boston (Massachusetts, EEUU), "los servicios específicos para pacientes tienen la ventaja de alejarlos de otras fuentes de información por internet sin control, lo cual es una ventaja para el ánimo de la persona, además de la rapidez y de que, posiblemente, sea la única forma de acceder a todo el historial clínico, análisis y pedir o cambiar citas médicas", asegura. Sin embargo, para este doctor, el principal problema de estos estudios es que "todavía ninguno ha podido explicar la mejora específica que estas tecnologías tienen en la salud del paciente, además de que a nivel mundial todavía son relativamente pocos los que utilizan estos sistemas. Por ello, se necesitará más tiempo y estudios para ahondar en estos asuntos".

Aportes: Esta investigación permite tener una idea del impacto que puede tener este tipo de sistemas de consultas en los pacientes, debido a que muchos dejan de asistir a las consultas médicas de rutina o de control por falta de tiempo para tener una consulta presencial, mientras que el grupo que tiene acceso al sistema My Health Manager tiene posibilidad de mantenerse en contacto con el médico por medios digitales, lo que genera mayor comunicación con el especialista ante inquietudes de cualquier tipo y esto hace que los

pacientes que tienen acceso a este sistema tengan más recurrencias en las consultas médicas al año.

Conclusión: Este sistema puede ser una gran oportunidad para mejorar el sistema de salud y convertirlo en un sistema preventivo donde los pacientes tengan mayor interés por consultar al médico y tener un mayor control de su salud.

2.2. Sistema actual de consultas tradicionales

Los servicios de salud representan un conjunto de acciones basadas en conocimiento científico, habilidades y comportamiento ético por parte del personal calificado que se refleja en las actividades médicas y sanitarias que tienen como objetivo final la erradicación o reducción de las enfermedades o afecciones en la población y el logro de la satisfacción del usuario (paciente) en el servicio prestado.

Viéndolo desde el punto de vista de mercadeo la atención médica está constituida por el conjunto de recursos que las instituciones sanitarias y los especialistas ofrecen y dirigen a las personas que enfrentan algún problema de salud, siendo un usuario en condición de paciente enfermo de un servicio que se oferta.

Se considera como asistencia médica adecuada aquella que es del mejor modo posible, el mayor número de pacientes y al menor costo posible mediante criterios adecuados, ofreciéndose un servicio eficaz donde haya optimización de los recursos e inclusión de recursos tecnológicos para optimizar el servicio.

2.3. Dificultades que se presentan en los sistemas de consultas tradicionales

La imposibilidad de una adecuada gestión de la asistencia médica se ha puesto de manifiesto por varios factores como lo son:

- Mala utilización de la capacidad instalada de los centros de salud.
- Tiempos de espera para la atención médica muy alargados consecuencia de la cantidad de pacientes que requieren ser atendidos.
- Promedios de estadía de los pacientes especializados debido a no poseer una salud preventiva.
- Aumento en los costos operativos por situación económica en general así como inexistencias de controles adecuados en la cadena de suministro
- Inadecuada o falta del uso de la tecnología para optimizar el sistema de atención de control de citas, elaboración y custodia de historias médicas
- Tráfico de la ciudad y centralización de los centros especializados de salud.

2.4. Beneficios y ventajas que ofrece el sistema de consultas presenciales

La salud es un tema delicado que requiere un abordaje personalizado. Transmitir información, diagnósticos y tratamientos a distancia conlleva riesgos, además de inconvenientes propios de la implementación tecnológica. Algunos de ellos son:

- Requerida para situaciones de emergencia.
- Adherencia a este sistema por parte de todo tipo de poblaciones por tantos años en práctica.

- Diagnóstico de enfermedades donde se requiere la presencia para realizar tacto, visualización directa, exámenes físicos, entre otros.

2.5. Beneficios y ventajas que ofrece el sistema de consultas online

Basado en el reporte de Jonah Comstock se describe a continuación:

- Interconsultas con médicos concretos que se hayan a distancia de nuestra localización y en aquellos casos en los que el paciente no pueda salir del domicilio como en situaciones de estrés postraumático, encamados o madres que acaban de dar a luz.
- Acceso de servicios médicos en áreas aisladas de población y en zonas de guerra.
- Los pacientes pueden acceder a través del directorio al perfil del profesional que deseen y concertar hora de visita online de forma rápida y segura.
- El sistema enviará automáticamente e-mails y sms (mensajes de texto) para recordar a los pacientes las visitas un día antes de la misma, ayudando a reducir el número de pacientes que dejan de tener asistencia médica por olvido.
- La sala de espera: Es cierto que en algunas situaciones la sala de espera real en el centro médico puede ser un entorno poco apetecible para el paciente, en muchos casos se ha perdido un día de trabajo que no es aprovechable en la sala de espera del consultorio. En los casos de consulta médica online la sala de espera es el propio domicilio del paciente o área laboral, inclusive en la zona de viaje, entre otros destinos y adicionalmente se ha planificado la consulta para la hora exacta por tanto no existe retraso ni pérdida de tiempo.

- Registros automáticos con la posibilidad de incluir fotografías o vídeos en la historia clínica digital del paciente que pueden ser recogidos directamente en el momento.
- Entrega de resultados de manera expedita y prescripción de medicamentos.
- Enfocados en las citas médicas de control ofrece comodidad y practicidad tanto para el médico como para el paciente en la presentación y lectura de resultados ahorrando el traslado al centro asistencial, en caso de medicamentos con prescripción facultativa se enviaría al lugar de residencia del paciente.

2.5. Indicadores de aceptación del sistema de consultas online

Internet ha sido una revolución en todos los ámbitos y por supuesto también en de la Salud. Desde la aparición del concepto bienestar, tal y como hoy lo entendemos y asociado al de calidad de vida, las nuevas tecnologías de la información han tenido, entre otras, la labor de difundir estos conceptos y de concienciar a la sociedad de la importancia de llevar una vida saludable. Las ofertas de salud y wellness son cada vez más frecuentes en páginas de la red como por ejemplo la de la empresa multinacional Groupon, la cual ofrece desde spas y masajes a fisioterapia y consultas médicas o revisiones dentales a buen precio.

Además internet es el medio ideal para poner en contacto a pacientes, médicos y especialistas. La posibilidad de estar en contacto constante con el doctor, el llevar a cabo consultas online, y la propia búsqueda de información (el 85% de los pacientes consulta en la web sobre temas de salud), pueden abaratar en gran medida los costes de la Sanidad. Una mención destacada

merecen los foros dedicados a pacientes de enfermedades, los cuales encuentran en ellos apoyo emocional, gente que está en su misma situación, especialistas que pueden ayudarles, etc. Estos foros son una estupenda herramienta para los familiares y para aquellos que padecen enfermedades poco comunes. Al romperse la barrera del espacio, dichos enfermos pueden contactar con aquellos que están pasando por lo mismo.

Existen una cantidad importante de programas informáticos que se dedican a realizar esta tarea de una forma eficiente, posibilitando la generación de una correcta base de dato, en base a la cual extraer información que posibilite una adecuada identificación de los problemas de salud, utilizando la comparación con otros casos similares que existan en la base o diseñando estrategias para la solución del problema del paciente.

En el informe Tecnología, Medios de Comunicación y Telecomunicaciones. Predicciones 2014 elaborado por Deloitte se expresa lo siguiente: [\[Deloitte\]](#) (2014).

Una falsa creencia generalizada sobre las consultas virtuales es que se trata de una videoconferencia en la que el paciente se sienta en frente de un ordenador, se conecta con el médico y a continuación saca la lengua y dice “ahhhh” a la cámara web. Este tipo de consulta virtual sólo representa una pequeña parte del mercado y supone un ahorro mínimo en comparación con una visita real. La gran mayoría de las consultas virtuales suelen ser más funcionales y se centran en obtener información del paciente a través de formularios, cuestionarios y fotos, en lugar de producirse una interacción directa con un médico. Por ejemplo, los pacientes con síntomas de una determinada enfermedad, como sinusitis, inflamación de garganta, alergias, infección de vejiga o acné, rellenarían un formulario online y recibirían un diagnóstico y, si fuera necesario, una receta médica.”

Como en todos los casos, existen diferentes calidades de programas y opciones para adaptar los mismos a las necesidades específicas de una institución u organización médica, entre los que se mencionan: Salucenter: software de gestión de pacientes para profesionales de la salud Doctorgest: software para gestión de consultas médicas y/o clínicas. Mediconta: se trata de un programa o software médico para gestión de Clínicas Médicas que le permitirá gestionar su Clínica o Gabinete Médico de una manera cómoda y fácil. Netclínica: es un potente software para la gestión de clínicas y centros médicos. Permite gestionar toda la administración de la clínica: agendas , pacientes, historiales, facturación, mutuas, presupuestos.

La medicina a distancia o telemedicina ha ganado bastante terreno en la última década, logrando convertirse en una tendencia imparable, al contar con un poderoso aliado tecnológico como es internet, que ha facilitado y optimizado los mecanismos que logran que un paciente pueda pasar consulta con un profesional de salud, de forma remota, con resultados que son indistinguibles a los de una consulta médica tradicional presencial.

La empresa Deloitte ha realizado un estudio para medir el impacto de la telemedicina, obteniendo proyecciones que son sencillamente impresionantes; según este estudio, para el 2014 se esperan nada menos que cien millones de consultas médicas virtuales a nivel global. Si se compara esta cifra con la correspondiente, obtenida en el 2012, se encuentra que hay un crecimiento del 400%.

Este incremento encuentra fácilmente su explicación en el imperativo de disminuir costes en salud y lograr un ahorro significativo de recursos. Se torna evidente que una consulta virtual resulta más económica que una presencial sin detrimento de la calidad en los resultados. El ahorro para los pacientes incluye no solo el monetario sino también el ahorro de tiempo, pues es conocido que uno de los mayores problemas que enfrentan los pacientes, a nivel global, es la dificultad de conciliar sus horarios laborales con las visitas al médico.

2.5.1. Revolución en los sistemas de consulta medica

El modelo de consulta médica y atención medica hace tiempo que está cambiando; en muchos países los médicos cobran por acto médico realizado (visita presencial), y las consultas por teléfono o por Internet representan sólo un complemento a la visita presencial, adicional a este punto cada vez tienen más importancia la prevención y el seguimiento del paciente cuando está sano.

Si sumamos por un lado los avances tecnológicos, como la aparición de nuevos dispositivos de monitorización de constantes vitales y las nuevas formas de comunicación entre los individuos, y por otro lado la demanda de los pacientes de una comunicación más continuada y personalizada con su médico, nos lleva a plantearnos nuevos servicios de atención a los pacientes basados en la prevención y el seguimiento continuado a distancia con el soporte de las nuevas tecnologías. Estos servicios ya se están ofreciendo en otras áreas relacionadas con la salud y el bienestar como, por ejemplo, los nutricionistas, dietistas, entrenadores personales. Se describen a continuación:

- El paciente acude a la consulta médica periódicamente y de forma planificada en vez de acudir sólo cuando aparece un problema de salud o emergencia.
- Inicialmente, se realiza un estudio personalizado para cada paciente y se establece un plan de acciones que se irá revisando y adaptando continuamente.
- El médico realiza un seguimiento del paciente de forma eficiente, segura y confidencial y no solamente cuando acude a la consulta, a su vez el paciente consulta e informa a su médico regularmente.

En el caso de la consulta privada, en vez de cobrar por cada consulta, se establece una cuota fija anual; pasando de un modelo de pago por consulta a un modelo de “tarifa plana” o definida, que en base al precio estipulado incluirá los beneficios y servicios requeridos. Este nuevo modelo abre las puertas a nuevas posibilidades de negocio para los consultorios privados, las consultas de pediatría o medicina general podrían ofrecer un servicio de asesor de salud basado en una cuota fija anual, en el cual estaría incluida una primera evaluación médica presencial donde se diagnostica o se genera un estado de salud y posteriormente se genera un plan de prevención, las visitas periódicas de control y seguimiento, pruebas básicas, recomendaciones dietéticas, consultas por Internet, entre otros. El número de visitas, pruebas y tratamientos incluidos depende del precio y del servicio que quiera ofrecer cada consultorio. Estos servicios de salud basados en una cuota fija permitirían a los médicos y consultorios privados rentabilizar la consulta y ser mucho más eficientes, ya que podrían tener más clientes de los que le limitan las horas de atención presencial. Actualmente existen consultorios privados que ya están ofreciendo

este tipo de servicios a través de plataformas de salud como imedicplus.com. Estos servicios están obteniendo una muy buena respuesta por parte de los pacientes, y ya se venían ofreciendo en España desde principios del siglo XX, con el sistema de “iguales”, especialmente en las zonas rurales. Y en China, los médicos de medicina tradicional cobran por cada mes que el paciente esté sano, y durante la enfermedad no existe ningún costo adicional.

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 Tipo y diseño de la Investigación

Una vez formulado el problema de investigación en el presente proyecto y delimitado los objetivos, se profundiza en los datos obtenidos que permite construir las bases teóricas que orientan el sentido de este proyecto de manera precisa. A su vez se seleccionan los distintos métodos, técnicas y procedimientos que posibilitan dar sentido y orientación a la información para responder a las preguntas de la investigación hechas al inicio y cumplir con los objetivos fijados.

El tipo de investigación es de campo, que La Universidad Experimental Libertador (2001), define como:

...el análisis sistemático de los problemas de la realidad, con el propósito bien sea de describirlos, interpretarlos, entender su naturaleza y factores constituyentes, explicar sus causas y efectos o predecir su ocurrencia, haciendo uso de métodos característicos de cualquiera de los paradigmas o enfoques de investigación conocidos o en desarrollo. Los datos de interés son recogidos en forma directa de la realidad. (p.5)

Con respecto a la cita anterior, se puede afirmar que la investigación en estudio que se pretende abordar es de campo, debido a que la fuente de información que se usara es primaria principalmente, cuyos datos son directamente obtenidos de los médicos y sus pacientes.

Por su parte el diseño de la investigación es No Experimental debido a que se observan fenómenos tal y como se dan en el contexto natural para luego ser analizados. Como señala Kerlinger (2002) “En la investigación No Experimental no es posible manipular las variables o asignar aleatoriamente a los participantes o tratamiento”. En esta se observan situaciones ya existentes, no provocadas intencionalmente, ni por el investigador, las variables independientes ya han ocurrido y no es posible manipularlas.

Según Fidias Arias G. (2006): “El nivel de investigación se refiere al grado de profundidad con que se aborda un fenómeno u objeto de estudio”. (p.23).

Con respecto a la clasificación el autor antes citado, establece: “La investigación descriptiva consiste en la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento...” (p.24).

El nivel de la investigación es descriptivo debido a que se pretende hacer un estudio de mercado que constituye un conjunto de fenómenos que deben ser estudiados y caracterizados. Se trabaja sobre realidades de hechos y su característica fundamental es la de presentar una interpretación correcta en la cual no se requiere de la observación de los sujetos estudiados durante un periodo tiempo. Este tipo de diseño es el adecuado para describir el estado del fenómeno estudiado en un momento determinado. Este puede incluir los diferentes tipos de estudios: Encuesta, Casos, Exploratorio, Causales, Predictivos, De Correlación, De Conjunto y De Desarrollo.

Finalmente la modalidad de la investigación es un proyecto factible de modelo operativo.

3.2 Población y Muestra

Población es un conjunto de personas, documentos, instituciones, cosas o elementos que pertenecen a una misma clase por poseer características similares referentes a la investigación. (Hurtado, 1997).

La muestra es una parte del todo que refleja en sus unidades lo que ocurre en el universo.

La población está constituida por el número total de médicos que laboran en el Hospital Privado de Caracas, Urb. San Bernardino. Municipio Libertador que en base al directorio médico facilitado por el departamento de Recursos Humanos son en total un número de 400 médicos; y los pacientes que son atendidos por estos médicos representan la población de pacientes.

Para seleccionar la muestra objeto de estudio se utiliza el método probabilístico de muestreo estratificado que según (Fidias, 2006) “consiste en dividir la población en subconjuntos o estratos cuyos elementos poseen características comunes” (p.23).

En base a esto tomaremos el número de médicos internistas del total de médicos que prestan sus servicios en el Hospital Privado de Caracas, que para este caso son 31 médicos internistas a los cuales serán aplicadas las encuestas. Por otro lado la muestra de pacientes se obtendrá del número de pacientes que son atendidos por los médicos internistas, para dicho cálculo se

toma un promedio de (10) diez pacientes diarios que son atendidos por estos médicos:

$31 \text{ médicos} * 10 \text{ pacientes diarios} = 310 \text{ pacientes}$

Posteriormente calculamos el 30% al total de los pacientes atendidos en un día.

$310 * 30\% = 93 \text{ pacientes.}$

Finalmente tenemos una muestra de **31 médicos internistas** al cual serán dirigidas las encuestas de médicos y **93 pacientes** que son atendidos por estos médicos en un solo día y representan un 30% del total, sin embargo para la aplicación del instrumento se realizará de forma aleatoria durante un tiempo de 25 días.

3.3 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

3.3.1 Técnica de Recolección de Datos

Las técnicas de recolección de datos que se usarán en la presente investigación son la encuesta y la observación.

Según Sabino (2000), la encuesta “Es una forma de requerir información a un grupo socialmente significativo de personas acerca de los problemas de estudio para luego,... sacar conclusiones que se correspondan con los datos recogidos. (p. 155).

Se seleccionó esta técnica porque permite recabar información, solicitando ésta, a las personas directamente relacionadas con el problema, que en este caso son los médicos internistas y los pacientes de estos médicos internistas, ubicados en el Distrito Capital, Municipio Libertador, cuyo conocimiento de la realidad es primario y no está mediatizado.

A juicio del investigador, la encuesta permite llegar a la demostración de los resultados, mediante un análisis de tipo cuantitativo y cualitativo para así sacar las conclusiones que correspondan según los datos recogidos, por eso esta técnica permite visualizar todos los hechos de interés para el estudio.

Según Hernández, Fernández y Baptista (1998), La observación “consiste en el registro sistemático, válido y confiable de comportamiento o conducta manifiesta”. (pp.309).

La observación puede ser estructurada o sistemática, cuando el investigador, previa delimitación de los aspectos relevantes para sus propósitos, desarrolla un plan específico para la realización y el registro de la observación no estructurada o asistemática, cuando no hay pautas definidas o inflexibles en su estructura. En este caso la investigación será sistemática por cuanto se definirán con anterioridad los indicadores a evaluar. (Hernández, Fernández y Baptista 2002)

3.3.2 Instrumento de Recolección de Datos

Un instrumento de recolección de datos es un dispositivo o formato, que se utiliza para obtener, registrar, almacenar información o cualquier recurso del que se pueda valer el investigador para acercarse a los fenómenos y extraer de ellos información (Arias, 2004; Sabino, 1994)

Es importante señalar también, que debido a la naturaleza dinámica en la producción de información y de conocimiento y aunado al hecho que la esencia misma de todo proyecto de investigación es estar constituido por fuentes que

reflejen contenidos actualizados, en el mismo, se utilizará como instrumento de recolección de datos:

1. Computadora personal.
2. Programa de acceso a la World Wide Web como el Explorer 5.0 de Windows XP.
3. Meta buscadores de páginas Web en el Internet como: www.google.com , www.metacrawler.com.
4. Técnicas propias de la búsqueda en la Web como la utilización de palabras claves (inherentes a temas de búsqueda) y la revisión de los link que relacionan u ofrecen acceso a información relacionada con el tema desde las páginas Web principales visitadas.
5. Para la observación estructurada, se utiliza un instrumento prediseñado denominado cuestionario, dirigido a los médicos internistas y a los pacientes de estos médicos internistas, mediante una matriz de información para medir el nivel de necesidades del médico, determinar las ventajas y beneficios del sistema de consultas online y las necesidades, preferencias y razones del paciente que lo motivan a realizar una cita de control a través de video conferencia.

3.4 Validez y Confiabilidad

3.4.1 Validez

Según Hernández, Fernández y Baptista (1998), la validez se refiere al grado en que un instrumento mide la variable que quiere medir. La validez es un

concepto del que pueden tenerse distintas evidencias relacionadas con el contenido, el criterio y el constructo.

En la presente investigación la validez se determina mediante el juicio de expertos, quienes evalúan si el instrumento se ajusta a las variables e indicadores, si utiliza un lenguaje y terminología adecuada y si no induce a la respuesta.

3.4.2 Confiabilidad

De acuerdo Hernández, Fernández y Baptista (2002). La confiabilidad expresa el grado de exactitud, consistencia y precisión que posee un instrumento.

Para determinar la validez se utilizará la técnica de test y retest, aplicado en intervalos de quince días. Donde se registrará el coeficiente de confiabilidad mediante el uso de análisis para el cuestionario dirigido a los médicos internistas y los pacientes de estos médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas, el cual indicará la alta confiabilidad y validez del instrumento para ser aplicado.

3.5 Procedimientos

Para la realización del presente proyecto de investigación se sigue una serie de procedimientos ajustado a un orden cronológico en su ejecución, dividido en varias fases a destacar:

1. La primera (1) fase es la investigación teórica del problema. En este aspecto se emprendió un proceso de investigación bibliográfica-

documental y de otros registros existentes, el cual permitió recabar información sobre varios sitios o páginas Web.

2. En la segunda (2) fase se procede a realizar la búsqueda de trabajos previos (antecedentes) que servirán de guía y orientación en el planteamiento del problema.

3. En la tercera (3) fase, luego de comprobar la evidencia documental de trabajos previos sobre el contexto particular del problema, se evalúa la viabilidad del proyecto, se inician las lecturas seguidas de varias lecturas más detenidas y profundas de las fuentes relacionadas con el tema, luego se formula el planteamiento y formulación del problema, las preguntas de investigación a las cuales se les pretende dar respuesta y finalmente se definen los objetivos de la investigación.

4. En la cuarta (4) fase se selecciona cuidadosamente las fuentes documentales más pertinentes capturando sus planteamientos esenciales y aspectos lógicos de sus contenidos y propuestas, a propósito, de extraer los datos bibliográficos útiles para la construcción del marco teórico.

5. En la quinta (5) fase se evalúan los recursos metodológicos más expeditos de acuerdo a la naturaleza exploratoria, descriptiva y transversal además de campo del proyecto.

6. En la sexta (6) fase se procede a realizar las encuestas a los médicos internistas y paralelamente a los pacientes de estos médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas.

7. En la séptima (7) fase se procede a realizar el análisis de resultados.

8. En la octava (8) se realiza el procesamiento de los datos y análisis de los resultados. Se tabulan, interpretan y analizan los datos obtenidos al aplicar el instrumento para emitir las conclusiones y recomendaciones correspondientes.

9. En la novena (9) se elaboran las conclusiones y recomendaciones.

Tabla I. Cronograma de actividades

Actividades	Mayo 2014	Jun 2014	Jul 2014	Ago 2014	Dic 2014	Feb 2015
Selección del tema	X					
Recolección de Datos	X					
Planteamiento del problema		X				
Elección metodológica		X				
Elaboración de herramientas Metodológicas			x			
Trabajo de campo (Encuestas)			x	x		
Elaboración del análisis y Resultados				x	x	
Presentación de caso						X
Correcciones por etapa	X	X		x	x	

Fuente: Los autores

Tabla II. Operacionalización de variables

Objetivos específicos	Variables	Definición de la variable	Dimensión	Indicador	Tecnica	Instrumento	Items
Diagnosticar la situación del sistema de consultas tradicionales	Sistema de consultas tradicionales	Es el sistema que actualmente se lleva a cabo para las consultas entre medico-paciente de forma presencial.	Hospital privado de caracas	<ul style="list-style-type: none"> • Modalidad para la toma de citas médicas (Vía telefónica) • Sistema de pago (Efectivo/Debito/Credito/Cheque) • Sistema para la atención del paciente (orden de llegada/previa cita) 	Encuesta	Cuestionario	
Describir las no conformidades de los sistemas de consultas tradicionales.	No conformidades de los sistemas de consultas tradicionales.	Son aquellas características negativas que tiene el sistema tradicional de consultas entre medico-paciente.	Hospital privado de caracas	<ul style="list-style-type: none"> • Dificultad de traslado a la consulta. • Necesidad de ausentarse de gestiones laborales. • Tiempo de espera. 	Encuesta	Cuestionario	
Comparar los beneficios y ventajas del sistema de consultas online con respecto a los sistemas tradicionales.	Beneficios y ventajas de ambos sistemas	Se refiere a los aportes positivos que satisfacen una necesidad.	Hospital privado de caracas	<ul style="list-style-type: none"> • Economía • Tiempo • Disponibilidad • Practicidad 	Encuesta	Cuestionario	
Determinar indicadores de aceptación del sistema de consultas online.	Indicadores de aceptación del sistema de consultas online.	Son aquellos parametros que le dan viabilidad al sistema de consultas online.	Hospital privado de caracas	<ul style="list-style-type: none"> • Sistema moderno. • Atención medica desde cualquier lugar. • Comodidad para el médico y paciente. • Ahorro de tiempo. 	Encuesta	Cuestionario	

Fuente: Los autores

CAPITULO IV

PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Según Sabino Sampieri, Fernández y Batista (2003). El análisis cualitativo se defino como: “un método que busca obtener información de sujetos, comunidades, contextos, variables o situaciones en profundidad, asumiendo una postura reflexiva y evitando a toda costa no involucrar sus creencias o experiencia” (p451-452).

El análisis cualitativo, se refiere al que procedemos a hacer con la información de tipo verbal que, de un modo general se ha recogido mediante encuestas de uno u otro tipo.

En cuanto al análisis cuantitativo, Sabino (2001), plantea que en este caso se efectúa naturalmente, con toda la información numérica resultante de la investigación. Mostrando la información recolectada en cuadros y medidas, calculando sus porcentajes.

En la presente investigación el análisis cualitativo y cuantitativo se aplica al haber realizado lo siguiente:

Encuestas personales: se aplicaron cuestionarios a las personas directamente relacionadas con el problema, cuyo conocimiento de la realidad es primario y no está mediatizado. En este caso son los médicos internistas y los pacientes de estos médicos internistas, con la finalidad de obtener las opiniones de los médicos y sus pacientes para lograr la posible aceptación del sistema de consultas medicas online.

Observación Directa: se llevo a cabo mediante visitas a los consultorios de los médicos internistas, donde se observó el tipo de sistema actual empleado en el mismo, las actividades y en el tiempo que se ejecutan.

4.1. Análisis de los datos del cuestionario dirigido a los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas.

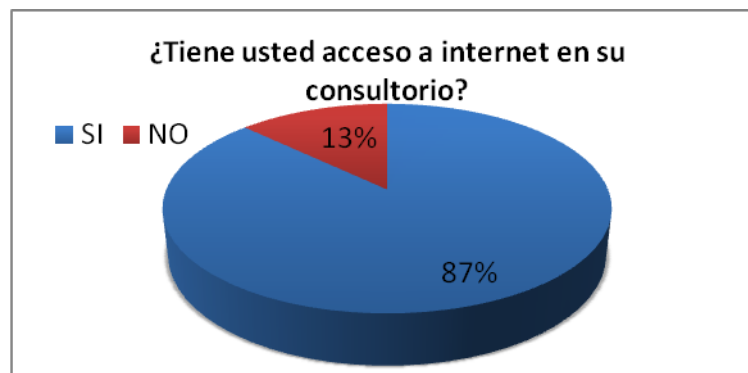
4.1.1. Pregunta 1.

¿Tiene usted acceso a internet en su consultorio? SI__ NO__.

Tabla III. Acceso de internet en consultorio medico

Opciones	Respuesta	Porcentaje
SI	27	87%
NO	4	13%
Total	31	100%

Fuente: Autores



Fuente: Autores

Figura 1. Acceso de internet en consultorio medico

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el ochenta y siete por ciento (87%) de los médicos internistas de un hospital Privado de Caracas, si tienen acceso a internet en su consultorio.

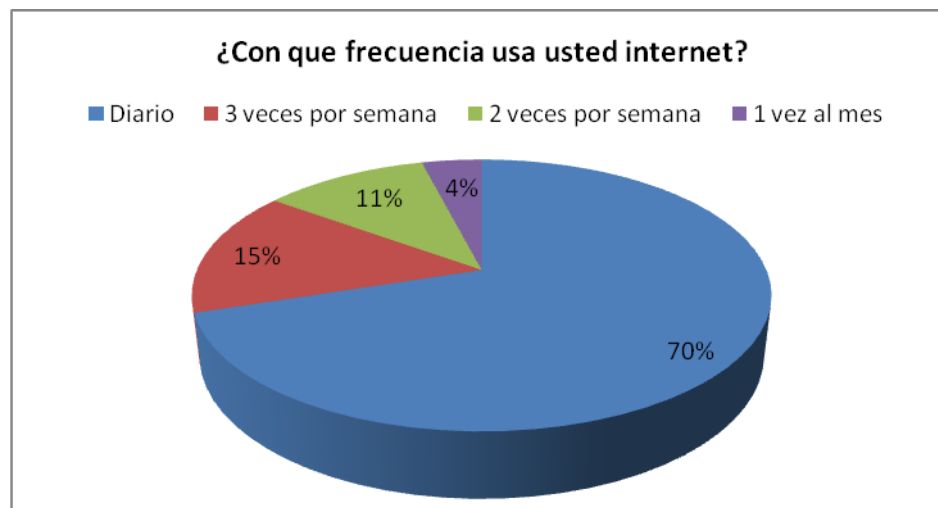
4.1.2. Pregunta 2.

¿Con que frecuencia usa usted internet? Diario_____, 3 veces por semana_____, 2 veces por semana_____, 1 vez al mes_____.

Tabla IV. Frecuencia del uso de internet por el medico

Pregunta N° 2	Respuesta	Porcentaje
Diario	19	70%
3 veces por semana	4	15%
2 veces por semana	3	11%
1 vez al mes	1	4%
Total	27	100%

Fuente: Autores



Fuente: Autores

Figura 2. Frecuencia del uso de internet por el medico

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el setenta por ciento (70%) de los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas si usan internet a diario.

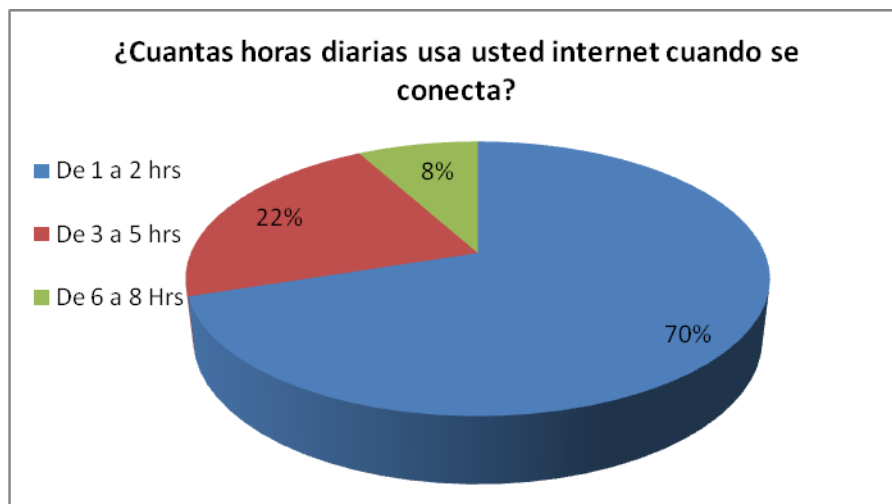
4.1.3. Pregunta 3.

¿Cuántas horas diarias usa usted internet cuando se conecta? De 1 a 2 hrs _____, 3 a 5 hrs _____, 6 a 8 hrs _____.

Tabla V. Horas diarias de conexión a internet por el médico

Opciones	Respuesta	Porcentaje
De 1 a 2 hrs	19	70%
De 3 a 5 hrs	6	22%
De 6 a 8 Hrs	2	8%
Total	27	100%

Fuente: Autores



Fuente: Autores

Figura 3. Horas diarias de conexión a internet por el médico

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el setenta por ciento (70%) de los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas usan internet de 1 a 2 horas diarias cuando se conectan.

4.1.4. Pregunta 4

¿Cuál es la razón principal por la que usted utiliza internet? Por motivos: Laborales _____, Investigación _____, Entretenimiento _____.

Tabla VI. Motivos de uso de internet por el médico

Opciones	Respuesta	Porcentaje
Laborales	11	41%
Investigación	11	41%
Entretenimiento	5	18%
Total	27	100%

Fuente: Autores



Fuente: Autores

Figura 4. Motivos de uso de internet por el médico

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el cuarenta y un por ciento (41%) de los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas utiliza internet por motivos laborales y el otro cuarenta y un por ciento (41%) utiliza internet por investigación.

4.1.5. Pregunta 5

¿Cuál es su horario de consultas?

Se determinó que los horarios de los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas son: Lunes a jueves de 2pm a 5pm, lunes a viernes de 8am a 1pm y martes y jueves de 2pm a 6pm.

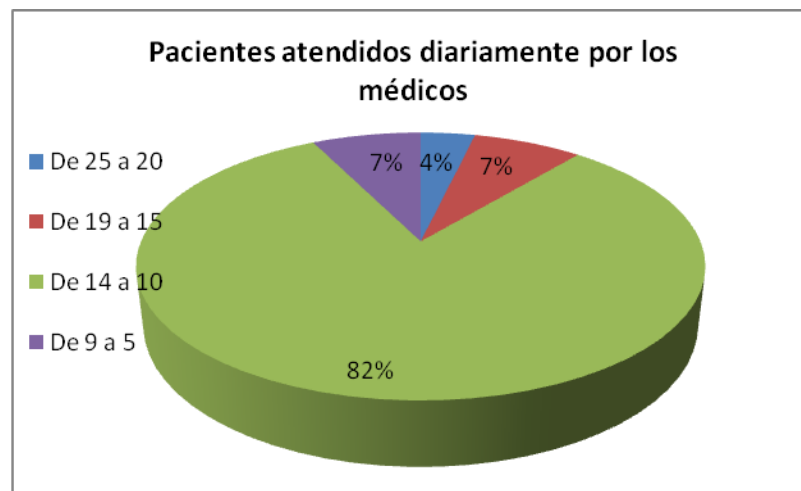
4.1.6. Pregunta 6

¿Cuántos pacientes atiende diariamente? De 25 a 20 _____, 19 a 15 _____, 14 a 10 _____, 9 a 5 _____.

Tabla VII. Pacientes atendidos diariamente por los médicos

Opciones	Respuesta	Porcentaje
De 25 a 20	1	4%
De 19 a 15	2	7%
De 14 a 10	22	82%
De 9 a 5	2	7%
Total	27	100%

Fuente: Autores



Fuente: Autores

Figura 5. Pacientes atendidos diariamente por los médicos

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el ochenta y dos por ciento (82%) de los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas atienden de 14 a 10 pacientes diarios.

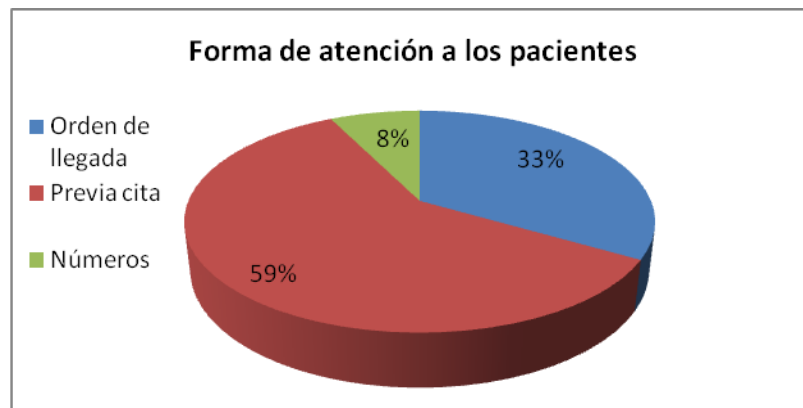
4.1.7. Pregunta 7

¿Atiende a sus pacientes por: orden de llegada____, previa cita____, números _____.?

Tabla VIII. Forma de atención a los pacientes

Opciones	Respuesta	Porcentaje
Orden de llegada	9	33%
Previa cita	16	59%
Números	2	8%
Total	27	100%

Fuente: Autores



Fuente: Autores

Figura 6. Forma de atención a los pacientes

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el cincuenta y nueve por ciento (59%) de los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas atienden a sus pacientes por previa cita.

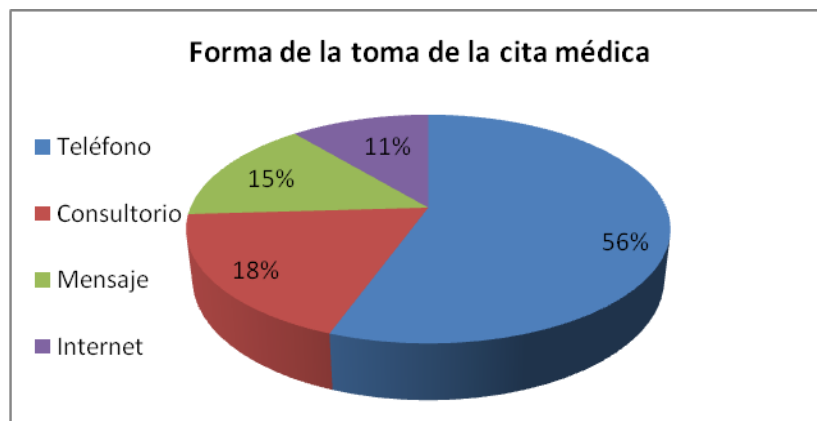
4.1.8. Pregunta 8

Si su respuesta es por previa cita, responda la siguiente pregunta ¿Sus pacientes toman su cita médica por: teléfono____, consultorio____, mensaje de texto____, internet_____?

Tabla IX. Forma de la toma de la cita medica

Opciones	Respuesta	Porcentaje
Teléfono	15	53%
Consultorio	5	20%
Mensaje	4	17%
Internet	3	10%
Total	27	100%

Fuente: Autores



Fuente: Autores

Figura 7. Forma de la toma de la cita medica

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el cincuenta y seis por ciento (56%) de los pacientes de los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas que son atendidos por previa cita toman sus su cita por teléfono.

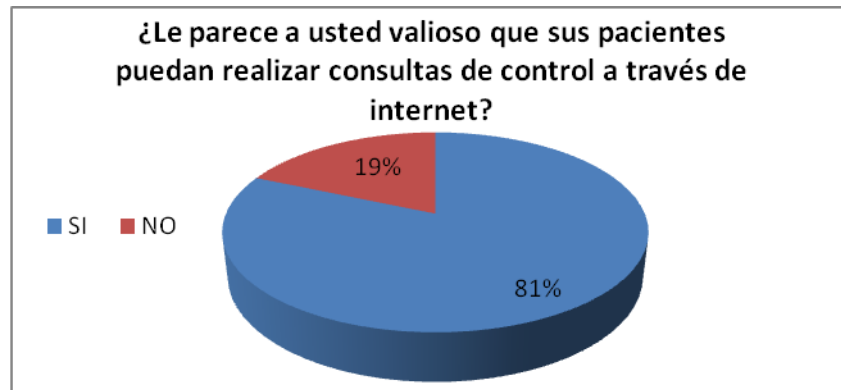
4.1.9. Pregunta 9

¿Le parece a usted valioso que sus pacientes puedan realizar consultas de control a través de internet? SI_____ NO_____.

Tabla X. Opinión de los médicos sobre las consultas de control a través de internet.

Opciones	Respuesta	Porcentaje
SI	22	81%
NO	5	19%
Total	27	100%

Fuente: Autores



Fuente: Autores

Figura 8. Opinión de los médicos sobre las consultas de control a través de internet.

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el ochenta y un por ciento (81%) de los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas si les parece valioso que sus pacientes puedan realizar consultas de control a través de internet porque les proporcionaría ahorro de tiempo tanto para el paciente como para él como médico.

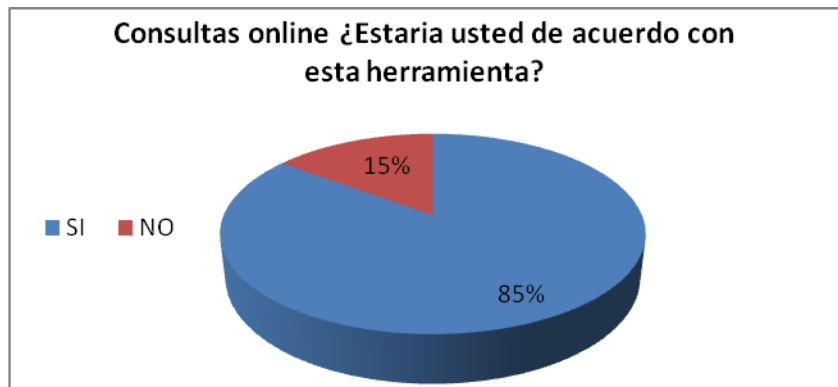
4.1.10. Pregunta 10

Consultas online: es un sistema donde los pacientes podrán realizar sus consultas de control a través de internet realizando una video conferencia con sus médicos tratantes, tales como: revisión de exámenes de laboratorio, aclarar inquietudes o informar el avance y resultados del tratamiento, entre otros.
¿Estaría usted de acuerdo con esta herramienta? SI_____ NO_____.

Tabla XI. Consultas online como herramienta

Opciones	Respuesta	Porcentaje
SI	23	85%
NO	4	15%
Total	27	100%

Fuente: Autores



Fuente: Autores

Figura 9. Consultas online como herramienta

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el ochenta y cinco por ciento (85%) de los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas si estuvieron de acuerdo con esta herramienta porque sería de gran ayuda para que los pacientes no tengan que salir de sus casas u oficinas y sobre todo para los pacientes que residen en el interior del país.

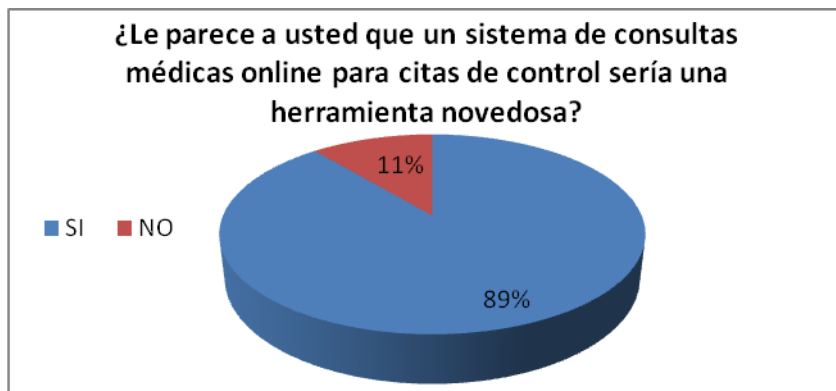
4.1.11. Pregunta 11

¿Le parece a usted que un sistema de consultas médicas online para citas de control sería una herramienta novedosa? SI_____ NO_____.

Tabla XII. Consultas médicas online como herramienta novedosa

Opciones	Respuesta	Porcentaje
SI	24	89%
NO	3	11%
Total	27	100%

Fuente: Autores



Fuente: Autores

Figura 10. Consultas médicas online como herramienta novedosa

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el ochenta y nueve por ciento (89%) de los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas si les parece que el sistema de consultas médicas online para citas de control sería una herramienta novedosa, sobre todo en estos tiempos donde todo se puede hacer por internet.

4.1.12. Pregunta 12

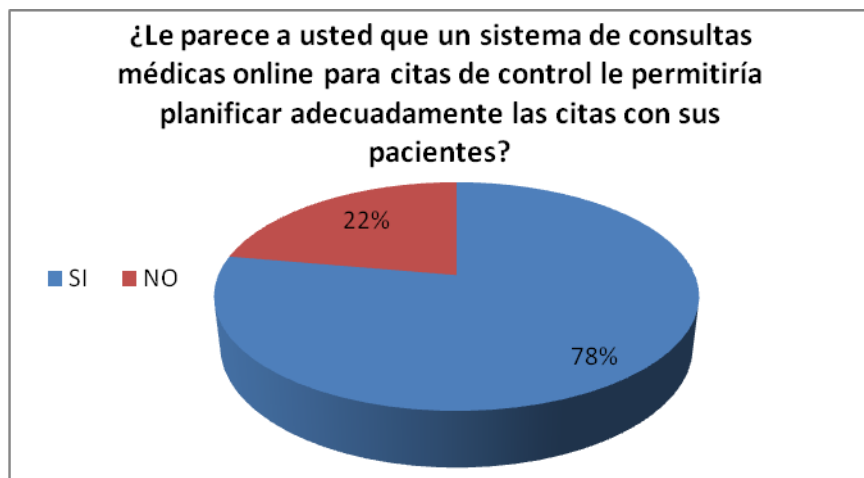
¿Le parece a usted que un sistema de consultas médicas online para citas de control le permitiría planificar adecuadamente las citas con sus pacientes?

SI_____ NO_____.

Tabla XIII. Opinión de los médicos respecto a la planificación adecuada de las citas

Opciones	Respuesta	Porcentaje
SI	21	78%
NO	6	22%
Total	27	100%

Fuente: Autores



Fuente: Autores

Figura 11. Opinión de los médicos respecto a la planificación adecuada de las citas

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el setenta y ocho por ciento (78%) de los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas si les parece que el sistema de consultas médicas online para citas de control les permitiría planificar adecuadamente las citas con sus pacientes.

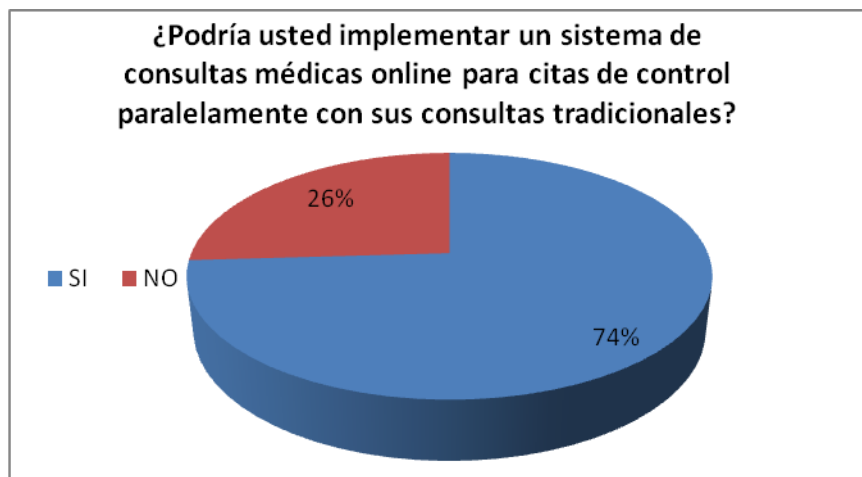
4.1.13. Pregunta 13

¿Podría usted implementar un sistema de consultas médicas online para citas de control paralelamente con sus consultas tradicionales? SI____ NO____.

Tabla XIV. Opinión de los médicos acerca de implementar el sistema online para citas de control paralelo al sistema de consultas tradicional.

Opciones	Respuesta	Porcentaje
SI	20	74%
NO	7	26%
Total	27	100%

Fuente: Autores



Fuente: Autores

Figura 12. Opinión de los médicos acerca de implementar el sistema online para citas de control paralelo al sistema de consultas tradicional.

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el setenta y cuatro por ciento (74%) de los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas si pudieran implementar un sistema de consultas médicas online para citas de control paralelamente con sus consultas tradicionales porque les permitiría planificarse mejor y hasta realizar las consultas online desde la comodidad de su casa.

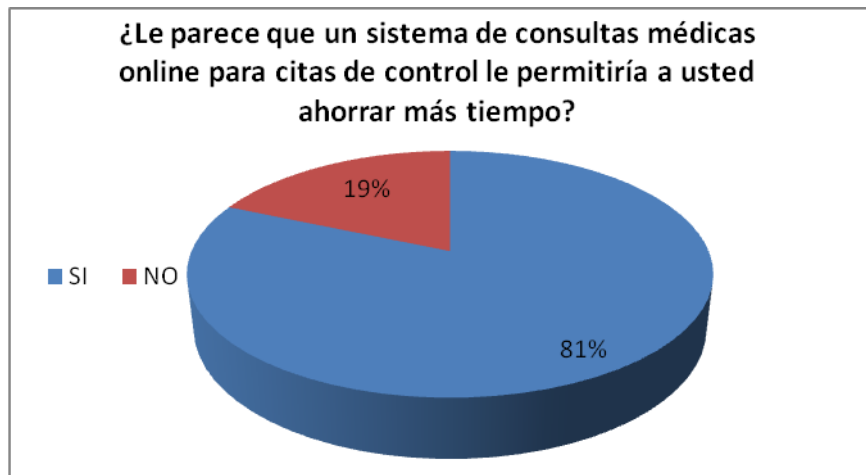
4.1.14. Pregunta 14

¿Le parece que un sistema de consultas médicas online para citas de control le permitiría a usted ahorrar más tiempo? SI_____ NO_____.

Tabla XV. Opinión de los médicos sobre el ahorro del tiempo con el sistema de consultas online

Pregunta N° 14	Respuesta	Porcentaje
SI	22	81%
NO	5	19%
Total	27	100%

Fuente: Autores



Fuente: Autores

Figura 13. Opinión de los médicos sobre el ahorro del tiempo con el sistema de consultas online

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el ochenta y uno por ciento (81%) de los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas si les parece que un sistema de consultas médicas online para citas de control le permitiría ahorrar más tiempo.

4.1.15. Pregunta 15

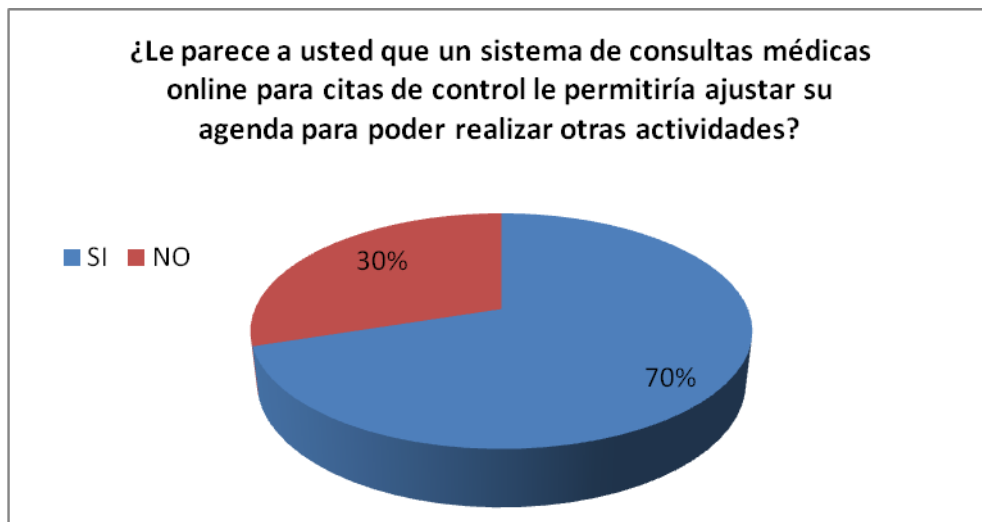
¿Le parece a usted que un sistema de consultas médicas online para citas de control le permitiría ajustar su agenda para poder realizar otras actividades?

SI_____ NO_____.

Tabla XVI. Opinión de los médicos sobre la disponibilidad para realizar otras actividades con el sistema de consultas online

Opciones	Respuesta	Porcentaje
SI	19	70%
NO	8	30%
Total	27	100%

Fuente: Autores



Fuente: Autores

Figura 14. Opinión de los médicos sobre la disponibilidad para realizar otras actividades con el sistema de consultas online

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el setenta por ciento (70%) de los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas si les

parece que el sistema de consultas médicas online para citas de control le permitiría ajustar su agenda para poder realizar otras actividades.

4.1.16. Pregunta 16

Mencione tres ventajas que tendría para usted la implementación de un sistema de consultas médicas online para citas de control.

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el setenta y seis por ciento (76%) de los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas coincidieron en estas tres ventajas que tendría para ellos la implementación de un sistema de consultas médicas online para citas de control, como: ahorro de tiempo, organización y comodidad tanto para los pacientes como para ellos.

4.1.17. Pregunta 17

Mencione tres desventajas que tendría para usted la implementación de un sistema de consultas médicas online para citas de control.

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el setenta por ciento (70%) de los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas coincidieron en estas tres desventajas que tendría para ellos la implementación de un sistema de consultas médicas online para citas de control, como: fallas frecuentes del servicio eléctrico en el país, la mala conexión de internet que hay en el país pudiera ser una limitante y el abusar de esta herramienta puede hacer muy impersonal el trato con el paciente.

4.2. Análisis de los datos del cuestionario dirigido a los pacientes de los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas.

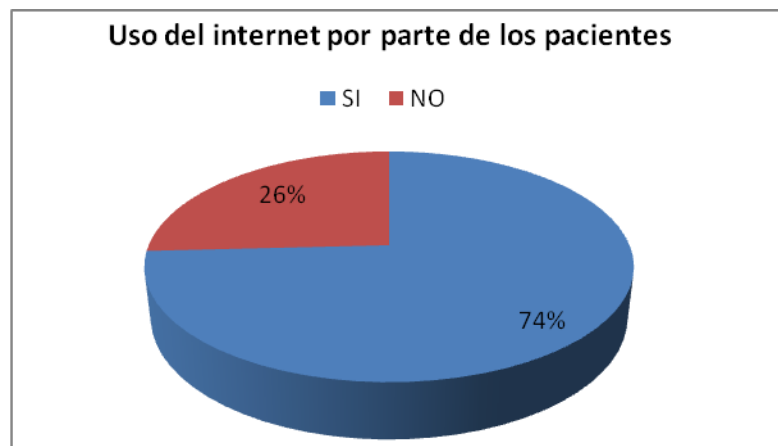
4.2.1. Pregunta 1

¿Usa usted internet? SI _____ NO _____.

Tabla XVII. Uso del internet por parte de los pacientes

Opciones	Respuesta	Porcentaje
SI	69	74%
NO	24	26%
Total	93	100%

Fuente: Autores



Fuente: Autores

Figura 15. Uso del internet por parte de los pacientes

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el setenta y cuatro por ciento (74%) de los pacientes de los médicos internistas de un hospital Privado de Caracas si usan internet.

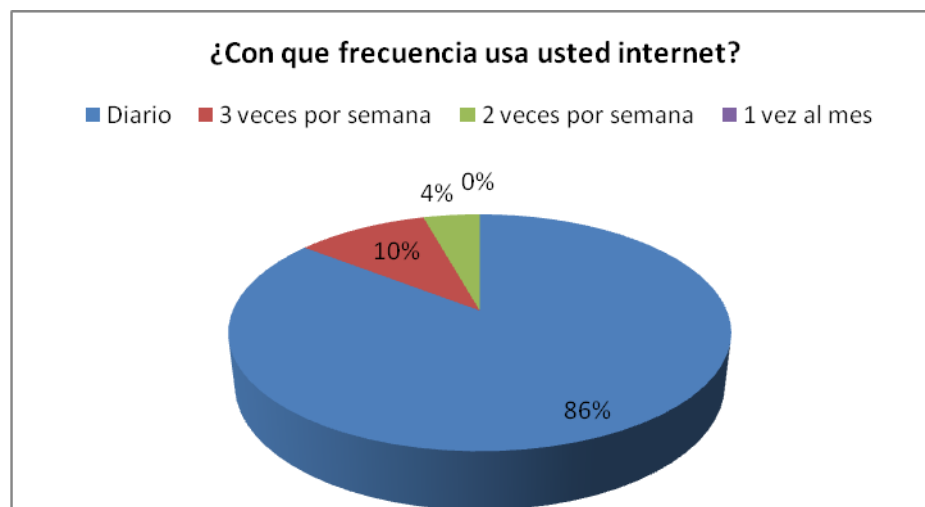
4.2.2. Pregunta 2

¿Con que frecuencia usa usted internet? Diario _____, 3 veces por semana_____, 2 veces por semana_____, 1 vez al mes_____.

Tabla XVIII. Frecuencia del uso de internet por parte de los pacientes

Opciones	Respuesta	Porcentaje
Diario	59	86%
3 veces por semana	7	10%
2 veces por semana	3	4%
1 vez al mes	0	0%
Total	69	100%

Fuente: Autores



Fuente: Autores

Figura 16. Frecuencia del uso de internet por parte de los pacientes

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el ochenta y seis por ciento (86%) de los pacientes de los médicos internistas de un hospital Privado de Caracas usan internet a diario.

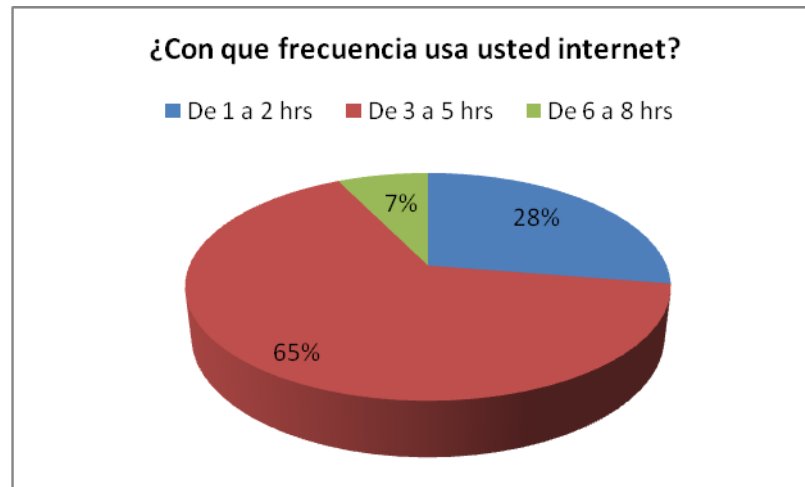
4.2.3. Pregunta 3

¿Cuántas horas diarias usa usted internet cuando se conecta? De 1 a 2 hrs _____, 3 a 5 hrs _____, 6 a 8 hrs _____.

Tabla XIX. Tiempo de uso de internet por parte de los pacientes

Pregunta N° 3	Respuesta	Porcentaje
De 1 a 2 hrs	19	28%
De 3 a 5 hrs	45	65%
De 6 a 8 hrs	5	7%
Total	69	100%

Fuente: Autores



Fuente: Autores

Figura 17. Tiempo de uso de internet por parte de los pacientes

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el sesenta y cinco por ciento (65%) de los pacientes de los médicos internistas de un hospital Privado de Caracas usan internet de 3 a 5 horas diarias cuando se conectan.

4.2.4. Pregunta 4

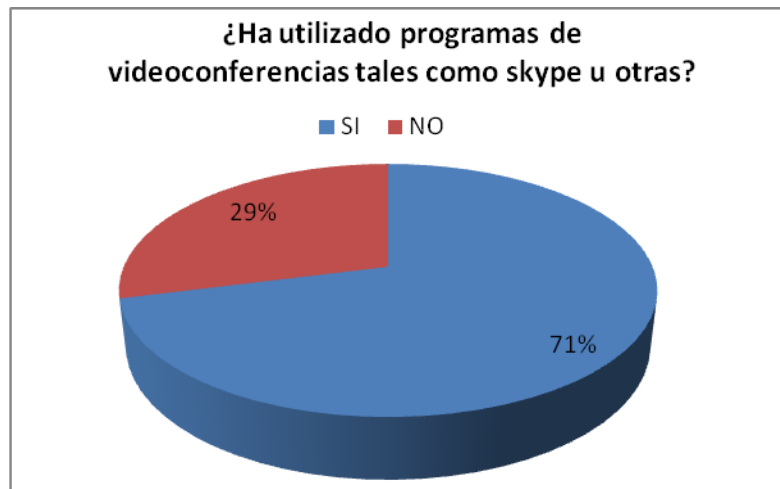
¿Ha utilizado programas de videoconferencias tales como skype u otras?

SI _____ NO _____.

Tabla XX. Utilización de programas de videoconferencia

Opciones	Respuesta	Porcentaje
SI	49	71%
NO	20	29%
Total	69	100%

Fuente: Autores



Fuente: Autores

Figura 18. Utilización de programas de videoconferencia

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el setenta y uno por ciento (71%) de los pacientes de los médicos internistas de un hospital Privado de Caracas si han utilizado programas de videoconferencias siendo skype la más utilizada por ellos.

4.2.5. Pregunta 5

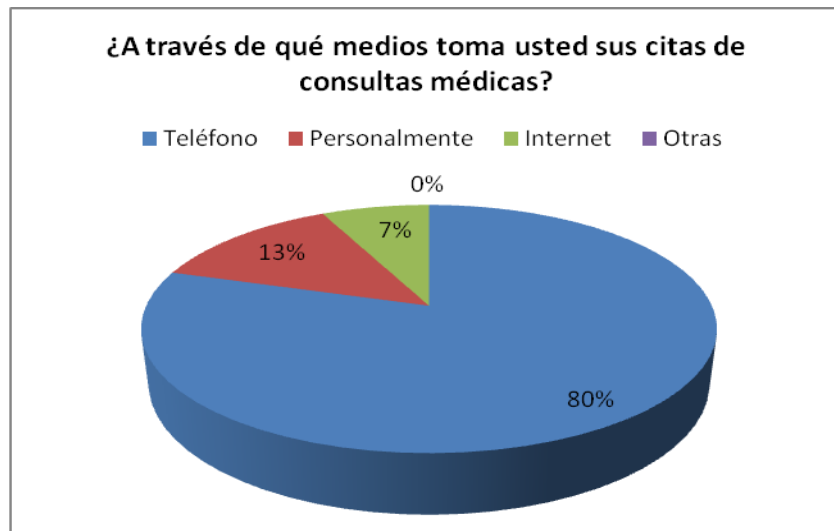
¿A través de qué medios toma usted sus citas de consultas médicas?

Teléfono _____, Personalmente _____, Internet _____, otras _____.

Tabla XXI. Medios para la toma de la cita médica por parte de los pacientes.

Opciones	Respuesta	Porcentaje
Teléfono	55	80%
Personalmente	9	13%
Internet	5	7%
Otras	0	0%
Total	69	100%

Fuente: Autores



Fuente: Autores

Figura 19. Medios para la toma de la cita médica por parte de los pacientes.

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el ochenta por ciento (80%) de los pacientes de los médicos internistas de un hospital Privado de Caracas toman sus citas de consultas médicas por teléfono.

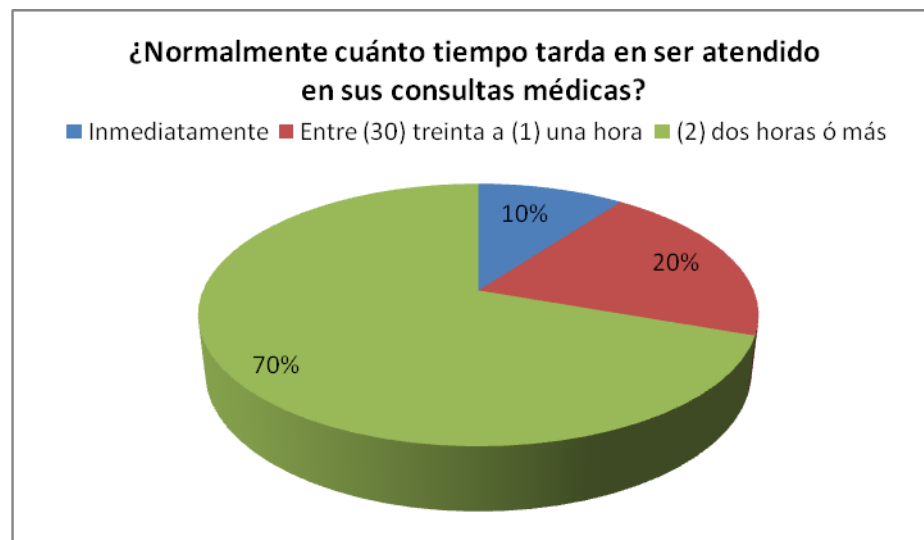
4.2.6. Pregunta 6

¿Normalmente cuánto tiempo tarda en ser atendido en sus consultas médicas? Inmediatamente_____, entre (30) treinta minutos a (1) una hora____, (2) dos horas ó más_____.

Tabla XXII. Tiempo que tardan en ser atendidos los pacientes

Opciones	Respuesta	Porcentaje
Inmediatamente	7	10%
Entre (30) treinta a (1) una hora	14	20%
(2) dos horas ó más	48	70%
Total	69	100%

Fuente: Autores



Fuente: Autores

Figura 20. Tiempo que tardan en ser atendidos los pacientes

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el setenta por ciento (70%) de los pacientes de los médicos internistas de un hospital Privado de Caracas tardan de (2) dos horas ó más en ser atendidos en sus consultas médicas.

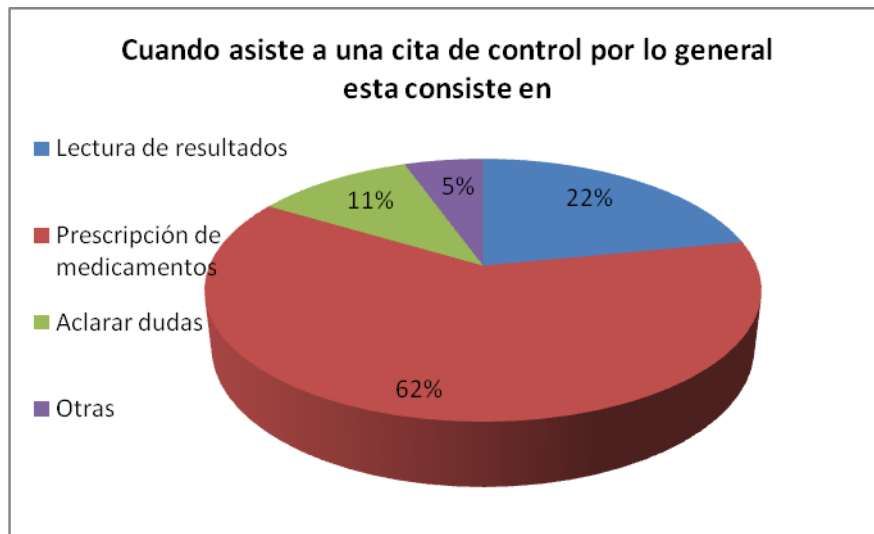
4.2.7. Pregunta 7

Cuando asiste a una cita de control por lo general esta consiste en: lectura de resultados____, prescripción de medicamentos____, aclarar inquietudes _____, otras_____.

Tabla XXIII. Citas de control

Opciones	Respuesta	Porcentaje
Lectura de resultados	16	20%
Prescripción de medicamentos	45	64%
Aclarar dudas	8	11%
Otras	4	5%
Total	73	100%

Fuente: Autores



Fuente: Autores

Figura 21. Citas de control

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el sesenta y dos por ciento (62%) de los pacientes de los médicos internistas de un hospital Privado de Caracas asisten a una cita de control por prescripción de medicamentos.

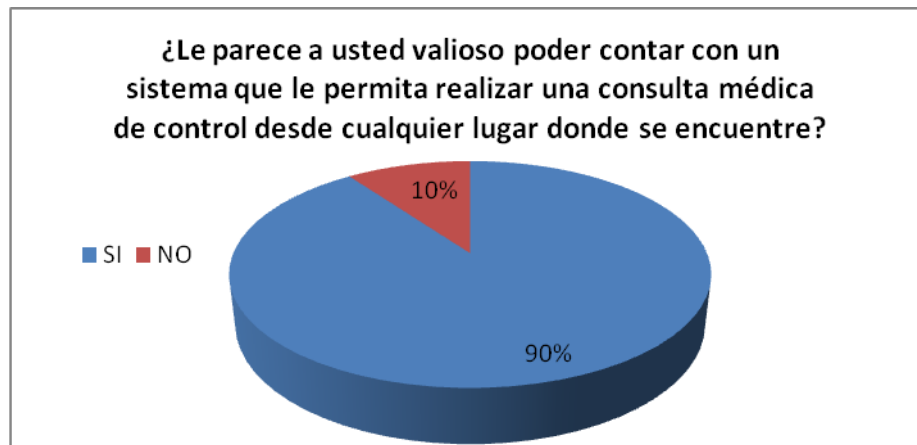
4.2.8. Pregunta 8

¿Le parece a usted valioso poder contar con un sistema que le permita realizar una consulta médica de control desde cualquier lugar donde se encuentre? SI_____ NO_____.

Tabla XXIV. Consultas médicas online desde cualquier lugar.

Opciones	Respuesta	Porcentaje
SI	62	90%
NO	7	10%
Total	69	100%

Fuente: Autores



Fuente: Autores

Figura 22. Consultas médicas online desde cualquier lugar.

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el noventa por ciento (90%) de los pacientes de los médicos internistas de un hospital Privado de Caracas si les parece valioso poder contar con un sistema que le permita realizar sus consultas médicas de control desde cualquier lugar donde se encuentren porque les permitiría planificar mejor su tiempo por lo práctico que sería.

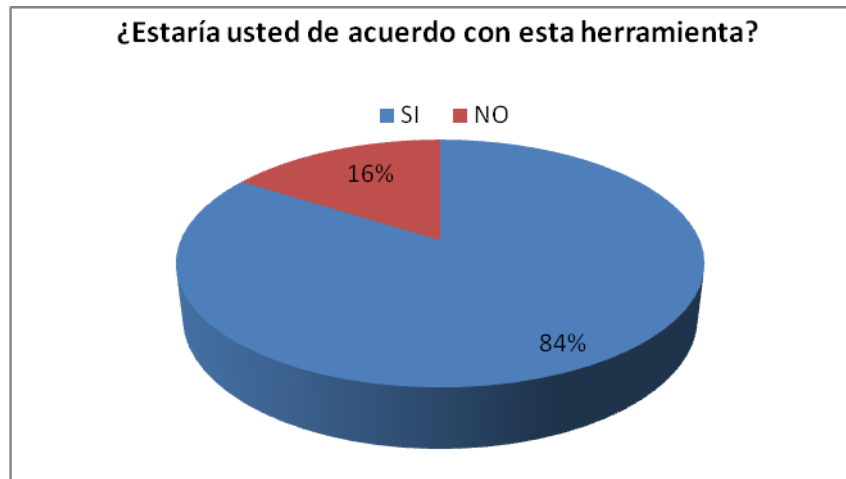
4.2.9. Pregunta 9

Consultas online: es un sistema donde los pacientes podrán realizar sus consultas de control a través de internet realizando una video conferencia con sus médicos tratantes, tales como: revisión de exámenes de laboratorio, aclarar inquietudes o informar el avance y resultados del tratamiento, entre otros. ¿Estaría usted de acuerdo con esta herramienta? SI_____ NO_____.

Tabla XXV. Consultas online como herramienta para los pacientes

Opciones	Respuesta	Porcentaje
SI	58	84%
NO	11	16%
Total	69	100%

Fuente: Autores



Fuente: Autores

Figura 23. Consultas online como herramienta para los pacientes

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el ochenta y cuatro por ciento (84%) de los pacientes de los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas si estuvieron de acuerdo con esta herramienta porque que les permitiría ahorrar tiempo sin salir de sus casas u oficinas.

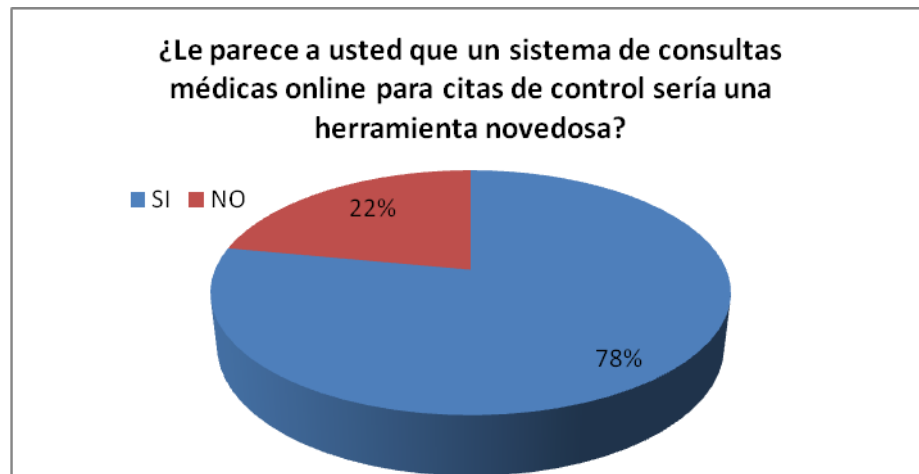
4.2.10. Pregunta 10

¿Le parece a usted que un sistema de consultas médicas online para citas de control sería una herramienta novedosa? SI _____ NO_____.

Tabla XXVI. Consultas online como herramienta novedosa para los pacientes

Opciones	Respuesta	Porcentaje
SI	54	78%
NO	15	22%
TOTAL	69	100%

Fuente: Autores



Fuente: Autores

Figura 24. Consultas online como herramienta novedosa para los pacientes

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el setenta y ocho por ciento (78%) de los pacientes de los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas si les parece que un sistema de consultas médicas online para citas de control seria una herramienta novedosa.

4.2.11. Pregunta 11

¿Le parece a usted que un sistema de consultas médicas online para citas de control le permitiría realizar sus citas cómodamente? SI_____ NO_____.

Tabla XXVII. Consultas médicas online para citas de control permite realizar citas cómodamente

Opciones	Respuesta	Porcentaje
SI	48	70%
NO	21	30%
Total	69	100%

Fuente: Autores



Fuente: Autores

Figura 25. Consultas médicas online para citas de control permite realizar citas cómodamente

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el setenta por ciento (70%) de los pacientes de los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas si les parece que un sistema de consultas médicas online para citas de control les permitiría realizar sus citas cómodamente porque podrían hacerlo desde cualquier lugar con conexión a internet.

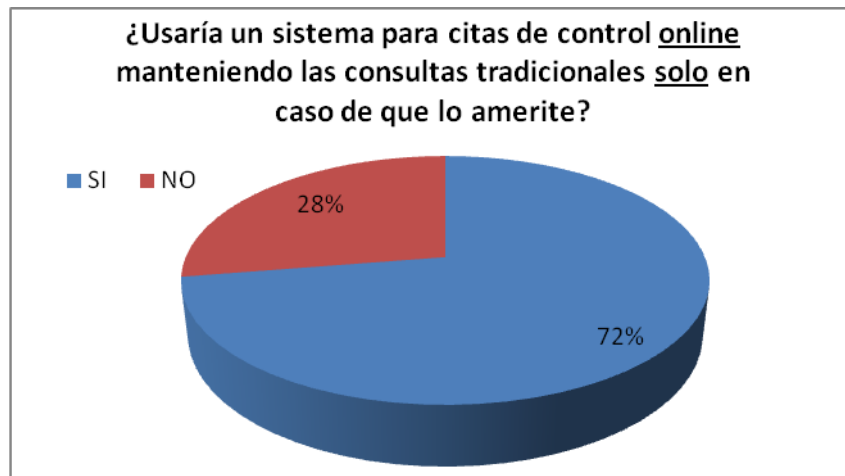
4.2.12. Pregunta 12

¿Usaría un sistema para citas de control online manteniendo las consultas tradicionales solo en caso de que lo amerite? SI_____ NO_____.

Tabla XXVIII. Uso de las consultas médicas online manteniendo las consultas médicas tradicionales

Opciones	Respuesta	Porcentaje
SI	50	72%
NO	19	28%
Total	69	100%

Fuente: Autores



Fuente: Autores

Figura 26. Uso de las consultas médicas online manteniendo las consultas médicas tradicionales

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el setenta y dos por ciento (72%) de los pacientes de los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas si usarían un sistema de consultas médicas online manteniendo las consultas tradicionales solo en caso de que lo ameriten.

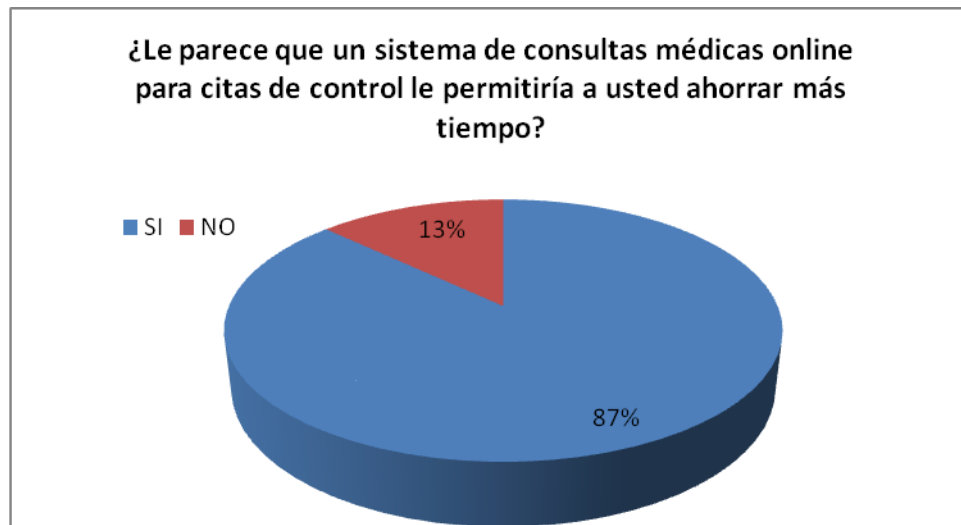
4.2.13. Pregunta 13

¿Le parece que un sistema de consultas médicas online para citas de control le permitiría a usted ahorrar más tiempo? SI_____ NO_____.

Tabla XXIX. Consultas médicas online y el ahorro del tiempo

Opciones	Respuesta	Porcentaje
SI	60	87%
NO	9	13%
Total	69	100%

Fuente: Autores



Fuente: Autores

Figura 27. Consultas médicas online y el ahorro del tiempo

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el ochenta y siete por ciento (87%) de los pacientes de los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas si les parece que un sistema de consultas médicas online para citas de control le permitiría ahorrar más tiempo porque en esta ciudad tan congestionada el solo desplazarse de un lugar a otro quita mucho tiempo.

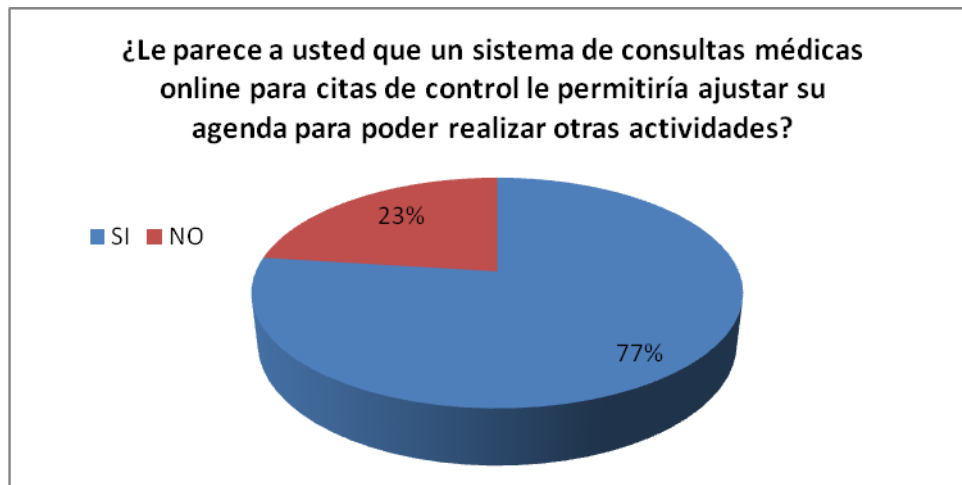
4.2.14. Pregunta 14

¿Le parece a usted que un sistema de consultas médicas online para citas de control le permitiría ajustar su agenda para poder realizar otras actividades? SI_____ NO_____.

Tabla XXX. Consultas médicas online y otras actividades

Opciones	Respuesta	Porcentaje
SI	53	77%
NO	16	23%
Total	69	100%

Fuente: Autores



Fuente: Autores

Figura 28. Consultas médicas online y otras actividades

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el setenta por ciento (77%) de los pacientes de los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas si les parece que un sistema de consultas médicas online para citas de control les permitiría ajustar su agenda para poder realizar otras actividades.

4.2.15. Pregunta 15

Mencione tres ventajas de sus consultas tradicionales.

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el setenta y ocho por ciento (78%) de los pacientes de los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas coincidieron en estas tres ventajas que tiene para ellos las consultas tradicionales: pueden ver al doctor cara a cara, puede el doctor revisar físicamente al paciente y se pueden aclarar más dudas.

4.2.16. Pregunta 16

Mencione tres desventajas de sus consultas tradicionales.

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el ochenta y seis por ciento (86%) de los pacientes de los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas coincidieron en estas tres desventajas que tiene para ellos las consultas tradicionales: se espera mucho para ser atendidos por el doctor, se pierde mucho tiempo para trasladarse a la clínica, se incrementan los costos por el pasaje, estacionamiento y comida.

4.2.17. Pregunta 17

Mencione tres ventajas que tendría para usted la implementación de un sistema de consultas médicas online para citas de control.

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el noventa por ciento (90%) de los pacientes de los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas coincidieron en estas tres ventajas que tiene para ellos la implementación de un sistema de consultas médicas online para citas de

control: se ahorraría mucho tiempo, se ahorraría dinero y disponibilidad del sistema desde cualquier lugar con conexión a internet.

4.2.18. Pregunta 18

Mencione tres desventajas que tendría para usted la implementación de un sistema de consultas médicas online para citas de control.

La tendencia en esta pregunta fue la siguiente: el ochenta y cuatro por ciento (84%) de los pacientes de los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas coincidieron en estas tres desventajas que tiene para ellos la implementación de un sistema de consultas médicas online para citas de control: la mala conexión de internet en Venezuela, que falle el servicio eléctrico en donde se esté conectado a internet y que el médico no te examine físicamente.

CAPITULO VI

CONCLUSION Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

En base a los resultados obtenidos a través de la presente investigación se concluye que:

En relación al objetivo: Diagnosticar la situación actual del sistema de consultas médicas tradicionales, se determinó que actualmente los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas se ven desbordados de pacientes diariamente, lo que no les permite planificar mejor su tiempo y poder realizar otras actividades, por su parte los pacientes de estos médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas también se ven afectados al tener que trasladarse a la clínica o centro de salud para una cita médica de control perdiendo tiempo en las largas colas y colapsos de la ciudad, así como también esperan muchas horas para ser atendidos por el médicos y todo esto conlleva a que los pacientes en muchos de los casos gasten más dinero de lo establecido como pasajes, estacionamientos y en comidas mientras esperan.

Al desarrollar el objetivo: Identificar las dificultades que se presentan actualmente en las consultas médicas tradicionales. Se diagnosticó según las respuestas de los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas y los pacientes de estos médicos internistas que las dificultades que se presentan son las siguientes: la pérdida de tiempo para el paciente por la espera para ser atendidos por el doctor, la pérdida de tiempo para el doctor cuando tiene

muchos pacientes que solo acuden a consultas para citas de control, se pierde mucho tiempo para trasladarse a la clínica, se incrementan los costos por parte del paciente por el pasaje, estacionamiento y comida.

Con respecto al objetivo: Comparar las ventajas y beneficios del sistema de consultas online con respecto a los sistemas de consultas médicas tradicionales. Se puede decir que como ventajas y beneficios principales del sistema de consultas médicas online se determinó según las respuestas de los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas y los pacientes de estos médicos internistas que este sistema ayudaría al ahorro del tiempo tanto para los médicos como para los pacientes, también ayudaría a los pacientes a ahorrar dinero y les permitiría tanto a los médicos como a los pacientes tener la disponibilidad del sistema desde cualquier lugar con conexión a internet.

En cuanto al objetivo: Determinar los indicadores de aceptación del sistema de consultas online para citas de control. Se puede decir que un 85% de los encuestados siendo estos los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas y los pacientes de estos médicos internistas, coincidieron en que el incrementar un sistema de consultas médicas online para citas de control sería una herramienta novedosa que les permitiría ahorrar no solo tiempo sino también dinero y que además pudieran tener acceso a la herramienta desde cualquier lugar donde se encuentren sin la necesidad de salir de sus casas, pedir permiso en los trabajos, y en el caso de los médicos pudieran consultar a sus pacientes desde sus casas permitiéndoles realizar otras actividades como por ejemplo pasar tiempo con sus familias y planificar mejor su agenda de trabajo.

5.2 Recomendaciones

Debido a la búsqueda incesante de nuevas alternativas para la salud y bajo la premisa, de que se debe ofrecer un servicio médico de calidad que satisfaga las necesidades tanto de los pacientes como de los médicos, aprovechando las últimas tecnologías del mundo actual, entre ellas, el internet como una alternativa que permite realizar operaciones, transacciones, consultas, entre otras cosas de una manera más sencilla y dinámica, y aunado a esto que dicho medio es ideal para poner en contacto a pacientes, médicos y especialistas, se recomienda la implementación de un sistema de consultas online para citas de control a través de video conferencias entre médico-paciente como una solución innovadora y creativa con bajo costo y alto rendimiento.

Es importante que los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas y sus pacientes puedan contar con un sistema que les permita ahorrar no solo tiempo sino también dinero, y la posibilidad de estar en contacto con su médico tratante y en el caso de los médicos tener contacto directo con sus pacientes cómodamente desde cualquier lugar donde se encuentren con solo una conexión a internet.

Por último, sería motivo de un próximo Trabajo Especial de Grado evaluar la factibilidad económica, el mercadeo, la comercialización y el star-up de la página web.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arias, F. (1999). **El Proyecto de Investigación**. 3° Edición. Caracas: Editorial Episteme.
- Hernández C, Fernández P, Batista. (2002). **Metodología de la Investigación**. México: Mc Graw Hill.
- Hernández Roberto, Sampieri. (1998). **Metodología de la Investigación**. Interamericana de México: Mc Graw Hill, S.A. de C.V.
- Hurtado, B. (1997). **Metodología de la Investigación**. 2da. Edición. Caracas: Spypal.
- Kelinger, F.N. (2002). **Investigación del comportamiento**. México: Mc Graw Hill.
- Ramírez, T. (1992). **Como hacer un proyecto de investigación**. Caracas: CARREL, S.A.
- Sabino, C. (2000). **El proceso de la investigación**. Caracas: Editorial Panapo.
- Tamayo y Tamayo, Mario (2001). **El proceso de la investigación Científica**. 4ª Edición. México: Limusa, S.A. de C.V. Grupo Noriega Editores.
- Universidad Pedagógica Experimental Libertador. Vicerrectorado de Investigación y Postgrado. (2010). **Manual de trabajo de grado de especialización y maestría y tesis doctorales** (4ta. ed. reimpresión). Caracas: Fondo editorial de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador.

- Grupo Empresarial Tecnología y Medicina 2010, C.A [consultado 16 abril 2014]. Disponible en: <http://www.tumedico.com.ve>
- Citalmedico tu agenda de salud © 2013 CitalMedico A [consultado 10 mayo 2014] Disponible en: <http://ve.citalmedico.com/>
- Sonia Anzola, Médicos a un click de distancia. Revista Dominical [Artículo en línea] 2014. Disponible en: <http://www.revistadominical.com.ve/noticias/salud-y-belleza/medicos-a-un-click-de-distancia.aspx>
Consultado septiembre 16, 2014.

LISTA DE REFERENCIAS

- (1) American Telemedicine Association. News and Resources. Disponible en: <http://www.atmeda.org/news/>
Consultado agosto 2, 2014.
- (2) Migdalis Cañizález v. , Celia Herrera. "Nivel de estrés por la cola lleva a un problema de salud mental", El Universal [Artículo en línea] 2012. Disponible en: <http://www.eluniversal.com/caracas/121014/nivel-de-estres-por-la-cola-lleva-a-un-problema-de-salud-mental>
Consultado mayo 28, 2014.
- (3) Silvia R. Taberné. Salud 'online', pero asistencia presencial Revista 'Journal of the American Medical Association' (JAMA). [Revista en línea] 2012. Disponible en:
<http://www.elmundo.es/elmundosalud/2012/11/22/tecnologiamedica/1353612904.html>
Consultado septiembre 16, 2014.
- (4) Jonah Comstock, Five reasons virtual doctor visits might be better than in-person ones. Mobi Health News [Revista en línea] 2013. Disponible en: <http://mobihealthnews.com/22215/five-reasons-virtual-doctor-visits-might-be-better-than-in-person-ones/>
Consultado octubre 3, 2014.
- (5) Delloitte Tecnología, Medios de Comunicación y Telecomunicaciones Predicciones 2014. Consultas virtuales (eVisits): las visitas médicas del siglo XXI [Publicación en línea] 2014 (pagina 25). Disponible en:

<http://webserver2.deloitte.com.co/TMT/2014/Predicciones%20TMT%202014%20Deloitte%20Espa%C3%B1ol.pdf>

Consultado agosto 18, 2014.

(6) De la consulta al servicio: La revolución en la atención médica

[Publicación en línea] 2014. Disponible en: <https://www.campussanofi.es>

Consultado septiembre 14, 2014.

ANEXOS

Propuesta de un sistema de consultas online para citas de control entre médico-paciente para los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas.

INSTRUCCIONES: Por favor lea cuidadosamente las siguientes preguntas y responda de forma clara y precisa. Tómese su tiempo y responda con honestidad las alternativas que se le presentan.

Cuestionario dirigido a los médicos internistas del Hospital Privado de Caracas.

Especialidad:

Edad: Sexo:

Preguntas

- 1) ¿Tiene usted acceso a internet en su consultorio? SI _____ NO _____ (Si su respuesta es no, ha concluido el cuestionario).
- 2) ¿Con que frecuencia usa usted internet? Diario _____, 3 veces por semana _____, 2 veces por semana _____, 1 vez al mes _____.
- 3) ¿Cuántas horas diarias usa usted internet cuando se conecta? De 1 a 2 hrs _____, 3 a 5 hrs _____, 6 a 8 hrs _____.
- 4) ¿Cuál es la razón principal por la que usted utiliza internet? por motivos: Laborales _____, Investigación _____, Entretenimiento _____?
- 5) ¿Cuál es su horario de consultas? _____
- 6) ¿Cuántos pacientes atiende diariamente? De 25 a 20 _____, 19 a 15 _____, 14 a 10 _____, 9 a 5 _____.
- 7) ¿Atiende a sus pacientes por: orden de llegada _____, previa cita _____, números _____.
- 8) Si su respuesta es por previa cita responda la siguiente pregunta ¿Sus pacientes toman su cita médica por: teléfono _____, consultorio _____, mensaje de texto _____, internet _____?
- 9) ¿Le parece a usted valioso que sus pacientes puedan realizar consultas de control a través de internet? SI _____ NO _____
PORQUE _____.
- 10) Consultas online: es un sistema de consultas médicas online para citas de control entre médico y paciente a través de video llamadas. ¿Estaría usted de acuerdo con esta herramienta? SI _____ NO _____
PORQUE _____.
- 11) ¿Le parece a usted que un sistema de consultas médicas online para citas de control sería una herramienta novedosa? SI _____ NO _____
PORQUE _____.
- 12) ¿Le parece a usted que un sistema de consultas médicas online para citas de control le permitiría planificar adecuadamente las citas con sus pacientes? SI _____ NO _____
PORQUE _____.
- 13) ¿Podría usted implementar un sistema de consultas médicas online para citas de control paralelamente con sus consultas tradicionales?
SI _____ NO _____
PORQUE _____.
- 14) ¿Le parece que un sistema de consultas médicas online para citas de control le permitiría a usted ahorrar más tiempo? SI _____ NO _____
PORQUE _____.
- 15) ¿Le parece a usted que un sistema de consultas médicas online para citas de control le permitiría ajustar su agenda para poder realizar otras actividades? SI _____ NO _____
PORQUE _____.
- 16) Mencione 3 ventajas que tendría para Ud. la implementación de un sistema de consultas médicas online para citas de control.
 - 1)
 - 2)
 - 3)
- 17) Mencione 3 desventajas que tendría para Ud. la implementación de un sistema de consultas médicas online para citas de control.
 - 1)
 - 2)
 - 3)

Gracias por sus respuestas.

Propuesta de un sistema de consultas online para citas de control entre médico-paciente para los médicos internistas de un Hospital Privado de Caracas.

INSTRUCCIONES: Por favor lea cuidadosamente las siguientes preguntas y responda de forma clara y precisa. Tómese su tiempo y responda con honestidad las alternativas que se le presentan.

Cuestionario dirigido a pacientes

Edad: _____ **Sexo:** _____

- 1) ¿Usa usted internet? SI _____ NO _____ (Si su respuesta es no, ha concluido el cuestionario).
- 2) ¿Con que frecuencia usa usted internet? Diario _____, 3 veces por semana _____, 2 veces por semana _____, 1 vez al mes _____.
- 3) ¿Cuántas horas diarias usa usted internet cuando se conecta? De 1 a 2 hrs _____, 3 a 5 hrs _____, 6 a 8 hrs _____.
- 4) ¿Ha utilizado programas de videoconferencias tales como skype u otras? SI _____, NO _____, Cuales _____.
- 5) ¿A través de qué medios toma usted sus citas de consultas médicas? Teléfono _____, Personalmente _____, Internet _____, Otras _____.
- 6) ¿Normalmente cuánto tiempo tarda en ser atendido en sus consultas médicas? Inmediatamente _____ entre (30) treinta minutos a (1) una hora _____ (2) dos horas o más _____.
- 7) Cuando asiste a una cita de control por lo general esta consiste en: lectura de resultados _____, Prescripción de medicamentos _____ aclarar inquietudes _____, otras _____.
- 8) ¿Le parece a usted valioso poder contar con un sistema que le permita realizar una consulta médica de control desde cualquier lugar donde se encuentre? SI _____ NO _____ PORQUE _____.
- 9) Consultas online: es un sistema donde los pacientes podrán realizar sus consultas de control a través de internet realizando una video conferencia con sus médicos tratantes, tales como: revisión de exámenes de laboratorio, aclarar inquietudes o informar el avance y resultado del tratamiento, entre otros. ¿Estaría usted de acuerdo con esta herramienta? SI _____ NO _____ PORQUE _____.
- 10) ¿Le parece a usted que un sistema de consultas médicas online para citas de control sería una herramienta novedosa? SI _____ NO _____ PORQUE _____.
- 11) ¿Le parece a usted que un sistema de consultas médicas online para citas de control le permitiría realizar sus citas cómodamente? SI _____ NO _____ PORQUE _____.
- 12) ¿Usaría un sistema para citas de control online manteniendo las consultas tradicionales solo en caso de que lo amerite? SI _____ NO _____ PORQUE _____.
- 13) ¿Le parece que un sistema de consultas médicas online para citas de control le permitiría a usted ahorrar más tiempo? SI _____ NO _____ PORQUE _____.
- 14) ¿Le parece a usted que un sistema de consultas médicas online para citas de control le permitiría ajustar su agenda para poder realizar otras actividades? SI _____ NO _____ PORQUE _____.
- 15) Mencione 3 ventajas de sus consultas tradicionales.
 - 1)
 - 2)
 - 3)
- 16) Mencione 3 desventajas de sus consultas tradicionales.
 - 1)
 - 2)
 - 3)
- 17) Mencione 3 ventajas que tendría para Ud. la implementación de un sistema de consultas médicas online para citas de control.
 - 1)
 - 2)
 - 3)
- 18) Mencione 3 desventajas que tendría para Ud. la implementación de un sistema de consultas médicas online para citas de control.
 - 1)
 - 2)
 - 3)

Gracias por sus respuestas.

Directorio medico

1	ABADI ISAAC	MEDICINA INTERNA / REUMATOLOGIA	1
2	ABADI ALBERTO	NEUROLOGÍA INFANTIL	
3	ABADI ABILAHOUJ JOSÉ RAMON	NEUROCIRUGÍA	
4	ABITBOL BENARROCH JOSEPH	UROLOGÍA	
5	ABOUKHEIR CHOUERI NASSOUR MICHELL	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	
6	ABREU BARRETO ALEJANDRO	ANESTESIOLOGÍA	
7	ACOSTA HUMBERTO JOSE	GINECOLOGÍA	
8	ALFONZO NUÑEZ RICARDO ALBERTO	COLOPROCTOLOGIA	
9	AMAIR MIANI PABLO	NEFROLOGÍA	
10	AMENDOLA MIELE LUCIA	MEDICINA INTERNA	2
11	AMORIN JOSE MANUEL	CIRUGÍA GENERAL	
12	ANATO GARCIA RAFAEL	GASTROENTEROLOGÍA	
13	ANDRADE DE ABREU PEDRO	ANESTESIOLOGÍA	
14	ANGARITA AZPURUA LUIS HENRIQUE	COLOPROCTOLOGIA	
15	ANTZOULATOS BRAVO GEORGE MIGUEL	OFTALMOLOGÍA	
16	ANTZOULATOS OQUENDO BEATRIZ ERNESTINA	OFTALMOLOGÍA	
17	ARIZTOY BILBAO PATXI	GINECOBSTERICIA	
18	ARMAS NURSE PEDRO JOSE	MEDICINA INTERNA	3
19	ARROYO GOMEZ JUAN CARLOS	ANESTESIOLOGÍA	
20	ARROYO ROO FERNANDO	OTRAS	
21	ARTEAGA IBRAHIN ALBERTO	OTORRINOLARINGOLOGÍA	
22	ATENCIO FERNANDEZ NATHALY ISABEL	NEUROLOGÍA	
23	ATTIAS DE CAVALLIN ADDYS MINERVA	PSIQUIATRÍA	
24	AYALA NUÑEZ LUIS ARTURO	CIRUGÍA GENERAL	
25	BAPTISTA ESTEVA MIGUEL LEOPOLDO	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	
26	BAPTISTA MARCHENA ALBERTO JOSE	GASTROENTEROLOGÍA	
27	BARCELO SIFONTES JOSE ERNESTO	CARDIOLOGÍA	
28	BARGIELA ALVAREZ HORACIO	MEDICINA INTERNA	4
29	BARREDA URCELAY JOSEBA	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	
30	BARRIOS RODRIGUEZ CAROLINA DEL CARMEN	NEUMONOLOGÍA PEDIATRICA	
31	BECERRA LEON ARFILIO ERNESTO	CIRUGÍA GENERAL	
32	BEER ADEST NUSEN	CARDIOLOGÍA	
33	BELLO APONTE ALEXIS GUILLERMO	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	
34	BELLOSO RAFAEL MANUEL	CIRUGÍA GENERAL	
35	BENAIM TANIA	PEDIATRÍA	
36	BENATUIL STULL ROBERTO	UROLOGÍA	
37	BENCHETRIT KADDOCH CHAMIA	CARDIOLOGÍA - ELECTROFISIOLOGÍA	
38	BENGUIGUI DE TOTAH ALEGRIA	OFTALMOLOGÍA	
39	BENHAMU BELILTY MIGUEL ANGEL	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	
40	BENHAMU BELILTY ISAAC	CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTR	
41	BENSHIMOL BENDAYAN ALBERTO	CIRUGÍA GENERAL	
42	BENZAQUEN CHOCRON JOSE	GINECOBSTERICIA	
43	BIRNBAUM BERNARDO	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	
44	BLANCH RICARDO	GINECOLOGÍA	
45	BOLIVAR MARCOS	MEDICINA DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	
46	BOLIVAR CARREÑO JOSE GREGORIO	CIRUGÍA DE LA MANO	

47	BOLIVAR LUJANO MARCOS JOSE	ANESTESIOLOGÍA	
48	BONILLA HIGUERA YDALY	GASTROENTEROLOGÍA	
49	BORGES RODRIGUEZ FEDERICO	CARDIOLOGIA - PEDIATRICA	
50	BORREGO LEON MILDRED	HEMATOLOGÍA	
51	BOSCAN HERNANDEZ FLOR DE MARIA	CIRUGÍA DE LA MANO	
52	BOZZA DE NICOLA VICENTE	CIRUGÍA GENERAL	
53	BRAJKOVICH MIRCHOV IMPERIA ELIZABETH	ENDOCRINOLOGÍA	
54	BRAVO CARLOS ALFREDO	CIRUGÍA GENERAL	
55	BRICEÑO BASTIDAS LUIS EMIRO	NEUROLOGÍA INFANTIL	
56	BRICEÑO IRAGORRY LEOPOLDO	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	
57	BRICEÑO MENDOZA RAFAEL SEGUNDO	NEUROLOGÍA	
58	BRIK ZABNER CARLOS ISAAC	GINECOBSTETRICIA	
59	BRIK ZABNER HENRY	CARDIOLOGÍA	
60	BRONFENMAJER SAMMY	GINECOBSTETRICIA	
61	BRONSTEIN MANUEL	GASTROENTEROLOGÍA	
62	BRONSTEIN ZISMAN ISIDORO	MEDICINA INTERNA	5
63	BURDEINICK SHESTER ISRAEL	INTENSIVISTA PEDIÁTRICO	
64	CALDERA LUIS HUMBERTO	HEMATOLOGÍA	
65	CANABAL DE RUPEREZ C. BLANCA	PSIQUIATRÍA	
66	CARABALLO GONZALEZ CIRO	GASTROENTEROLOGÍA	
67	CARABALLO PRADA RAUL JOSE	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	
68	CARDENAS GONZALEZ MIGUEL ANGEL	GINECOBSTETRICIA	
69	CARIPIDIS STAVERIS JUAN	GINECOBSTETRICIA	
70	CARRERA BOADA CARLOS	ENDOCRINOLOGÍA	
71	CARRUYO DE CRESPO HERCILIA JOSEFINA	DERMATOLOGÍA	
72	CASAL HEREDIA HUMBERTO	CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA	
73	CASAL PATIÑO HUMBERTO SEGUNDO	CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA	
74	CASTILLO RAMON	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	
75	CASTILLO CARRASQUERO ORLANDO JOSE	GINECOBSTETRICIA	
76	CASTRO PLANCHART NOHEL	CARDIOLOGÍA	
77	CAVALLIN SANCHEZ EUGENIO FILIBERTO	MEDICINA INTERNA	6
78	CEDEÑO OSUNA MARIANA CAROLINA	ANESTESIOLOGÍA	
79	CELIS DE BARRETO NANCY ELIZABETH	NUTROLOGIA	
80	CHACIN GLADIS DEL VALLE	ANESTESIOLOGÍA	
81	CHACIN MEDINA MANUEL	GINECOBSTETRICIA	
82	CHACON HERNANDEZ JAIME EDUARDO	CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA	
83	CHACON IBARRA CARLOS JOSE	UROLOGÍA	
84	CHAPELLIN DE NAGEL SASKIA	OTRAS	
85	CIARDIELLO FIORILLO JUAN FRANCISCO	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	
86	COHEN RAFAEL	GINECOBSTETRICIA	
87	COHEN RAM	OTORRINOLARINGOLOGÍA	
88	COHEN BENELBAZ AARON	CARDIOLOGÍA	
89	COHEN CASTIEL AARON	GINECOBSTETRICIA	
90	COHEN GOIHMAN JOSE	GINECOBSTETRICIA	
91	CONTRERAS JESUS	MEDICINA INTERNA	7
92	CONTRERAS IVAN RAMON	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	
93	CONTRERAS DE LA CORTE ELSA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	

94	CONTRERAS GAMBOA RODOLFO	CIRUGÍA DE LA MANO	
95	CONTRERAS PEREZ GREGORY JOSE	ANESTESIOLOGÍA	
96	CORDOVA GONZALEZ EUCARIS JOSE	PEDIATRÍA	
97	CORTESIA CAMACHO MANUEL JOSE	INFECTOLOGÍA	
98	CRESPO LOSSADA JAVIER LEONARDO	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	
99	CRUZ MORENO NELSON	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	
100	CZECHOWICZ GRYSZPAN STEFANO	CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA	
101	DAHDAH ANTONIO	CIRUGÍA GENERAL	
102	DARYANANI SUNIL	ONCOLOGÍA	
103	DAVILA ALCALA ERIK LESTER	MEDICINA INTERNA	8
104	DAVILA BARRIOS HUGO ALBERTO	UROLOGÍA	
105	DE LA FUENTE TORRES RAFAEL ALFREDO	CIRUGÍA GENERAL	
106	DE SANTOLO POMARICO GAETANO MARIO	CIRUGÍA DE LA MANO	
107	DEJMAN CUDISEVICH ENRIQUE	GASTROENTEROLOGÍA	
108	D'EMPAIRE YANEZ GABRIEL JOSE	INTENSIVISTA ADULTO	
109	DESEDA DE CUDEMUS BELSY JOSEFINA	PEDIATRÍA	
110	DI GIORGIO FRANCO JOSE	GASTROENTEROLOGÍA	
111	DI STEFANO CIABATELLA MARCOS	HEMATOLOGÍA	
112	DIAZ LUIS ALFREDO	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	
113	DIAZ BORGES JOSE MANUEL	PSIQUIATRÍA	
114	DIAZ CAMERO ELADIO RAFAEL	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	
115	DIAZ MARTINEZ MANUEL FRANCISCO	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	
116	DIAZ MORENO FREDDY ERNESTO	CARDIOLOGÍA - ELECTROFISIOLOGÍA	
117	DICKSON GONZALEZ SONIA MARIA	PATOLOGÍA	
118	EMMERICH EDUARDO	CIRUGÍA GENERAL	
119	ENGLER JONNY	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	
120	ESCUDERO ESTEVEZ JAIME EDUARDO	CARDIOLOGÍA - ELECTROFISIOLOGÍA	
121	ESPINOSA MEJIA RAUL	CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA	
122	FAJARDO JAVIER	NEUROLOGÍA	
123	FALCON PEDRO LUIS	MEDICINA INTERNA	9
124	FALCON MUSKUS ENRIQUE	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	
125	FALCON DE VARGAS AIDA BEATRIZ	GENÉTICA	
126	FARIÑAS GUEVARA FRANCISCO	UROLOGÍA	
127	FERMIN MEDINA ANDRES AUGUSTO	MEDICINA INTERNA	10
128	FERMIN MENESES ENRIQUE JOSE	CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA	
129	FERNANDEZ ALVAREZ JUAN JOSE	GINECOBSTERIA	
130	FERNANDEZ BARBOZA RAUL JOSE	MEDICINA INTERNA	11
131	FERRER GORDON DANIEL	CIRUGÍA DE LA MANO	
132	FERRO DE MILLAN MARIA ENRIQUETA	NUTRICION CLINICA	
133	FEUERBERG ABLESER ISAAC	NEUROCIRUGÍA	
134	FIGUEIRA VILLAVERDE DANIEL	ONCOLOGÍA	
135	FIGUEREDO JOSE	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	
136	FLORES OCHOA BELINDA ELENA	PEDIATRÍA	
137	FOGEL STERN ROBERTO	GASTROENTEROLOGÍA	
138	FRIAS CARDENAS MICHELLE DE LOS ANGELES	NUTRICION CLINICA	
139	FULOP FAERMAN EDUARDO	NEUMONOLOGÍA	
140	GABAY NISSIM	MEDICINA INTERNA	12

141	GABRIELE GUMPLAT ITALO ALBERTO	PEDIATRÍA
142	GABRIELE MARTINO GIORGIO	INTENSIVISTA PEDIÁTRICO
143	GALAVIS DE GAN JUSNEMY	OTORRINOLARINGOLOGÍA
144	GARCIA GONZALEZ ALFONSO ANTONIO	GINECOBSTETRICIA
145	GARCIA HERNANDEZ FREDDY MANUEL	GINECOBSTETRICIA
146	GARCIA PEREZ NAYDELI DEL CARMEN	CIRUGÍA GENERAL
147	GARCIA UZCATEGUI WILFREDO EDUARDO	CIRUGÍA GENERAL
148	GARTNER BERNARD	GINECOBSTETRICIA
149	GARTNER KLAIN FROINO	GINECOBSTETRICIA
150	GHELMAN SZOMSTEIN ODALY	OFTALMOLOGÍA
151	GHETEA GHITELMAN YSAAC	OTORRINOLARINGOLOGÍA
152	GIL LAROCCA CARLOS ENRIQUE	OTORRINOLARINGOLOGÍA
153	GOIHMAN KAPUSTA ELY	OTORRINOLARINGOLOGÍA
154	GOLDSZTAJN HARRY JACK	HEMATOLOGÍA
155	GOMEZ OVIEDO LAURA	ODONTOLOGÍA
156	GOMEZ OVIEDO SIDNEY	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA
157	GONZALEZ EDGAR	NEUROCIRUGÍA
158	GONZALEZ SARRIA ARMANDO ANTONIO	CIRUGÍA GENERAL
159	GONZALEZ CERRUTTI RAMON	GINECOBSTETRICIA
160	GONZALEZ CHIRINOS SUHAIL	INFECTOLOGÍA
161	GONZALEZ DENIS CARLOS	RADIOLOGÍA
162	GONZALEZ DOMONTE MARIA ESPERANZA	PEDIATRÍA
163	GONZALEZ LEON LUIS JOSE	CIRUGÍA GENERAL
164	GONZALEZ NATALE ILEANA	GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA
165	GONZALEZ OTERO FRANCISCO MANUEL	DERMATOLOGÍA
166	GONZALEZ YANEZ VALENTINA	OTORRINOLARINGOLOGÍA
167	GRUNBLATT GEORGE	CIRUGÍA GENERAL
168	GRUSZKA TRESS MILTON	PEDIATRÍA
169	GUARIGUATA URBANO ALFREDO JOSE	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA
170	GUEVARA PUY-ARENA JOSE GUILLERMO	MEDICINA INTERNA
171	GUNCZLER GROSS PETER JUAN	PEDIATRÍA
172	GUTIERREZ FERRER AGUSTIN	CIRUGÍA GENERAL
173	GUZMAN TOVAR MARIA ALEXANDRA	GASTROENTEROLOGÍA
174	HANZ GLUCK PAULUS	OFTALMOLOGÍA
175	HARATZ RUBINSTEIN NATAN	GINECOBSTETRICIA
176	HARATZ STAROSTA LUIS	GINECOBSTETRICIA
177	HARRIS BECERRA MARITZA	PEDIATRÍA
178	HASSAN GATTAS WADEI SALVADOR	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA
179	HENRIQUEZ FELIX	CARDIOLOGÍA
180	HENRIQUEZ RON EDMUNDO	CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTR
181	HERNANDEZ CARLOS	GINECOBSTETRICIA
182	HERNANDEZ NELSON	ANESTESIOLOGÍA
183	HERNANDEZ GANDOLFI ROSA MARGARITA	GINECOLOGÍA
184	HERNANDEZ RODRIGUEZ CARMEN CECILIA	RADIOLOGÍA
185	HERRERA DOMINGUEZ LORENZO	NEUMONOLOGÍA
186	HIDALGO ARZOLA OCTAVIO ANTONIO	GASTROENTEROLOGÍA
187	HIRSCHHAUT ELIZABETH	MEDICINA INTERNA

188	HURTADO DE ANATO WENDY DEL VALLE	RADIOTERAPIA	
189	HURTADO HEREIRA ANGEL	OTORRINOLARINGOLOGÍA	
190	INGBERG KAHAN MARCO	MEDICINA INTERNA	14
191	ISAAC LOPEZ JOSE POLICARPO	CIRUGÍA GENERAL	
192	IZQUIERDO RODRIGUEZ MELANIA	NUTRICION CLINICA	
193	JAIMES ANTONIO	ANESTESIOLOGÍA	
194	JANKOVIC DE GONZÁLEZ VERA	GASTROENTEROLOGÍA	
195	JOUDANIN JEAN RAPHAEL	MEDICINA INTERNA	15
196	JURISIC MARIA VESNA	PSIQUIATRÍA	
197	KAHN DE BENARROCH LORENA	INMUNOLOGÍA	
198	KASWAN BLUM EDDIE	MEDICINA INTERNA	16
199	KAUFMAN ALFREDO	UROLOGÍA	
200	KAUFMAN KLEINHAUS ARIEL MOISES	UROLOGÍA	
201	KERTZNUS YUFA YULI	CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA	
202	KHAZEN BARRERA GABRIEL	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	
203	KHAZEN RASSI CÉSAR AUGUSTO	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	
204	KLahr RUBIS LEON	CARDIOLOGÍA	
205	KORNBLUTH GIDEON	MEDICINA INTERNA	17
206	KRIVOVY SAUL	NEUROCIRUGÍA	
207	KRULIG SCHATTE EDUARDO	CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA	
208	KRYGIER CLEKEL ARON ERNESTO	CIRUGÍA GENERAL	
209	LA ROSA MANEIRO MIGDALIA LEONOR	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	
210	LAFUENTE DE LEAMUS MARIA DEL CARMEN	DERMATOLOGÍA	
211	LANDER HOFFMANN ALBERTO ENRIQUE	CIRUGÍA BUCO-MAXILOFACIAL	
212	LANES ROBERTO	PEDIATRÍA	
213	LANES ICZKOVITS SHLOMO JOSEP	CIRUGÍA GENERAL	
214	LARES BIGOTT CESAR ANTONIO	OTORRINOLARINGOLOGÍA	
215	LEAMUS LAFUENTE ALBERTO	GASTROENTEROLOGÍA	
216	LECCIA GARCIA JOSE VICENTE	CIRUGÍA GENERAL	
217	LEON-PONTE AMPARAN ODOARDO MIGUEL	CIRUGÍA GENERAL	
218	LEVY BERCOWSKI JAIME MARCOS	GINECOBSTERICIA	
219	LEYBA FERRER AMADEO JAVIER	PEDIATRÍA	
220	LEYBA RODRIGUEZ JOSE VICENTE	PEDIATRÍA	
221	LINARES OSPINO YRMA MAGDALENA	PATOLOGÍA	
222	LINARES PEREZ GUSTAVO RAFAEL	CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA	
223	LOPEZ HERRERA PABLO	GINECOBSTERICIA	
224	LOPEZ MENDOZA ROBERTO	UROLOGÍA	
225	LOPEZ GIL ANGEL ANTONIO	PEDIATRÍA	
226	LOPEZ GIZ MARIA CRISTINA	GASTROENTEROLOGÍA	
227	LOPEZ MARTIN MIGUEL ANGEL	UROLOGÍA	
228	LOPEZ MORA JOSE	GINECOBSTERICIA	
229	LOUIS PEREZ CESAR EDECIO	GASTROENTEROLOGÍA	
230	LOZADA LOZADA JOSE SIMON	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	
231	LUALDI LUCIANA	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	
232	LUCAS CIRIGLIANO MARIA FERNANDA	GINECOBSTERICIA	
233	LUSTGARTEN MILLER LEONARDO	NEUROCIRUGÍA	
234	MAHMUD HAMZE RAELED	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	

235	MANDELBLUM JORGE	OFTALMOLOGÍA	
236	MANUSIA ENRIQUE	RADIOLOGÍA	
237	MARIN DE MARCANO MIRNA	OTRAS	
238	MARIN JIMENEZ JENNIFER	CIRUGÍA GENERAL	
239	MARIN LOPEZ WILLIAM JESUS	CIRUGÍA GENERAL	
240	MARTINEZ PAUL	GINECOBSTETRICIA	
241	MARTINEZ POYER PEDRO ESTEBAN	GINECOBSTETRICIA	
242	MATA ESSAYAG SALVADOR	PSIQUIATRÍA	
243	MATHEUS BALBAS ALVARO JOSE	CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA	
244	MATSON RUIZ WILFREDO RAFAEL	UROLOGÍA	
245	MEDINA ECHENAGUCIA FRANCISCO ANTONIO	GINECOLOGÍA	
246	MEJIAS GONZALEZ JOSE GREGORIO	CIRUGÍA GENERAL	
247	MENDOZA LLOVERA CIRO ENRIQUE	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	
248	MIGUEZ NOVOA JOSEFINA	CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA	
249	MILGRAM STEMBERG YSI	DERMATOLOGÍA	
250	MIRABENT GENO LUIS TOMAS	GINECOBSTETRICIA	
251	MORA VILLALOBOS CARLOS LUIS	CARDIOLOGÍA	
252	MORALES STOPPELLO JULIAN	OFTALMOLOGÍA	
253	MOREIRA CASTRO ERICK RAFAEL	UROLOGÍA	
254	MORENO MARCANO ROBERTO CARLOS	ANESTESIOLOGÍA	
255	MORGENSTERN JOSE	MEDICINA INTERNA	
256	MORILLO BAUTE FREDDY	CIRUGÍA TORACICA	
257	MOURAD WILSON	CIRUGÍA GENERAL	
258	MUÑOZ RODRIGUEZ JUAN SIMÓN	CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA	
259	NASCIMENTO THOMAS JUAN	PEDIATRÍA	
260	NATALE DI NAPOLI ELIZABETH ANTONIETA	GINECOLOGÍA	
261	NAVA DE ESCALANTE YONABETH LUCIA	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	
262	NAVARRETE CARLOS ANTONIO	ANESTESIOLOGÍA	
263	NAVAS FARFAN HUGO ANTONIO	CIRUGÍA GENERAL	
264	NEGRIN DEUS CERVANTES DOMINGO	MEDICINA INTERNA	18
265	NEHME ELIE	MEDICINA INTERNA	19
266	NUÑEZ GORRIN SOFIA	GINECOBSTETRICIA	
267	OCHOA ITURBE ROBERTO JOSE	MEDICINA INTERNA	20
268	OCHOA MELENDEZ CESAR ANTONIO	CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA	
269	OCTAVIO LEAL BERNARDO ENRIQUE	MEDICINA INTERNA	21
270	OCTAVIO SEIJAS JOSE ANDRÉS	CARDIOLOGÍA	
271	OLIVARES DOUGLAS	NEUMONOLOGÍA	
272	OLLARVES MARTINEZ ROSARIO DE LOURDES	PEDIATRÍA	
273	OLMOS PIÑEYRO RAFAEL ANGEL	CIRUGÍA GENERAL	
274	PACHECO JORGE EDUARDO	MEDICINA INTERNA	22
275	PAEZ DE MOURAD BEATRIZ	MICROBIOLOGIA	
276	PAIVA PAIVA RAFAEL	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	
277	PALACIOS FUENMAYOR LUIS JOSE	CIRUGÍA GENERAL	
278	PAREDES DE RENAUD CONSUELO BEATRIZ	OTORRINOLARINGOLOGÍA	
279	PARILLI PERERA ALEJANDRA MARIANA	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	
280	PAZ ALVAREZ RAFAEL SIMON	UROLOGÍA	
281	PAZOS JOSE IBRAHIM	INTENSIVISTA ADULTO	

282	PEÑA JAJAY ALEXANDER MANUEL	MEDICINA INTERNA	23
283	PERDOMO DE PONCE DORIS T.	INMUNOLOGÍA	
284	PERDOMO DE PONCE DORIS T.	INMUNOLOGÍA	
285	PEREIRA PERAZA FABIAN DE JESUS	NEUROLOGÍA	
286	PEREZ DAVILA VICENTE	CARDIOLOGÍA	
287	PEREZ TOSCA ROLANDO JULIAN	CIRUGÍA GENERAL	
288	PEREZ ALVARADO SAUL RAFAEL	CARDIOLOGÍA	
289	PEREZ BARRETO FERNANDO	INTENSIVISTA ADULTO	
290	PEREZ GONZALEZ JUAN FRANCISCO	CARDIOLOGÍA	
291	PEREZ OLIVA ALEJANDRO	TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	
292	PESATE YUSIM ISRAEL CESAR	GINECOBSTETRICIA	
293	PIMENTEL DE ECHERMAN ISABEL	OTRAS	
294	PINTO BLANCO LUIS AUGUSTO	ANESTESIOLOGÍA	
295	PLAZA CASTES JAIME	CIRUGÍA GENERAL	
296	PLAZA SALAS RODRIGO	ANESTESIOLOGÍA	
297	POLEO JOSE RAMÓN	GASTROENTEROLOGÍA	
298	POLER CYTTAN MARCOS	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	
299	PONS MENDOZA JUAN CARLOS	GINECOBSTETRICIA	
300	PRADA SILVY CARLOS EDUARDO	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	
301	PULIDO BREA JOSE IGNACIO	CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA	
302	PULIDO MORA ADOLFREDO	NEUROCIRUGÍA	
303	QUINTERO RODRÍGUEZ RUBEN ALBERTO	GINECOBSTETRICIA	
304	RAMIREZ GOMEZ LUIS ISAIAS	OTRAS	
305	RAMIREZ LARES RAFAEL AUGUSTO	CIRUGÍA GENERAL	
306	RAMIREZ OSIO FRANCISCO JAVIER	HEMATOLOGÍA INFANTIL	
307	RAMOS RAFAEL ANDRES	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	
308	RANGEL BORRERO SANDRA CRISTINA	NUTRICION CLINICA	
309	REINAGA VICTOR	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	
310	RENGIFO GONZALEZ RUFINO ANTONIO	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	
311	REYES JEANNETTE	MEDICINA INTERNA	24
312	REYES MORENO MONICA VALENTINA	MEDICINA INTERNA	25
313	RISQUEZ LALEE ALVARO	CIRUGÍA GENERAL	
314	RIVERA ROYO PEDRO LUIS	ANESTESIOLOGÍA	
315	ROCA SOLER RAUL	CIRUGÍA GENERAL	
316	ROCCO VIGLIOTTI MARIA ROSARIO	ANESTESIOLOGÍA	
317	RODRIGUEZ ALMANDOZ EDUARDO	TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA	
318	RODRIGUEZ ALMANDOZ LEOPOLDO	CIRUGÍA TORACICA	
319	RODRIGUEZ BARON MARGUI MAYERLIN	ANESTESIOLOGÍA	
320	RODRIGUEZ CEDEÑO DIKSON BLADIMIR	ANESTESIOLOGÍA	
321	RODRIGUEZ ESCALONA ELI EVANGELISTA	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	
322	RODRIGUEZ GONZALEZ ANTONIO IVO	RADIOTERAPIA	
323	RODRIGUEZ MORA LUIS EDGARDO	GINECOBSTETRICIA	
324	RODRIGUEZ REGGETI JUAN BAUTISTA	CIRUGÍA GENERAL	
325	ROGOV ZVI	OFTALMOLOGÍA	
326	ROHOV NEUFELD PEDRO	OFTALMOLOGÍA	
327	ROJAS CANCAÑÓN JOSE MIGUEL	OTRAS	
328	ROSALES ROMERO ANA MARIA	PEDIATRÍA	

329	ROSENTHAL WAINTRUB JACOBO	CARDIOLOGÍA	
330	ROTOLO DE MONTESINOS MARIA DOLORES	CARDIOLOGÍA	
331	RUIZ RODRIGUEZ MIGUEL	ENDOCRINOLOGÍA	
332	RUPEREZ CANABAL JUAN CARLOS	CIRUGÍA GENERAL	
333	SABATE ESTRELLA CARLOS JOSE	CIRUGÍA TORACICA	
334	SABO STEINMETZ REBECA	GERIATRÍA	
335	SACCA SELLONE FABIO	GASTROENTEROLOGÍA	
336	SAHMKOW EDGAR	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	
337	SALAZAR CACERES EVA MARIELA	RADIOLOGÍA	
338	SALAZAR CUBEROS ANAIDA	MEDICINA NUCLEAR	
339	SALINAS ALBERTO	CIRUGÍA GENERAL	
340	SALOMON GOTTESZMANN MIGUEL	ONCOLOGÍA	
341	SALVA SUTHERLAND STEVENS	INTENSIVISTA ADULTO	
342	SAN VICENTE ANABELA	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	
343	SANCHEZ BLASCO ELEONORA	PEDIATRÍA	
344	SANCHEZ CHACIN NESTOR ORLANDO	RADIOTERAPIA	
345	SANCHEZ GONZALEZ JOSE MANUEL	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	
346	SANDREA MINARET	OTORRINOLARINGOLOGÍA	
347	SANTIAGO FIGUERAS CARLA BEATRIZ	GINECOBSTERICIA	
348	SANTIAGO RAMIREZ EDWIN JESUS	CIRUGÍA GENERAL	
349	SARMIENTO MENDOZA LUIS FERNANDO	INMUNOLOGIA PEDIATRICA	
350	SCHVARTZ MARCU	PEDIATRÍA	
351	SEEMANN ZAJD MARCELO DAVID	UROLOGÍA	
352	SEGALL AKERMAN NORBERTO	CIRUGÍA BUCO-MAXILOFACIAL	
353	SENIOR SUCRE MERITA MERCEDES	GASTROENTEROLOGÍA	
354	SHELIGO IVAN	MEDICINA INTERNA	26
355	SILVESTRI MALAVE GILBERT JOSE	CIRUGÍA GENERAL	
356	SIVERIO MALLO JOSE LUIS	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	
357	SKORNICKI JONAS	GASTROENTEROLOGÍA	
358	SLIMAK SHIRLEY	ORTODONCIA	
359	SOCORRO HERNANDEZ GRECHELL YASMIN	PSIQUIATRÍA	
360	SOLIS QUINTERO OSCAR DE JESUS	RADIOLOGÍA	
361	SOLTI GRASZ GABRIEL	NEUMONOLOGÍA	
362	SOMAZA PEÑUELA SALVADOR DEL CESAR	NEUROCIRUGÍA	
363	SOSA RODRIGUEZ LEONOR DEL VALLE	NEUMONOLOGÍA	
364	SOTELDO CLAVIER JAVIER ALEJANDRO	CIRUGÍA GENERAL	
365	SOTO-RIVERA ALFONZO CARLOS ENRIQUE	RADIOLOGÍA	
366	STEMPEL KOLSTER CARLOS ANTONIO	MEDICINA INTERNA	27
367	STRAZZABOSCHI ARNALDO	CIRUGÍA GENERAL	
368	SUAREZ DIEZ CARLOS ALBERTO	GASTROENTEROLOGÍA	
369	SUAREZ RODRIGUEZ IGOR ADALBERTO	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	
370	SZOMSTEIN ERLICHMAN NUJEM DOV	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	
371	SZOTLENDER LOLA	OTRAS	
372	TAPANES FRANCISCO	MEDICINA INTERNA	28
373	TASSINARI CRIMI PAOLO ANTONIO	INMUNOLOGÍA	
374	TORCATES MATA AURA YEHONALA	GINECOBSTERICIA	
375	TORRIJOS MONASTERIO RICARDO	CIRUGÍA GENERAL	

376	TOVAR ARDILA SERGIO ENRIQUE	RADIOLOGÍA	
377	TRAVIESO GÓMEZ CARLOS	COLOPROCTOLOGIA	
378	TRAVIESO ISAVA CARLOS RAFAEL	CIRUGÍA GENERAL	
379	URBINA OTEIZA DOUGLAS EDUARDO	NEFROLOGÍA	
380	VAINRUB BERNARDO	INFECTOLOGÍA	
381	VAN DERS DIJS DE LECHIN BERTHA	MEDICINA INTERNA	29
382	VARELA PALLARES OSCAR EDUARDO	MEDICINA INTERNA	30
383	VARNAGY ROBERTO	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	
384	VARNAGY RADO GABRIEL	CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA	
385	VASQUEZ LEIVA JESUS RAMON	CIRUGÍA GENERAL	
386	VASQUEZ LOPEZ ELVIA EMILIA	GINECOBSTETRICIA	
387	VASQUEZ MELENDEZ JOSE ROBINSON	CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA	
388	VICI SENIOR LUIS GASTÓN	RADIOLOGÍA	
389	VILLASMIL RANGEL MIGUEL ALEJANDRO	GASTROENTEROLOGÍA	
390	VINCENTELLI DE BELLO JULIETA	GINECOLOGÍA	
391	WACHER WACHER ELEAZAR	GINECOBSTETRICIA	
392	WALZER STERN IRVIN	NEUROCIRUGÍA	
393	WILDER JAIME	NEUROLOGÍA	
394	WOGINIAK ERNESTO	CARDIOLOGÍA	
395	YABUR TARRAZZI JUAN ANTONIO	GINECOLOGÍA	
396	YUFFA RODRIGUEZ LEÓN SIMON	CIRUGÍA GENERAL	
397	ZAMBRANO ALFONSO	PSIQUIATRÍA	
398	ZAPATA ROMAN GISELA ROSARIO	DERMATOLOGÍA	
399	ZISMAN ELIAS	MEDICINA INTERNA	31
400	ZUCKER EVA	PATOLOGÍA	