

El médico que no estuvo: tecnología, historia y los límites de la telemedicina

The doctor who wasn't there: technology, history, and the limits of telehealth

Mayte Camacho García Valdecasas*

Colaborador aspirante de la Academia Nacional Mexicana
de Bioética

Ana Teresa Alegrett Morreo**

Colaborador aspirante de la Academia Nacional Mexicana
de Bioética

Greene, Jeremy A, The Doctor Who Wasn't there: Technology, History, and the Limits of Telehealth, 2022. <https://doi.org/10.7208/chicago/9780226821528.001.0001>

<https://doi.org/10.36105/mye.2026v37n4.07>

* Colaborador aspirante de la Academia Nacional Mexicana de Bioética. Correo electrónico: maytecamacho35@gmail.com ORCID record: 

** Colaborador aspirante de la Academia Nacional Mexicana de Bioética. Correo electrónico: anaalegrettmorreo@gmail.com ORCID record: 

Recepción:
15.03.2026

Envío a dictamen:
15.03.2026

Aceptación:
23.03.2026

Publicación:
01.10.2026

CÓMO CITAR: Camacho García Valdecasas, M., Alegrett Morreo, A. T. (2026). El médico que no estuvo: tecnología, historia y los límites de la telemedicina. *Medicina y ética*, vol. 37, núm. 4. DOI: <https://doi.org/10.36105/mye.2026v37n4.07>



Esta obra está protegida bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional.

1. Presentación y contextualización del tema

Podemos retroceder en el tiempo a finales del 2019 cuando empezaba a circular un rumor sobre una posible pandemia sin entender por completo el significado ni las consecuencias que traería. Si vemos hacia atrás, podemos concluir que, a lo largo de esos complicados años, la tecnología desempeñó un papel decisivo, siendo lo que nos mantenía conectados, motivados e informados. Sin esta herramienta definitivamente no sería la misma historia. Los hospitales saturados, los doctores con incertidumbre y los pacientes en estados críticos, la telemedicina fue una parte esencial para el progreso de la historia. En este contexto, se vuelve más importante que nunca reflexionar sobre su historia y límites.

El libro *The Doctor Who Wasn't There: Technology, History, and the Limits of Telehealth*, escrito por Jeremy A. Greene y publicado en 2022 por The University of Chicago Press, cuenta con 336 páginas y se presenta como un análisis histórico de la tecnología en la medicina y una exploración de las promesas y límites de la telemedicina. Greene, médico e historiador busca examinar cómo tecnologías que alguna vez fueron innovadoras, teléfono, computadora, televisión, se integran hasta volverse parte de la vida cotidiana. La obra se publica posterior a la pandemia de COVID-19 donde la telemedicina tuvo un papel fundamental, pero se ofrece una mirada crítica la cual resalta que muchas de estas innovaciones no son nuevas, sino que son una repetición de algo creado en el pasado pero que por ciertas circunstancias no se logró. El libro abarca estudios históricos de la telemedicina donde se examina la relación entre poder, tecnología y desigualdad, Greene ofrece una herramienta valiosa para repensar los límites y posibilidades de la salud digital contemporánea.

2. Resumen

En esta obra, Jeremy A. Greene, médico e historiador, analiza cómo distintas tecnologías de comunicación han transformado la práctica

médica desde finales del siglo XIX hasta la actualidad. El objetivo principal del libro es mostrar que el medio en el cual se brinda la atención médica, así como su contexto, es de suma importancia. La historia muestra que muchas de las promesas actuales de la telemedicina no son nuevas, sino que repiten ciclos históricos de entusiasmo seguidos de desilusión.

Empezando por el teléfono, se presenta como una invención que desde su inicio generó aspiraciones médicas. Fisiólogos y cirujanos lo utilizaron para investigar sonidos corporales y más tarde se convirtió en un símbolo de la accesibilidad constante del médico general y creó nuevas expectativas para los médicos de estar disponibles 24 horas al día, siete días a la semana.

Asimismo, con la llegada de las computadoras, surgió una nueva visión. Se desarrollaron sistemas como MEDLARS para ordenar y recuperar literatura médica, y se impulsó la creación de expedientes médicos electrónicos para integrar y hacer accesible la información del paciente a nivel global. Las computadoras de diagnóstico buscaron asistir a los médicos en la toma de decisiones, incluso adaptando sus propios algoritmos a partir de datos crudos.

El libro no solo presenta datos históricos, sino que también muestra cómo la narrativa de la “disrupción tecnológica” ha sido cíclica. Además del recorrido que abarca desde el teléfono hasta plataformas digitales, el autor ofrece una revisión sobre el modo en que algunas promesas de eficiencia y equidad muchas veces han sido construidas con intereses propios de por medio. Greene menciona los sistemas de videoconferencia médica en comunidades urbanas en los años setenta, con este y otros ejemplos se demuestra que muchas innovaciones fueron impulsadas por políticas públicas bienintencionadas, pero eventualmente descontinuadas por falta de apoyo o interés político.

El argumento central del libro es que, efectivamente, han evolucionado las herramientas digitales pero las barreras tanto políticas como sociales se han mantenido durante los años. El autor advierte que no debemos confiar únicamente en la tecnología para solucionar los problemas estructurales del sistema de salud. A lo largo del

libro Green muestra cómo en varias ocasiones las soluciones tecnológicas se han promovido sin considerar las probables consecuencias sociales.

Otro aspecto importante a resaltar, es el análisis del papel del paciente, figura que ha sido históricamente silenciada o instrumentalizada en los discursos sobre telemedicina. El autor invita a preguntarse: ¿Quién realmente se beneficia de estas tecnologías?, ¿Cómo se beneficia y perjudica cuando la atención médica se convierte en una experiencia mediada por algoritmos y pantallas? Esto mismo ha contribuido al fracaso de muchas iniciativas de telemedicina ya que no tuvo una adaptación como se esperaba. Estas preguntas se encuentran en la obra de principio a fin, dejando claro que cualquier avance técnico, sin un sustento ético y estructural, corre el riesgo de repetir las mismas desigualdades que se busca terminar.

Finalmente, el autor invita a sus lectores a reflexionar críticamente sobre el papel de la tecnología en la medicina contemporánea. Las herramientas digitales pueden llegar a ser útiles, pero su verdadero potencial solo se logrará alcanzar si se acompañan de inversión, supervisión y voluntad política. Los registros sobre el pasado ofrecen advertencias valiosas que deberían ser tomadas en cuenta y darles la importancia debida para que sean utilizados en el futuro de la atención médica.

3. Crítica

El libro *The Doctor Who Wasn't there: Technology, History, and the Limits of Telehealth*, escrito por Jeremy A. Greene destaca la historia de intentos tecnológicos por mejorar el acceso a la salud. El autor muestra que, desde hace décadas, herramientas como el teléfono y la televisión ya habían sido pensadas como soluciones médicas, lo que ofrece una perspectiva original sobre un tema que suele abordarse únicamente desde el presente.

El análisis está respaldado por una sólida investigación histórica y se enriquece con la doble perspectiva de la formación del autor

como historiador y médico. Esta combinación le permite cuestionar con claridad las promesas excesivas en torno a las tecnologías sin dejar de reconocer su potencial. En un momento en que la atención médica digital es tema central, el libro resulta oportuno, crítico y necesario para entender sus verdaderos alcances y limitaciones. Greene demuestra que, sin apoyo ni compromiso ético, las promesas de la telemedicina difícilmente tendrán una mejora.

Uno de los aportes más notables de Greene es su capacidad para desenmascarar el “fetichismo tecnológico” que impregna buena parte del discurso actual sobre salud digital. En lugar de aceptar y conformarse sin cuestionamientos la idea de que lo nuevo siempre es mejor, propone mirar hacia atrás para comprender cómo el entusiasmo tecnológico ha opacado las necesidades reales de las poblaciones más vulnerables. Esta perspectiva resulta especialmente pertinente en una era en la que los dispositivos portátiles, los algoritmos y las plataformas de atención remota prometen soluciones instantáneas a problemas complejos.

Sin embargo, el libro deja cierto margen para ampliar la voz de los pacientes y analizar su perspectiva en toda esta situación. Aunque Greene se enfoca en las dinámicas institucionales, políticas y tecnológicas, habría sido valioso incorporar relatos personales o testimonios de quienes experimentaron los beneficios o límites de la telemedicina desde el otro lado de la pantalla. Asimismo, algunos casos mencionados a lo largo del texto podrían haberse analizado con mayor profundidad para ver con detalle tanto los aciertos como fallos y así identificar los errores recurrentes a lo largo de los años.

No obstante, estas observaciones, no disminuyen el valor de la obra como herramienta crítica y como advertencia frente a la ingenuidad. *The Doctor Who Wasn't There* no es un libro que rechace la telemedicina, sino una defensa de su aplicación ética, responsable y humanizada, siempre buscando el bien de los pacientes. Greene sostiene que la tecnología puede ser un aliado, pero nunca sustituirá el compromiso humano que caracteriza a la medicina.

En conclusión, *The Doctor Who Wasn't There* es una obra altamente recomendable para profesionales del sector de salud y personas

interesadas en comprender los desafíos éticos y estructurales de la telemedicina. Su enfoque histórico, crítico y profundamente reflexivo lo convierte en una lectura esencial tanto para quienes actualmente participan en la transformación digital de los servicios de salud, como para las generaciones futuras que deberán replantearse y analizar el papel de la tecnología en una medicina más humana, equitativa y consciente de su pasado.

Referencias

1. Greene JA. The doctor who wasn't there: Technology, history, and the limits of telehealth. Chicago, IL: University of Chicago Press; 2022. <https://doi.org/10.7208/chicago/9780226821528.001.0001>