

A portrait of Carlos de Paladella, a middle-aged man with a bald head, wearing black-rimmed glasses, a white collared shirt, and a dark blue blazer. He is smiling slightly and looking towards the camera. The background is a blurred office setting with horizontal blinds and a wall with geometric patterns.

SOLUCIONES GLOBALES

Pilares actuales de las soluciones de conocimiento médico

En la investigación constante para ayudar a la toma de decisiones clínicas, Elsevier trabaja cada día por mejorar la fusión entre tecnología y conocimiento clínico. En esta nota, se explican los nuevos pilares del conocimiento médico que ya no puede sostenerse sin la ayuda de las tecnologías de la información y la comunicación.

Carlos de Paladella

Director de Soluciones Clínicas
de Sur Europa, Israel & Latinoamérica

Elsevier



Carlos de Paladella Salord lleva más de 20 años trabajando en el desarrollo de plataformas digitales para profesionales de distintas industrias. Se ha desempeñado tanto en empresas multinacionales como en startups. Es experto en la fusión del conocimiento y la tecnología: ha participado –y participa– en el desarrollo de soluciones de ámbito mundial para profesionales de la salud, poniendo el foco especialmente en la conexión entre las áreas del conocimiento para dar las mejores opciones a los pacientes y profesionales. Se define como un aprendiz

persistente, optimista vital y persona que sobre todo escucha para poder entender y aprender. Desde hace 6 años es Director de Clinical Solutions de Elsevier para Europa Sur, Israel y América Latina.

Un mundo de soluciones

Las empresas que se dedican a poner conocimiento al servicio de los profesionales y los pacientes ya no –solo– publican libros y revistas. Su actividad se ha beneficiado de los avances tecnológicos y ofrece un portafolio de soluciones que cubren necesidades de información, que también han evolucionado.

El acceso a las publicaciones se hace en soluciones inteligentes que indexan con potentes motores y algoritmos los contenidos creados por todas las fuentes de información. Ello incluye formatos diversos: texto, imágenes, vídeos, animaciones, ensayos clínicos y todos los derivados más complejos de estos. El acceso al conocimiento se hace más complejo y especializado porque las herramientas de acceso no son ya solamente los repositorios: hoy está integrado. Se hace necesario que los profesionales de la salud se formen en el acceso a la información, comprendan cómo y dónde la necesitan, y renueven los procesos clínicos insertando herra-

mientas de conocimiento que optimizan los resultados para los pacientes y las instituciones de salud.

Para Paladella, cuando hablamos de soluciones de conocimiento para la salud, en la actualidad, también estamos hablando de datos, de procesos, de análisis y medición, de estándares y de intercambio de información. En especial, *“vemos con preocupación que los procesos clínicos se han ido distanciando del conocimiento clínico que los fundamenta: la evidencia clínica”*. Ello se ve claramente en los sistemas de historia clínica electrónica (o expediente clínico electrónico), donde es todavía escaso el

» acompañamiento de la evidencia en las diferentes acciones que se toman durante el journey del paciente.

También la necesidad de estructuración de los datos, cómo se recaban y trabajan para generar mayor y mejor conocimiento, además de la evidencia científica que crean los médicos, las enfermeras y los demás profesionales de la salud. Falta un mayor esfuerzo –entre todos– para desarrollar la evidencia real: fusionando datos, evidencia y experiencia.

Pilares en acción

Tomando uno de los pilares que comentábamos –acercar de nuevo la evidencia a la práctica clínica–, Paladella explica que Elsevier trabaja con diversas instituciones en el Sur de Europa y en varios países de América Latina para llevar a cabo la integración de la evidencia médica dentro de las historias clínicas electrónicas, de manera de producir un resultado concreto: una mejor atención, diagnóstico y tratamiento de los

pacientes. En estos proyectos ¿Cómo hacemos el cambio? ¿Dónde aplicamos el conocimiento?

Primero se refiere a los Protocolos (u Order Sets) que, para unas determinadas patologías, habilitan el *checklist* de las acciones que se tienen que llevar a cabo –las cuales algunas veces forman parte de las historias clínicas electrónicas y otras no–, que se deben actualizar con la última evidencia médica, explica.

Por otra parte, las Guías Clínicas – muchas de ellas producidas por los países o por las sociedades especializadas en cada una de las patologías– también conllevan la evidencia clínica pero, además, *“empiezan a tener un carácter práctico, es decir que se pueden aplicar directamente en el punto de atención al paciente o nos pueden servir para informar a los familiares de cómo es la patología que padece una determinada persona”*, puntualiza.

Aquí vuelven a aparecer los Estándares, que *“nos ayudan a administrar y a incluir estas guías en las plataformas que utilizamos para el manejo del paciente, e incluso de la institución”*, comenta. *“De hecho, aparecen tendencias en que los estándares, tanto en tecnología como en conocimiento, comienzan a conectarse y dependen mucho unos de otros, y hay que conocer muy bien cada uno de ellos para sacar el óptimo provecho del binomio tecnología-conocimiento”*, sostiene.

Finalmente, insiste en la mención de los Datos. En su opinión, la evidencia médica está cada vez más cerca de los datos, porque las decisiones no se toman solo en base a estudios o investigación, sino que se nutre de los datos reales de pacientes y su historia. La conjunción de uno y otro conocimiento, bien estructurados, bien integrados al servicio de los profesionales,



» multiplica el éxito del sistema de salud. *“En la evidencia médica, y en general el conocimiento, empieza a aparecer algo que es una herramienta que debería tenerse en cuenta siempre que uno habla de tecnologías médicas, porque éstas no se refieren solo al software o al hardware, sino también a todo ese conocimiento que nos ayuda a tratar mejor al paciente, a tener mejores diagnósticos, a dar mejores informaciones y ayudas a las familias”*. Es necesario integrar conocimiento en los sistemas de salud, es una parte intrínseca del mismo.

Fusión entre tecnología y conocimientos: 73 días

Paladella explica uno de los grandes PORQUÉ de la necesaria utilización de las tecnologías de la información en la Salud. Se detectó hace tiempo que la evidencia actualizada *“es un gran problema”* ya que hoy en día *“la información clínica se duplica cada 73 días”*, es decir, cinco veces por año. *“Esto hace prácticamente imposible seguir la actualización de todas las guías en las que uno debería estar al tanto. Es difícil mante-*



nerse al día en nuevas técnicas, especificaciones, mejoras en diferentes especialidades que puede afectar al paciente o mejores formas de diagnosticar”, señala.

Aquí es donde cobra valor el uso de estas herramientas que permiten embeber el conocimiento en las plataformas tecnológicas para que la medicina pueda seguir progresando. Como ya se ha manifestado en este artículo, la tecnología y los conoci-

mientos se fusionan para así lograr que los sistemas de ayuda a los profesionales –todos– sean óptimos.

A modo de conclusión, Paladella sostiene que es prácticamente imposible tener una actualización completa de toda la especialización de un profesional: *“Por eso pensamos que las soluciones tecnológicas que integran el mayor conocimiento posible y de la manera más fácil para el profesional –en el momento que las*

necesita– son uno de los pilares de los sistemas de salud actuales.”

En ese sentido, *“en tiempos de pandemia, tener protocolos específicos en los que Elsevier ha trabajado con varios gobiernos para estar actualizados conforme se producía evidencia, datos y análisis de los mismos –que era prácticamente a diario– ha sido un ejercicio que nos ha aportado más experiencia de cómo se debe embeber el conocimiento de manera efectiva en los procesos clínicos”, concluye. ■*

* It is estimated that the doubling time of medical knowledge in 1950 was 50 years; in 1980, 7 years; and in 2010, 3.5 years. In 2020 it is projected to be 0.2 years—just 73 days.
[Challenges and Opportunities Facing Medical Education](#) - Peter Densen Trans Am Clin Climatol Assoc. 2011; 122: 48-58. PMID: PMC3116346

» Las soluciones digitales de Elsevier

En respuesta a las necesidades de los profesionales de la Salud que hemos ido viendo en este documento, Elsevier presenta un abanico de soluciones que merece la pena conocer. Cada una está diseñada para casos de uso específicos y, en el caso de ClinicalKey, para todos los casos del entorno clínico.

- ✓ **ClinicalKey:** la solución más completa con acceso a todo el conocimiento médico. Respuestas basadas en la evidencia para todos los casos y especialidades. Contenidos a texto completo y Medline indexado para recuperar cualquier conocimiento desde un solo punto de acceso
- ✓ **ClinicalKey Enfermería:** la solución con acceso a todo el conocimiento enfermero y médico. Utiliza como soporte el conocimiento y los estándares y guías de cuidados más actualizados, para apoyar en la mejora de los resultados de sus pacientes .
- ✓ **STATdx:** La plataforma digital de referencia para el diagnóstico por imagen radiológica. STATdx facilita la precisión y estandarización en el proceso diagnóstico, apoyándole en el diagnóstico diferencial y actualización continua.
- ✓ **ExpertPath** e **ImmunoQuery:** Herramientas de apoyo al diagnóstico en Anatomía Patológica, e inmuno-histoquímica, molecular y clínica en dos plataformas que se complementan. Un apoyo a la toma de decisiones diagnósticas basadas en evidencia actualizada en el menor tiempo posible.
- ✓ **Order Sets:** Solución intuitiva, basada en la nube, que permite a los médicos, clínicos e informáticos crear, revisar y gestionar conjuntos de órdenes en un entorno de colaboración. Fácilmente integrado en la historia clínica electrónica, se adapta a su organización dentro de su flujo de trabajo clínico existente y utilizando su terminología y elementos de orden establecidos.
- ✓ **CarePlanning:** La solución Care Planning de Elsevier proporciona herramientas de flujo de trabajo clínico basadas en la evidencia y en las directrices de planes de cuidados. Nuestras evaluaciones e intervenciones compartidas apoyan un plan de atención longitudinal centrado en el paciente a lo largo de todo el proceso.
- ✓ **ClinicalPath:** Plataforma de acceso a contenido de referencia en Oncología como herramienta de apoyo para la toma de decisiones en el punto de cuidado. Mapas de atención basados en evidencias y definidos por expertos en oncología médica y radioterápica. ■



Contenido basado en la evidencia en el ciclo de cuidado del paciente



Para más información, visite:
www.elsevier.com/clinical-solutions