

Entrevista

“Uno de los grandes valores de ImmunoQuery es el tiempo ahorrado en resolver el inmunofenotipo. Dado lo que vale el tiempo del patólogo, eso es eficiencia”

Doctor Ramiro Álvarez Alegret
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica
Hospital Universitario Miguel Servet

“ImmunoQuery nos sedujo por su valor a la hora de determinar el diagnóstico y por su plus de ahorro de tiempo”

Entrevistamos al doctor Ramiro Alvarez Alegret, Jefe de Servicio de Anatomía Patológica Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza

-Elsevier: Como Jefe de Servicio del Servicio de Anatomía Patológica del Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza, usted lleva dos años utilizando **ImmunoQuery**.
¿Qué balance clínico hace hasta el momento de esta herramienta?

-Dr. Ramiro Álvarez: Hasta el momento, el balance es muy positivo. ImmunoQuery es una excelente herramienta de apoyo al diagnóstico y nos permite ahorrar mucho tiempo en nuestro día a día.

-Elsevier Connect: ¿Por qué decidieron apostar por la implementación de esta herramienta en su centro? ¿Qué fue lo que más le 'sedujo' de **ImmunoQuery**?

-Dr. Ramiro Álvarez: Nos sedujo su valor a la hora de determinar el diagnóstico, y ese plus de ahorro de tiempo que mencionaba antes, que destaca, por ejemplo, a la hora de establecer paneles de inmunohistoquímica, en el diagnóstico diferencial entre tumores.

-Elsevier Connect: **ImmunoQuery**, basada en la evidencia y en la experiencia de expertos, pretende favorecer un trabajo diagnóstico más preciso: ¿En qué medida le ha facilitado a usted esta tarea, sobre todo en lo que se refiere a casos más complejos? ¿Puede ponernos algún ejemplo dentro de su propio hospital?

-**Dr. Ramiro Álvarez**: Es difícil seleccionar un solo ejemplo, pero he de decir que con el conocimiento actual, el panel de marcadores plenamente diferenciales o discriminatorios nos ha hecho llevarnos más de una agradable sorpresa. Los paneles propuestos nos han permitido, además, conocer nuevos anticuerpos que hemos incorporado a nuestra cartera de servicios.

"ImmunoQuery es una excelente herramienta de apoyo al diagnóstico, y nos permite ahorrar mucho tiempo en nuestro día a día"

- Elsevier Connect: Otro de sus puntos fuertes es la optimización del tiempo y de los recursos económicos: ¿de qué modo el uso de **ImmunoQuery** le ha ayudado a ahorrar tiempo y dinero?

-**Dr. Ramiro Álvarez**: Por encima del ahorro económico, que también lo hay, yo destacaría como uno de los grandes valores de ImmunoQuery el tiempo ahorrado en resolver el inmunofenotipo o panel adecuado. Esto, teniendo en cuenta lo que vale el tiempo de patólogo, es eficiencia.

-Elsevier Connect: La formación de adjuntos y residentes es una prioridad en cualquier hospital. ¿En qué medida un sistema de apoyo a la toma de decisiones como éste colabora en esta labor y favorece la metodología de enseñanza?

-**Dr. Ramiro Álvarez**: El programa no sólo evalúa al médico residente, sino que permite evaluar las actividad y habilidades desarrolladas on line. No conocía el programa, pero en cuanto me lo presentaron, me parecía indiscutible disponer de él.

"El tándem Expertpath-ImmunoQuery nos permitirá optimizar tiempo y conocimientos"

-Elsevier Connect: Próximamente sumará al Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza el uso de **Expertpath**. ¿Qué espera que aporte esta nueva herramienta en el Servicio de Anatomía Patológica que usted dirige, tanto de manera individual como formando tándem con ImmunoQuery?

-Elsevier Connect: A corto plazo, creo que seguiremos consultando nuestros libros de referencia, pero como bien comenta, este tándem nos permitirá optimizar tiempo y conocimientos.

-Elsevier Connect: Para acabar, la transformación digital del sector sanitario se topa en muchas ocasiones con las reticencias de algunos profesionales,. Para aquellos que aún albergan alguna duda, la usabilidad de ImmunoQuery y ExpertPath requiere de alguna formación previa, avanzada, o hablamos de softwares intuitivos y adaptados a todos los 'niveles tecnológicos'.

-Elsevier Connect: La digitalización es un presente, no un futuro, y su no implementación en algunos servicios (nadie discute que los radiólogos funcionen así) es sólo por falta de presupuesto, no por falta de interés. Yo he trabajado tres años con Patología Digital, y se hace duro volver al microscopio óptico. Quizá sean menos hábiles los patólogos de más edad que los más jóvenes, que se han formado en esa cultura