



Perspectivas informadas

Una discusión con el Dr. Christof Kastner

El Dr. Christof Kastner es urólogo en los hospitales de la Universidad de Cambridge. Es un experto en cáncer de próstata y se especializa en el diagnóstico de afecciones de próstata mediante imágenes.



Q: ¿Por qué es importante la estandarización?

Dr. Kastner: Con esa tecnología, es muy importante que ciertos procesos estén estandarizados. Por lo tanto, la estandarización es un elemento crucial para observar sus propios datos y excluir otros factores que pueden haber influido en ellos. Además, trabajamos en un gran centro terciario de referencia que, a decir verdad, tiene muchos residentes alrededor y los residentes tienen menos habilidad. Los entrenamos y se van, de nuevo, en la cima de su habilidad. Entonces, tenemos un cierto rendimiento oscilante. Tenemos que minimizarlo mediante la introducción de normas. Esto se puede decir si los seres humanos participan en la formación de los residentes, pero también se puede tener tecnología en respaldo de la estandarización y que permita a los residentes obtener alguna retroalimentación cuando lo están haciendo. Las tecnologías pueden guiar a cualquiera a lo largo de un determinado estándar, por lo que estará lo más cerca posible del experto.

La tecnología puede ayudarme en concreto en el manejo del cáncer de próstata. Podemos identificar cómo nuestros procesos operativos funcionan mejor con los tiempos, pero también, si se va más allá, la estandarización de las imágenes, como la resonancia magnética (RM), la lectura de la RM y luego la aplicación de esas imágenes cuando se están tomando las biopsias de la próstata, que se puede estandarizar y guiar a cualquiera a un determinado objetivo, que se puede tomar durante la biopsia. Además, la tecnología estandariza el proceso operativo de la biopsia, y ya no se hace tanto por la acción aleatoria de un operador.

Q: ¿Cómo ve la IA apoyando el trabajo del oncólogo?

Dr. Kastner: Es muy interesante observar la combinación de inteligencia artificial, los datos, y luego también la gestión de vías para minimizar la desviación y los diferentes tipos de prácticas. Para mí, en realidad es bastante interesante probar el valor de esa toma de decisiones, en principio con la inteligencia artificial interpretada como una ayuda más que nada, pero luego también en la toma de decisiones. Mi firme creencia es que si agregamos valor a un proceso, no solo agregamos valor para el paciente y a los resultados, sino también valor a los costos.

Si tomamos el ejemplo de la RM en el diagnóstico del cáncer de próstata, sin duda está bien establecido y hemos demostrado que, en nuestra propia práctica, que a pesar del hecho de que ahora estamos haciendo alrededor de 500 a 700 RM, en contraste con cero en 2010, a pesar de esos costos adicionales de esas resonancias magnéticas, podemos reducir la cantidad de biopsias que tomamos. Estamos ahorrando el 40 % de las biopsias. No solo es un ahorro en términos monetarios, sino que también es un ahorro de efectos secundarios para los pacientes. Es un ahorro de las investigaciones posteriores. Cuando, en los viejos tiempos, las investigaciones habrían pasado por alto algo. Diagnosticamos mucho antes, y luego vamos más allá, tenemos un mejor diagnóstico, un diagnóstico más preciso y los tratamientos son más exactos. Los resultados de los tratamientos son más precisos. Tenemos menos efectos secundarios. Esto se traduce, como es obvio, en resultados para el paciente, pero también en costos para el sistema sanitario. Esto es en lo que creo firmemente. Esa es la atención basada en el valor, en la que todos estos datos de hecho participan y benefician a todos. Es todo ganancia. Si se configura bien, y ese es el problema crucial, si lo configuramos y todos los sistemas se comunican entre sí, es un escenario de ensueño.

Q: ¿Qué barreras enfrenta la IA en oncología?

Dr. Kastner: Así que es un problema del sistema, que nos detiene, y será difícil sin usar una solución para lograrlo, pero nunca conseguirás un sistema comprando una solución. También siempre habrá diferentes proveedores para diferentes partes del sistema de TI, por lo que la compatibilidad y la comunicación de los sistemas es clave para todo esto.

Es una introducción de una cultura que llevará tiempo. Tardará cinco o diez años al menos, si no más, para que se materialice lentamente. Hospitales como el de Addenbrooke ya han empezado y se han embarcado en ello, y se han comprometido con un sistema informático único de alta calidad para hacerlo. Es un buen comienzo, pero llevará tiempo tratar de convencer a la gente.

Q: ¿Cómo se logra un diagnóstico de precisión?

Dr. Kastner: Cuando entramos en más detalles sobre el diagnóstico, la precisión es clave. El diagnóstico precoz y muy dirigido minimiza el impacto de un sistema sanitario sobre el paciente, por lo que el diagnóstico de precisión es lo que estamos practicando. Estamos intentando identificar a los pacientes que necesitan más investigaciones en un punto temprano. Utilizamos estas investigaciones para seleccionar a los pacientes que necesitan una prueba de evaluación posterior, adicional. Si necesitan esa evaluación, queremos que sea muy precisa, muy específica.

Q: ¿Cuál es el futuro de la asistencia sanitaria?

Dr. Kastner: La asistencia sanitaria en el futuro dependerá en gran medida de la tecnología. Es la calidad que proporcionan los datos. La interpretación automatizada de esos datos y la supervisión automatizada de nuestra propia práctica nos proporcionan a nosotros y al paciente la información que necesitamos para tomar la decisión correcta. No puede ser que solo se disponga de este servicio de alta calidad en los centros de expertos, sino que tenemos que llevar la calidad a la comunidad. Para mí, un servicio de salud tendrá centros de diagnóstico, centros de evaluación de alta calidad cerca de los pacientes.

Se puede evaluar a los pacientes cerca de su casa de una manera estandarizada y de alta calidad. Los expertos, incluso desde más lejos, pueden utilizar esa información mediante la comunicación con los pacientes, a través de una consulta a distancia o en persona, para que el paciente reciba la mejor atención posible, por lo que no dependerá de que el paciente viva lejos de los centros terciarios y expertos. Esto es lo que creo que debería ser la atención médica, y todo esto se basa en la tecnología. Para ser honestos, esto se ha acelerado en los últimos meses con la pandemia de COVID.

Q: ¿Cómo puede la tecnología mejorar los procesos de los pacientes?

Dr. Kastner: En los procesos de los pacientes, tenemos ciertas complejidades relacionadas con tomar decisiones, reunir la información y, además, hacer el seguimiento y mantener posteriormente el recorrido del paciente. Si hacemos una reunión de un equipo multidisciplinario, una reunión de expertos, en la que se revisa la información y se toman decisiones, lo mejor es que sea en una plataforma que permita a los médicos comunicarse con esa información y comunicarse entre sí, y que el resultado también se documente para que el paciente lo vea. Esto reúne toda la información en un punto para optimizar la toma de decisiones, estandarizar la toma de decisiones y también para hacerla clara para el paciente.

El punto adicional del recorrido, que es muy complejo, es la toma de decisiones del paciente, que es entonces el siguiente paso. Llevamos la información de esa reunión del equipo multidisciplinario al paciente. Ahora bien, se puede hacer en persona, se puede hacer de la forma clásica, el médico habla con el paciente, pero también se puede hacer proporcionándole toda esa información en un portal para el paciente o algo similar. Esto puede estar accesible para el paciente desde afuera. El paciente puede tener acceso a su propia información con el tipo de acceso de seguridad de una cuenta bancaria, y el paciente puede ver esa información. La inteligencia artificial podría proporcionar al paciente análisis y respuestas a ciertas preguntas, incluso sin un médico involucrado.

Lo que podría suceder entonces sería que también el paciente pudiera coordinar su propia toma de decisiones y gestión de la salud porque tendría acceso a los diferentes expertos que se le proponen o intervienen, y se le ofrecen en esa página web. Un ejercicio de decisión complejo podría optimizarse si se pone al paciente en el centro de la toma de decisiones mediante la tecnología.

Q: ¿Cuál es el mayor desafío en la atención de la salud?

Dr. Kastner: El mayor desafío en la atención médica es la introducción de una cultura de transparencia. La cultura en la que el equipo y el trabajo en equipo es más importante para lograr el resultado que el propio individuo, y el individuo trabaja como parte del equipo en beneficio del paciente. Esto solo se puede hacer mediante una evaluación transparente de su propia práctica.

Hay desafíos en el cambio. Uno de los mayores desafíos es introducir una cultura transparente en la atención médica para lograr los mejores resultados como equipo, y no como individuos. Como individuos, todos no rendiremos tanto como un equipo y cambiar la mentalidad de las personas para intentar alcanzar la gloria como equipo y no la gloria como individuos sería la clave para brindar una mejor asistencia sanitaria.



Los resultados de las experiencias de los clientes no son predictivos de las experiencias en otros casos. Los resultados de otras experiencias pueden variar.

© 2021 Koninklijke Philips N.V. Todos los derechos reservados.
Las especificaciones están sujetas a cambios sin previo aviso. Las marcas registradas son propiedad de Koninklijke Philips N.V. o sus respectivos propietarios.

4522 991 70101 * JUN 2021