



Fabián Vítolo: “Tenemos una gran oportunidad para un cambio de paradigma en la atención médico asistencial”

Es director en el Diplomado en Seguridad del Paciente y Atención Centrada en la Persona, de la Universidad ISALUD. Las aplicaciones de la IA a la hora de predecir trayectorias, en el monitoreo de pacientes y en aplicaciones prácticas. Sus implicancias legales.

Fabián Vítolo tiene una amplia experiencia laboral en el ámbito de la seguridad del paciente y es también director de Relaciones Institucionales y Servicios Médicos en Noble Compañía de Seguros. En un contexto más global y tras la pandemia del Covid19, la Oficina de Responsabilidad Gubernamental de Estados Unidos (GAO), elaboró un informe sanitario donde abordó las implicancias y potencialidades que tiene el empleo de la Inteligencia Artificial (IA), las mejoras que trae para mejorar la gestión y la salud de la población, y los desafíos que enfrenta para crear salud en el trabajo, en el hogar y la comunidad. “El mayor beneficio tiene que ver con empoderar a los pacientes para que sean responsables de sus actos porque esto cambia el paradigma de atención, se necesitan familias y pacientes comprometidos, alfabetizados en salud para que puedan realmente saber cuál es el ámbito saludable”, señaló en esta charla

el director de Noble Seguros quien se refirió, además, a los dilemas éticos que se plantean ante la velocidad de los cambios y la necesidad de discutir un marco regulatorio que de mayor seguridad al sector salud.

—¿Cuáles son los potenciales beneficios que tiene la IA?

—Hoy en salud se habla de una triple meta, una de ellas es mejorar la experiencia de los pacientes; la segunda es mejorar la salud de la población; y la tercera, reducir el costo per cápita. La IA completa cada uno de estos casilleros, o sea se muestra alineada con los desafíos que tenemos, porque no podemos seguir expandiendo el gasto, y de las experiencias en IA se viene demostrando que son muy útiles para los pacientes y que mejoran la salud. Dicho esto, hay dos grandes líneas de beneficios: uno es toda la mejora que hay adentro del sistema asistencial de los hospitales y consultorios, pero tam-

bién está todo lo que es el empoderamiento de los pacientes para que tomen conciencia de su salud y autogestionen sus enfermedades crónicas. En la actualidad, el contacto del paciente con el sistema de salud es puntual, y con las herramientas asociadas a las aplicaciones, eso nos abre un potencial enorme para lo que llamamos la coproducción de salud.

-¿Qué aplicaciones prácticas tendría en la atención médica de todos los días?

-Un aspecto importante es el de predecir trayectorias de salud, son prototipos en distintos grados de desarrollo, potenciales, y un ejemplo clínico en donde más se avanzó es en la predicción de sepsis. Los cuadros infecciosos que manifiestan etapas muy rápidas, entonces la sepsis se diagnostica tarde, y con los datos de la IA cargados, de miles y miles de pacientes que pasaron por una terapia intensiva, se puede ayudar a predecirla antes que el cuadro de un paciente se deteriore. Las herramientas basadas en IA también pueden servir para recomendar tratamientos, ya que el aprendizaje automático permite procesar y utilizar datos a gran escala; en el monitoreo de pacientes; y en la robótica quirúrgica, aunque la mayoría son teledirigidos, no con IA. Los robots quirúrgicos con IA aún no se probaron con humanos, pero estudios realizados con animales demuestran que pueden igualar o superar, incluso, a cirujanos en determinadas tareas.

-¿En la parte operativa de los hospitales qué es lo que prevalece?

-Dentro del hospital, además de los beneficios clínicos están los beneficios administrativos, donde se pueden utilizar herramientas de IA para gestionar a una población de pacientes y orientar los ser-



Fabián Vítolo:
“Una de las cosas para las cuales se utiliza la IA es para mejorar la logística, ya hay desarrollos de robots para la entrega de suministros y evitar así que los enfermeros tengan que hacer largos recorridos para buscar gasas o medicamentos”

vicios a quienes más lo necesitan. Puede encargarse de tareas repetitivas como la introducción de datos de los pacientes, el registro de notas clínicas digitales, hay otras que se encuentran en distintas fases de maduración, como las herramientas de reconocimiento de voz. Una de las cosas para las cuales se utiliza la IA es para mejorar la logística, ya hay desarrollos de robots para la entrega de suministros y evitar así que los enfermeros tengan que hacer largos recorridos para buscar gasas o medicamentos, tareas que suponen un riesgo para la seguridad del paciente. También hay desarrollos de sensores que analizan los movimientos del paciente dentro de una habitación y alertan de una posible caída.

-¿Qué tipo de mejoras se pueden ver hoy en la salud de la población?

-Hoy con las aplicaciones móviles se pueden potenciar la autogestión de las enfer-

medades crónicas de los pacientes, está el telemonitoreo remoto de pacientes cardíacos, la teledetección para atender pacientes con problemas de adicción y de salud mental, hay herramientas que permiten planificar estrategias de salud a nivel poblacional, mejorar la adherencia a la medicación y la vigilancia sindrómica, experiencia que fue llevada adelante durante la pandemia del covid19. Es decir, que hay un enorme potencial para ampliar la atención médica a nuevos entornos como el trabajo o la casa, impulsar el empoderamiento de pacientes y cuidadores a tomar hábitos saludables, y de alguna manera a mejorar el acceso de los pacientes a los médicos y a las prestadoras de servicios. Esta adopción de los dispositivos de monitoreo remoto llevan a una menor dependencia de la infraestructura médica tradicional y en consecuencia, a que tengamos una gran oportunidad para un cambio de paradigma en la atención médico asistencial.

—¿Cuáles son los desafíos que enfrenta la IA?

—Entre los problemas que se detectan para una adopción masiva de la IA, hay que poner en primer lugar las dificultades para acceder a datos de alta calidad y el posible sesgo que esos mismos datos pueden tener; en segundo lugar, la protección de la privacidad de los pacientes y la incertidumbre sobre la responsabilidad civil de las herramientas de IA. También puede suceder que estas herramientas resulten difíciles de integrar a los nuevos entornos, porque cuando se aplica una herramienta desarrollada en un hospital a otro, las diferentes poblaciones pueden dificultar su implementación. En el caso de las historias clínicas electrónicas, por ejemplo, se pueden integrar a otro entorno con sus nuevos datos mediante un re-

Pacientes empoderados

“El mayor beneficio tiene que ver con empoderar a los pacientes para que sean responsables de sus actos porque esto cambia el paradigma de atención, se necesitan familias y pacientes comprometidos, alfabetizados en salud para que puedan realmente saber cuál es el ámbito saludable, y eso es difícil porque no hay una fuente de aprendizaje. Hoy se habla de coproducción de salud y la IA permite ir de una lógica del alivio a una lógica de la habilitación, y eso cambia el paradigma, por eso, el aprendizaje debe ser permanente porque se puede acceder a datos que en el medio de tres verdades puede haber una mentira”, Fabián Vítolo.

“Entre los problemas que se detectan para una adopción masiva de la IA, hay que poner en primer lugar las dificultades para acceder a datos de alta calidad y el posible sesgo que esos mismos datos pueden tener”

entrenamiento, pero hay que considerar que su costo puede resultar elevado. Hay también una situación de competencia porque los desarrolladores de IA no siempre comparten la información y ésta pueda ser exigida por un campo más amplio. Y todas estas situaciones pueden ralentizar el proceso de integración de las nuevas herramientas de IA.

—¿Qué implicancias legales puede tener la aplicación de IA en salud?

—Hoy es una pregunta difícil de responder porque cuando un médico toma una decisión en base a lo que aconseja la IA, aun beneficiando al conjunto de la población, algún evento adverso puede ocurrir y cómo actuará la justicia, no lo podemos saber aún porque no hay jurisprudencia, y por otro lado tampoco hay una regulación, no está la doctrina ni el antecedente que los jueces puedan tomar para una decisión. Como la ciencia y la tecnología avanzan mucho más rápido que la regulación y la doctrina, creo que a medida que la innovación avance, se van a ir esclareciendo muchas cosas. Para ello habrá que trabajar de manera interdisciplinaria, técnicos, desarrolladores, epidemiólogos, médicos, para empezar a regular estos nuevos desafíos que plantea la Inteligencia Artificial en el ámbito de la salud. 