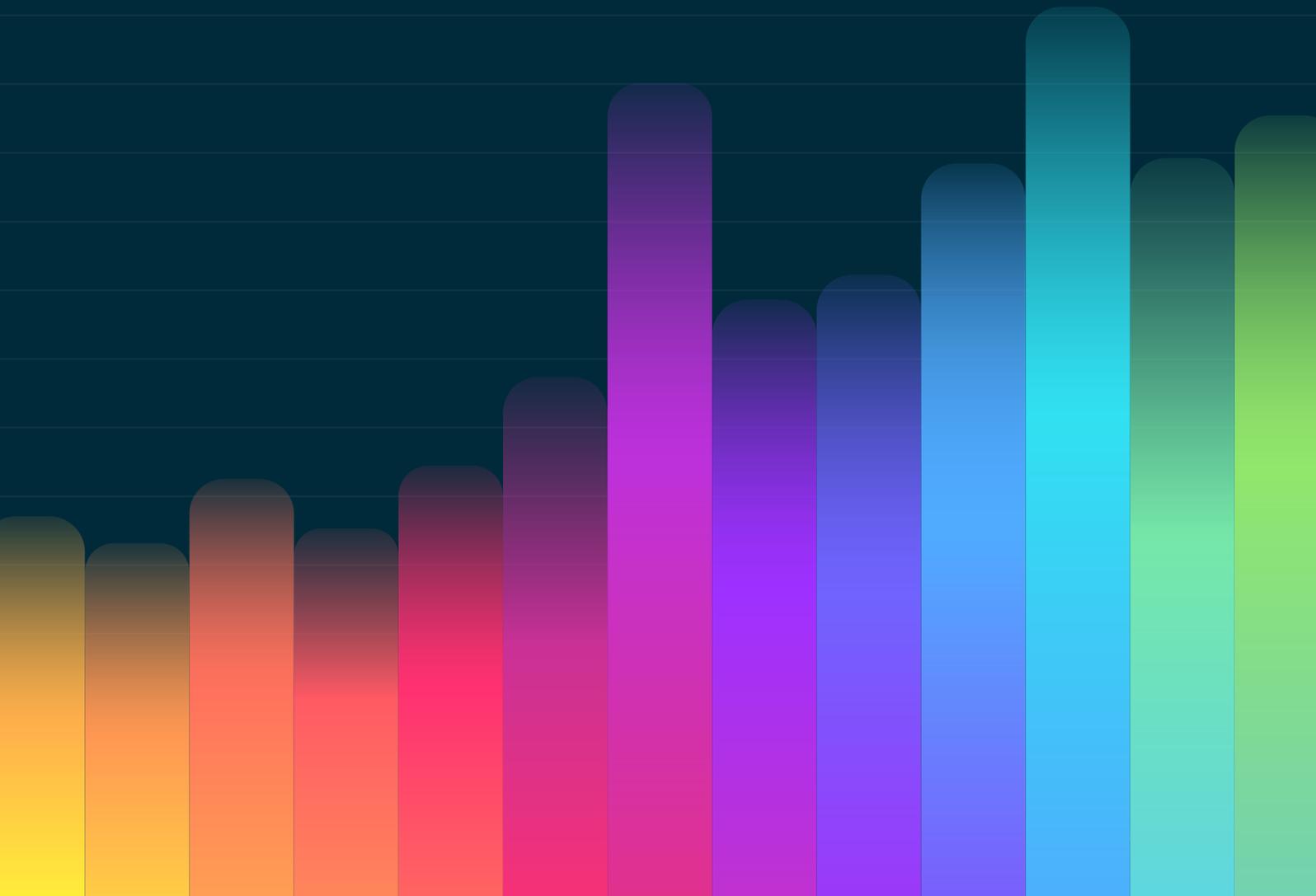




Abbott

**MÁS ALLÁ DE
LA INTERVENCIÓN**

MEJORAR LA ATENCIÓN VASCULAR PERSONALIZADA MEDIANTE LA INNOVACIÓN TECNOLÓGICA





ÍNDICE

- 3 Introducción**
- 6 Médicos: Mejor atención y diagnósticos más precisos gracias a la tecnología**
- 9 Administradores: La tecnología ayuda a mejorar la gestión**
- 14 Pacientes: Confianza en la tecnología para complementar el buen trabajo de los profesionales médicos**
- 17 Conclusiones**
- 18 Acerca del informe**

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades cardiovasculares (ECV) son la principal causa de muerte en el mundo, con alrededor de 18 millones de fallecimientos al año. Con una población mundial que envejece rápidamente (en 2050, una de cada seis personas en todo el mundo tendrá 65 años o más) y la explosión de las enfermedades cardiovasculares y sus factores de riesgo en países con menor ingresos (donde ocurre aproximadamente el 80% de las muertes mundiales), la carga de enfermedad debida a ECV seguirá aumentando en los próximos años.

Por otra parte, los sistemas de salud se enfrentan a retos importantes como el aumento de la demanda, el envejecimiento de la población, la variabilidad de la práctica clínica y el desarrollo de las nuevas tecnologías, así como el crecimiento del gasto sanitario.

En este contexto, el diagnóstico y tratamiento de las ECV plantean retos significativos que requieren soluciones urgentes, novedosas e innovadoras. Por este motivo, Abbott ha realizado un estudio en varios países con el objetivo de obtener una visión general sobre el estado actual de la atención de las enfermedades vasculares y cómo la tecnología podría ayudar a eliminar las barreras para una atención óptima, personalizada y centrada en el paciente. Para conseguirlo, ha analizado las percepciones de médicos, administradores y pacientes. Como España no estaba incluida en dicho estudio inicial, posteriormente realizó un informe similar para conocer la percepción de estos colectivos en nuestro país respecto a la atención de la enfermedad coronaria y enfermedad arterial periférica.

El objetivo de este estudio es conocer las percepciones de médicos, administradores y pacientes en España respecto a la atención de la enfermedad coronaria y enfermedad arterial periférica, y cómo la atención puede mejorar gracias a la tecnología

METODOLOGÍA

El estudio “Más allá de la intervención: mejorar la atención vascular personalizada mediante la innovación tecnológica” se basa en las percepciones de **tres colectivos**:

24 médicos



12 administradores



9 pacientes



Para conocer las opiniones de los **profesionales**, se utilizó el método Delphi, que consiste en dirigir una serie de consultas a un panel de expertos.



Médicos

Formado por profesionales médicos que atienden a pacientes con cardiopatía isquémica y/o arteriopatía periférica, y derivan pacientes a cardiólogos intervencionistas, cirujanos vasculares o radiólogos intervencionistas.

Panel de expertos

Administradores

Integrado por profesionales relacionados con la contratación y compra de productos y dispositivos utilizados por hemodinamistas, cirujanos vasculares o radiólogos intervencionistas.



Pacientes

Para conocer las percepciones de los **pacientes**, se utilizó la técnica de **entrevistas estructuradas individuales** con posibilidad de hacer comentarios libres.

Constitución de un Comité Científico

Formado por ocho miembros:



6

cardiólogos



1

cirujano
vascular



1

radiólogo
intervencionista

Sus funciones se centraron en:



Autorizar la metodología del proyecto



Nominar los miembros del panel de expertos del Delphi de médicos y de administradores



Aprobar los cuestionarios del Delphi



Contribuir a la interpretación y discusión de los hallazgos



Colaborar en la redacción del informe final

Aplicación de la metodología Delphi

Se siguieron los siguientes procesos:

1

Constitución del panel de expertos

2

Elaboración del cuestionario para la primera ronda del Delphi

3

Primera ronda Delphi

4

Análisis de la primera ronda Delphi

5

Segunda ronda Delphi

6

Análisis de la segunda ronda

El Método Delphi

El método Delphi consiste en una serie de consultas dirigidas a un panel de expertos, en este caso uno compuesto por médicos y otro por administradores. En la primera ronda, cada panelista responde a un cuestionario sin tener información de las opiniones de los demás miembros del grupo. En la segunda ronda hay un proceso de retroalimentación, en el que se informa a los panelistas de los resultados de la primera ronda, y se les pide que vuelvan a responder. Con el análisis de las respuestas de la segunda ronda, se establecen los acuerdos a los que ha llegado el panel.



MÉDICOS

MEJOR ATENCIÓN Y DIAGNÓSTICOS MÁS PRECISOS GRACIAS A LA TECNOLOGÍA

El panel de médicos que participó en el informe final de “Más allá de la intervención: mejorar la atención vascular personalizada mediante la innovación tecnológica” estaba compuesto por 24 miembros:



16
cardiólogos



3
endocrinólogos



2
cirujano vasculares



1
cirujano cardiovascular



1
internista



1
podólogo

De ellos:



18 hombres



6 mujeres



de 12 Comunidades Autónomas

TECNOLOGÍA PARA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

El sector sanitario, como tantos otros, se ha unido a la transformación digital para llegar más lejos en el diagnóstico, tratamiento y atención al paciente. Y es que la digitalización permite que los diagnósticos sean más rápidos y precisos, que la terapia se adapte a cada tipo de paciente y, además, facilita que estos participen activamente en el control de su salud.

Así, los profesionales del panel coinciden en destacar que, en general, la tecnología les es útil en la mejora de la atención a sus pacientes. Sin embargo, creen que aún falta camino por recorrer en este ámbito, ya que consideran que, de momento, no es todo lo intuitiva que debería ser para permitir pasar más tiempo con el paciente. Y, además, aseguran que se requiere formación para utilizarla, para lo que se necesita disponer de un tiempo que no tienen.

Dicha tecnología, además de para mejorar el diagnóstico y tratamiento, observan que puede ser de utilidad a la hora de proporcionar información a los pacientes. Así, **el 62,5% de los médicos del panel consideran (con la puntuación más alta) que resulta muy relevante el uso habitual de la historia clínica electrónica. Los panelistas creen también que es muy relevante para disminuir costes aquella tecnología capaz de reducir el reingreso hospitalario.**

El 95,8% de los panelistas puntúa con alta relevancia a la capacidad de tener diagnósticos más precisos gracias a la tecnología

PRINCIPALES OBSTÁCULOS EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

Aunque la tecnología y la dilatada experiencia de los profesionales logran excelentes soluciones en el tratamiento de los pacientes, para los médicos aún existen algunas barreras que impiden obtener mejores resultados. De hecho, el 78% del panel considera que los diagnósticos erróneos y la incapacidad para diagnosticar correctamente son las principales limitaciones, otorgándoles así la máxima puntuación.

Otras de las barreras que se observan desde la perspectiva médica son: la falta de tiempo que pueden dedicar a cada paciente; los escasos recursos para que estos realicen cambios en su estilo de vida; y la falta de instalaciones para su recuperación, como centros de rehabilitación cardíaca.

Además, los expertos coinciden en señalar que existen lagunas de conocimiento para decidir el tratamiento más adecuado para los pacientes, siendo la escasa información sobre comorbilidades y sus tratamientos la más relevante. Los médicos también consideran relevante la ausencia de información sobre los resultados clínicos de diferentes técnicas de tratamiento y sobre factores de riesgo.

El 78% de los médicos del panel considera que los diagnósticos erróneos y la incapacidad para diagnosticar correctamente son las principales limitaciones para obtener mejores resultados

MAYOR CONTROL

El proceso asistencial permite identificar y ordenar todas las actuaciones del ámbito sanitario (estrategias preventivas, pruebas diagnósticas y actividades terapéuticas), definiendo, además, la corresponsabilidad de todos los profesionales con el paciente en el seguimiento asistencial. Dicho proceso tiene como finalidad incrementar el nivel de salud y satisfacción de las personas que reciben los servicios sanitarios.

Por ese motivo, **a los médicos panelistas les gustaría tener mayor control sobre el impacto en los resultados en los pacientes en todas las fases del proceso asistencial, ya que el que realmente tienen es menor del que quisieran en todas las fases, especialmente antes del diagnóstico, según señala el 83,3% de los expertos** (otorgándole la puntuación máxima a este ítem), y cuando se está decidiendo el plan del tratamiento, según el 87,5% (con la máxima puntuación).

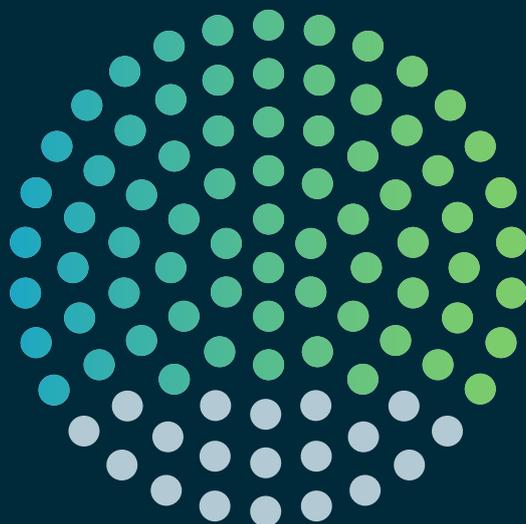
A los médicos panelistas les gustaría tener mayor control sobre el impacto en los resultados en los pacientes en todas las fases del proceso asistencial

OBJETIVO: LOS PACIENTES

Uno de los principales objetivos de los profesionales sanitarios es la detección precoz de los pacientes con riesgo de padecer una enfermedad cardiovascular. Para lograrlo, consideran como medida más adecuada para su identificación, con un grado de acuerdo y relevancia alto, la mejora de la conexión entre los médicos de Atención Primaria y los especialistas.

Además, los médicos enfatizan en la importancia del manejo de las enfermedades cardiovasculares con un abordaje multidisciplinar, contando con las preferencias de los pacientes, la dificultad de definir el concepto de nueva tecnología, la relevancia de cada ítem en función de su disponibilidad y las posibles diferencias de opinión entre los especialistas que hacen una técnica y los que la indican. Del mismo modo, **el 79,1% de los panelistas considera que la satisfacción del paciente tiene una alta relevancia (otorgándoles la máxima puntuación) y creen que las intervenciones están mejorando el bienestar de los pacientes.**

“ Desde mi punto de vista, un elemento importante es tratar esta patología desde el punto de vista multidisciplinar y contando con las preferencias de los pacientes ”



79,1%

de los panelistas considera que la satisfacción del paciente tiene una alta relevancia

La detección precoz de los pacientes con riesgo de padecer una ECV es uno de los principales objetivos de los profesionales sanitarios



ADMINISTRADORES

LA TECNOLOGÍA AYUDA A MEJORAR LA GESTIÓN

El panel de administradores que participó en el informe final estaba compuesto por **12 miembros**:

SEXO



7

hombres



5

mujeres

SECTOR



11

del sector público



1

del privado

ÁMBITO DE GESTIÓN



10

de hospitalaria



2

de Comunidad Autónoma



5

Comunidades Autónomas diferentes

La gestión sanitaria supone un enorme reto en nuestro país, pues la demanda de información es continua y en tiempo real. Por ese motivo, la toma de decisiones necesita de una excelente organización de la información. Por tanto, la digitalización se convierte en una regla de oro para mejorar la organización.

De esta forma, el panel de administradores otorga una alta relevancia a los avances tecnológicos en la atención a los pacientes, destacando especial importancia a la capacidad de contar con diagnósticos más precisos y a la capacidad para realizar un seguimiento de los resultados, desde el diagnóstico y durante la atención en el tratamiento del paciente.

Al igual que los médicos encuestados, **los administradores creen que la tecnología resulta muy relevante para el uso habitual de la historia clínica electrónica, de hecho, el 75% del panel ha otorgado una importancia alta a este ítem**, así como aquellas relacionadas con la imagen que permiten intervenciones más precisas, con un 66,6% de respuestas con alta relevancia.

La digitalización es una herramienta necesaria para mejorar la gestión y los procedimientos hospitalarios

LIMITACIONES PARA LOGRAR MEJORES RESULTADOS

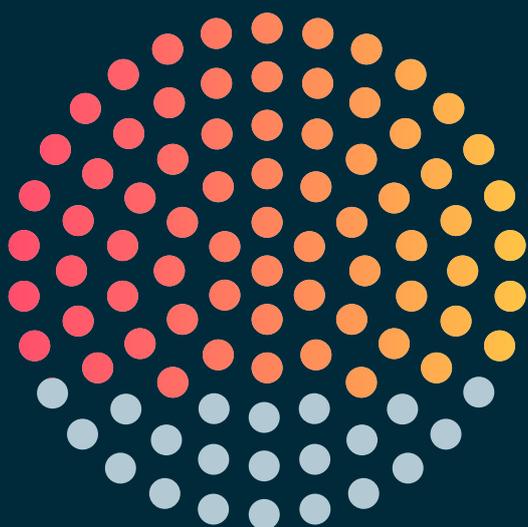
El panel de administradores expresa su opinión acerca de las que consideran barreras que impiden tener mejores resultados en los pacientes con ECV. Así, estos expertos señalan que los diagnósticos erróneos o la incapacidad para diagnosticar correctamente a los pacientes, así como la incapacidad para derivar a estos para una intervención precoz, son los principales obstáculos.

Los administradores coinciden en que **la tecnología sería una herramienta útil para mejorar ciertos aspectos de la gestión, en especial la satisfacción de los pacientes, con el 58% de las respuestas con la máxima puntuación**, y una la gestión presupuestaria más eficiente que redunde en un ahorro de costes.

MÁS Y MEJOR INFORMACIÓN

Los administradores valoran con una relevancia alta los ítems que miden los distintos métodos para informar y/o monitorizar después del procedimiento y a lo largo del seguimiento. En concreto, coinciden en que las herramientas de telemedicina y seguimiento para que los pacientes puedan participar sin necesidad de una visita pueden ser de gran utilidad, al igual que el uso de recordatorios y consultas digitales para que los pacientes comprendan su plan de tratamiento y progreso.

Respecto a las lagunas informativas que deben resolverse para decidir el mejor tratamiento, el 75% de los administradores encuestados puntúa con la mayor nota los factores de riesgo, incluidos los antecedentes familiares. Para el 66%, se debe incidir más en el uso de las historias clínicas electrónicas.



El

75%

de los administradores encuestados puntúa con la mayor nota los factores de riesgo

El



66%

de los administradores cree que se debe incidir más en el uso de las historias clínicas electrónicas

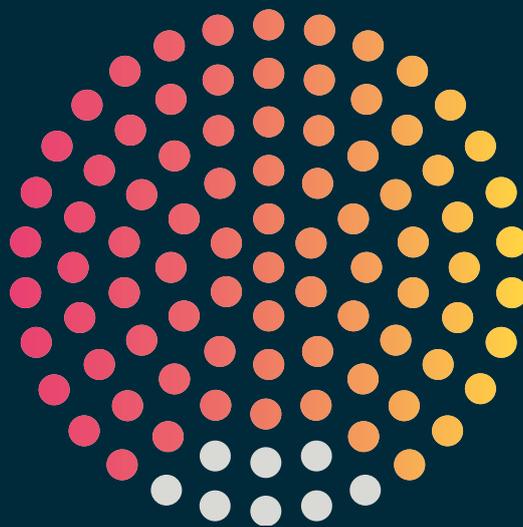
La tecnología favorece tanto el trabajo de los profesionales como la calidad de los tratamientos

IMPACTO DE LA TECNOLOGÍA

Las nuevas tecnologías pueden ayudar a optimizar el flujo de trabajo y la experiencia del personal. Los administradores muestran mayor acuerdo en que la tecnología permite programar mejor a los pacientes, así como perfeccionar la petición y seguimiento tanto de pruebas como de resultados. Además, coinciden en destacar que favorece una atención y unos procesos más eficientes y facilita información para ofrecer atención personalizada.

Las herramientas tecnológicas también son altamente valoradas a la hora de mejorar el seguimiento de los pacientes y reducir la carga de trabajo. El 58% puntúa con la nota más alta la necesidad de introducir recursos que minimicen el tiempo de alta del paciente. También hay acuerdo respecto a la utilidad de manejar datos de salud de la población o la importancia de que la industria ofrezca capacitación y formación en el uso de las nuevas tecnologías.

Uno de los principales beneficios de la tecnología en la gestión sería la reducción de costes, siendo el aspecto más destacado el de la reducción del reingreso hospitalario, como señala el 58% de los administradores (puntuación más alta). En general, hay consenso respecto a la utilidad de las nuevas tecnologías para favorecer tanto el trabajo de los profesionales como para mejorar la atención y tratamiento de los pacientes.



Para el

91%

de los administradores,
la satisfacción del
paciente es lo más
importante

El 58% puntúa con la nota más alta la necesidad de introducir recursos que minimicen el tiempo de alta del paciente

ASPECTOS DE MAYOR RELEVANCIA: MÉDICOS VS ADMINISTRADORES



Ítems puntuados con mayor categoría de relevancia por los médicos vs. administradores



Ítems puntuados con mayor categoría de relevancia por los administradores vs. médicos



Teniendo en cuenta todos los ítems, el grado de acuerdo entre el panel de médicos y el de administradores es moderado. Ambos paneles clasificaron 61 de 74 ítems en la misma categoría de relevancia (acuerdo observado: 82%).

Como aspectos generales, **los médicos y administradores coinciden en destacar la alta relevancia de la satisfacción del paciente, del impacto de la tecnología cardiovascular en el futuro bienestar del paciente, y de que la tecnología mejorará la privacidad de la historia clínica.** Del mismo modo, se muestran optimistas al pensar en que en los próximos años llegarán mejores soluciones para diagnosticar y tratar la enfermedad cardiovascular y la arteriopatía periférica.

Sin embargo, los administradores se muestran más satisfechos con la tecnología que facilita la programación de citas, analíticas, y procesos de los pacientes, así como con los avances farmacológicos capaces de reducir la necesidad de intervenciones. Esta diferencia indica que los médicos consideran que algunos defectos anatómicos o histológicos son difíciles de revertir con tratamiento farmacológico, y que la programación de citas y analíticas a los pacientes requiere más participación del médico que de la tecnología.

Ambos colectivos reconocen que existen algunas barreras para mejorar los resultados en los pacientes, pero los médicos le otorgan mayor relevancia que los administradores a limitaciones como la escasez de tiempo para dedicar a cada paciente, los insuficientes recursos para que realicen cambios en el estilo de vida, y la falta de instalaciones de postratamiento adecuadas para la recuperación, como centros de rehabilitación cardíaca. Los administradores, por su parte, consideran que la tecnología es altamente relevante en la mejora de la satisfacción del paciente, en la reducción de costes y en la mejora de medidas de calidad, y relevancia media para aumentar el número de pacientes atendidos por el hospital. Esto significa que los administradores están más interesados en mejorar la calidad y disminuir costes que en aumentar el número de pacientes atendidos.

Los médicos, por su parte, consideran que la relevancia de tomar decisiones apropiadas a lo largo del proceso asistencial es alta, aunque con una puntuación algo menor en las fases de después del tratamiento, lo cual podría indicar que las decisiones más relevantes se toman en el proceso de diagnóstico, de decisión del tratamiento y de aplicación del procedimiento.

En cuanto al efecto de las nuevas tecnologías sobre el flujo de trabajo, los médicos y administradores están de acuerdo en que tienen alta relevancia en permitir una mejor programación de la asistencia y seguimiento de los pacientes, facilitar una atención más personalizada, mejorar los resultados, mejorar la eficiencia de los procedimientos y la confianza del personal. Sin embargo, los médicos consideran más relevante que los administradores que la tecnología requiere formación para lo que se necesita tiempo que el equipo de profesionales no tiene.

Los médicos y administradores están también de acuerdo en que, para mejorar el seguimiento de los pacientes y la carga de trabajo del personal, tiene alta relevancia la utilización de aquella tecnología que reduzca el tiempo de estancia del paciente y el tiempo de interpretación de imágenes, la capacitación proporcionada por la industria para el uso de las nuevas tecnologías, herramientas de planificación para medir recursos utilizados y recursos necesarios, y datos de salud de la población.

Entre las medidas para controlar los costes, los médicos y administradores coinciden en que, de las medidas propuestas, la más relevante es disponer de tecnología que reduzca el reingreso hospitalario y la menos relevante disponer de herramientas de ayuda para aliviar el agotamiento (*burnout*) del personal, a la cual el panel de médicos la considera de relevancia alta, y el de administradores media. El efecto del *burnout* y su relación con las nuevas tecnologías aún no se conoce, por lo que se están desarrollando iniciativas para que estas ayuden a mitigar el agotamiento entre los expertos sanitarios.



PACIENTES

CONFIANZA EN LA TECNOLOGÍA PARA COMPLEMENTAR EL BUEN TRABAJO DE LOS PROFESIONALES MÉDICOS

Para conocer la opinión de los pacientes, se hicieron entrevistas estructuradas con posibilidad de introducir comentarios libres. Los cuestionarios fueron elaborados a partir de la encuesta llevada a cabo para el proyecto internacional ('Going Beyond Intervention: Impacting Patient Outcomes'). Finalmente, el cuestionario tuvo 41 preguntas, que se respondían en una escala de 1 a 9, para mostrar el grado de relevancia que otorga el paciente a cada ítem.

ENTREVISTAS A PACIENTES



9 PARTICIPANTES



6
hombres



3
mujeres



EDAD: entre 56 y 79 años



5 provincias de 3 Comunidades Autónomas



41 preguntas



Entrevistas telefónicas realizadas entre el 15 y el 18 de marzo de 2021

SATISFACCIÓN ELEVADA

Los pacientes se encuentran altamente satisfechos con su experiencia en el laboratorio de hemodinámica, y son optimistas con respecto a la aparición de mejores soluciones para el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad cardiovascular en los próximos años.

LA TECNOLOGÍA, UNA HERRAMIENTA NECESARIA

Los entrevistados coinciden en destacar los **beneficios de la tecnología para recibir una atención personalizada, ya que ayuda a 'ver' dentro de los pacientes para favorecer la precisión de las intervenciones, permite el conocimiento de nuevos tratamientos y complementa la experiencia del médico.**

CONFIANZA EN LAS DECISIONES MÉDICAS

El estudio muestra un alto grado de confianza de los pacientes en las decisiones médicas, valorando por encima de todo que el médico tenga conocimiento de las últimas investigaciones y que cuente con experiencia en situaciones similares.

LA DECISIÓN ES DE LOS MÉDICOS

Los pacientes opinan que son los médicos, por su conocimiento, quienes deben tomar las decisiones y no ellos, si bien aprecian que se les ofrezca toda la información para valorar las diferentes opciones. También coinciden en que los médicos no deben tomar decisiones en colaboración con la familia.

TRATAMIENTOS EN FUNCIÓN DE LOS DATOS

Las entrevistas reflejan que los pacientes consideran altamente relevantes los datos que les gustaría que los médicos utilizasen para decidir los tratamientos, poniendo por encima de todo aquellos que permitan ver el problema y actuar sobre él de forma personalizada.

DATOS PERSONALES, BENEFICIO COLECTIVO

Los pacientes creen que sus datos personales no deben estar solo en su poder o en el del Sistema de Salud, sino pertenecer a ambas partes por su beneficio potencial para el colectivo. De hecho, opinan que la recopilación e intercambio de datos anónimos de pacientes favorece a futuras generaciones y que ayudarán a medida que la ciencia evolucione. Por todo ello, permiten que se comparta su información anónima.

IMPACTO DE LA TECNOLOGÍA EN EL PROCESO ASISTENCIAL

Los ítems que exploran la relevancia de la tecnología a lo largo de las ocho fases del proceso asistencial fueron considerados por los pacientes como de relevancia alta. Las cinco primeras fases (antes del diagnóstico, en el momento del diagnóstico, cuando se está decidiendo el plan de tratamiento, inmediatamente antes del procedimiento y durante el procedimiento) fueron consideradas algo más relevantes que las tres fases finales (inmediatamente después del procedimiento, en los primeros 30 días post-procedimiento, y en la atención continuada del paciente más allá de los primeros 30 días).

COMENTARIOS LIBRES PACIENTES

Las opiniones expresadas por los pacientes muestran la relevancia que otorgan a determinados aspectos como:

- ✓ la importancia de la comunicación médico-paciente
- ✓ la participación en la toma de decisiones sobre el tratamiento, de manera que el paciente pueda mostrar sus preferencias
- ✓ la confianza en el médico que tiene experiencia y está actualizado con el conocimiento científico

Del mismo modo, expresan su preocupación por:

- ✓ la falta de información que les dan los médicos
- ✓ la frecuencia de que les vean distintos médicos
- ✓ la deficiente conexión entre Atención Primaria y hospital

EN DATOS

Los pacientes confían en las decisiones médicas, pero creen que la tecnología puede ser una gran aliada en su tratamiento y recuperación.

El **88%** se muestra muy satisfecho con su experiencia en el laboratorio de hemodinámica

El **66%** opina que la tecnología debe ayudar a reducir el tiempo de recuperación general

El **66%** destaca que la actualización sobre las últimas investigaciones y la experiencia en situaciones similares anteriores es lo que más confianza da a los pacientes ante las decisiones médicas

El **22%** de los pacientes se muestra de acuerdo con tomar él solo las decisiones sobre su tratamiento

Al **77%** de los entrevistados le gustaría que el médico utilizara datos que le permitieran ver el problema del paciente y actuar sobre este de manera personalizada

El **77%** estima que tanto el paciente como el Sistema de Salud deben poseer los datos personales

El **77%** opina que la tecnología tiene mayor impacto antes del diagnóstico

CONCLUSIONES

Los médicos y administradores consideran que **la tecnología ha logrado grandes avances en su labor con los pacientes de enfermedades cardiovasculares**. Gracias a estos se ha aumentado la capacidad para obtener diagnósticos más precisos y el uso de la historia clínica electrónica. Sin embargo, ambos colectivos creen que aún existen algunas barreras que les impiden obtener buenos resultados en los pacientes como los diagnósticos erróneos o la incapacidad para diagnosticar correctamente. La falta de tiempo para dedicar a cada paciente, los escasos recursos para que estos realicen cambios en su estilo de vida, así como la falta de instalaciones para la recuperación son otros aspectos que señalan fundamentalmente los médicos. Además, creen que debe mejorar la conexión entre los profesionales de Atención Primaria y los especialistas para identificar a los pacientes en riesgo de sufrir una ECV.

También opinan los médicos que tienen lagunas de conocimiento por la escasa información sobre comorbilidades y sus tratamientos, y otorgan relevancia a que la tecnología requiere formación, para lo que se necesita tiempo que no tienen, mientras los administradores creen que su principal laguna es el escaso uso de las historias clínicas electrónicas y otorgan una relevancia alta a que la tecnología permite planificar mejor la cantidad adecuada de personal. Ambos colectivos consideran que para disminuir costes es muy relevante aquella tecnología capaz de reducir el reingreso hospitalario.

Por su parte, **los pacientes se sienten muy satisfechos con su experiencia en el laboratorio de hemodinámica, y se muestran optimistas con la llegada de mejores soluciones para diagnosticar y tratar la enfermedad cardiovascular en los próximos años**. Además, consideran que la tecnología debe complementar la experiencia del médico y ayudar a prestar una atención personalizada. Y es que lo que más confianza da a los pacientes es que su médico esté actualizado con las investigaciones recientes y su experiencia personal en situaciones similares, tomando decisiones de tratamiento en colaboración con ellos y no con la familia.

Asimismo, los pacientes creen que la tecnología es relevante en todas las fases del proceso asistencial, pero su relevancia es menor en las fases posteriores al tratamiento.

ACERCA DEL INFORME

COMITÉ CIENTÍFICO

Mariano de Blas Bravo

Radiólogo intervencionista
(Hospital Donostia, San Sebastián)

Andrés Íñiguez Romo

Cardiólogo
(Hospital Álvaro Cunqueiro, Vigo)

Carlos Macaya Miguel

Cardiólogo
(Hospital Clínico San Carlos, Madrid)

Vicente Mainar Tello

Cardiólogo
(Hospital General de Alicante)

Enrique Puras Mallagray

Cirujano Vascular
(Hospital Quirón Pozuelo, Madrid)

Manel Sabaté Tenas

Cardiólogo
(Hospital Clínico de Barcelona)

Juan Sanchís Forés

Cardiólogo
(Hospital Clínico de Valencia)

José María de la Torre Hernández

Cardiólogo
(Hospital Marqués de Valdecilla, Santander)

DISEÑO Y METODOLOGÍA

Pablo Lázaro y de Mercado, MD, Ph.D, MBA

PROMOTOR

Abbott Vascular

AGRADECIMIENTOS

El Comité Científico del proyecto, el asesor metodológico y Abbott agradecen la colaboración de los miembros del panel de expertos de médicos y del panel de expertos de administradores que amablemente participaron en el Delphi, sin cuyas respuestas no se hubiese podido llevar a cabo este proyecto. También se agradece a Cardioalianza su colaboración al seleccionar pacientes para ser entrevistados, y a cada uno de los pacientes por su entusiasta participación.

La entidad financiadora (Abbott) no tuvo ningún papel en el diseño y desarrollo del estudio, ni en la recopilación, manejo, análisis e interpretación de los datos.

