## Galicia fijará el marco del uso clínico de la inteligencia artificial en España

El Instituto de Salud Carlos III financia con 2,5 millones un proyecto del Inibic

REDACCIÓN / LA VOZ

Que las herramientas de inteligencia artificial (IA) se implementarán cada vez más en la práctica clínica para diagnosticar de forma más temprana las enfermedades y personalizar los tratamientos es algo evidente. La irrupción de la IA en salud pública ha llegado para quedarse y, de hecho, son numerosos los proyectos de investigación en marcha en toda España para conseguir este objetivo. Pero para que los algoritmos diseñados para cada aplicación funcionen y sean realmente precisos se necesita una ingente cantidad de datos de cada paciente, el alimento del que se nutre esta tecnología. Y, sobre todo, que sean datos confiables v sin sesgos.

El problema es que no siempre resulta fácil acceder a esta información. O bien porque no está informatizada, el requisito fundamental para que los programas de inteligencia artificial puedan hacer uso de ella; o porque es insuficiente; o porque existen trabas burocráticas para conseguirla. No en vano se trata de datos personales de los pacientes.

O lo que es lo mismo, ahora mismo en España no existe un protocolo estandarizado para generar estos datos, gestionar de forma eficiente los que va existen o, simplemente, acceder a ellos sin excesiva burocracia.

Superar este desafío y establecer un marco común para el desarrollo de la aplicación clínica de la inteligencia artificial en España es, precisamente, el objetivo de uno de los proyectos estrella que el Instituto de Salud Carlos III acaba de conceder al Instituto de Investigación Biomédica de A Coruña (Inibic), con una financiación de 2.495.020 euros. La iniciativa forma parte del programa For-



Representantes de los equipos del Inibic y de la Universidade da Coruña que participan en el proyecto.

talece, del que en la actual convocatoria se han concedido 12 proyectos en todo el país, y solo uno ha venido para Galicia. Los otros se han concedido en Madrid (3), Cataluña (3), Andalucía (2), País Vasco (1), Valencia (1) y Aragón (1).

«El objetivo es potenciar el uso de la inteligencia artificial con aplicación clínica, para lo que intentaremos elaborar un documento que sirva de guía para el resto de los grupos que va trabaian en este ámbito o lo quieran hacer en el futuro», explica Mar Castellanos, la directora del Inibic, quien admite: «La obtención de datos es muy complicada y necesitamos también estandarizar el procedimiento que nos permita la utilización real de estos datos».

En este proceso, Galicia cuenta con una importante ventaja: fue una de las comunidades pioneras en el establecimiento de la historia clínica digital, un gran tesoro para la IA.

Pero, para obtener diagnósticos tempranos en determinadas

«Esperamos que el documento sirva de guía para el resto de los grupos que trabajan en este ámbito»

Mar Castellanos Directora del Inibio

enfermedades o personalizar los tratamientos, no solo se necesita el historial médico básico del paciente, sino cruzar estos datos con los proporcionados por el genoma, la proteómica o las imágenes médicas. Con la integración de toda esta información es como se podrán obtener aplicaciones más fiables para cada caso.

## Colaboración de varios grupos

En el caso concreto del provecto que se llevará a cabo en el Chuac de A Coruña, el objetivo también pasa por el desarrollo de software de aplicación clínica en las áreas de oncología, neurología, reumatología y otorrinolaringología. Para ello, el equipo que ha conseguido el proyecto aúna grupos con gran experiencia y de referencia con otros emergentes, tanto del hospital como de la Universidade da Coruña (UDC).

El consorcio está integrado por los grupos de Enfermedades Cerebrovasculares y Neurología Clínica Traslacional, dirigido por Mar Castellanos; de Investigación en Reumatología, de Francisco Blanco; de Visión Artificial y Reconocimiento de Patrones (Varpa), de Marcos Ortega; de Plasticidad Epitelial y Metástasis, de Angélica Figueroa; de Investigación en Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello, de Juan Carlos Vázquez Barro; y Regulación de la Expresión Genética (Exprela), de Esperanza Cerdán.

El programa Fortalece del Instituto de Salud Carlos III, dependiente del Ministerio de Ciencia y Universidades, ha estrenado convocatoria este año con una inversión total de 30 millones, pero el objetivo es destinar 700 millones de euros en diez años.

## Aplicaciones para prevenir recaídas o personalizar tratamientos

«La idea es que el documento que desarrollemos sea público y que siente las bases de lo que tiene que ser el uso de la inteligencia artificial en el ámbito clínico para que lo puedan utilizar otros institutos de investigación de toda España», explica Mar Castellanos, directora del Inibic de A Coruña.

Pero del provecto también se espera que surian herramientas de aplicación en la predicción de la aparición de deterioro cognitivo, de distintos tumores o de enfermedades reumatológicas

No solo eso, sino que también se espera crear aplicaciones que midan la respuesta de los pacientes a los distintos tratamientos que reciben, de tal modo que se pueda determinar cuál es el más seguro y eficaz. «La inteligencia artificial - apunta Castellanosnos va a permitir crear perfiles de pacientes para determinar cuál es la pauta a seguir más adecuada en cada caso». O lo que es lo mismo, se profundizará en la medicina personalizada o de precisión.

La prevención es otro de los ámbitos que tampoco descuidará el proyecto financiado por el Instituto de Salud Carlos III. Es conocido que muchos tumores pueden resurgir al cabo del tiempo, las temidas recidivas, pero las recaídas también son, hasta cierto punto, frecuentes en pacientes que hayan sufrido un ictus o un infarto de miocardio. De lo que se trata en estos casos es de establecer una serie de biomarcadores o factores comunes en cada patología que impliquen un riesgo de recaída y que se puedan identificar de forma rápida y fiable mediante el uso de herramientas de inteligencia artificial.

«Poder definir qué tipo de paciente tiene más riesgo de recaer de su enfermedad es importantísimo», apostilla Castellanos.

La inteligencia artificial aplicada a la salud no solo se está utilizando para el desarrollo de aplicaciones clínicas, sino también para mejorar la gestión del servicio dirigido a los pacientes.

