



## 419 - AICOMTA: HERRAMIENTA DE IA ENTRE NIVELES ASISTENCIALES

S. Pérez Cachafeiro<sup>1</sup>, M.E. Proaño Fierro<sup>2</sup>, R. Souto Rodríguez<sup>3</sup>, P. Sánchez Sobrino<sup>2</sup>, J. Turnes Vázquez<sup>3</sup>, C. Sánchez Hernández<sup>4</sup>, P. Fernández Catalina<sup>2</sup>, L.R. Fransi Galiana<sup>5</sup>, H. León González<sup>5</sup> y S. Fernández-Arrutu Ferro<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Medicina Familiar y Comunitaria, Unidad de Documentación Clínica, Hospital Abente y Lago, A Coruña. <sup>2</sup>Servicio de Endocrinología y Nutrición, Complejo Hospitalario Universitario de Pontevedra. <sup>3</sup>Servicio de Digestivo, Complejo Hospitalario Universitario de Pontevedra. <sup>4</sup>Medicina Familiar y Comunitaria, Centro de Salud la Peregrina, Pontevedra. <sup>5</sup>Medicina Familiar y Comunitaria, Centro de Salud de Lérez, Pontevedra.

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo principal es evaluar el impacto del uso de una herramienta de consulta de información médica basada en inteligencia artificial generativa en la coordinación y colaboración entre diferentes niveles asistenciales: atención primaria y atención hospitalaria, específicamente endocrinología y digestivo. Los objetivos secundarios incluyen describir las necesidades de los profesionales en relación con la coordinación entre diferentes niveles asistenciales, analizar las interacciones de los profesionales con el asistente y evaluar las competencias digitales de los profesionales participantes.

**Métodos:** Se trata de un estudio antes y después. Por una parte, se recoge información a través de encuestas realizadas a profesionales de atención primaria y atención hospitalarias en tres puntos: previamente a la implementación del asistente, a los 6 meses del comienzo y una vez terminado el proyecto. También se evaluará el impacto a través del análisis de las interacciones con el asistente y a través de diferentes indicadores asistenciales. Se realizará un análisis descriptivo presentando los resultados en forma de medias (o medianas y rangos intercuartílicos en caso de no cumplir normalidad) y porcentajes. Las comparaciones se efectuarán mediante diferencias de medias (t-Student) y proporciones (chi-cuadrado).

**Resultados:** Se espera que mejore la coordinación y colaboración entre niveles asistenciales, atendiendo a las necesidades y demandas de los profesionales y mejorando la utilización de mecanismos digitales en la práctica clínica. Además que influye directamente en la seguridad del paciente.

**Aspectos ético-legales:** El estudio se llevará a cabo respetando los principios éticos y legales aplicables a la investigación en medicina. Dado que este proyecto no implica la participación de ningún paciente, no se va a recopilar información confidencial o datos sensibles.