

IMPACTO DE LAS SOLUCIONES DIGITALES EN LA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES CON ASMA GRAVE NO CONTROLADA EN EL PRIMER NIVEL ASISTENCIAL

Nogueira Salgueiro Patricia, Márquez González Pedro Jonay, Fischetti Desirée, Ruiz García Lidia Esther, Martín Aguila Adys, Domínguez Cabrera Casimira

Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín, Las Palmas de Gran Canaria
XIII CONGRESO REGIONAL DEL LABORATORIO CLÍNICO

LabCan2026

1. INTRODUCCIÓN

- **Entidad Clínica Compleja:** El asma grave requiere un abordaje multidisciplinar y personalizado. Se caracteriza por mal control persistente tras tratamiento inhalado optimizado a dosis máximas o empeoramiento al reducirlo.
- **Triaje Precoz:** La identificación precoz optimiza el manejo clínico, reduce las exacerbaciones y facilita el acceso a terapias avanzadas.
- **Rol del CDSS:** Los sistemas de soporte a la decisión clínica (*Clinical Decision Support System*) mejoran la detección de candidatos a valoración especializada en atención primaria.

2. OBJETIVOS

- **Objetivo Principal:** Desarrollar e implementar un CDSS capaz de optimizar la identificación de pacientes con posible asma grave no controlada y apoyar la toma de decisiones clínicas.
- **Integración Automatizada:** Integrar automáticamente antecedentes clínicos, tratamientos, comorbilidades, biomarcadores y parámetros funcionales respiratorios.

3. MATERIAL Y MÉTODOS

- **Algoritmo CDSS:** Implementado en software CDS-Ripple Down (Abbott Diagnostics)
- **Criterios de Inclusión (Guías / Neumología):**
 - 1. Diagnóstico previo de asma
 - 2. Tratamiento dosis altas: ICS+LABA, ICS+LAMA o triple terapia fija (ICS+LABA+LAMA) en único dispositivo
 - 3. Sin seguimiento Alergología últimos 5 años
 - 4. Biomarcadores T2 (2 años previos): eosinófilos $\geq 0,4 \times 10^3/\mu\text{L}$ o IgE total elevada
 - 5. Dispensación repetida corticoides orales (receta electrónica)
- **Remisión:** Informe Excel remitido periódicamente al Servicio de Neumología para priorizar la atención según gravedad.

Flujo Diagnóstico

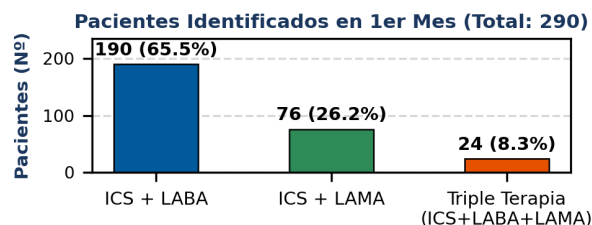
1. Criterios Clínicos y Biomarcadores T2

2. Algoritmo CDSS (CDS-Ripple Down)

3. Remisión Excel a Neumología

4. RESULTADOS

- **Hallazgos Primer Mes:** Se identificaron un total de **290 pacientes** con sospecha de asma grave no controlada en el primer nivel asistencial.



Esquema de Tratamiento	Pacientes (N)	% Total
ICS + LABA (Dosis altas)	190	65,5%
ICS + LAMA (Dosis altas)	76	26,2%
Triple Terapia (ICS+LABA+LAMA)	24	8,3%

5. CONCLUSIONES

- **Eficiencia y Priorización:** La incorporación del CDSS facilita la identificación de pacientes con sospecha de asma grave no controlada, favoreciendo una clasificación rápida, seguimiento eficiente y mejor priorización para Neumología.
- **Desarrollo y Validación:** El algoritmo continúa incorporando nuevos criterios clínicos para mejorar la estratificación de riesgo y priorizar candidatos a tratamientos avanzados.
- **Integración con IA Conversacional:** Se evalúa la integración de herramientas de IA conversacional y agentes de voz automatizados para realizar cuestionarios estructurados al paciente, transcribir respuestas e incorporar datos al triaje.