



### **Cómo vencer juntos al CoVid 19: Compartir información científica entre hospitales y usar algoritmos para tomar decisiones en tiempo real basadas en dato clínico.**

**CoVid-19** es una enfermedad causada por el virus “SARS-CoV2” que nace en diciembre de 2019 en China. En solo 3 meses la enfermedad se ha declarado **pandemia global** por la OMS y España ha activado el Estado de Alarma. Los datos indican una alta tasa de complicaciones y mortalidad.

Todos los estudios publicados hasta la actualidad se basan en recogida de datos a posteriori sin capacidad de análisis estadístico para la búsqueda de nuevas terapias a utilizar y **no hay herramientas** que den solución a este problema, que vayan **más allá** de una amalgama **de formularios en papel** sin orden ni concierto y que no se pueden compartir.

A la dificultad de no disponer de datos para poder luchar contra esta pandemia, se le suma un **volumen creciente de casos** registrados a nivel hospitalario que amenaza con ser **inasumible**.

La sobrecarga diaria en urgencias, plantas de hospitalización y Unidades de Cuidados Críticos genera **una falta total de comunicación** directa dentro de las distintas unidades hospitalarias y **entre hospitales y regiones**, que hace imposible la capacidad de valoración de la situación actual de esta enfermedad: estamos achicando agua del barco sin poder levantar la cabeza y decidir el rumbo que debemos llevar **para poder solucionar esta emergencia nacional**.

La herramienta **Reg CoVid-19** está avalada por la Sociedad Española de Anestesiología y Reanimación (SEDAR), **se ha puesto a disposición de las autoridades sanitarias desinteresadamente y ya se usa en más 15 hospitales de toda España**.

La herramienta está diseñada por profesionales médicos para su uso tanto en hospitalización como en unidades de cuidados críticos. **Los mismos datos se recogen por todos los colaboradores de manera automática y homogénea y se comparten abiertamente y en tiempo real**.

**La información obtenida** sobre las características iniciales y el curso de la enfermedad de COVID-19 a través de esta herramienta automática que facilita el trabajo del profesional **nos permitirá** comprender mejor los factores asociados para **poder hacer una mejor gestión de los cada vez menos recursos existentes y aprender a combatir esta pandemia**:

1. Estratificando y clasificando a los pacientes y **prediciendo su evolución y mortalidad de manera automática** con los datos existentes de modo instantáneo.
2. Validando de manera sencilla y rápida el uso de **nuevos tratamientos** y/o procedimientos **gracias al intercambio en tiempo real de la información científica** entre hospitales y sistemas sanitarios.
3. Evaluando las causas de mortalidad asociadas con los datos de todos los casos de manera simultánea y a través de **analítica avanzada de datos para la toma de decisiones**.



Esta **herramienta** ha sido diseñada y puesta en marcha por clínicos, junto a ingenieros de sistemas y biomédicos y su cerebro consiste en una **inteligencia clínica artificial que trata el dato médico en tiempo real** y permite la generación de estudios de grupos de tratamiento a través de **análisis estadístico instantáneo para poder llevar a cabo toma de decisiones proactivas y predictivas.**

Sólo **juntos podremos avanzar** en el conocimiento de esta enfermedad para poder saber el rumbo que tomar y poder ganar la lucha **contra este terrible mal** que nos asola.

**Alberto Martínez**  
Jefe de Servicio  
Servicio de Anestesiología y Reanimación  
Hospital Universitario Cruces

**Carlos Ferrando**  
Jefe de Sección UCI Quirúrgica.  
Servicio de Anestesiología y Reanimación.  
Hospital Clínic de Barcelona.  
CIBER de enfermedades Respiratorias, ISCIII, Madrid

**Gonzalo Tamayo**  
Unidad de Reanimación  
Servicio de Anestesiología y Reanimación  
Hospital Universitario Cruces

**Cesar Aldecoa Álvarez Santullano**  
Vicepresidente de la Sociedad Española de Anestesiología y Reanimación  
Profesor Asociado de Anestesiología  
Jefe de Servicio de Anestesiología y Reanimación  
Hospital Universitario Rio Hortera. Valladolid

**Ángel Díez Domínguez**  
CEO Ubikare.  
Premio Mejor Start-Up Biotech  
Diario Expansión 2019

**Gerardo Aguilar**  
Jefe de Sección.  
Unidad de Cuidados Críticos.  
Servicio de Anestesiología,  
Reanimación y Terapéutica del Dolor.  
Hospital Clínico Universitario de Valencia.

**Fernando Ramasco**  
Jefe de Sección Unidad de Reanimación  
Servicio de Anestesiología y Reanimación  
Hospital Universitario de La Princesa, Madrid

**Jorge Pereira**  
Servicio de Anestesiología y Reanimación  
Hospital Universitario Álvaro Cunqueiro, Vigo

**Marina Varela**  
Jefa de Sección  
Unidad de Reanimación  
Servicio de Anestesiología y Reanimación  
Complejo Hospitalario Universitario de Pontevedra

**Rafael Badenes, MD, PhD, DESA, MSc.**  
Transplant Coordinator. Sector Valencia.  
Head of Section. Department Anesthesiology & Surgical-Trauma Intensive Care.  
Hospital Clinic Universitari, Valencia.

**Petra González Pérez**  
Médico adjunto del Servicio de Anestesiología,  
Reanimación y Dolor del HGU Morales Meseguer  
Murcia

**¡JUNTOS!**

Elkarrekin / Junts / Xunto / Together / Ensemble /  
Insieme / Zusammen / Le chéile / Impreună / Kartu /  
вместе / Μαζί / 一緒に / birlikte / 在一起 / Bersama / Bi  
hev re / ρε! / Sammen / Koos / Yhdessä / Zajedno