

## Atención-primaria@conocimiento.es: las bibliotecas virtuales

ALBERT J. JOVELL

*Director general. Fundació Biblioteca Josep Laporte. Profesor asociado. Facultad de Medicina. Universidad Autónoma de Barcelona.*

### Información y cambio tecnológico en ciencias de la salud

El escenario actual de producción, acceso, provisión y rigor científico de la información en ciencias de la salud es complejo y cambiante. Estas complejidades condicionan la realización de una práctica profesional de calidad. Entre estos factores condicionantes destacan el exceso de información disponible, la dificultad de acceso a las fuentes de difusión, la interpretación contradictoria de aquélla y la rápida caducidad de los contenidos. En el caso de la atención primaria se ha estimado que un profesional tiene que leer 17 artículos diarios para estar al día de la especialidad<sup>1</sup>. Adicionalmente a la "sobredosis" de información, la calidad de la investigación suele ser baja y los contenidos de las publicaciones son redundantes<sup>2</sup>. Por otro lado, contar con mucha información no presupone tener la mejor información y, sobre todo, que ésta proporcione la evidencia y el conocimiento necesario para llevar a cabo un proceso de toma de decisiones racional. Finalmente, además del coste asociado al manejo de un exceso de información, existe un coste adicional atribuible al hecho de no disponer de ésta cuando se necesita o de las dificultades para acceder a sus fuentes.

La situación actual resulta más complicada si se tienen en cuenta las consecuencias derivadas de un acceso cada vez más universal a la información. Esta situación de ausencia de barreras profesionales a la transmisión de la información condiciona la necesidad de estar preparados, e informados, para ejercitar una relación médico-paciente más simétrica. No cabe ninguna duda de que el hecho de que haya un usuario cada vez más informado condicionará su mayor participación y protagonismo en la toma de decisiones clínicas<sup>3</sup>. El fenómeno de democratización de la información sanitaria viene determinado, en parte, por la rápida adopción de innovaciones en el ámbito de las tecnologías de la información y comunicación (TIC). Estas innovaciones permiten un acceso rápido y universal a un mayor número de contenidos de información sanitaria. La introducción y extensión en el uso de las TIC en la vida cotidiana también determinan un incremento del volumen de información producida y un mayor riesgo de tendenciosidad y fraude en la elaboración de tales contenidos.

La introducción de las TIC y, sobre todo, de Internet va a promover un cambio en los hábitos sociales y de los profesionales cuyas consecuencias, a día de hoy, aún resultan imprevisibles de valorar. En este sentido, el aura de cambio social y tecnológico también ofrece múltiples posibilidades de mejora en la calidad de los procesos de información y de toma de decisiones sanitarias.

### Bibliotecas digitales

El concepto de biblioteca digital o virtual aparece asociado a estas posibilidades de mejora de la gestión de la información mediante la adopción de innovaciones en las TIC. El concepto incorpora distintos aspectos diferenciados, entre los que se incluye la conversión en electrónicos de recursos físicos de información mediante su digitalización, la accesibilidad remota o a distancia, la transformación de la información en conocimiento y la relación interactiva de

los usuarios finales con la biblioteca. De esta forma, la biblioteca digital permite el almacenamiento, acceso y obtención, de forma interactiva e inmediata, de documentación modificable digitalmente en cualquier medio virtualizable. Ello supone poder acceder de forma electrónica a libros, revistas a texto completo, material de archivos, imágenes, datos, sonidos y formación almacenada o en tiempo real desde un lugar remoto, mediante la implementación de las nuevas TIC<sup>4</sup>.

Este concepto de biblioteca digital permite una gestión estratégica de la información y su transformación en conocimiento. Ello permite promover ventajas competitivas asociadas a un acceso mejor y más rápido a información, a la clasificación de ésta según criterios de calidad científica, a la creación de valor añadido mediante la conversión del exceso de información en conocimiento seleccionado y a la personalización de los contenidos a grupos homogéneos de usuarios y, en última instancia, a la persona específica.

La implementación de un proyecto de biblioteca digital también requiere satisfacer un conjunto de necesidades concretas. La primera de ellas es la de poder disponer de un proyecto que permita responder en tiempo real "justo a tiempo" a las necesidades de información de los profesionales. Para ello se precisa encontrar tanto una financiación adecuada del proyecto como la disponibilidad de acceso al equipamiento idóneo por parte de los profesionales.

Un segundo requisito de la biblioteca digital está relacionado con la capacidad de poder disponer de unos contenidos de calidad que sean percibidos como útiles por el usuario final.

Finalmente, la tercera necesidad hace referencia al alcance y a las condiciones técnicas que permitan llegar en las mejores condiciones de acceso –velocidad de transmisión y equipamiento– al mayor número de usuarios posibles.

### Gestión del conocimiento en atención primaria

La introducción de innovaciones en las TIC acelera el proceso de transformación del concepto de biblioteca o centro de documentación. Esta transformación supone la transición desde un espacio físico definido –biblioteca tradicional– a uno virtual, que puede ser genérico –biblioteca digital básica–, específico –centro de gestión del conocimiento– y personalizado para un grupo de profesionales de intereses homogéneos –biblioteca a medida–. Esta transición descrita permite implementar el denominado ciclo de gestión del conocimiento, que incluye la producción, captura, selección clasificación, síntesis y diseminación de los conocimientos explícito y tácito<sup>4</sup>. Ello supone, aparte de proporcionar la investigación en el formato original de publicación, poder acceder a conocimiento clasificado según criterios de calidad científica, bien sea evaluación de tecnologías médicas<sup>5</sup>, medicina basada en la evidencia científica<sup>6,7</sup> o guías de práctica clínica<sup>7</sup>. De esta forma, el concepto de gestión del conocimiento aplicado a la atención primaria desde la biblioteca digital intenta captar y entender las necesidades de sus profesionales, diseñando servicios y productos específicos que res-

Tabla 1. Estructura del proyecto digital de la Fundación Biblioteca Josep Laporte

|  |
|--|
| <b>1. Biblioteca digital básica:</b> 80/90 24 x 7<br>Misión: atender el 80% de las necesidades del 90% de los usuarios 24 horas al día 7 días a la semana  |
| <b>2. Centros de gestión del conocimiento (profesionales)</b><br>Misión: información justo a tiempo, no por si acaso   |
| <b>3. Centros de gestión del conocimiento (ciudadanos)</b><br>Misión: información de calidad científica acreditada fácil de comprender   |
| <b>4. Biblioteca a medida (personalizada)</b><br>Misión: responder a las necesidades específicas de colectivos homogéneos y de individuales de información del usuario   |
| <b>5. Formación bimodal interactiva</b><br>Misión: incrementar el capital humano de los alumnos mediante un sistema de enseñanza tutorizada interactiva ajustado a sus necesidades   |
| <b>6. Investigación y desarrollo</b><br>Misión: desarrollar estrategias virtuales de diseminación de la información y diseñar filtros metodológicos para poder evaluar la calidad e idoneidad de los contenidos informativos |

pondan a las mismas, como por ejemplo guías de práctica clínica para tratamientos específicos<sup>9</sup>.

Además de gestionar la "sobrecarga" de información disponible, de procedencia y calidad desigual a la que están expuestos los profesionales, las bibliotecas digitales permiten facilitar la comunicación entre los médicos, y entre éstos y sus pacientes, mediante la creación de comunidades virtuales. Estas posibilidades tecnológicas deberían promover un mejor y mayor acceso al conocimiento actualizado, la formación de los profesionales y de los consumidores, con el propósito de poder ejercitar un proceso compartido de toma de decisiones médicas; un aumento de la productividad de la información, y un incremento del capital intelectual de las instituciones sanitarias.

El proyecto de la Fundación Biblioteca Josep Laporte es una organización sin ánimo de lucro que reúne universidades, colegios profesionales, sociedades científicas, organizaciones de proveedores de servicios sanitarios y hospitales. Su misión es la de proporcionar información y conocimiento de calidad científica acreditada a los

profesionales y a los consumidores, cuándo y en el lugar donde éstos necesiten mediante la utilización de las TIC<sup>6</sup>. La estructura del proyecto digital con la misión específica de cada uno de los proyectos se describe en la tabla 1. La Fundación tiene una orientación social en torno a los valores de salud, innovación, conocimiento, educación y tecnología. Es un proyecto abierto a la colaboración de todos los profesionales que lo deseen ([www.fbJoseplaporte.org](http://www.fbJoseplaporte.org)). Entre los proyectos de futuro de la Fundación existe la posibilidad de crear un centro de gestión del conocimiento para atender las necesidades específicas de los profesionales de la atención primaria en el ámbito idiomático del español. Con ello se pretende poder cumplimentar la misión de la gestión digital del conocimiento recogida en el título del presente artículo: [atención-primaria@conocimiento.es](mailto:atención-primaria@conocimiento.es)

## Bibliografía

1. Davidoff F, Haynes B, Sackett D, Smith E. Evidence-based medicine. A new journal to help doctors to identify the information they need. *BMJ* 1995; 310: 1085-1086.
2. Altman DG. The scandal of poor medical research. *BMJ* 1994; 309: 283-284.
3. Jovell AJ. El usuario informado. ¿Utopía, realidad y moda? *Revista de la Sociedad Española de la Asociación de Usuarios de la Sanidad* 2000; 1: 4-6.
4. Jovell AJ. Bibliotecas en ciencias de la salud: el futuro de la gestión digital del conocimiento. *Quark* 1999; 14: 24-36.
5. Jovell AJ. La evaluación de tecnologías sanitarias en la atención primaria. *MEDFAM* 1999; 9: 102-109.
6. Jovell AJ, Navarro-Rubio MD. Evaluación de la evidencia científica. *Med Clin (Barc)* 1995; 105: 740-703.
7. Jovell AJ, Aymerich M, editores. Evidencia científica y toma de decisiones en sanidad. Barcelona: Monografía de las Academia de Ciencias Médicas de Catalunya y Baleares, 2000.
8. Jovell AJ, Navarro-Rubio MD, Aymerich M, Serra-Prat M. Metodología de diseño y elaboración de guías de práctica clínica en la atención primaria. *Aten Primaria* 1997; 20: 259-266.
9. Jovell AJ, Aymerich M, Garcia-Altes A, Serra-Prat M. Guía de práctica clínica del tratamiento erradicador de la infección por *Helicobacter pylori* asociada a úlcera duodenal en la atención primaria. Barcelona: AATM-Servei Català de la Salut. Departament de Sanitat i Seguretat Social. Generalitat de Catalunya, 1998.
10. Jovell AJ. Enred@dos en el c@os: gestión digital del conocimiento en salud pública. *Gac Sanit* 1999; 13: 484-486.