

Recomendaciones y propuestas en innovación y tecnología en medicina digestiva. Documento de consenso y posicionamiento de la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD).

Albillos Martínez, Agustín, Rodríguez Sánchez, Joaquín, Martín Arranz, María Dolores, Guerra Marina, Iván, Díez Rodríguez, Rubén, Rodríguez Ramos, Claudio, Vera Mendoza, María Isabel, Arévalo Serna, Juan Antonio, Argüelles Arias, Federico, Bañares Cañizares, Rafael, Bejarano García, Ana, Bosch Esteva, Orencio Francisco, Crespo García, Javier, Egea Valenzuela, Juan, Fernández Rodríguez, Conrado, García López, Santiago, Gómez Rodríguez, Rafael, Jorquera Plaza, Francisco, Manceñido Marcos, Noemí, Martínez Otón, José Antonio, Martín-Vivaldi J., R. Javier, Nos Mateu, Pilar, Orive Calzada, Aitor, Redondo Cerezo, Eduardo, Salcedo Plaza, María Magdalena, Santander Vaquero, Cecilio, Vergara Gómez, Mercedes, Alberca de las Parras, Fernando, Calleja Panero, José Luis, Carballo Álvarez, Fernando, en nombre del Grupo de investigadores de INNOVA Digestivo.

RESUMEN

Este documento recoge el posicionamiento consensuado de la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD) en relación con la innovación y la tecnología en los servicios de aparato digestivo. Forma parte del proyecto INNOVA Digestivo, promovido por la SEPD con el objetivo de identificar problemas y retos estratégicos en el funcionamiento de los servicios, analizar en profundidad áreas temáticas clave y formular recomendaciones y propuestas orientadas a la mejora organizativa y asistencial.

La innovación y la tecnología fueron seleccionadas como una de las cuatro áreas temáticas principales, a partir del juicio colectivo de los responsables de los servicios participantes, que señalaron diversos problemas y retos vinculados a este ámbito, como la insuficiente dotación tecnológica, las barreras para incorporar la inteligencia artificial, la desigualdad en el acceso a innovaciones útiles, la falta de estructuras para gestionar la innovación, y la escasa integración de los profesionales en la evaluación de nuevas tecnologías. Estos aspectos se trasladaron al análisis desarrollado en tres ponencias: innovación tecnológica, equidad en el acceso a la innovación, e inteligencia artificial.

El posicionamiento institucional que se presenta se basa en un proceso predefinido de deliberación, formulación inicial de recomendaciones y propuestas, votación estimativa presencial y votación final por parte de la totalidad de los investigadores del proyecto. El conjunto de ocho recomendaciones consensuadas obtuvo niveles muy elevados de acuerdo (porcentajes cercanos al 100 % y promedios superiores a 4,3 en una escala de 1 a 5), así como niveles altos de relevancia percibida.

Las recomendaciones abarcan la integración de la gestión de la innovación en la planificación de los servicios, el refuerzo de la formación en tecnologías avanzadas, la investigación cooperativa, la definición de bases estratégicas desde las sociedades científicas, la incorporación de la equidad como componente central en las estrategias, la participación activa de los profesionales en los procesos de evaluación tecnológica, y el impulso de una aproximación estratégica y formativa a la inteligencia artificial en la especialidad.

INNOVACIÓN Y TECNOLOGÍA EN MEDICINA DIGESTIVA

Las tres propuestas de estudio y desarrollo también obtuvieron un respaldo mayoritario: la elaboración de un mapa tecnológico de la especialidad, la creación de un observatorio de innovación, y la definición de líneas de trabajo en innovación en gestión.

El documento constituye una expresión formal del consenso alcanzado en el proyecto y establece una posición institucional clara por parte de la SEPD. Reafirma la necesidad de gestionar la innovación de manera explícita, evaluar su valor real en salud, asegurar la formación profesional adecuada, y garantizar que su incorporación en los servicios responda a criterios de equidad, eficacia y sostenibilidad.

INTRODUCCIÓN

El proyecto INNOVA Digestivo, amparado por la SEPD (1), se centra en la propuesta de acciones innovadoras, orientadas a la mejora organizativa y de gestión de los servicios de aparato digestivo en España, con el objetivo último de optimizar sus resultados en términos de valor en salud, en el marco de una medicina centrada en el paciente.

Según lo establecido en su metodología (2), el proyecto se desarrolla en fases sucesivas, partiendo de la identificación y priorización de los problemas y retos que enfrentan y afrontan esos servicios, realizada por consenso entre jefes de esas unidades asistenciales (3). En función de ello, en una segunda fase, se han definido una serie de áreas temáticas (tabla 1) con el fin de desarrollar una tercera fase consistente en un análisis ordenado de los temas, que han sido volcados en forma de ponencias, que a su vez han sido objeto de debate tanto presencial como mediante herramientas de trabajo a distancia.

Tabla 1. Áreas temáticas seleccionadas en el proyecto INNOVA Digestivo para su análisis detallado, debate entre los investigadores en jornadas presenciales y elaboración consensuada de recomendaciones y propuestas de estudios o desarrollos.

Área temática
Adecuación y gestión eficiente de los recursos humanos
Acceso, demanda y cobertura de servicios
Innovación y tecnología (incluyendo inteligencia artificial [IA])
Calidad y seguridad del paciente

La cuarta fase consiste en la elaboración de recomendaciones y propuestas de estudios y desarrollos orientadas a la acción. Este original presenta los resultados obtenidos en la tercera de las áreas temáticas, dedicada a “Innovación y tecnología (incluyendo inteligencia artificial [IA])”, que se vuelcan en el consenso alcanzado por los investigadores que queda fijado institucionalmente como posicionamiento de la SEPD.

METODOLOGÍA

De los 17 problemas y 25 retos identificados (3), dos problemas y siete retos se asignaron a esta área temática (tabla 2).

INNOVACIÓN Y TECNOLOGÍA EN MEDICINA DIGESTIVA

Tabla 2. Asignación de problemas y retos al área temática de “Innovación y tecnología (incluyendo inteligencia artificial [IA])”, ordenados por su promedio de relevancia en una escala de 1 a 5. El núm. de orden indica su posición en cuanto a ese problema, o reto, en el conjunto de los problemas y retos.

Orden	Problemas	Relevancia
8	Incorporación de tecnología	3,77
14	Dificultades para el desarrollo de investigación	3,54
Orden	Retos	Relevancia
9	Dotación tecnológica actualizada y adecuada	3,92
12	Necesidad de actualización tecnológica y de la incorporación de la inteligencia artificial	3,77
13	Telemedicina	3,77
15	Incorporación de nuevas TIC, IA...	3,69
21	Mantenerse en la vanguardia tecnológica/científica	3,62
22	Evaluación de la evidencia de nuevas técnicas	3,54
24	Planificar adecuadamente y conseguir adquirir la tecnología y medios necesarios para desarrollar nuestro trabajo de cada día	3,46

Teniendo en cuenta esta asignación se prepararon tres ponencias que fueron presentadas y debatidas en la tercera jornada presencial de INNOVA Digestivo celebrada el 4 de marzo de 2025. Cada una de las ponencias estuvo dedicada a la presentación de los puntos clave, junto con las propuestas y recomendaciones en su versión inicial, en las siguientes tres unidades temáticas.

- Innovación tecnológica en la especialidad de aparato digestivo.
- Equidad en el acceso a la Innovación.
- Inteligencia artificial y medicina del aparato digestivo.

Los contenidos de estas ponencias, así como la transcripción de los debates que siguieron a cada una de ellas, están recogidos en esta monografía en la sección precedente a la de este original.

Durante la sesión presencial cada una de las recomendaciones y propuestas se sometieron a votación estimativa por parte de los 45 responsables de servicios asistentes.

Las recomendaciones y propuestas de estudio y desarrollos fueron reevaluadas en función de estos resultados y presentadas con posterioridad en su redacción final, mediante un cuestionario REDCap (4), a la totalidad de los 59 investigadores del proyecto en 2025. En esta votación final se incluyó además un criterio de priorización (relevancia otorgada).

En la tabla 3 se presentan las preguntas formuladas junto con sus opciones de respuesta, conformando una escala de Likert con cinco niveles como expresión de los resultados.

Tabla 3. Preguntas y opciones de respuesta utilizadas en el consenso para establecer el grado de acuerdo con las recomendaciones y el de opinión con las propuestas de estudio o desarrollo, así como el grado de relevancia otorgada a cada una en el consenso formal establecido con todos los investigadores.

Recomendaciones	Pregunta	Opciones de respuesta
	¿Está usted de acuerdo con esta recomendación?	• Completamente en desacuerdo (= 1) • En desacuerdo (= 2) • Ni en desacuerdo ni de acuerdo (= 3) • De acuerdo (= 4) • Completamente de acuerdo (= 5)
Propuestas	Pregunta	Opciones de respuesta
	¿Qué opina de esta propuesta?	• No merece la pena (= 1) • No es prioritario (= 2) • Bueno, puede hacerse (= 3) • Conviene hacerlo (= 4) • Adelante con ello desde ya (= 5)
Recomendaciones y propuestas	Pregunta	Opciones de respuesta
	¿Qué grado de relevancia otorga a esta recomendación/propuesta?	• Nada relevante (=1) • Poco relevante (= 2) • Relevancia intermedia (= 3) • Bastante relevante (= 4) • Muy relevante (= 5)

Para el cálculo de los porcentajes de acuerdo, de opinión favorable o de grado de relevancia, se acordaron tres categorías (Valores 1 y 2 = desacuerdo, desfavorable o no relevante; 3 = neutral; 4 y 5 = acuerdo, favorable, relevante). En el análisis estadístico se calcularon como medidas de tendencia central el promedio, la moda, la mediana, los valores máximos y mínimos y la frecuencia observada para cada uno de los valores de la escala y como medidas de dispersión la desviación estándar, la varianza y el rango intercuartílico (RIC). En la fase estimativa se consideraron como aceptables para el paso al consenso final aquellas recomendaciones o propuestas con promedios de acuerdo, u opinión favorable según el

caso, superiores a 3,40. Los valores con promedios superiores a 4,20 indican el máximo grado de acuerdo, opinión favorable o relevancia.

RESULTADOS

La tabla 4 resume los puntos clave abordados en las diferentes ponencias.

Tabla 4. Puntos clave definidos en las ponencias presentadas dentro del área temática de “Innovación y tecnología (incluyendo inteligencia artificial [IA])”.

Puntos clave
Ejemplos de innovación tecnológica en digestivo • En atención sanitaria ○ En diagnóstico y prevención avanzada • Endoscopia de nueva generación • Tecnologías no invasivas emergentes ○ En terapéutica avanzada • Endoscopia terapéutica de precisión • Tratamientos biológicos personalizados • Terapias génicas • En gestión ○ Telemedicina avanzada ○ Optimización de procesos
Gestión de la innovación
Equidad en el acceso a la innovación • Modelos de financiación ○ Ajustado a resultados en salud • Descentralización ○ Favorecer acceso mediante redes ○ Soluciones digitales y telemáticas • Evaluación más ágil de tecnologías ○ Muy importante la participación de los profesionales • Fortalecimiento de la formación y capacitación en tecnología emergente ○ Una importante tarea para las sociedades científicas

Inteligencia artificial

- Orientación estratégica
- Áreas de interés para el uso de la IA
 - Herramientas
 - Gestión y administración de recursos
 - Uso clínico
 - Docencia, formación e investigación
- Ejemplos de posibles casos de uso
 - En atención sanitaria
 - En gestión
- Ética y regulación

En la tabla 5 se presentan los encabezados de las ocho recomendaciones y las tres propuestas que se presentaron para votación estimativa tras de las presentaciones de las tres ponencias desarrolladas en esta área temática, junto con los resultados obtenidos respecto del grado de acuerdo (para las recomendaciones) u opinión favorable (para las propuestas).

Tabla 5. Enunciados de las recomendaciones y propuestas de estudios y desarrollos presentados para votación estimativa de los grados de acuerdo y de opinión favorable por parte de los asistentes a la segunda jornada presencial de INNOVA Digestivo, junto con los resultados obtenidos en las votaciones.

Recomendación	Acuerdo (%)	Acuerdo (promedio)
Integración del proceso de innovación en la planificación y gestión de los servicios	100,00 %	4,47
Investigación cooperativa y aprendizaje comparativo en innovación	91,43 %	4,31
Formación en el uso de tecnología avanzada	84,21 %	4,24
Bases estratégicas de la innovación en digestivo	89,47 %	4,37
Equidad en el acceso como componente clave de las estrategias y desarrollos en el área de Innovación y Tecnología	66,67 %	3,90
Promoción de la participación profesional en la evaluación de tecnologías sanitarias en la especialidad de aparato digestivo	86,05 %	4,30

INNOVACIÓN Y TECNOLOGÍA EN MEDICINA DIGESTIVA

La IA como componente clave de las estrategias y desarrollos en el área de Innovación y Tecnología		
Reflexión estratégica y posicionamiento en IA		
Propuestas de estudios y desarrollos	A favor (%)	A favor (promedio)
Innovación en gestión	78,38 %	4,11
Elaboración del mapa tecnológico de la especialidad	78,79 %	4,18
Creación de observatorio de innovación en la especialidad	61,11 %	3,81

Todas las recomendaciones y las propuestas de estudio y desarrollo superaron el nivel de corte establecido y pasaron a la siguiente fase en la que los investigadores consideraron, además, que podrían ser presentadas a la votación final con las mismas formulaciones con las que fueron presentadas a la votación estimativa.

El cuestionario REDCap fue cumplimentado por todos los integrantes del grupo de investigadores de INNOVA Digestivo 2025 (n = 59); en consecuencia, los cálculos de la desviación estándar y la varianza fueron poblacionales, no muestrales. Los resultados finales obtenidos para cada una de las ocho recomendaciones se presentan en la tabla 6, mientras que para los correspondientes a las tres propuestas se hace en la tabla 7. En ambas tablas se detalla la formulación definitiva de cada una de ellas, el grado de acuerdo (u opinión favorable si se trata de propuestas) en porcentaje y en promedio, así como el promedio del grado de relevancia, otorgados por los investigadores. Además, a pie de cada formulación se indica el porcentaje de voto neutral y de desacuerdo para las recomendaciones u opinión desfavorable para las propuestas.

Tabla 6. Recomendaciones consensuadas en el área temática de “Innovación y tecnología (incluyendo inteligencia artificial [IA])” del proyecto INNOVA Digestivo de la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD), con expresión de los porcentajes y promedios del grado de acuerdo, así como el de relevancia, otorgados por los investigadores. A pie de cada formulación se indican los porcentajes de voto neutral y en desacuerdo.

Recomendación	Acuerdo		Relevancia
Integración del proceso de innovación en la planificación y gestión de los servicios	%	Promedio	Promedio
Se recomienda promover una cultura de gestión de la innovación entre los servicios de aparato digestivo, orientada a la investigación que genere innovación, la evaluación de la tecnología en uso, el juicio sobre el valor de salud aportado por ella, la identificación de oportunidades de mejora, la investigación sobre nuevas tecnologías emergentes, su implantación ligada a registro y la evaluación de sus resultados en términos de ganancia en valor en salud respecto a la tecnología de partida.	100	4,69	4,36

INNOVACIÓN Y TECNOLOGÍA EN MEDICINA DIGESTIVA

Porcentaje de voto neutral	0		
Porcentaje de voto en desacuerdo	0		
Recomendación	Acuerdo		Relevancia
Investigación cooperativa y aprendizaje comparativo en innovación	%	Promedio	Promedio
Se recomienda integrar la gestión de la innovación en la estrategia global definida en la recomendación ya establecida de investigación cooperativa y aprendizaje comparativo de los servicios de aparato digestivo españoles.	100	4,32	3,95
Porcentaje de voto neutral	0		
Porcentaje de voto en desacuerdo	0		
Recomendación	Acuerdo		Relevancia
Formación en el uso de tecnología avanzada	%	Promedio	Promedio
Se recomienda promover la formación en el uso de la tecnología avanzada en la especialidad de aparato digestivo, no solo mediante actividades formativas tradicionales sino especialmente identificando unidades de excelencia en cada una de ellas y facilitando, en la medida de lo posible, su identificación como potenciales centros de entrenamiento.	98,31	4,61	4,29
Porcentaje de voto neutral	1,69		
Porcentaje de voto en desacuerdo	0		
Recomendación	Acuerdo		Relevancia
Bases estratégicas de la innovación en digestivo	%	Promedio	Promedio
Se recomienda que la Sociedad Española de Patología Digestiva promueva el análisis y propuesta de las bases estratégicas para una implantación y evaluación adecuadas de la innovación en medicina digestiva.	93,22	4,37	4,19
Porcentaje de voto neutral	6,78		
Porcentaje de voto en desacuerdo	0		
Recomendación	Acuerdo		Relevancia

INNOVACIÓN Y TECNOLOGÍA EN MEDICINA DIGESTIVA

Equidad en el acceso como componente clave de las estrategias y desarrollos en el área de Innovación y Tecnología	%	Promedio	Promedio
Se recomienda promover desde INNOVA Digestivo actividades estables formativas en gestión, bajo la coordinación de SEPD y con el liderazgo de los jefes de servicio, con un modelo que incluya el aprendizaje basado en casos o escenarios, con el fin de mejorar la atención sanitaria basada en valor en salud y la optimización de procesos complejos y de alta frecuencia. Esta iniciativa deberá fomentar la capacitación en estrategias innovadoras, la estandarización de prácticas y el fortalecimiento de competencias, asegurando una atención más eficiente y centrada en el paciente.	98,31	4,47	4,19
Porcentaje de voto neutral	1,69		
Porcentaje de voto en desacuerdo	0		
Recomendación	Acuerdo		Relevancia
Promoción de la participación profesional en la evaluación de tecnologías sanitarias en la especialidad de aparato digestivo	%	Promedio	Promedio
Se recomienda impulsar la integración activa de la enfermería en la atención sanitaria especializada digestiva. Esta integración debería realizarse en colaboración con las sociedades científicas de enfermería, fomentando la capacitación específica del personal enfermero en los procesos digestivos y sus técnicas avanzadas, como la endoscopia, fortaleciendo sus competencias y su rol en equipos multidisciplinares para optimizar la atención en patologías complejas y de alta frecuencia.	96,61	4,54	4,31
Porcentaje de voto neutral	1,69		
Porcentaje de voto en desacuerdo	1,69		
Recomendación	Acuerdo		Relevancia
La IA como componente clave de las estrategias y desarrollos en el área de Innovación y Tecnología	%	Promedio	Promedio
Se recomienda promover desde INNOVA Digestivo actividades estables formativas en gestión, bajo la coordinación de SEPD y con el liderazgo de los jefes de	94,92	4,51	4,34

INNOVACIÓN Y TECNOLOGÍA EN MEDICINA DIGESTIVA

servicio, con un modelo que incluya el aprendizaje basado en casos o escenarios, con el fin de mejorar la atención sanitaria basada en valor en salud y la optimización de procesos complejos y de alta frecuencia. Esta iniciativa deberá fomentar la capacitación en estrategias innovadoras, la estandarización de prácticas y el fortalecimiento de competencias, asegurando una atención más eficiente y centrada en el paciente.			
Porcentaje de voto neutral	5,08		
Porcentaje de voto en desacuerdo	0		
Recomendación	Acuerdo		Relevancia
Reflexión estratégica y posicionamiento en IA	%	Promedio	Promedio
Se recomienda impulsar la integración activa de la enfermería en la atención sanitaria especializada digestiva. Esta integración debería realizarse en colaboración con las sociedades científicas de enfermería, fomentando la capacitación específica del personal enfermero en los procesos digestivos y sus técnicas avanzadas, como la endoscopia, fortaleciendo sus competencias y su rol en equipos multidisciplinares para optimizar la atención en patologías complejas y de alta frecuencia.	96,61	4,61	4,46
Porcentaje de voto neutral	3,39		
Porcentaje de voto en desacuerdo	0		

Tabla 7. Propuestas de estudios y desarrollos consensuadas en el área temática de “Innovación y tecnología (incluyendo inteligencia artificial [IA]” del proyecto INNOVA Digestivo de la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD), con expresión de los porcentajes y promedios del grado de opinión favorable, así como el de relevancia, otorgados por los investigadores. A pie de cada formulación se indican los porcentajes de voto neutral y desfavorable.

Propuesta	A favor		Relevancia
Innovación en gestión	%	Promedio	Promedio
Se propone la creación de un grupo de trabajo que explore soluciones innovadoras en la gestión de los servicios de aparato digestivo tanto en lo que se refiere a telemedicina avanzada como a la optimización de los procesos asistenciales y de la propia gestión del servicio.	86,44	4,32	4,22

INNOVACIÓN Y TECNOLOGÍA EN MEDICINA DIGESTIVA

Porcentaje de voto neutral	10,17		
Porcentaje de voto desfavorable	3,39		
Propuesta	A favor		Relevancia
Elaboración del mapa tecnológico de la especialidad	%	Promedio	Promedio
Se propone realizar un estudio sobre el uso tecnológico que realizan los servicios de aparato digestivo en España, con el objetivo de establecer el mapa tecnológico actual en la especialidad como base para la detección de necesidades de innovación tecnológica en España en la especialidad de aparato digestivo.	84,75	4,03	4,03
Porcentaje de voto neutral	13,56		
Porcentaje de voto desfavorable	1,69		
Propuesta	A favor		Relevancia
Creación de observatorio de innovación en la especialidad	%	Promedio	Promedio
Se propone la creación de un instituto u observatorio de innovación en medicina digestiva que concentre la información y tendencias disponibles en esta materia y sirva de referencia para los trabajos que en innovación se lleven a cabo tanto dentro como fuera de la especialidad que puedan tener aplicación sobre ella.	77,97	3,95	3,76
Porcentaje de voto neutral	18,64		
Porcentaje de voto desfavorable	3.39		

Las medidas de dispersión (desviación estándar y rango intercuartílico) mostraron, en todos los casos, una baja variabilidad en las respuestas, reflejando una elevada concentración del voto y un alto grado de consenso entre los investigadores.”

DISCUSIÓN

La innovación y la tecnología han sido señaladas desde la fase inicial del proyecto INNOVA Digestivo como un ámbito estratégico de transformación para los servicios de aparato digestivo. En el proceso de identificación y priorización de problemas y retos, se puso de manifiesto que la falta de dotación tecnológica adecuada, la escasa planificación para la incorporación de nuevas tecnologías, las dificultades para integrar la inteligencia artificial y las barreras a la investigación aplicada son realidades ampliamente compartidas por los responsables de los servicios. Por ello, esta área fue seleccionada como una de las cuatro

temáticas estructurales sobre las que articular el análisis y la propuesta de acciones desde el proyecto.

El desarrollo de esta monografía ha permitido abordar el conjunto de estos desafíos a través de tres bloques analíticos —tecnología, equidad e inteligencia artificial— que han servido como base para la formulación de recomendaciones y propuestas. El proceso de construcción de consenso, que ha combinado votación estimativa presencial y evaluación formal final por parte del conjunto de los investigadores, permite considerar que el resultado presentado expresa con claridad una posición institucional consolidada dentro del proyecto.

Las ocho recomendaciones formuladas obtuvieron, en todos los casos, un nivel elevado de acuerdo, con promedios superiores a 4,30 y porcentajes de voto favorable cercanos o iguales al 100 %, lo que refuerza su legitimidad como expresión de consenso profesional. En particular, destaca la propuesta de integración de la innovación en la planificación y gestión de los servicios, así como la necesidad de promover una cultura de evaluación del valor en salud aportado por las nuevas tecnologías. La gestión de la innovación se plantea así no como un elemento complementario, sino como una función organizativa esencial en los servicios de aparato digestivo. Innovar exige estructuras y procesos que lo hagan posible, y gestionar la innovación requiere competencias, modelos y responsabilidades específicas.

En coherencia con esa visión, el posicionamiento incluye entre sus propuestas la necesidad de innovar también en los propios modelos de gestión de los servicios. La apuesta por soluciones como la telemedicina avanzada, la automatización de procesos o la explotación inteligente de datos no solo implica tecnología, sino una forma distinta de organizar y gobernar la atención. Esta doble dimensión —gestionar la innovación e innovar en la gestión— está en el núcleo del enfoque adoptado en el proyecto INNOVA Digestivo.

La formación en el uso de tecnología avanzada fue también ampliamente respaldada, lo que refleja una sensibilidad compartida sobre la necesidad de capacitar a los profesionales para un uso efectivo, seguro y equitativo de las herramientas emergentes.

En el ámbito de la inteligencia artificial, las dos recomendaciones planteadas fueron objeto de un respaldo igualmente sólido, y su formulación final pone el acento tanto en la necesidad de una orientación estratégica como en la promoción de actividades formativas adaptadas. Lejos de adoptar una visión tecnológicamente determinista, que dé por sentada su incorporación sin análisis, el posicionamiento recoge la visión de los investigadores sobre la necesidad de incorporar esta tecnología de manera estructurada, alineada con los objetivos asistenciales y con participación activa de los profesionales.

La equidad está presente en dos recomendaciones que recibieron un respaldo amplio en el proceso de consenso. Una de ellas propone integrarla como componente clave en las estrategias y desarrollos del área de innovación y tecnología, conforme al análisis presentado en la ponencia correspondiente. La segunda defiende la necesidad de implicar activamente a los profesionales de los servicios de aparato digestivo y a sus organizaciones científicas en los procesos de evaluación de tecnologías sanitarias, como condición para asegurar una incorporación adecuada al contexto asistencial. Ambas formulaciones consolidan el enfoque del proyecto INNOVA Digestivo, centrado en el valor en salud y en la atención ajustada a las necesidades reales de los pacientes y los servicios.

En conjunto, el documento que se presenta recoge un posicionamiento robusto de la Sociedad Española de Patología Digestiva, construido a partir del análisis riguroso, la deliberación entre profesionales y el consenso explícito sobre las recomendaciones y propuestas. La innovación y la tecnología, lejos de constituir un elemento accesorio, son reconocidas como palancas estructurales del desarrollo de los servicios y como un espacio prioritario para la acción colectiva.

REFERENCIAS

1. INNOVA Digestivo [Internet]. Madrid: Sociedad Española de Patología Digestiva; 2025 [consultado 28 Ene 2025]. Disponible en: <https://www.sepd.es/innova-digestivo>.
2. Albillos Martínez A, Alberca de las Parras F, Calleja Panero JL, Carballo Álvarez F, Grupo de investigadores de INNOVA Digestivo. Objetivos y metodología general del proyecto INNOVA Digestivo de la Sociedad Española de Patología Digestiva [pdf]. Madrid: Sociedad Española de Patología Digestiva; 2025 [consultado 24 May 2025]. Disponible en: <https://admin.sepd.es/storage/innova/PUBLICACIONES/OBJETIVOS%20Y%20METODOLOG%C3%8DA.pdf>.
3. Alberca de las Parras F, Albillos Martínez A, Bas-Cutrina F, Caunedo Álvarez Á, Calleja Panero JL, Carballo Álvarez F, et al. Identificación y priorización de problemas y retos en los servicios de aparato digestivo españoles desde la perspectiva de sus responsables como base estratégica para su desarrollo [pdf]. Madrid: Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD); 2025 [consultado 24 May 2025]. Disponible en: <https://admin.sepd.es/storage/innova/PUBLICACIONES/PROBLEMAS%20Y%20RETO S.pdf>.
4. Harris PA, Taylor R, Minor BL, Elliott V, Fernandez M, O'Neal L, et al. The REDCap consortium: Building an international community of software platform partners. J Biomed Inform. 2019;95:103208. doi: 10.1016/j.jbi.2019.103208.