

**C011**

## **INTELIGENCIA ARTIFICIAL Y LIDERAZGO ENFERMERO EN NEUROCIRUGÍA: HUMANIZANDO LA ALTA TECNOLOGÍA**

**Palabras clave:** Inteligencia Artificial, Enfermería, Neurocirugía,

### **Introducción:**

La atención a pacientes neuroquirúrgicos se caracteriza por una elevada complejidad clínica, derivada de la gravedad de las patologías y del riesgo de deterioro neurológico. En este contexto, la necesidad de herramientas que permitan una vigilancia continua y una toma de decisiones ágil es fundamental. La IA ha emergido como una herramienta clave en la mejora de la calidad asistencial ofreciendo soluciones innovadoras capaces de procesar información en tiempo real, identificar patrones clínicos y predecir eventos adversos.

No obstante, la incorporación de estas tecnologías plantea retos éticos, organizativos y formativos. La enfermería, como eje central del cuidado, desempeña un papel fundamental en la integración de la IA en la práctica clínica, garantizando que su uso se realice desde un enfoque humanizado y personalizado.

### **Objetivos:**

Analizar el potencial de la IA como herramienta de apoyo a la práctica enfermera, mejorar la toma de decisiones clínicas y reforzar la humanización de los cuidados.

### **Material y método:**

Revisión narrativa de la literatura en PubMed, Scopus y CINAHL (2019-2024), incluyendo estudios sobre IA aplicada a cuidados neurológicos y neurocríticos.

### **Resultados:**

La evidencia muestra beneficios como detección precoz del deterioro neurológico mediante el análisis de constantes vitales y parámetros clínicos, predicción de complicaciones y optimización del tiempo enfermero. También mejora la comunicación con pacientes y familias.

### **Discusión y conclusiones:**

La IA no sustituye el juicio clínico enfermero, sino que lo complementa. Su integración con el liderazgo enfermero mejora la calidad asistencial, la seguridad del paciente, permite anticipar complicaciones, optimizar recursos y refuerza la humanización en entornos tecnificados.

Su implementación debe realizarse de forma progresiva y acompañada de formación específica para los profesionales sanitarios.

### **Bibliografía :**

1. Topol EJ. High-performance medicine: the convergence of human and artificial intelligence. *Nat Med.* 2019;25:44-56.
2. World Health Organization. Ethics and governance of artificial intelligence for health. Geneva:WHO; 2021.
3. Jiang F, Jiang Y, Zhi H, Dong Y, Li H, Ma S, et al. Artificial intelligence in healthcare. *Stroke Vasc Neurol.* 2017;2:230-43.
4. Senders JT, Arnaout O, Karhade AV, Dasenbrock HH, Gormley WB, Broekman ML, et al. Natural and artificial intelligence in neurosurgery. *Neurosurgery.* 2018;83:181-92.
5. Bell MAL. Artificial intelligence in neurosurgery: current state and future directions. *Neurosurg Rev.* 2020;43:147-58.
6. Hashimoto DA, Rosman G, Rus D, Meireles OR. Artificial intelligence in surgery. *Ann Surg.* 2018;268:70-6.
7. Esteva A, Robicquet A, Ramsundar B, et al. A guide to deep learning in healthcare. *Nat Med.* 2019;25:24-9.
8. Kelly CJ, Karthikesalingam A, Suleyman M, Corrado G, King D. Key challenges for delivering clinical impact with AI. *BMC Med.* 2019;17:195.
9. Rajkomar A, Dean J, Kohane I. Machine learning in medicine. *N Engl J Med.* 2019;380:1347-58.
10. Davenport T, Kalakota R. The potential for artificial intelligence in healthcare. *Future Healthc J.* 2019;6:94-8.
11. Chaikof EL et al. Applications of artificial intelligence in surgery. *Ann Surg.* 2020.