

Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno: Roberto Carlos Hernández García

Nombre del tema: Lenguajes, códigos y clasificación y sistemas de comunicación en los

cuidados de la salud, Internet y sistemas de apoyo

Parcial: Unidad III y IV

Nombre de la Materia: Sistemas de Información en los Sistemas de Salud

Nombre del profesor: D. Ed. José Manuel Ortiz Sánchez

Nombre de la Maestría: Administración en los Sistemas de Salud

Cuatrimestre: Tercero

Lugar y Fecha de elaboración: Comitán de Domínguez, Chiapas a 15 de junio de 2023

LA COMUNICACIÓN DE SALUD SE HA DEFINIDO COMO EL ARTE Y LA TÉCNICA COMPONENTES PRINCIPALES RELACIONES: SE ESTABLECEN DE FORMA INTERPERSONAL ENTRE DE INFORMAR, INFLUIR Y MOTIVAR AUDIENCIAS A NIVEL INDIVIDUAL, TÉRMINOS, CÓDIGOS FASES DE LA ENTREVISTA MÉDICA: PROFESIONALES O PACIENTES, SE APORTAN CARACTERÍSTICAS INSTITUCIONAL Y PÚBLICO ACERCA DE ASUNTOS DE SALUD IMPORTANTES. CLASIFICACIÓN ÚNICAS, CREENCIAS, VALORES, PERCEPCIONES. *RECEPCIÓN *IDENTIFICACIÓN TRANSACCIONES: INTERACCIÓN ENTRE INDIVIDUOS ACERCA DE 1-PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD *INTERROGATORIO INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA SALUD, INCLUYE 2-POLÍTICA DE LOS CUIDADOS DE SALUD *EXAMEN FÍSICO COMPORTAMIENTO VERBAL Y NO VERBAL 3-AUMENTO DE CALIDAD Y SALUD DE LOS INDIVIDUOS DENTRO DE LA *EXAMEN COMPLEMENTARIO CONTEXTO: LA COMUNICACIÓN TOMA LUGAR. LA EMPATÍA ES LA COMUNIDAD. *PRESCRIPCIÓN Y RECOMENDACIONES 4-TODA LA BUENA VOLUNTAD E INTENCIÓN FILOSÓFICA PIERDE SENTIDO SI VARIABLE DE COMUNICACIÓN QUE MEJORA LAS TRANSACCIONES. NO HAY COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE. LAS TERMINOLOGÍAS SE HAN UTILIZADO COMO UN RECURSO PARA REPRESENTAR EL CARACTERÍSTICAS DE LAS TERMINOLOGÍAS DE ENFERMERÍA TRES ETAPAS LENGUAJE, CÓDIGOS Y CLASIFICACIÓN N SISTEMAS DE COMUNICACIÓN EN LOS TAXONOMÍA DE DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA NANDA CONOCIMIENTO, APOYAR EL INTERCAMBIO DE LA INFORMACIÓN Y FACILITAR LA RECUPERACIÓN DE TERMINOLOGÍA EN LOS CUIDADOS DE 1-LOS DIAGNÓSTICOS SE ORDENABAN EN UNA LISTA ALFABÉTICA DEFINE Y CLASIFICA LOS DIAGNÓSTICOS NORMALIZADOS DE ENFERMERÍA QUE IDENTIFICAN ESTADOS 2-LA TAXONOMÍA I ALTERADOS O QUE TIENEN POSIBILIDADES TANTO DE ALTERARSE COMO DE MEJORARSE. DIAGNÓSTICO LOS DOCUMENTOS PROFESIONALES. LOS TIPOS DE TERMINOLOGÍAS MÁS HABITUALES SON LAS LA SALUD Y CLASIFICACIÓN 3-LA TAXONOMÍA II DE ENFERMERÍA ES DEFINIDO COMO UN JUICIO CLÍNICO SOBRE LA RESPUESTA DE UN INDIVIDUO, FAMILIA O COMUNIDAD FRENTE A PROCESOS VITALES O A PROBLEMAS DE SALUD (REALES O CLASIFICACIONES O LAS TAXONOMÍAS, LOS TESAUROS Y LAS NOMENCLATURAS. LAS CLASIFICACIONES O TAXONOMÍAS TIENEN POR POTENCIALES) Y, QUE LA ENFERMERA IDENTIFICA, VALIDA Y TRATA DE FORMA INDEPENDIENTE. LA CLASIFICACIÓN DE INTERVENCIONES NIC FINALIDAD ORDENAR CONCEPTOS Y OBJETOS CONJUNTO DE INTERVENCIONES QUE REALIZAN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA. UNA CLASIFICACIÓN DE INTERVENCIONES TIENE TRES NIVELES AGRUPÁNDOLOS EN CATEGORÍAS O CLASES; LOS INTERVENCIÓN ES "CUALQUIER TRATAMIENTO, BASADO EN EL JUICIO CLÍNICO Y CONOCIMIENTOS, QUE SUPERIOR: FORMADO POR 7 DOMINIOS, CODIFICADOS CON DÍGITOS TESAUROS SON LISTAS ESTRUCTURADAS DE TÉRMINOS SELECCIONADOS QUE CONSTITUYEN UNA ENFERMERA REALIZA PARA MEJORAR LOS RESULTADOS DE LOS PACIENTES". UNA INTERVENCIÓN NUMÉRICOS (DEL 1 AL 7). ESTÁ COMPUESTA POR UN GRUPO DE ACTIVIDADES (ACCIONES) DE ENFERMERÍA DIRIGIDAS A LA INTERMEDIO: CONFORMAN 30 CLASES; CADA CLASE ESTÁ CODIFICADA REPRESENTACIONES PREFERENTES DE LOS CONCEPTOS PRIMORDIALES Y LAS RESOLUCIÓN DE LOS PROBLEMAS SANITARIOS. ALFABÉTICAMENTE (MAYÚSCULAS DE LA 'A' A LA 'Z' Y CUATRO MINÚSCULAS DE LA CLASIFICACIÓN DE RESULTADOS NOC LA 'A' A LA 'D'). NOMENCLATURAS SON LISTAS O CATÁLOGOS DE EN LA CLASIFICACIÓN NOC UN RESULTADO SE DEFINE COMO "UN ESTADO, CONDUCTA O PERCEPCIÓN INFERIOR: ESTÁ COMPUESTO, EN LA ÚLTIMA VERSIÓN, POR 542 TÉRMINOS APROBADOS POR UNA COMUNIDAD INDIVIDUAL, FAMILIAR O COMUNITARIA QUE SE MIDE A LO LARGO DE UN CONTINUO EN RESPUESTA A UNA INTERVENCIÓN ENFERMERA". LA NOC PERMITE DETERMINAR LA EFICIENCIA Y LA CALIDAD DE LOS INTERVENCIONES; CADA UNA DE ELLAS ESTÁ CODIFICADA POR UN CÓDIGO CIENTÍFICA Y ESTABLECIDA A PARTIR DE UNAS ÚNICO DE 4 DÍGITOS NUMÉRICOS. REGLAS RELACIONADAS. DIFICULTAD LA IMPORTANCIA DE DEFINIR Y ORGANIZAR LOS PROCESOS DE TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN Y LA DOCUMENTACIÓN CLÍNICA Y SANITARIA, PARA PODER CODIFICAR LA EL USO Y TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN SANITARIA ORGANIZAR Y GESTIONAR LA INFORMACIÓN Y LA DOCUMENTACIÓN INFORMACIÓN CLÍNICA, LA IMPORTANCIA DE UN BUEN TRATAMIENTO Y USO DE LA INFORMACIÓN CLÍNICA CODIFICADA, PORQUE: CLÍNICA A TRAVÉS DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS DE LOS PACIENTES, REGISTRAR, CODIFICAR Y ARCHIVAR LA INFORMACIÓN SANITARIA LAI *NO SOLO SE GESTIONA EN CENTROS HOSPITALARIOS TANTO PÚBLICOS COMO PRIVADOS. *EN CENTROS ESPECIALIZADOS RECUPERACIÓN DE DICHA INFORMACIÓN CLÍNICA DE UNA FORMA RÁPIDA Y EFICIENTE, OBTENER EFICAZ Y RÁPIDAMENTE INFORMACIÓN PARA DATOS ESTADÍSTICOS Y PARA DATOS EPIDEMIOLÓGICOS, EVALUACIÓN Y *CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA Y COMUNITARIA *CENTROS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD * FN CUALOUIFR TIPO DE SERVICIO DE SALUD PÚBLICA. CONTROL DE CALIDAD DE LOS PROCESOS MÉDICOS Y ASISTENCIALES ELEMENTOS BÁSICOS Y SU FUNCIÓN -EL TRANSMISOR PASA EL MENSAJE AL CANAL EN FORMA DE SEÑAL SISTEMAS BÁSICOS DE COMUNICACIÓN -EL CANAL DE TRANSMISIÓN O MEDIO ES EL ENLACE ELÉCTRICO ENTRE EL TRANSMISOR Y EL RECEPTOR. SIENDO EL PUENTE DE UNIÓN ENTRE LA FUENTE Y EL DESTINO, ESTOS PUEDEN SER UN PAR DE ALAMBRES, UN CABLE COAXIAL, EL AIRE, ETC. -LA FUNCIÓN DEL RECEPTOR ES EXTRAER DEL CANAL LA SEÑAL DESEADA Y ENTREGARLA AL TRANSDUCTOR DE SALIDA, COMO RESULTADO DE LA ATENUACIÓN, EL RECEPTOR DEBE TENER VARIAS ETAPAS DE AMPLIFICACIÓN, LA OPERACIÓN CLAVE QUE EJECUTA EL RECEPTOR ES LA DEMODULACIÓN, EL CASO INVERSO DEL PROCESO DE MODULACIÓN DEL TRANSMISOR, CON LO CUAL VUELVE LA SEÑAL A SU FORMA ORIGINAL. LO IMPORTANTE ES QUE EL MENSAJE O INFORMACIÓN QUE SE PRETENDE, LLEGUE DEL EMISOR AL RECEPTOR POR MEDIO DE UN SISTEMA DE COMUNICACIÓN. PUEDE SER EN FORMAS COMO SER TEXTO, NÚMERO, AUDIO, GRÁFICOS, ETC. *TECNOLOGÍA DE LA* COMUNICACIÓN *RADIO: MEDIO DE COMUNICACIÓN QUE SE BASA EN EL ENVÍO DE SEÑALES DE AUDIO A TRAVÉS DE ONDAS DE RADIO. EXISTEN TRES ELEMENTOS BÁSICOS Y SUS FUNCIONES EN LA EVOLUCION DE LAS TELECOMUNICACIONES HA LLEVADO A TRANSMITIR LOS MENSAJES A *TELÉFONO MÓVIL: APARATO EMISOR Y RECEPTOR DE RADIO QUE TRABAJA CON DOS FRECUENCIAS DISTINTAS, UNA PARA EMITIR Y OTRA PARA RECIBIR INFORMACIÓN TRAVÉS DE LA CORRIENTE ELÉCTRICA, MEDIANTE EL TELÉGRAFO PRIMERO Y EL TELÉFONO DESPUÉS, POSTERIORMENTE POR MEDIO DE ONDAS ELECTROMAGNÉTICAS, QUE VIAJAN A MAYOR *TELEVISIÓN: SISTEMA PARA LA TRANSMISIÓN Y RECEPCIÓN DE IMÁGENES EN MOVIMIENTO Y SONIDO A DISTANCIA PUEDEN SER: TELEVISORES DE TUBO DE RAYOS CATÓDICOS. TELEVISORES TFT O LCD. TELEVISORES DE PLASMA VELOCIDAD QUE LA CORRIENTE ELÉCTRICA, QUE NO NECESITAN DE CABLES PARA SU TRANSMISIÓN. *RETOS QUE ENFRENTA LA TELEMEDICINA: LA SEGURIDAD Y LA CONFIDENCIALIDAD EN LA RELACIÓN MÉDICO-PACIENTE, CON POSIBLES IMPLICACIONES LEGALES Y ÉTICAS, MENOR EXACTITUD TELEMEDICINA ES EL SUMINISTRO DE SERVICIOS DE DIAGNÓSTICA DE CIERTAS IMÁGENES TRANSMITIDAS CON TELEMEDICINA EN RELACIÓN CON LAS IMÁGENES ORIGINALES CUANDO NO SE SIGUEN ESTÁNDARES TECNOLÓGICOS Y CLÍNICOS. ENTRE COMUNICACIÓN CLÍNICA ATENCIÓN SANITARIA EN LOS QUE LA DISTANCIA CONSTITUYE UN FACTOR CRÍTICO, POR OTROS. Y TELEMEDICINA 'OBJETIVOS DE LA TELEMEDICINA EN MÉXICO: OBTENER E INTERCAMBIAR DATOS E IMÁGENES ENTRE LAS UNIDADES DE SALUD INTEGRADAS A LA RED -MENOR EXACTITUD DIAGNÓSTICA DE PROFESIONALES QUE APELAN A TECNOLOGÍAS DE LA CIERTAS IMÁGENES TRANSMITIDAS CON TELEMEDICINA EN RELACIÓN CON LAS IMÁGENES ORIGINALES CUANDO NO SE SIGUEN ESTÁNDARES TECNOLÓGICOS Y CLÍNICOS; CREAR UN SISTEMA NACIONAL DE TELESALUD QUE PERMITA EL DIAGNÓSTICO A DISTANCIA A TRAVÉS DE LA TRANSMISIÓN DE IMÁGENES; CONTRIBUIR A LA ORGANIZACIÓN DE CENTROS DE ESPECIALIDAD Y INFORMACIÓN Y DE LA COMUNICACIÓN CON OBJETO INTERCAMBIAR DATOS PARA HACER DIAGNÓSTICO COMO PARTE DEL SISTEMA NACIONAL DE TELESALUD; REDUCIR LAS VISITAS INNECESARIAS DE PACIENTES A LOS HOSPITALES DE ESPECIALIDAD; FACILITAR A LA POBLACIÓN DE DIAGNÓSTICOS, PRECONIZAR TRATAMIENTOS Y PREVENIR ENFERMEDADES Y HERIDAS, ASÍ COMO ESCASOS RECURSOS ECONÓMICOS A TENER ACCESO LOS SERVICIOS DE ESPECIALIDAD. PARA LA FORMACIÓN PERMANENTE DE LOS PROFESIONALES DE ATENCIÓN DE SALUD Y EN *requerimientos operacionales organización: es necesario utilizar algún medio de comunicación para transmitir la información necesaria, igualmente es necesario EN AMBOS EXTREMOS, QUE EXISTA ALGÚN MEDIO QUE TRANSFORME LA INFORMACIÓN RECOLECTADA. ASÍ MISMO ES INDISPENSABLE CONTAR CON LA INFRAESTRUCTURA NECESARIA PARA ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN Y DE EVALUACIÓN, IMPARTIR UNA TELE CONSULTA. CON EL FIN DE MEJORAR LA SALUD DE LAS PERSONAS *COMPONENTES DE LA RED DE TELEMEDICINA: PACIENTES, PERSONAL DE SALUD EN ATENCIÓN PRIMARIA (MÉDICO GENERAL, ENFERMERA), CENTROS CONSULTANTES FIJOS O MÓVILES, CENTROS Y DE LAS COMUNIDADES EN QUE VIVEN. DE REFERENCIA O TELEDIAGNÓSTICO (HOSPITALES DE SEGUNDO O TERCER NIVEL), MÉDICOS ESPECIALISTAS O SUB ESPECIALISTAS, PERIFÉRICOS MÉDICOS, RED DE TELECOMUNICACIONES, EQUIPO DE VIDEOCONFERENCIA, PERSONAL TÉCNICO DE SOPORTE. EL CONCEPTO DE INTERNET SE REFIERE A UNA GRAN RED MUNDIAL DE COMPUTADORAS CONECTADAS MEDIANTE DIFERENTES TIPOS DE ENLACES (SATELITALES, POR RADIO O, INCLUSO INTERNET Y LA **RED MUNDIAL** SUBMARINOS). BÁSICAMENTE, UNA RED ES UN CONJUNTO DE DOS O MÁS EQUIPOS CONECTADOS ENTRE SÍ, ESTO PERMITE QUE LAS PERSONAS SE PUEDAN COMUNICAR PARA COMPARTIR DETERMINADOS RECURSOS COMO PUEDE SER UNA IMPRESORA, ARCHIVOS Y HASTA BASES DE DATOS, EL "INTERNET" TAMBIEN CONOCIDA COMO "RED DE REDES". LA WEB", ES LA HERRAMIENTA MÁS UTILIZADA EN INTERNET, PERMITE VISUALIZAR EN LA PANTALLA DEL USUARIO "PÁGINAS" CON INFORMACIÓN ALOJADAS EN SITIOS, QUE PERMITE UNIR INFORMACIÓN QUE ESTÁ EN UN EXTREMO DEL PLANETA CON OTRO POR MEDIO DE HIPERVÍNCULO, PUEDE SER INTERACTIVA Y PUEDEN USAR OBJETOS MULTIMEDIA (ARCHÍVOS DE TEXTO, SONIDO, ANIMACIÓN Y VIDEO), LA WEB TIENE ASOCIADA UNA URL (LA ÚLTIMA PALABRA REPRESENTA QUE TIPO DE ORGANIZACIÓN POSEE EL ORDENADOR AL QUE NOS REFERIMOS: COM (EMPRESAS), EDU (INSTITUCIONES EDUCATIVAS), ORG (ORGANIZACIONES GUBERNAMENTALES), GOB (ENTIDADES DEL GOBIERNO), LUGARES EN EL MUNDO: .ES (ESPAÑA), .MX (MÉXICO), .AR (ARGENTINA), ETC. LA DECLARACIÓN DE ALMA-ATA EN 1978 ESTABLECIÓ LA NECESIDAD DE UNA ACCIÓN URGENTE POR PARTE DE TODOS LOS GOBIERNOS Y PUEBLOS DEL MUNDO PARA PROTEGER Y PROMOVER LA SALUD, LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA RED DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD SE DIO UN PLANTEAMIENTO INTEGRAL Y PROGRESISTA QUE INCLUYE ACTIVIDADES BÁSICA (EDUCACIÓN PARA LA SALUD, CONTROL DE ENFERMEDADES ENDÉMICAS LOCALES, PROGRAMA DE INMUNIZACIONES, ATENCIÓN MATERNO INFANTIL QUE INCLUYE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS BÁSICOS, PROMOCIÓN DE LA NUTRICIÓN, TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES COMUNES Y SANEAMIENTO AMBIENTAL BÁSICO). SALUD DE SALUD; LA OPS PRESENTÓ LAS REDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD (RISS) COMO UNA DE LAS PRINCIPACIÓN DEL INDIVIDUO-COMUNICAD EN LA PLANIFICACIÓN, FUNCIONAMIENTO Y CONTROL DE LA ATENCIÓN PRIMARIA

DE SALUD; LA OPS PRESENTÓ LAS REDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD (RISS) COMO UNA DE LAS PRINCIPALES EXPRESIONES OPERATIVAS DEL ENFOQUE DE LA APS A NIVEL DE LOS SERVICIOS DE SALUD, PARA HACER REALIDAD LA COBERTURA Y EL ACCESO UNIVERSAL. EL PRIMER CONTACTO. LA ATENCIÓN INTEGRAL. INTEGRADA Y CONTINUA, ETC. EL MODELO DE REDESS DESDE UNA PERSPECTIVA DE LAS TIPOLOGÍAS EXISTENTES (INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA). ES ASÍ COMO EN EL MARCO DE UN MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL, SE PRESENTÓ EL MODELO DE REDESS DESDE UNA PERSPECTIVA DE LAS TIPOLOGÍAS EXISTENTES (INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA). LA ECONOMÍA DE INTERNET EVOLUCIONARÁ, IMPULSADA POR LAS INNOVACIONES TECNOLÓGICAS Y LOS NUEVOS MODELOS DE NEGOCIO. AVANCES COMO LA INTERNET DE LAS COSAS (IOT), LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL (IA) Y LA BLOCKCHAIN (CADENA DE BLOQUES) PODRÍAN DAR LUGAR A UN "RENACIMIENTO" INDUSTRIAL Y TECNOLÓGICO. EN UNA ECONOMÍA HIPERCONECTADA, NINGÚN SECTOR QUEDARÁ AL **DE APOYO** MARGEN DE LA TECNOLOGÍA —HOSPITALES, EMPRESAS DE TRANSPORTE, EMPRESAS MANUFACTURERAS— Y SOLO TENDRÁN ÉXITO AQUELLOS QUE SE ADAPTEN RÁPIDAMENTE AL CAMBIO TECNOLÓGICO. "RENACIMIENTO" DE LA TECNOLOGÍA REVOLUCIONARÁ LAS ESTRUCTURAS ECONÓMICAS Y LOS MODELOS DE NEGOCIO EXISTENTES. LOS GOBIERNOS, PARTICULARMENTE LOS FORMULADORES DE POLÍTICAS. NO ESTARÁN BIEN PREPARADOS PARA RESPONDER A LAS PRESIONES ECONÓMICAS Y SOCIALES DE LA IOT Y LA IA. LOS PROVEEDORES DE SERVICIOS Y ACCESO A INTERNET PODRÍAN ESTIMULAR EL CRECIMIENTO DE LOS LLAMADOS "JARDINES VALLADOS" (PLATAFORMAS CERRADAS CON ECOSISTEMAS PROPIETARIOS), LO QUE LLEVARÍA A UNA PÉRDIDA DE CAPACIDAD DE ELECCIÓN, LIMITACIONES A LA INNOVACIÓN Y UNA FRAGMENTACIÓN DE INTERNET. **INTERNET Y SISTEMAS** TIPOS PRINCIPALES DE SISTEMAS DE APOYO PARA LA DECISIÓN CLÍNICA SISTEMAS DE APOYO PARA LA DECISIÓN CLÍNICA SEGLÍN ROBERT HAYWARD, LOS SISTEMAS DE APOYO PARA LA DECISIÓN ASOCIACIONES DE LOS DATOS RECOPILADOS, TOMAN FORMA DE REGLAS (SI-ENTONCES). EL CLÍNICA LO DEFINE COMO LOS SISTEMAS DE APOYO DE DECISIONES MOTOR DE INFERENCIA COMBINA LAS REGLAS DE LA BASE DE CONOCIMIENTOS CON LOS CLÍNICAS VINCULAN LAS OBSERVACIONES DE LA SALUD CON DATOS DE LOS PACIENTES. CONOCIMIENTOS DE SALUD PARA INFLUIR EN DECISIONES DE SALUD POR LOS MÉDICOS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN DE LA SALUD. SE HA MANEJADO COMO UN "SISTEMA DE CONOCIMIENTO ACTIVO QUE UTILIZA DOS O MÁS ELEMENTOS DE LOS DATOS DEL PACIENTE PARA *NO BASADA EN EL CONOCIMIENTO: UTILIZAN UNA FORMA DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL LLAMADO APRENDIZAJE AUTOMÁTICO, QUE PERMITEN A LOS ORDENADORES PARA APRENDEF GENERAR UNA ASESORÍA ESPECÍFICA PARA CADA CASO". DE LAS EXPERIENCIAS PASADAS Y/O ENCONTRAR PATRONES EN LOS DATOS CLÍNICOS, DENTRO DE ESTAS SE ENCUENTRAN REDES NEURONALES ARTIFICIALES Y ALGORITMOS GENÉTICOS DEFINICIÓN: ES UN PROGRAMA DE COMPUTACIÓN QUE CUENTA CON CARACTERÍSTICAS Y COMPORTAMIENTOS NTELIGENTES SIMILARES A LOS DE LA INTELIGENCIA HUMANA O ANIMAL, QUE CUENTA CON LA CAPACIDAD DE DECIDIR POR ÁREAS DE APLICACIÓN SANITARIA: *PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES Y DIAGNÓSTICO PRECOZ SÍ MISMO, BASÁNDOSE EN SUS PERCEPCIONES, CONOCIMIENTOS Y EXPERIENCIAS ACUMULADAS *DIAGNÓSTICO EN UN SI DEBE EXISTIR UN ENTORNO CON EL CUAL EL SISTEMA INTERACTÚE, DEBE INCLUIR "SENTIDOS" QUE LE *TRATAMIENTO PERMITAN RECIBIR COMUNICACIONES DE DICHO ENTORNO Y ASÍ TRANSMITIR INFORMACIÓN. *SEGUIMIENTO, SOPORTE Y MONITORIZACIÓN EXISTEN PROYECTOS EN LA ACTUALIDAD DEDICADOS A EXPLORAR LAS APLICACIONES DE LA IA EN TODAS LAS FACETAS SANITARIAS: ASISTENCIAL, DOCENTE O FORMACIÓN CONTINUADA, INVESTIGADORA Y GESTORA CONTROL CONTROL INTELIGENTE: SERIE DE TÉCNICAS, TOMADAS FUNDAMENTALMENTE DE LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL, SE TÉCNICAS DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL *LÓGICA BORROSA: BASADO EN REGLAS QUE UTILIZA TÉCNICAS PARA MANEJAR LA IMPRECISIÓN *REDES NEURONALES: UNA ESTRUCTURA DE PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN PARALELA Y DISTRIBUIDA, FORMADA PRETENDEN RESOLVER PROBLEMAS DE CONTROL INABORDABLES POR LOS MÉTODOS CLÁSICOS. EL TÉRMINO CONTROL INTELIGENTE POR ELEMENTOS DE PROCESAMIENTO INTERCONECTADOS MEDIANTE CANALES UNIDIRECCIONALES DE INFORMACIÓN. *ALGORITMOS GENÉTICOS: DEPURAN DE FORMA AUTOMÁTICA LAS REGLAS QUE FORMAN LA BASE DE CONOCIMIENTO. SE LITULIZA PARA HACER REFERENCIA A UN CONTROL EN EL OLIE LAS PARA EL DESARROLLO DEL CONTROL INTELIGENTE COMO SISTEMA INFORMÁTICO DE TIEMPO REAL COMPLEJO NECESITA. ACTIVIDADES COGNOSCITIVAS TIENEN ESPECIAL IMPORTANCIA. LA BIOINFORMÁTICA ES UNA DISCIPLINA ENFOCADA EN EL USO DE LA COMPUTACIÓN PARA TRATAR DATOS BIOLÓGICOS QUE FACILITAN LA *EL ANÁLISIS DE SECUENCIAS Y GENOMA: MAPEAR LA BIOLOGÍA DE LOS DISTINTOS SERES VIVOS E INVESTIGACIÓN MÉDICA Y PERMITEN LLEVAR A CABO APLICACIONES QUE MEJOREN ENCONTRAR FÁRMACOS: ES LA BASE PARA CREAR MEDICINAS QUE AYUDEN A MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA LA VIDA DE LAS PERSONAS O LLEGUEN INCLUSO A SALVARLAS. SE DESCRIBE COMO

UN CAMPO DE LA CIENCIA EN EL CUAL CONFLUYEN VARIAS DISCIPLINAS TALES

COMO: BIOLOGÍA, COMPUTACIÓN Y TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN.

*PREDECIR ENFERMEDADES: DATOS QUE HACEN POSIBLE COMPARAR PATRONES EVOLUTIVOS DE LAS ENFERMEDADES.

*DESARROLLO DE SOFWARE: DISEÑAR PROGRAMAS BASADOS EN PROCESOS BIOLÓGICOS