

Evaluación Integración Informe resistencias acumulada de Stanford y Gráfica histórica terapéutica.

Este formulario forma parte de la evaluación del Trabajo Fin de Grado "Integración de un sistema corporativo de gestión de pacientes con VIH con el servicio web Stanford HIVdb".

El objetivo es conocer la opinión de los profesionales clínicos sobre la utilidad, claridad y aplicabilidad de la solución aportada.

Las respuestas son anónimas y se emplearán exclusivamente con fines académicos.

* Indica que la pregunta es obligatoria

Bloque 1. Perfil del participante

1. Especialidad médica (pregunta de opción múltiple): *

Marca solo un óvalo.

- ☐ Medicina Interna General
- ☐ Medicina Interna Sección Enfermedades Infecciosas
- ☐ Farmacia Hospitalaria
- ☐ Microbiología Clínica
- ☐ Otro: _____

2. Años de experiencia en el manejo de pacientes con VIH Dropdown

Marca solo un óvalo.

- ☐ <5
- ☐ 5–10 años
- ☐ 10–20 años
- ☐ >20

Bloque 2. Valoración funcional (escala lineal 1–5)

(1 = Muy en desacuerdo a 5 = Muy de acuerdo)

3. El informe integrado facilita la **interpretación global de las resistencias** y la respuesta del virus a los antirretrovirales. *

Marca solo un óvalo.

12345

☐☐☐☐☐

4. La presentación visual (tablas, colores, codificación tipo semáforo) **mejora la legibilidad y rapidez de interpretación** respecto a los informes convencionales. *

Marca solo un óvalo.

12345

☐☐☐☐☐

5. El **histórico de mutaciones y tratamientos** ayuda a comprender mejor la evolución del paciente y la toma de decisiones terapéuticas. *

Marca solo un óvalo.

12345

☐☐☐☐☐

6. La información presentada es **clara, estructurada y clínicamente relevante**. *

Marca solo un óvalo.

12345

☐☐☐☐☐

7. El sistema podría **reducir errores o duplicidades** al disponer de la información integrada ***** en un solo entorno.

Marca solo un óvalo.

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8. La herramienta se percibe como **útil para la práctica clínica real** en unidades de VIH o ***** Farmacia Hospitalaria.

Marca solo un óvalo.

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9. Considera que la herramienta **mejoraría la comunicación entre profesionales** (clínicos, ***** farmacia, microbiología).

Marca solo un óvalo.

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

10. En general, la solución **aumenta la eficiencia del seguimiento de pacientes** con VIH. *****

Marca solo un óvalo.

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

11. Recomendaría la incorporación de una herramienta de este tipo en los sistemas clínicos ***** habituales. (Sistemas de Laboratorio, HCE..)

Marca solo un óvalo.

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

12. **Estime el porcentaje de tiempo que se ahorra** con esta herramienta en comparación ***** con la revisión manual de informes y registros previos. *(pregunta aparte, de opción múltiple)*

Marca solo un óvalo.

☐ 0-10 %

☐ 10-25 %

☐ 25-50 %

☐ 50-75 %

☐ 75%-90%

☐ >90%

Preguntas abiertas

13. ¿Qué aspectos del informe integrado considera más útiles o innovadores?

14. ¿Qué mejoras o funcionalidades adicionales incluiría para aumentar su utilidad clínica?

15. ¿Considera viable su implantación en un entorno hospitalario real? ¿Por qué?

16. Qué impacto cree que tendría una herramienta así en la práctica asistencial o en la adherencia terapéutica de los pacientes, si estuviera estandarizada en otros sistemas o sistemas similares.

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.



