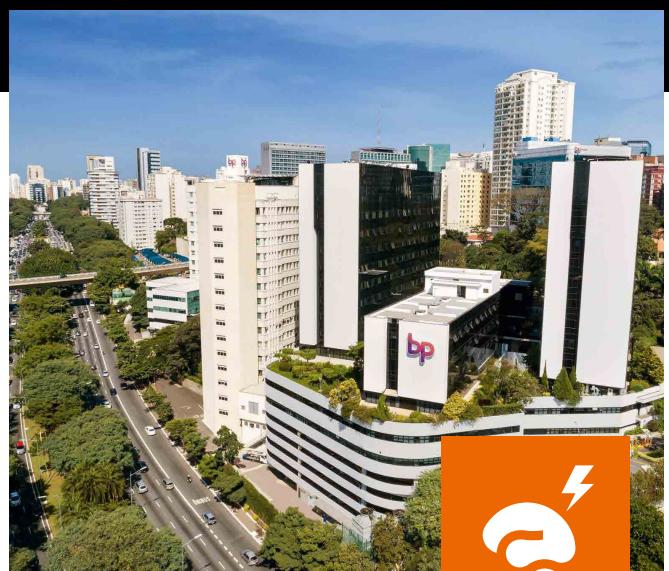


# Tecnología, tiempo y precisión:

Una jornada de ACV con el  
Dr. Bruno Shiguelo Y. Inada en  
Beneficência Portuguesa

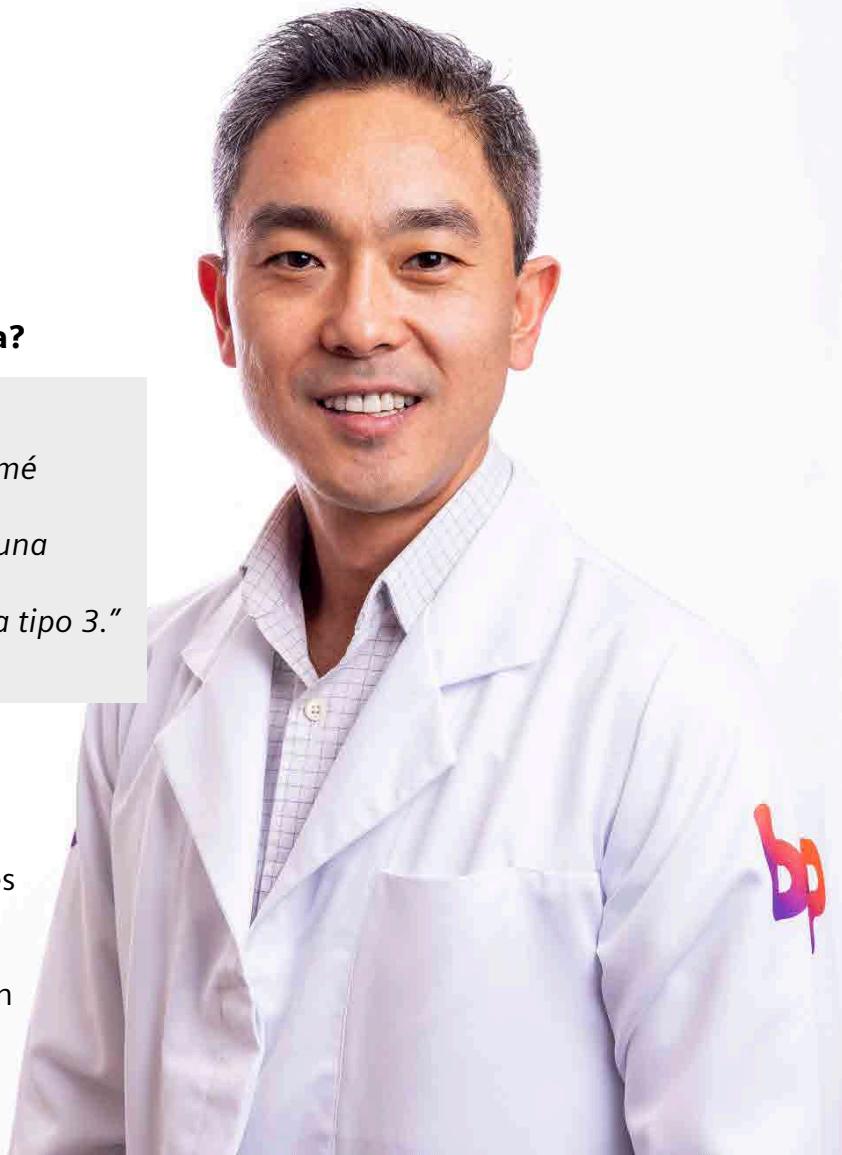
El proceso de atención del paciente con ACV exige decisiones rápidas, diagnósticos precisos y una atención muy bien coordinada. En BP – A Beneficência Portuguesa de São Paulo, el trabajo de radiología y el uso de tecnologías avanzadas, como software de inteligencia artificial y posprocesamiento automatizado, han sido cruciales para salvar vidas. Hablamos con el Dr. Bruno Shiguelo Y. Inada, radiólogo y especialista en neurorradiología, quien compartió su experiencia práctica en la atención de ACV.



## **¿Podría presentarse y compartir su experiencia en el campo de la radiología?**

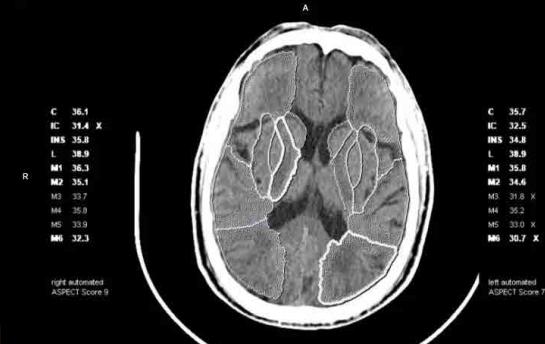
*"Me llamo Bruno Shigeto y soy radiólogo especializado en neurorradiología. Me formé como radiólogo hace 12 años y como neurorradiólogo hace 10. También tengo una maestría en neurología clínica, con especialización en ataxia espinocerebelosa tipo 3."*

Actualmente, el Dr. Inada forma parte del equipo de neurorradiología de BP Medicina Diagnóstica, con responsabilidades que abarcan desde la interpretación de exámenes hasta la coordinación de resonancias magnéticas y la docencia de residentes y becarios. Su principal misión es garantizar un diagnóstico por imagen ágil y preciso de pacientes con sospecha de ACV.



## **¿Cuál es su papel en el manejo de pacientes con accidente cerebrovascular?**

*"Soy responsable de confirmar el diagnóstico de ACV y evaluar los criterios para tratamientos farmacológicos (como la trombólisis) o intervencionistas (como la trombectomía). También ayudo a ajustar los protocolos de imagenología y a capacitar a futuros especialistas."*



## **La importancia del diagnóstico por imagen**

La radiología es uno de los primeros pasos críticos en el proceso de atención del ACV. La tomografía computarizada (TC) se utiliza ampliamente por su rapidez y disponibilidad, mientras que la resonancia magnética (RM) se emplea para confirmar casos dudosos y en los llamados "ACV al despertar".

### **¿Cuál es el impacto del diagnóstico rápido en los resultados del paciente?**

*"Fundamental. Cuanto más tardamos en diagnosticar e iniciar el tratamiento, más neuronas se pierden. «El tiempo es cerebro»."*



## **La tecnología al servicio del tiempo**

### **¿Qué software ha ayudado en este proceso?**

*"Utilizamos software para el procesamiento automático de la perfusión por TC y la evaluación ASPECTS. Esto agiliza el análisis y aumenta la fiabilidad del proceso, además de permitir una toma de decisiones más rápida."*



### **¿Puede contarnos algo sobre el impacto práctico?**

*"Antes de la automatización, el procesamiento manual llevaba más de 10 minutos. Hoy en día, hemos logrado superar nuestro objetivo de entrega de informes porque el sistema lo hace en segundos."*

## **¿Cómo benefician estas tecnologías al equipo médico y a los pacientes?**

*"Aumentan la precisión en la cuantificación de las áreas afectadas y reducen el tiempo de toma de decisiones clínicas. Estimamos una ganancia de al menos 10 a 15 minutos por examen."*

Aunque todavía no hay datos objetivos sobre la reducción de errores o la mejora de las tasas de recuperación, la percepción clínica es clara: la tecnología impacta positivamente en los resultados de los pacientes y en la dinámica del equipo.

## **¿Cuáles son los mayores desafíos en la adopción de estas tecnologías?**

*"Capacitar a médicos y científicos biomédicos para interpretar los hallazgos y ajustar correctamente los parámetros del examen, especialmente la perfusión por TC."*



# Visión del futuro

Se espera que la inteligencia artificial y la automatización desempeñen un papel aún más importante en los próximos años, especialmente en el diagnóstico y el tratamiento del ACV, donde cada segundo cuenta. Con algoritmos más precisos integrados en el flujo de trabajo clínico, será posible mejorar la precisión diagnóstica, anticipar riesgos y acelerar las decisiones terapéuticas. Además, estas tecnologías pueden ayudar a ampliar el acceso a protocolos avanzados, incluso en entornos con menos especialistas, convirtiéndose en herramientas indispensables en la atención moderna al paciente.

## ¿Cómo ve usted esta evolución?

*"Espero mejoras en la precisión, algoritmos que prescindan del contraste intravenoso y una adquisición de imágenes más rápida en la resonancia magnética."*

## ¿Y qué es lo que aún queda por mejorar?

*"Mejorar la selección de pacientes elegibles para el tratamiento. Un protocolo de ACV bien estructurado con apoyo tecnológico puede aumentar significativamente el número de pacientes tratados."*



*"Es fundamental generar conciencia a las instituciones. Si no tuvieramos estas herramientas, es muy difícil contar con un protocolo de ACV exitoso. Hay tareas que la IA puede realizar mejor que los humanos, y esta es una de ellas."*

**Dr. Bruno Shigueo,**  
Radiólogo especialista en neurorradiología  
Beneficência Portuguesa

### **¿Cómo puede la tecnología salvar más vidas?**

*"Con diagnósticos más rápidos y una mayor precisión en la selección de pacientes para el tratamiento, podemos reducir la morbilidad y la mortalidad por ACV. Cuantos más servicios adopten estas herramientas, mejor."*

El proceso de un ACV es una carrera contrarreloj. La experiencia de BP, a través de la mirada del Dr. Bruno Inada, demuestra cómo la combinación de experiencia clínica, protocolos eficientes y tecnología de vanguardia puede transformar la atención al paciente, aumentando sus posibilidades de recuperación y su calidad de vida.

