

P: ¿Cuáles han sido tus principales responsabilidades en el proyecto Vogas?

R: En realidad, ¿te refieres a mi en particular o nuestro grupo? Por supuesto, ambos se solapan. Principalmente hemos estado involucrados en el diseño de los estudios clínicos y la coordinación de los mismos y, por supuesto, además, la realización de los estudios clínicos en Letonia.

P: Ok, entonces pasemos a una segunda pregunta. ¿A qué retos te has enfrentado durante estos proyectos? Por ejemplo, límites o consideraciones éticas que había que tener en cuenta?

R: Bueno, ha habido desafíos significativos, pero creo que los principales desafíos no están relacionados con consideraciones éticas. Los principales desafíos han estado relacionados con el COVID y con las soluciones tecnológicas con la instrumentación. Y, de hecho, algunos de los principales retos que también podrían estar relacionados con aspectos éticos es que, en el caso de que estés midiendo las muestras del paciente -el aliento- y luego, después de haber reclutado a un número de pacientes, te das cuenta de que la tecnología no está funcionando por una razón u otra. Esto, claro, son aspectos médicos o éticos.

P: Tercera pregunta ¿Cuáles son las principales lecciones que has aprendido durante este proyecto? Y esto realmente podría ser cualquier cosa.

R: Probablemente -y eso no es nada nuevo-, pero prometer menos de lo que anticipas. Por ejemplo, previamente la evaluación de riesgos se realizaba de manera muy formal y, en esos casos, con el COVID y la guerra en Ucrania, definitivamente, es imposible anticipar nada de esto cuando se está armando el proyecto. Creo que eso es un asunto. Y también, ciertamente esperábamos que el proyecto Vogas acercara mucho más la tecnología a las aplicaciones clínicas, y ahora nos enteramos de que todavía queda un largo camino por recorrer para las aplicaciones clínicas en comparación con lo que anticipamos. Entonces, una vez más, probablemente bajar un poco no diré el optimismo, pero al menos no prometo cosas imposibles.

P: Entonces, pensando en el presente y mirando hacia el futuro, ¿cómo crees que las herramientas de salud digital y Vogas pueden mejorar la igualdad en salud?

R: Creo que hemos estado discutiendo, teóricamente, el enfoque de test de aliento podría ser una prueba muy fácil de realizar y aceptable para las poblaciones objetivo. Definitivamente, esa podría ser una de las buenas posibilidades para incluir varios pacientes o sujetos en las evaluaciones. Hemos estado posicionando esto como que podría ser una herramienta de detección o cribado, lo que a su vez significa investigaciones. Hemos estado probando sujetos sin ninguna queja, sin ningún problema. Estos temas de igualdad en todos los programas de cribado son asuntos

realmente se discuten muy extensamente para todos los programas de cribado o detección. Porque por lo general, las clases sociales más bajas no asisten, y por lo tanto, desde ese punto, este es definitivamente un aspecto relevante. Pero, definitivamente Vogas no va a resolver este aspecto como tal. Sin embargo, la tecnología, tal y como es, si es fácil de realizar, en este caso, podría ayudar a conseguir la igualdad. En el caso de que haya factores que generen alguna confusión, como pedirle a los sujetos del estudio que eviten ciertas cuestiones como fumar, beber alcohol, no comer, ayunar por la mañana y cosas como estas. Eso podría poner algunas barreras para que ciertas clases realmente asistan.