Índice

ΙN	TRODUCCIÓN	15
]	María Luisa Gómez Jiménez	
	PARTE I SALUD DIGITAL-BIOTECNOLOGÍA E INTELIGENCIA ARTIFICIAL	
	INTELIGENCIA ARTIFICIAL, <i>BIG DATA</i> Y BIOTECNOLOGÍA: PROYECCIÓN SOBRE LA UTILIZACIÓN CONFINADA Y LIBERACIÓN VOLUNTARIA DE ORGANISMOS MODIFICADOS GENÉTICAMENTE LORENZO MELIADO RUIZ	
1.	INTRODUCCIÓN Y MARCO REGULATORIO	23 23 27
2.	OMGs	31
	OMGS INTELIGENCIA ARTIFICIAL Y LIBERACIÓN VOLUNTARIA DE OMGS CON FINES DISTINTOS A SU COMERCIALIZACIÓN FINAL CONCLUSIVO: RIESGO, CIENCIAS CONVERGENTES Y	40
٦.	SINERGIA DEL CONOCIMIENTO	46
	MEJORAS DE LA SANIDAD PÚBLICA A TRAVÉS DE CIUDADES INTELIGENTES. CONSIDERACIONES SOBRE REGULACIÓN RELACIONADA BEGOÑA JIMÉNEZ DELGADO	
1. 2.	INTRODUCCIÓN	51 52 53 54

8	Índice
---	--------

	2.3. La integración de la Sanidad Pública en la Ciudad Inteligente	58
3.	¿SE UTILIZA IA EN SANIDAD?	59
	3.1. Ideas de mejora de la sanidad a través de la ciudad inteligente	62
4.	4.1. La actitud de la UE respecto del uso de nuevas tecnologías y siste-	64
	mas de IA en sanidad	64
	ciudad inteligente	69 69
	4.2.2. La última propuesta de regulación de la UE	75
	4.2.3. Un apunte sobre la protección del ciudadano ante las	/3
	AAPP, ¿nuevas garantías?	79
5	CONCLUSIONES	82
	OCTOLOGIC LO	02
	LA SALUD DIGITAL: LA CONVERGENCIA DE LA SALUD, LA TECNOLOGÍA Y LOS PACIENTES EN LA SOCIEDAD DIGITA Miguel Ángel Navas Martín Teresa Cuerdo Vilches	
1.	DE LA SOCIEDAD INDUSTRIAL A LA SOCIEDAD DIGITAL	88
2.	EL USUARIO EN LA SOCIEDAD DIGITAL	89
	2.1. Políticas públicas en la Sociedad de la Información (SI)	89
	2.2. El ciudadano digital del siglo XXI	91
3.	LA DIGITALIZACIÓN DE LA SALUD EN LA SOCIEDAD DIGITAL	93
4.	LA SALUD (DIGITAL) EN LA SOCIEDAD DIGITAL	95
	4.1. El paciente 2.0 en la sociedad digital	96
5.	LOS RIESGOS DE LA SALUD DIGITAL	98
6.	LOS RETOS Y DESAFIOS DE LA SALUD DIGITAL	100
	6.1. La inteligencia artificial en el ámbito sanitario	100
	6.2. La cadena de bloque o blockchain aplicado a la salud	101
	6.3. La vivienda conectada en la sociedad digital	102
	6.4. La consulta invertida o cómo repensar un nuevo modelo de aten-	402
	ción sanitaria	103
	6.5. La gamificación aplicada a la salud	104

ADMINISTRACIÓN ELECTRÓNICA E INTEROPERABILIDAD EN EL SERVICIO PÚBLICO DE SALUD

Belén Andrés Segovia

1.	INTRODUCCIÓN	113
2.	DEBERES PENDIENTES Y NUEVAS LECCIONES QUE PROPONE EL DERECHO A LA SALUD PÚBLICA EN ESPAÑA	117
3.	UNA NUEVA ADMINISTRACIÓN ELECTRÓNICA MÁS EFICIENTE Y EFICAZ TAMBIÉN EN EL SISTEMA DE SALUD PÚBLICA	120
4.	EL DESAFÍO DE LA INTEROPERABILIDAD EN EL ÁMBITO SANITARIO	126 131 134 139
5.	CONCLUSIONES	143
	CAMBIO CLIMÁTICO Y PROTECCIÓN DE LA SALUD: EL PAPEL DE LAS ENTIDADES LOCALES María Luisa Roca Fernández-Castanys	
1.	EL CAMBIO CLIMÁTICO Y SU INFLUENCIA SOBRE LA SALUD	149
2.	LA CAPACIDAD DE LOS MUNICIPIOS PARA REGULAR LAS ACTIVIDADES QUE AFECTAN AL CLIMA Y PERJUDICAN LA SALUD	153 153
	2.2. ¿Disponen las entidades locales de competencias para regular las actividades que inciden en el cambio climático y afectan a la salud? 2.3. Instrumentos locales idóneos	155 159
3.	BREVE REFERENCIA A ALGUNOS SECTORES ESPECÍFICOS DE	
	3.1. Contaminación atmosférica	160 161 162 166
	A MODO DE REFLEXIÓN FINAL	

PARTE II APLICACIONES DE LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL: RETOS DESDE LAS CIENCIAS DE LA SALUD Y EL DERECHO

DESIGUALDAD E INTELIGENCIA ARTIFICIAL. LOS SESGOS DE LOS ALGORITMOS

Ana María López Narbona

1.	VALORES, PRINCIPIOS ÉTICOS Y ALGORITMOS. LOS SESGOS DE LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL	177
2.	SESGOS ALGORÍTMICOS EN TIEMPOS DE CRISIS. LA PANDE- MIA DEL COVID-19	179
3.	CONCLUSIONES	181
	IMPLEMENTACIÓN DE LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL Y LA ROBOTIZACIÓN APLICADA A LA SALUD DENTRO DE NUESTRO SISTEMA TRIBUTARIO Mª Ángeles Recio Ramírez	
1.	INTRODUCCIÓN	183
2.	LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL Y LA ROBÓTICA: CONCEPTO .	184
	2.1. Inteligencia Artificial	184
	2.2. Robótica	187
3.	REGULACIÓN SOBRE LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL Y LA RO- BÓTICA	189
4.	LA CONFUSA TRIBUTACIÓN DE LA INTELIGENCIA ARTIFI-	
	CIAL Y LOS ROBOTS	190
	4.1. Los ingresos y los gastos públicos	190
	4.2. Los puntos o nexos de conexión en Derecho Tributario	193
_	4.3. El valor económico de los datos	197
5.	CONCLUSIONES	201
	DESARROLLO ACTUAL DE LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN EL TRABAJO DE ENFERMERÍA María Ángeles Vázquez Sánchez	
1.	¿PARA QUÉ SE ESTÁ USANDO LA IA EN EL CAMPO DE LA EN- FERMERÍA?	207 207 208

	1.3. Dificultades en la marcha y caídas en pacientes frágiles	209 211
	mentado del paciente	213
2.	¿QUÉ OTROS ASPECTOS DEBEN SER TENIDOS EN CONSIDE- RACIÓN PARA SU APLICACIÓN A LA PRÁCTICA ENFERME-	213
2	RA?	213
3.	CONCLUSION	21/
	REDES INTELIGENTES PARA EL CONTROL EPIDEMIOLÓGIO	CO
	María Lidón Lara Ortiz	
1.	LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL APLICADA A LOS SERVICIOS	
	PÚBLICOS	221
	1.1. Las utilidades de la inteligencia artificial en los servicios públicos	221
	1.2. Interoperabilidad y <i>blockchain</i>	223
2.	EL CONTROL EPIDEMIOLÓGICO. COMPETENCIAS Y REDES	
_	DE INTERCAMBIO DE DATOS	228
	2.1. Las competencias administrativas para el control epidemiológico	220
	en España	228
	co	235
	2.3. El control epidemiológico a través de una red digital basada en el	
	Mecanismo de Protección Civil de la Unión Europea	238
3.	CONCLUSIONES	242
	LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA SALUD Y LOS NUEVOS RETOS	
	Raquel Cueto Galán	
1.	EL CONCEPTO DE VIGILANCIA DE LA SALUD	246
2.	OBJETIVOS Y TIPOS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	247
3.	SISTEMAS DE INFORMACIÓN DE VIGILANCIA DE LA SALUD A	217
	NIVEL NACIONAL	249
	3.1. Sistema centinela de vigilancia de gripe en España (ScVGE)	252
4.	SISTEMAS DE INFORMACIÓN DE VIGILANCIA DE LA SALUD	
_	EN ANDALUCÍA	253
	LA PANDEMIA Y LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	254
6.	CONCLUSIONES	258

CONSTRUCCIONES SALUDABLES: HACIA LA NECESARIA SINERGIA DE SALUD Y TECNOLOGÍA EN LA EDIFICACIÓN

Fernando García-Moreno Rodríguez

1.	INTRODUCCIÓN	263
2.	COMO PARADIGMA DE LA SOSTENIBILIDAD. EDIFICIOS DE ENERGÍA (CASI) NULA Y (PRÁCTICAMENTE) CERO CONTA-	
	MINACIÓN ACÚSTICA, LUMÍNICA Y ODORÍFICA	265
	edificaciones saludables	266
	ble	271
	2.3. El modelo de edificios de energía (casi) nula y (prácticamente) cero contaminación acústica, lumínica y olfativa	279
3.	ESTÁNDARES ENERGÉTICOS Y MEDIOAMBIENTALES QUE CONTRIBUYEN A CONSEGUIR EDIFICIOS Y CONSTRUCCIO-	
	NES SALUDABLES	283
	3.1. Certificación PASSIVHAUS	286
	3.2. Certificación LEED y certificación BREEAM	289
	3.2.1. Certificación LEED	289 294
	3.3. Breve referencia a otros tipos o clases de certificaciones, sistemas	274
	o iniciativas que contribuyen a conseguir edificios y construccio- nes saludables	297
4.	LA CONCRETA Y PARTICULAR SITUACIÓN DE ESPAÑA POR	
	LO QUE A LAS CONSTRUCCIONES Y EDIFICACIONES SALU- DABLES SE REFIERE	299
	4.1. Referencia sumaria a algunos sistemas españoles de certificación	2//
	que potencialmente contribuyen a implementar, o cuanto menos,	
	favorecen el surgimiento de construcciones y edificaciones salu-	
	dables	300
	4.2. La Guía Metodológica para los sistemas de Auditoría, Certifi- cación o Acreditación de la calidad y sostenibilidad en el medio	
	urbano	303
	4.3. El Código Técnico de la Edificación	305
5	CONCLUSIONES	308

ALGORITMOS PREDICTIVOS, ROBÓTICA MÉDICA, BIO-IMPRESIÓN, EDICIÓN GENÉTICA CRISPRS, Y OTROS DESAFÍOS DE LA INTEGRACIÓN TECNOLÓGICA EN LA ASISTENCIA SANITARIA: PROPUESTAS NORMATIVAS DESDE LA DEFINICIÓN DE LOS NEURO-DERECHOS

María Luisa Gómez Jiménez

1.	ATENCIÓN A LA ASISTENCIA SANITARIA, Y AUTOMATIZA- CIÓN	314
2.	ALGORITMOS PREDICTIVOS Y ATENCIÓN A LA ASISTENCIA SANITARIA EN PLENA PANDEMIA	318 323
3.	LOS NUEVOS RETOS JURÍDICOS QUE SE AVECINAN: INNOVA- CIONES Y APLICACIONES FRONTERA	324 324 327
	M-salud, "wearables" e integración domótica en la atención sanitaria	330 332
4.	LOS NEURO-DERECHOS: CONCEPTO Y RÉGIMEN JURÍDICO . 4.1. Carta de Derechos Digitales: elementos de regulación desde el soft-law administrativo	334
5.	ALGUNAS REFLEXIONES SOBRE LOS NUEVOS DESAFÍOS PARA EL DERECHO ADMINISTRATIVO	340
	5.2. Tratamiento de datos personales en materia sanitaria y herramientas de automatización de asistencia y tratamiento médico	341