



UNIVERSIDAD DE MÁLAGA



Trabajo Almacenes de Datos

# **Integración de datos (ETL) de un almacén de UCI Sanitaria**

Realizado por  
De Pablo Diego y Soriano Juan

Profesor encargado:  
Luque Baena Rafael Marcos

Departamento  
Lenguajes y Ciencias de la Computación

MÁLAGA, DICIEMBRE de 2024



UNIVERSIDAD  
DE MÁLAGA



ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE INGENIERÍA INFORMÁTICA  
ESTUDIANTES DE INGENIERÍA BIOINFORMÁTICA

# **Integración de datos (ETL) de un almacén de UCI Sanitaria**

## **Almacenes de Datos**

Realizado por  
**De Pablo Diego y Soriano Juan**

Profesor encargado:  
**Luque Baena Rafael Marcos**

Departamento  
**Lenguajes y Ciencias de la Computación**

UNIVERSIDAD DE MÁLAGA  
MÁLAGA, DICIEMBRE DE 2024

# Contents

<b>1</b>	<b>Introducción</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Objetivos</b>	<b>3</b>
<b>3</b>	<b>Modificación del almacén de datos</b>	<b>3</b>
3.1	Ingreso a la UCI . . . . .	4
3.2	Tiempo de Alta . . . . .	5
3.3	Paciente . . . . .	5
3.4	Supreción de Respiratory Charting . . . . .	5
3.5	Relaciones entre Tablas . . . . .	5
<b>4</b>	<b>ETL del almacén de datos NorthwindDW</b>	<b>6</b>
<b>5</b>	<b>ETL del almacén de datos de pacientes con patologías respiratorias</b>	<b>6</b>
<b>6</b>	<b>Dificultades encontradas</b>	<b>8</b>
<b>7</b>	<b>Conclusiones</b>	<b>9</b>
<b>8</b>	<b>Github y conjunto de instrucciones para su correcto despliegue en SQL Server.</b>	<b>9</b>

# 1 Introducción

Este documento constituye una continuación del trabajo previo, donde se desarrolló el diseño conceptual y lógico de un almacén de datos basado en la información proporcionada por la *Base de Datos de Investigación Colaborativa eICU* [1]. En ese proyecto, el enfoque principal fue la selección y análisis de información relativa a **pacientes con patologías respiratorias**, determinando las tablas y columnas más relevantes para permitir un análisis exhaustivo de esta población específica.

En esta nueva fase, se procederá a la implementación del proceso de **Extracción, Transformación y Carga** (ETL, por sus siglas en inglés). Este proceso es fundamental para la integración de datos en cualquier almacén de datos, ya que permite extraer datos de múltiples fuentes, transformarlos según las necesidades del modelo, y finalmente cargarlos en el sistema de almacenamiento. El proceso ETL es clave para garantizar la calidad, consistencia e integridad de los datos, factores esenciales para que el análisis posterior sea preciso y confiable.

El éxito de este proceso asegura que las tablas del almacén de datos estén adecuadamente pobladas con información precisa, sentando las bases para un **análisis de datos** eficiente. Este proceso facilita la realización de consultas complejas o la integración de herramientas como *Reporting Services*, que permiten la visualización clara y sencilla de la información más relevante, apoyando la toma de decisiones clínicas fundamentadas.

Por lo tanto, este documento también incluirá un tutorial detallado del proceso de carga para las tablas del almacén de datos personalizado. Además, se presentará un análisis de las dificultades encontradas durante la implementación y las estrategias empleadas para superarlas.

## 2 Objetivos

El principal objetivo de este informe es documentar de manera detallada la ejecución del proceso ETL en dos contextos diferentes:

- El almacén de datos *NorthwindDW*, utilizado como referencia durante las sesiones prácticas, cuya carga será replicada siguiendo los procedimientos previamente establecidos.
- El almacén de datos del *eICU*, adaptado específicamente para el análisis de **pacientes con patologías respiratorias**, que será implementado utilizando el modelo lógico desarrollado en la fase anterior del proyecto.

A lo largo del documento se mostrará cómo se ha llevado a cabo la integración de datos en ambos almacenes, resaltando los desafíos enfrentados y las soluciones aplicadas, con el fin de proporcionar una guía clara y replicable del proceso.

## 3 Modificación del almacén de datos

Durante la implementación del almacén de datos se realizaron diversas modificaciones en su estructura original, con el fin de adaptarlo lo mejor posible siguiendo

las mejores prácticas para crear un buen almacén de datos. A continuación, se detallan los principales cambios efectuados y la justificación detrás de cada uno de ellos (puede ver también la figura 1).

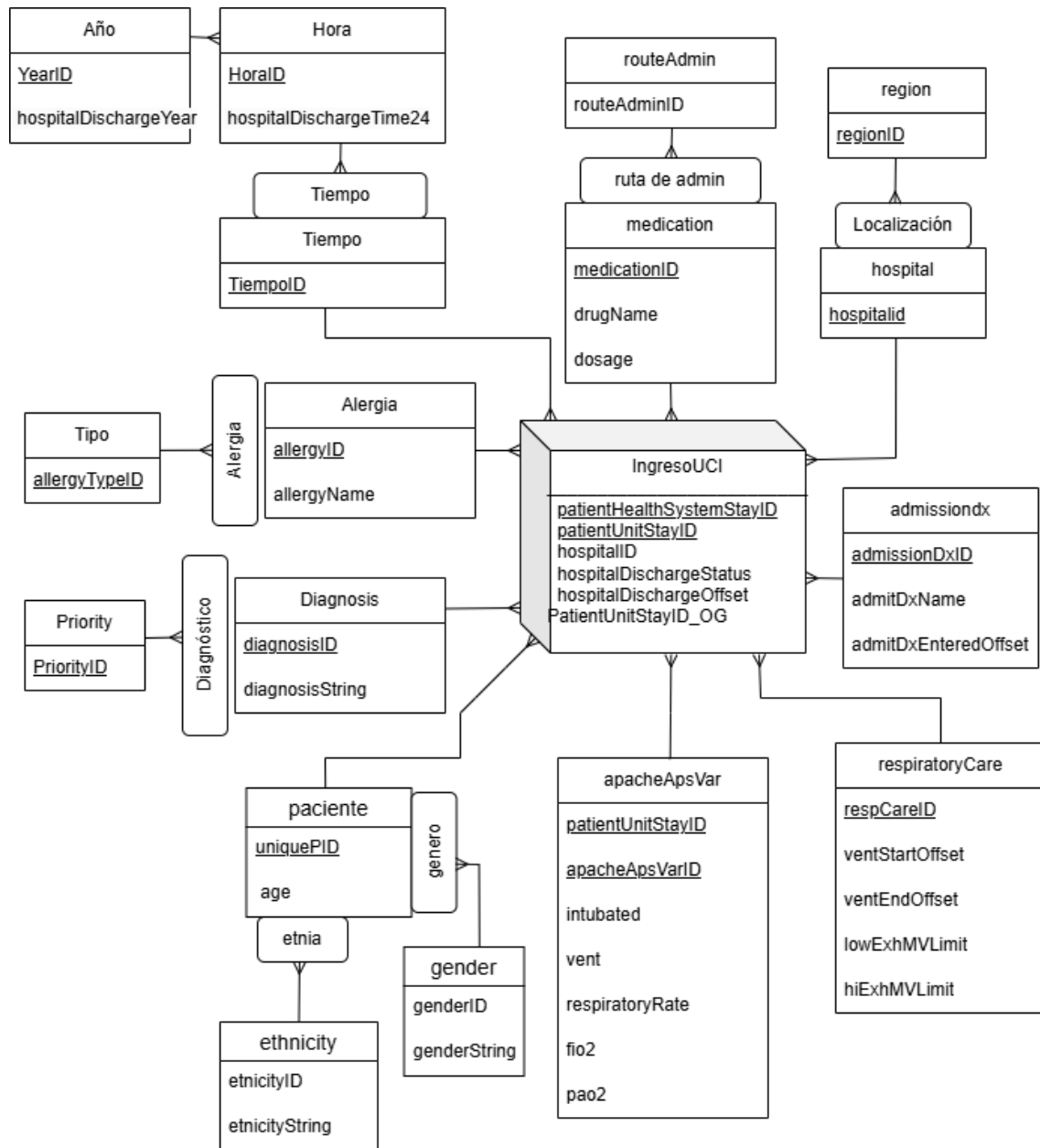


Figure 1: Diagrama actualizado (Correcciones implementadas)

### 3.1 Ingreso a la UCI

El mayor cambio que hubo es que el hecho Ingreso a la UCI fue separado de la tabla paciente, Además se incorporó el atributo `hospitalDischargeOffset`, que indica la duración de la estancia del paciente en la UCI, medida en minutos desde el ingreso hasta el alta hospitalaria. Este ajuste fue sugerido para permitir el análisis del tiempo de hospitalización de cada paciente, un factor relevante en los estudios de recuperación y tratamiento de enfermedades respiratorias.

### 3.2 Tiempo de Alta

Para estudiar el tiempo en este proyecto se decidió almacenar únicamente los atributos `hospitalDischargeTime24` y `hospitalDischargeYear`, ya que la base de datos no contiene un campo `hospitalAdmitYear`, como se había sugerido originalmente. Esta decisión se tomó con base en la disponibilidad de datos y la coherencia con el diseño del modelo lógico.

### 3.3 Paciente

La tabla **Paciente**, cuyo identificador único (PK) es el campo `uniquePID`. Además de este identificador, se incluyeron atributos relevantes como la *edad*. También se estableció una jerarquía paralela para **género** y **etnia**, lo que permitió organizar estos atributos de forma más estructurada y lógica.

### 3.4 Supresión de Respiratory Charting

La tabla **Respiratory Charting**, fue eliminada al trabajar más detenidamente en ella se observó múltiples inconsistencias como es la baja cantidad de datos en comparación a otros datos, cierto parentesco para algunas métricas que ya se calculaban en `ApacheApsVar` y que dependiendo del paciente se le hacía una métrica específica, lo cual terminaba siendo rellenado con cierta cantidad de errores. Por pro de mantener un almacén más claro y simple se elimina esta tabla del DDL.

### 3.5 Relaciones entre Tablas

A continuación se describen las relaciones establecidas entre las tablas del almacén de datos, modificadas para garantizar un diseño coherente y funcional:

1. **Paciente**

*Relación: 1-n*

Cada paciente puede tener múltiples ingresos a la UCI, lo que refleja que un mismo paciente puede ser readmitido en distintos momentos debido a recaídas o nuevas patologías.

2. **Diagnosis**

*Relación: n-m*

Un paciente puede tener múltiples diagnósticos asociados a un único ingreso, y el mismo diagnóstico puede repetirse en diferentes ingresos y entre distintos pacientes.

3. **Medicamentos**

*Relación: n-m*

Un ingreso puede estar asociado a la administración de varios medicamentos. Además, un medicamento puede ser utilizado en distintos ingresos de múltiples pacientes.

4. **Alergia**

*Relación: n-m*

Cada paciente puede tener múltiples alergias documentadas, las cuales son

relevantes para su tratamiento durante cada ingreso a la UCI. Por lo tanto, una alergia puede estar relacionada con múltiples ingresos.

#### 5. **RespiratoryCare**

*Relación: 1-n*

Similar a *RespiratoryCharting*, cada ingreso puede tener múltiples intervenciones de cuidado respiratorio, como la administración de oxígeno o ventilación mecánica, asociadas a un ingreso específico.

#### 6. **apacheApsVar**

*Relación: 1-1*

Cada ingreso a la UCI tiene una única evaluación APS asociada. Dependiendo del diseño, esta relación puede ser de uno a uno (si se almacena como un único resumen por ingreso) o de uno a muchos (si se almacena como varios componentes individuales evaluados), se decidió que la primera forma otorga más información y mayor relación con el hecho.

#### 7. **Admissiondx**

*Relación: 1-n*

Cada ingreso tiene un diagnóstico primario de admisión, aunque pueden existir diagnósticos más concretos que se documentan en otra tabla, como *Diagnosis* que contiene información más clara y estudiada.

#### 8. **Hospital**

*Relación: 1-n*

Cada hospital puede tener múltiples ingresos a la UCI. Los ingresos se asocian exclusivamente a un hospital, dependiendo del centro de atención en el que se encuentre la unidad.

Los cambios en las relaciones entre tablas buscan optimizar el diseño del almacén de datos, adaptándolo a las necesidades específicas del análisis clínico de los pacientes con patologías respiratorias. Estas modificaciones garantizan la integridad de los datos y la flexibilidad para realizar análisis detallados en contextos hospitalarios.

Para simplificar toda la información previa se puede ver el diagrama de la figura en la cual se llega a apreciar el proyecto actualizado en el cual se basará para hacer el ETL referente a elCU

Tengo que realizar unos ultimos cambios en el diagrama y añadirlo aquí

## 4 ETL del almacén de datos NorthwindDW

Sección de muestre la imagen de la carga completa de NorthwindDW, con todos los "ticks" en verde. No sé si destacarás algo más o mencionarás algunas dificultades

## 5 ETL del almacén de datos de pacientes con patologías respiratorias

Aquí creo que sería bueno aclarar lo de las claves del hecho y sobre porque se guardo el atributo PatientOG





donde se desea eliminar todas las tablas para preparar el ETL) se elimina los registros de las tablas y por último habilita nuevamente las restricciones de claves foráneas, a través de este enlace podrá ver el código detalladamente.

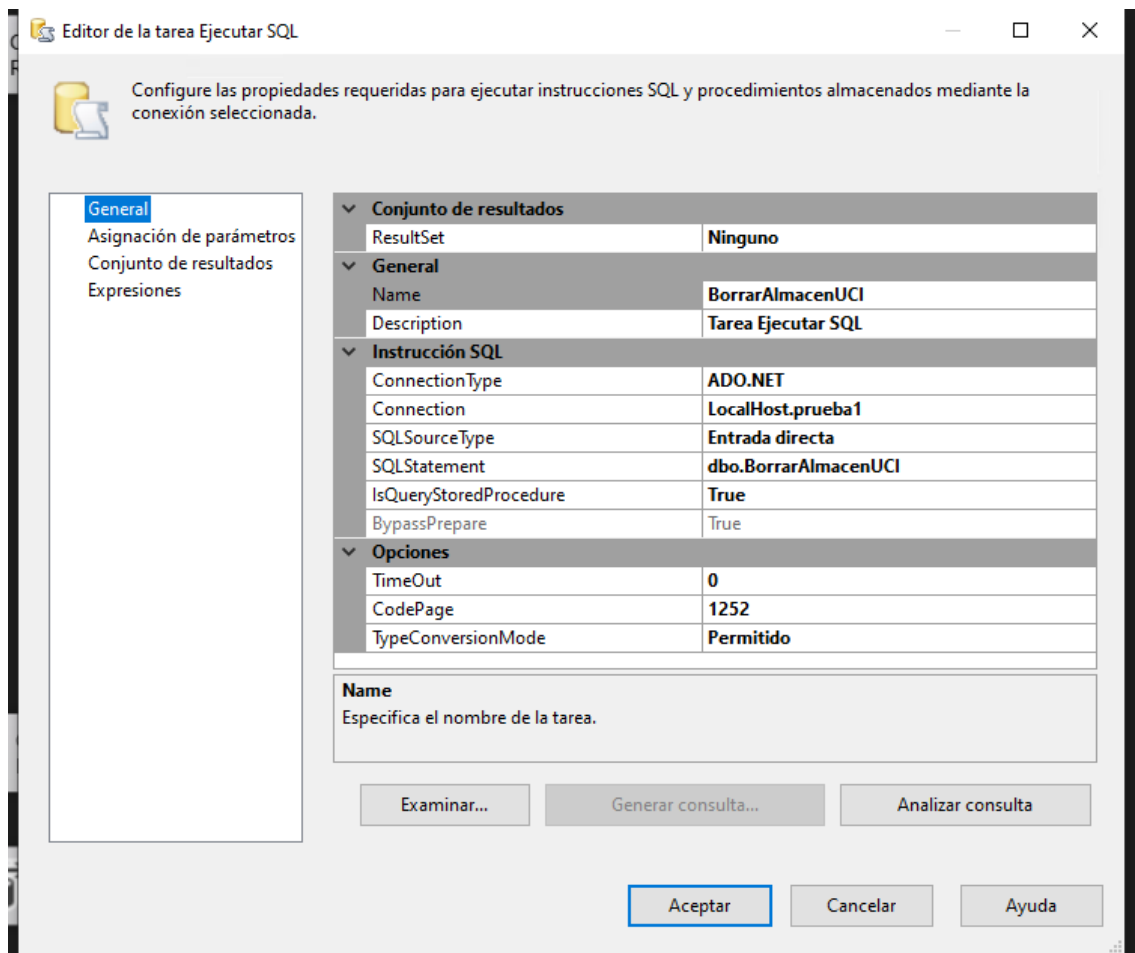


Figure 3: Diagrama actualizado (Correcciones implementadas)

## 6 Dificultades encontradas

Una de las principales dificultades fue la complejidad de la base de datos eICU, que incluye una gran cantidad de tablas y atributos. Esto exigió un análisis detallado para identificar las tablas y campos clave en un modelo centrado en pacientes con enfermedades respiratorias. Además, enfrentamos problemas de permisos al intentar visualizar el modelo relacional en SQL Server, lo que requirió modificar las autorizaciones del propietario de la base de datos para acceder a los diagramas de relación.

Además el comienzo del trabajo podría ser lo más angustioso, al tener tanta información y opciones llega a ser un poco abrumador, desde la selección de una población concreta y modelar un almacén para dicha población termina dejando muchas dudas sobre cuantas tablas es esperable eliminar, si se esta simplificando de más o se esta tomando una decisión que afectará los siguientes apartados.

## 7 Conclusiones

## 8 Github y conjunto de instrucciones para su correcto despliegue en SQL Server.

Todo el proyecto está accesible en github [2] donde se detalla más específicamente como desplegar en SQL.

## References

- [1] eICU Collaborative Research Database. *eICU Collaborative Research Database*. <https://eicu-crd.mit.edu/about/eicu/>. Accessed: 2024-11-14. 2024. URL: <https://eicu-crd.mit.edu/about/eicu/>.
- [2] Diegodepab. *Almacén UCI Sanitaria*. [https://github.com/Diegodepab/almacen\\_UCI\\_Sanitaria](https://github.com/Diegodepab/almacen_UCI_Sanitaria). Accessed: 2024-11-14. 2024. URL: [https://github.com/Diegodepab/almacen\\_UCI\\_Sanitaria](https://github.com/Diegodepab/almacen_UCI_Sanitaria).



UNIVERSIDAD  
DE MÁLAGA

| **uma.es**

E.T.S. DE INGENIERÍA INFORMÁTICA

E.T.S de Ingeniería Informática  
Bulevar Louis Pasteur, 35  
Campus de Teatinos  
29071 Málaga