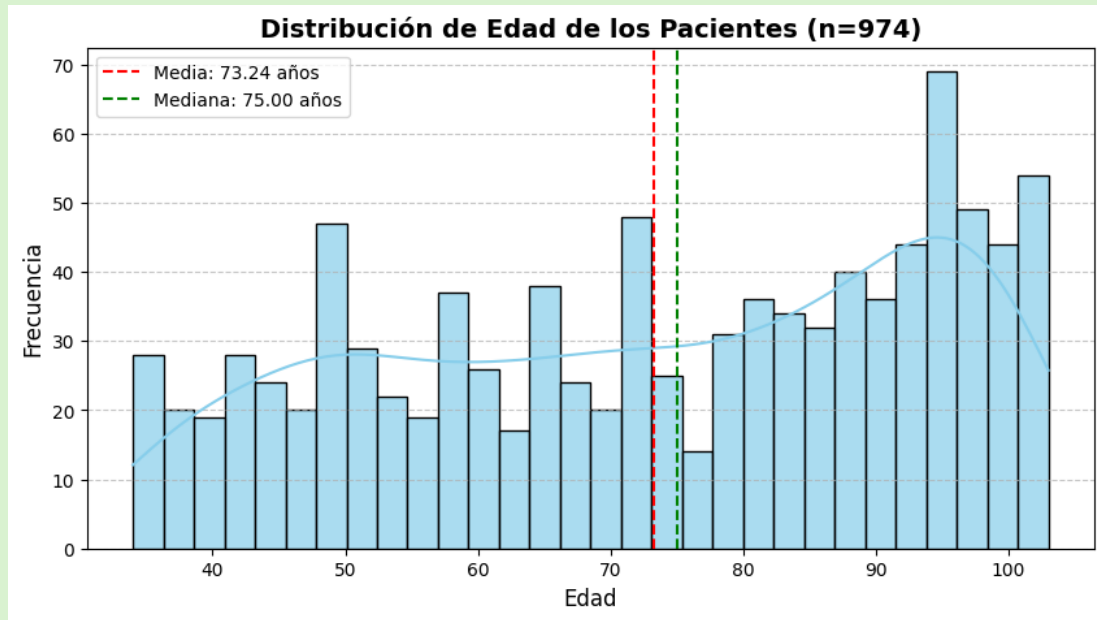
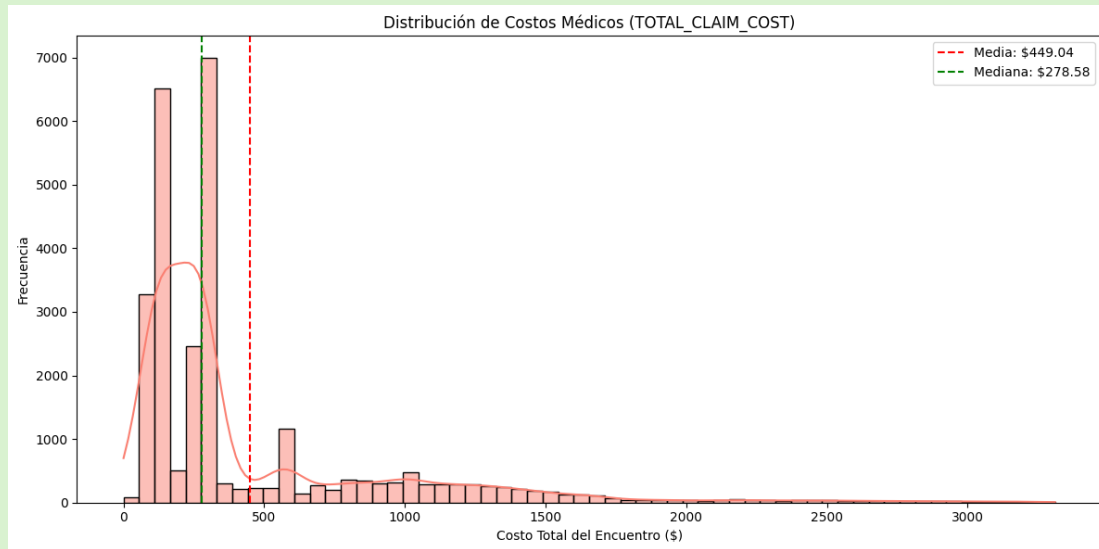


## ¿Cuál es la edad promedio de los pacientes del hospital?



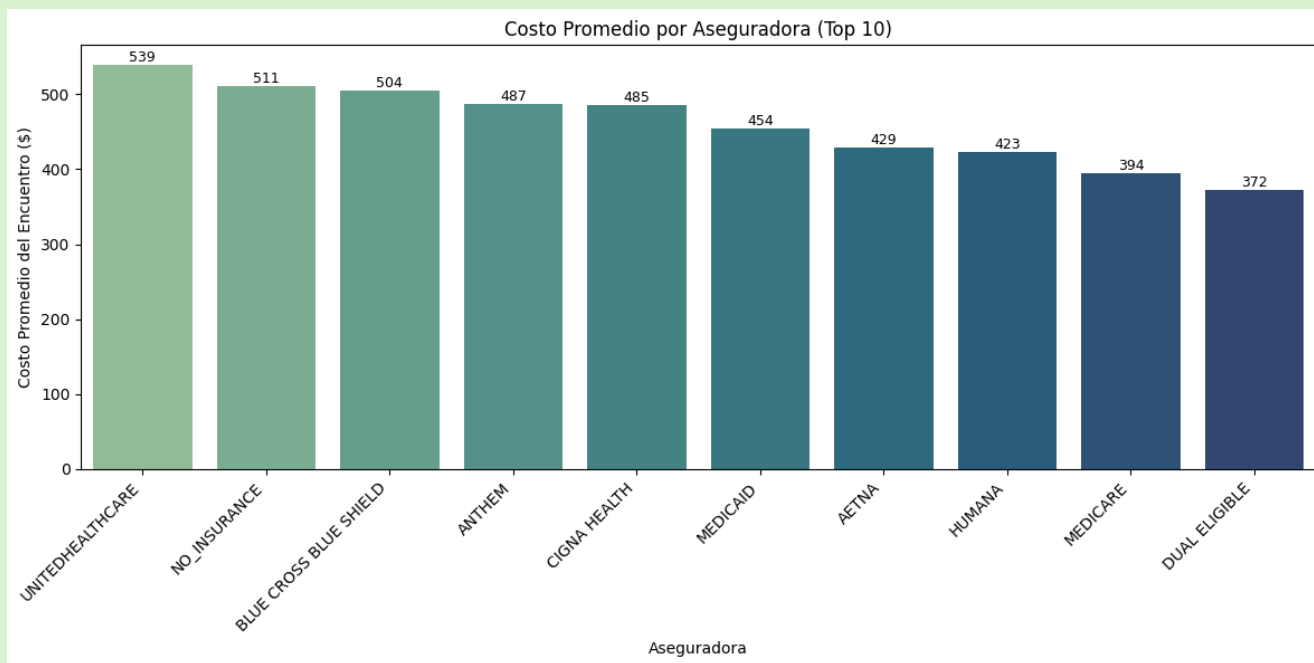
Presenta una asimetría negativa leve (cola hacia la izquierda), lo que indica una mayor concentración de pacientes en edades avanzadas.

## ¿Cómo se comportan los costos?



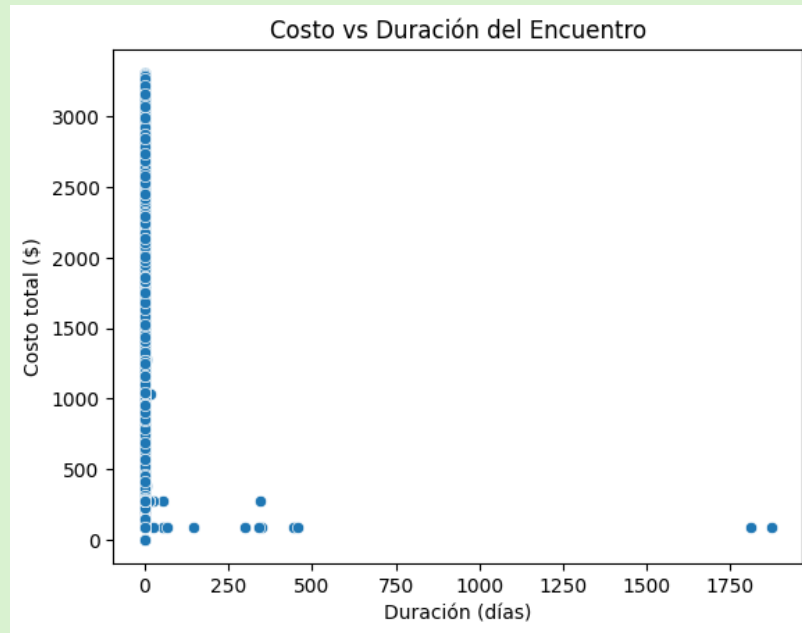
Presenta una asimetría positiva alta, lo que indica que la mayoría de los costos están agrupados entre valores bajos. También se pueden identificar outliers notables que superan los 30,000 dólares, e incluso los 100,000 posiblemente relacionados con hospitalizaciones, tratamientos quirúrgicos o crónicos de larga duración.

## ¿Qué aseguradoras están asociadas a mayores gastos médicos?



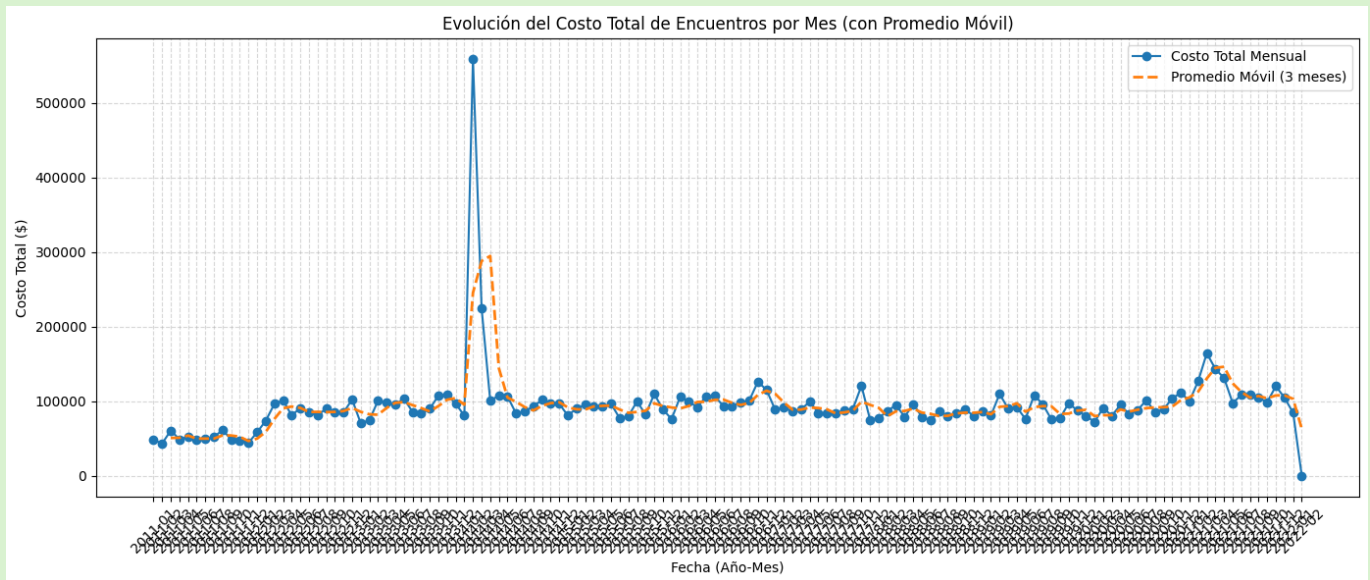
Las 10 aseguradoras con mayor número de encuentros médicos, junto con su **costo promedio por encuentro**. Estas diferencias pueden reflejar la población cubierta, la política de cobertura o la naturaleza de los servicios ofrecidos por cada aseguradora.

## ¿Cómo se comportan los costos en función a la duración del encuentro?



El gráfico de dispersión muestra una **tendencia general creciente**, es decir, los encuentros más largos tienden a tener costos más altos. Sin embargo, también se observan casos de **costos muy elevados en encuentros de corta duración**.

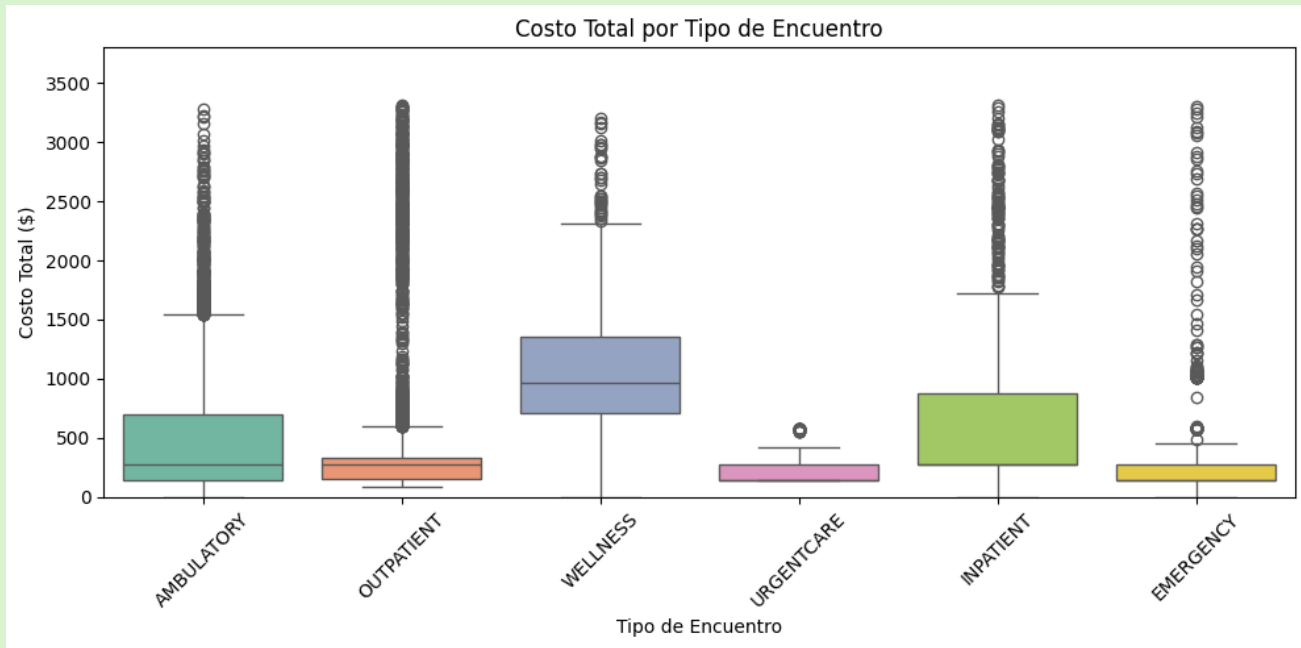
## ¿Cómo se comportan los costos y los encuentros a lo largo del tiempo?



Tendencia general estable a lo largo de los años analizados, el costo total mensual se mantiene relativamente estable, con ligeras variaciones y una tendencia moderadamente creciente en los últimos años.

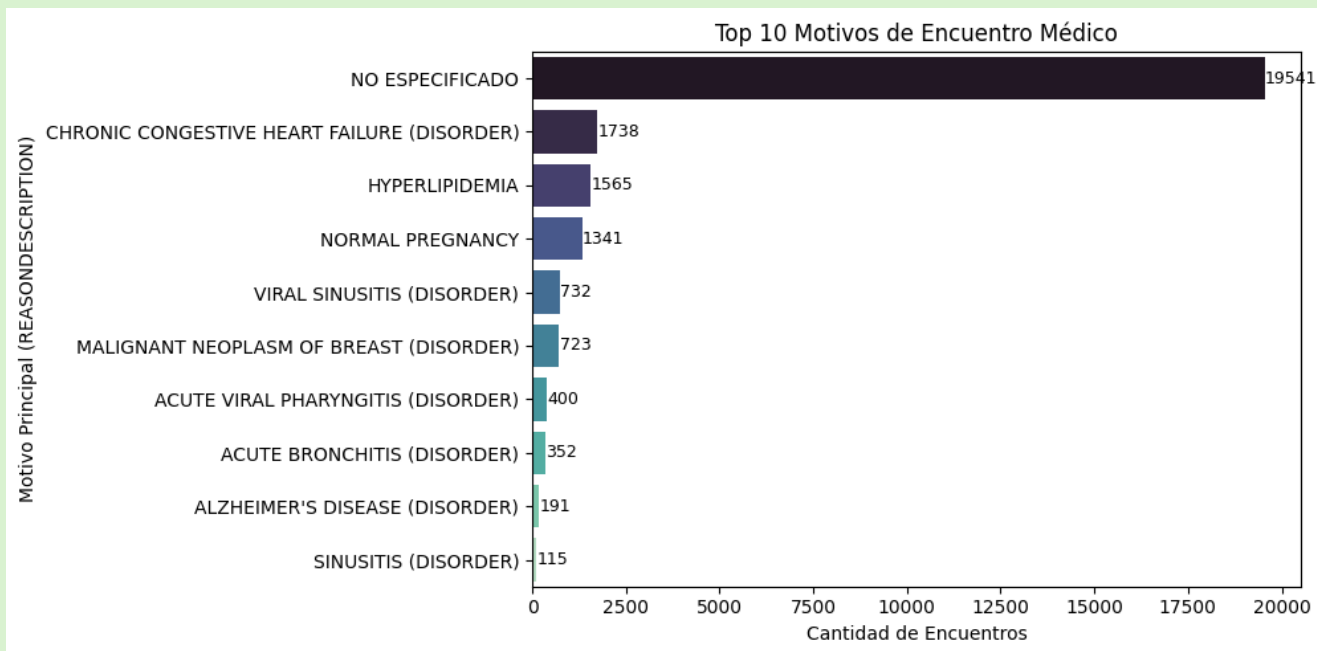
Se observa un pico excepcional en un mes puntual del 2014. Una disminución drástica del costo total en el año 2022.

## ¿Cómo se comportan los costos por tipos de encuentros?



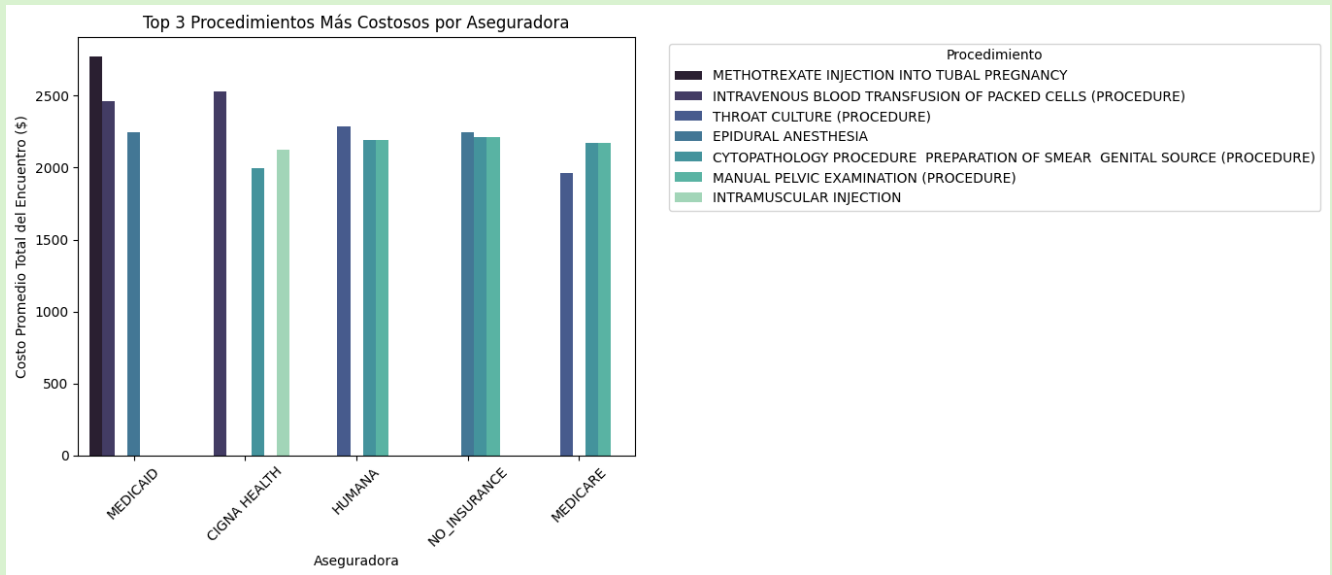
Se observan diferencias claras en el costo total según el tipo de encuentro siendo Inpatient, Emergency y urgentcare los que presentan los costos más altos y variables, lo cual es coherente con el uso intensivo de recursos.

## ¿Cuáles son los tipos de encuentro más frecuentes?



Más del 70% de los registros carecen de información en REASONCODE/REASONDESCRIPTION, especialmente en encuentros ambulatorios y de urgencias.

## ¿Qué procedimientos generan los mayores costos por Aseguradora?



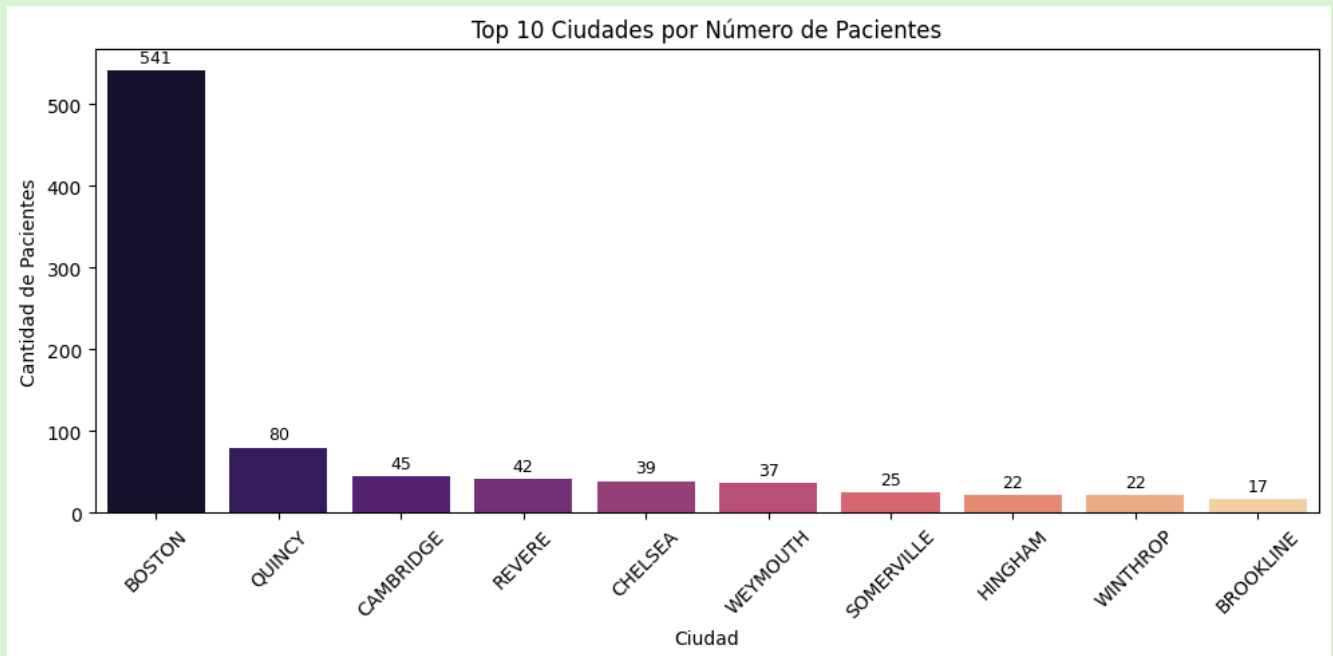
Existen diferencias claras entre aseguradoras tanto en qué procedimientos dominan como en cuánto cuesta cada uno en promedio.

R: El tipo de procedimientos que una aseguradora cubre con mayor frecuencia y costo podría estar relacionado con el perfil de sus pacientes (edad, patologías crónicas, urgencias).

R: Negociar ajustes contractuales o buscar alternativas más eficientes para procedimientos repetitivos y de alto impacto.



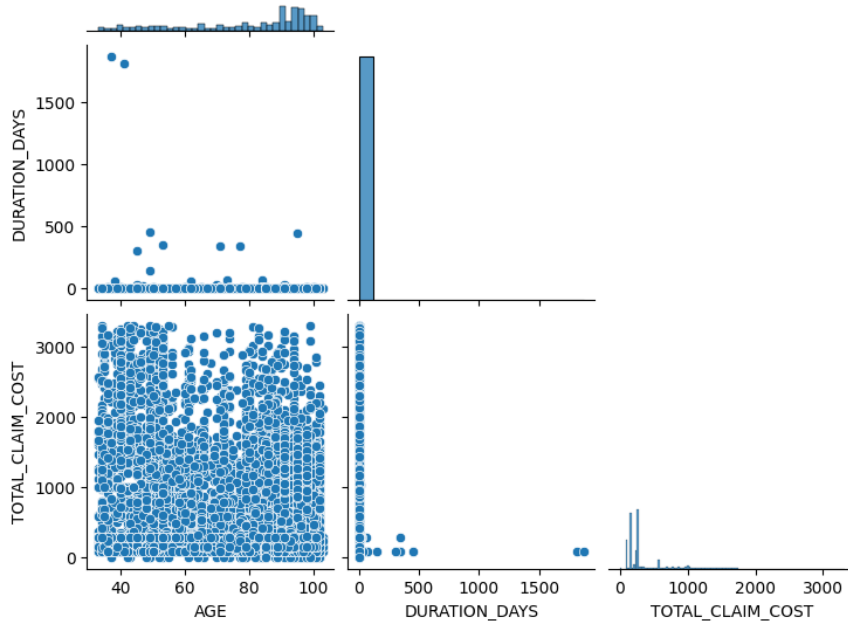
## ¿Cómo se distribuyen los pacientes por ciudad?



Las 10 ciudades con mayor número de pacientes registrados en el hospital, permitiendo analizar la presencia urbana y las oportunidades de expansión territorial.

## ¿Existe relación entre edad, duración y costo del encuentro?

Relaciones entre Edad, Duración y Costo



La dispersión entre **AGE** y **DURATION\_DAYS** muestra un patrón poco definido, lo que sugiere que no hay una relación clara entre edad y duración del encuentro.

La relación entre **DURATION\_DAYS** y **TOTAL\_CLAIM\_COST** presenta una concentración diagonal con algunos outliers verticales.

**AGE vs TOTAL\_CLAIM\_COST** muestra dispersión alta sin tendencia clara, lo que confirma la baja correlación lineal entre edad y costos.

## Hallazgos Más Relevantes

- El **tipo de encuentro** y la **aseguradora** son los principales impulsores del costo médico.
- Existen procedimientos altamente costosos con duración breve, lo que indica que **el tipo de tratamiento importa más que la duración en muchos casos**.
- La mayoría de los pacientes se concentran en ciertas ciudades, y los costos varían significativamente según la región.
- Algunas aseguradoras, cubren procedimientos de mayor costo en promedio, lo cual tiene implicancias administrativas y financieras importantes para el hospital.

## Insights y Recomendaciones al Hospital

1. **Monitorear de cerca los procedimientos de alto costo**, especialmente los que aparecen repetidamente en las aseguradoras más caras.
2. **Establecer políticas diferenciadas por aseguradora**, basadas en patrones de uso y costos promedios.
3. **Reducir la duración innecesaria de internaciones**, sin afectar la calidad de atención, podría generar un ahorro considerable.
4. **Ampliar la capacidad analítica del hospital**, incorporando nuevas fuentes de datos clínicos y desarrollando modelos más robustos
5. **Monitorear estacionalidad y picos de demanda por mes**, para optimizar recursos humanos y materiales.