







1. Los clientes

- i. Tipos de clientes
- ii. Tipologías de implantación
- iii.Departamento de IT de la organización
- iv. Requisitos comunes respecto al tratamiento de los datos

2. Origen de los datos

- i. Digitalización de información y documentos
- ii. Migraciones y cargas masivas de datos desde sistemas legacy
- iii.Recogida de datos desde dispositivos







3. Procesamiento de datos

- i. Algoritmos de evaluación de la calidad de los datos
- ii. Algoritmos predictivos
- iii. Estandarización de terminología clínica

4. Explotación de la información

- i. Indicadores operacionales
- ii. Segmentación de datos
- iii. Herramientas analíticas

5. Conclusiones y preguntas



Los clientes

Tipos de clientes



¿Cliente = usuario final del sistema? ¿Usuario final = propietario de los datos?

- Muchos tipos de organizaciones (organismos públicos, clínicas privadas, consultas pequeñas, fundaciones, etc.), distintas regiones geográficas con normativas propias, diferentes formas de cubrir el mismo proceso... Alta variabilidad
- Importante el grado de informatización previa con el que cuentan
 - Clientes con grado de informatización alto
 - Reino Unido (NHS) y EEUU
 - Disponen de multitud de sistemas por lo que es complicado entrar en este mercado, más sencillo participar integrando sistemas que compitiendo con sistemas muy maduros y adaptados localmente
 - Clientes con grado de informatización medio
 - Europa y parte de Asia
 - Clientes maduros pero con oportunidades de mercado
 - Clientes con grado de informatización medio
 - LATAM, África y parte de Asia
 - Trabajan en papel en muchos casos, acceso a internet difícil en algunos casos



Tipologías de implantación

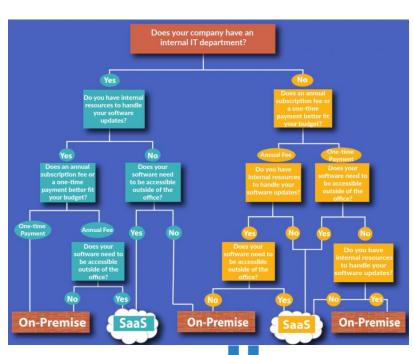


Tipo SaaS:

- En cloud, necesario acceso a internet
- Escalabilidad, mantenimiento y seguridad
- Restricciones legales respecto al almacenamiento de datos
- Modelo de facturación por suscripción

Tipo on Premise:

- En infraestructuras propias de la organización cliente
- Depende de IT
- Modelo de facturación basado en licencias
- Mayor carga de mantenimiento
- Mayor control y capacidad de personalización por parte del cliente





Departamento de IT de la organización



"Tu mayor aliado o tu peor enemigo"

- Jungla de sistemas
- Las organizaciones cuentan con infraestructura propia donde alojan los distintos sistemas que tienen
- IT se convierte en un actor clave a la hora de las implantaciones
- Una vez el sistema se ha implantado, IT es quien lo mantendrá por lo que puede ponerte las cosas muy fáciles o muchas restricciones





Requisitos comunes respecto al tratamiento de los datos



- Seguridad y privacidad (datos sensibles)
- Integridad y coherencia de datos
- Almacenamiento y localización de los datos por requisitos legislativos
- Sin redundancias o duplicados, calidad del dato
- Explotación posterior de la información
- Trazabilidad y auditoría
- Rápido acceso a la información del paciente en cualquier momento





Origen de los datos

Digitalización de información y documentos



"Eliminar el papel"



- . Más de 3000m² se superficie
- . Más de 542K historias clínicas en papel a lo largo de 50 años
- . Adjudicado por más de 1,7M de €
- Digitalización de archivos
- Volcado de archivos al sistema informático
- Gestión del cambio con los usuarios
- Agilizar búsquedas y reducir tiempos
- Reducir errores por estandarización de formatos
- Minimizar pérdidas de información
- Explotar la información para mejorar procesos asistenciales

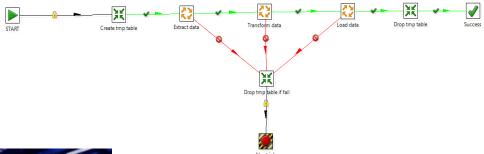


Migraciones y cargas masivas de datos desde sistemas legacy



"Preparación de los datos"

- Sistemas orígenes con tecnologías muy diversas
- Datos antiguos, mapeo con restricciones actuales
- Calidad de los datos



Definición de modelo intermedio y carga mediante ETL. Uso de Pentaho Data Integration (PDI, también llamado Kettle) y el componentes Spoon



Recogida de datos desde dispositivos



Integración con dispositivos

En el centro médico, los pacientes monitorizados generan gran cantidad de datos por segundo. Captura de los datos y bioseñales de los dispositivos médicos conectados:

- Temperatura
- Tensión
- Frecuencia cardiaca
- Saturación de oxígeno
- bombas de administración de medicamentos
- Etc.







Adicionalmente se pueden generar datos recogidos por cada persona mediante dispositivos de salud conectados.



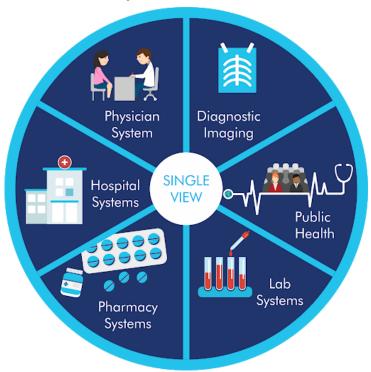


Procesamiento de datos

Algoritmos de evaluación de la calidad de los datos



Maestro de pacientes



- Mismo paciente en diferentes sistemas
- Duplicados en sistemas locales del 2%-25% de acuerdo con estadísticas internacionales provocada por errores operativos al registrar pacientes o situaciones de fuerza mayor (ingresos en urgencias pacientes desconocidos, errores en la introducción de datos)
- Resultado: Información asociada al paciente sesgada
- Identificar a los pacientes de forma única por medio de un identificador único global para todos los sistemas
- Cálculo de % de similitud entre registros para detectar registros equivalentes o duplicados. Ejecución de procesos de cálculo para obtención de métricas de matching en base a los datos de los pacientes. Asignación de peso a cada campo.
- Procesos de estandarización y limpieza (tratamiento de textos, búsquedas fonéticas mediante algoritmo Soundex)
- Proceso posterior de fusión de registros (fusión clínica y administrativa) en base a umbrales

Algoritmos predictivos



"Transformar los datos en información"

- Análisis de grandes volúmenes de datos asociados a los pacientes para detección temprana de posibles riesgos o complicaciones en su salud. Vital en pacientes de UCI
- Los datos pueden ser tanto valores obtenidos de instrumentos biomédicos, como derivados del análisis de imágenes médicas, como resultados de una prueba del paciente, etc.
- Apoyada en el procesamiento de datos en tiempo real y las posibilidades del machine learning, obtener resultados objetivos basados en los datos analizados como ayuda a la toma de decisiones.



- Beneficios:

- Permite definir protocolos de actuación frente a detección de alerta temprana
- disminuir los riesgos y aumentar la seguridad de la atención
- Aportar información adicional valiosa a la hora de extraer conclusiones para la toma de decisiones clínicas, la investigación y la mejora de los protocolos de atención



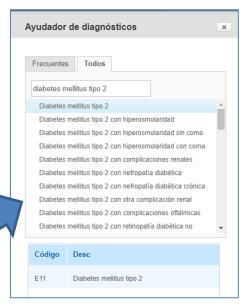
Estandarización de terminología clínica



Procesamiento de Lenguaje Natural (PLN)

- Existen diferentes catálogos de terminología médica: ICD-10 (CIE-10 en español), SNOMED-CT, LOINC
- Análisis de textos introducidos por el personal clínico para proponer codificación automática a registros de catálogos de terminología estandarizados.
- Uso de técnicas avanzadas de procesamiento de texto en base a diccionarios y sinónimos, junto con autoaprendizaje en base a los resultados de las codificaciones sugeridas.









Explotación de la información

Indicadores operacionales



PENTAHO BI Server

- Plataforma BI open source desarrollada según J2EE que permite distintas bases de datos como orígenes de datos
- Capacidad de generar cuadros de mandos, analíticas, exportación de resultados, etc.
- Mediante consultas a la base de datos generar multitud de indicadores (tipo gráfica, barras, tarta, etc) para mostrar datos de interés:
 - Reingresos de un paciente
 - Número de altas por día
 - Número de camas disponibles
 - Número de atenciones en urgencias
 - etc





Indicadores operacionales

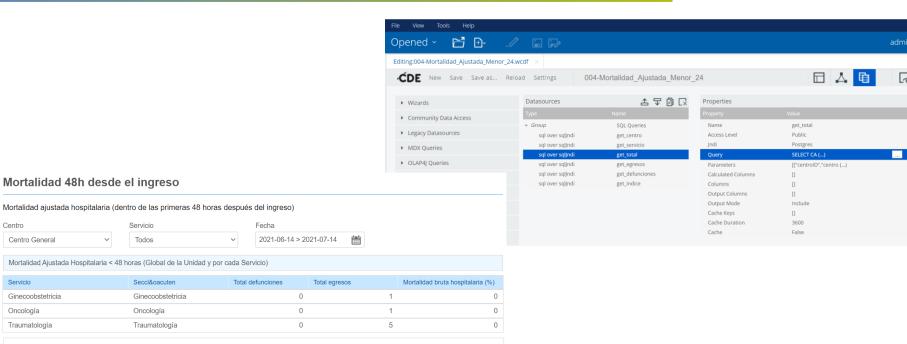
Total egresos

Defunciones < 48 h

Exportar a CSV

Exportar a Excel





Mortalidad ajustada



Segmentación de datos



SOLR 8

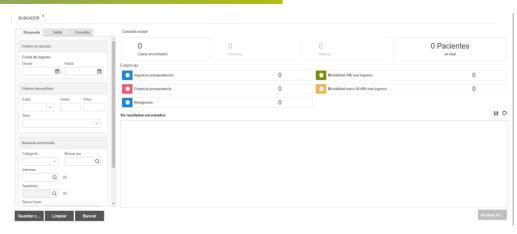
- Plataforma de búsqueda basada en Apache Lucene
- Indexación de la información en estructura de datos independiente desde los orígenes de datos definidos. La indexación de la información permite realizar búsquedas complejas de forma instantánea entre millones de registros



Segmentación de datos



Sobre esta plataforma se ha construido un producto que permite construir consultas a usuarios no técnicos mediante una interfaz amigable, y obtener indicadores a partir de información de paciente y sus datos asociados. Útil para cribados de pacientes para ensayos clínicos o incluir pacientes en un plan de contacto especializado



- Pacientes menores de 65 años, de sexo masculino y con tratamiento de antidepresivos
- Pacientes con intervenciones programadas para dentro de una semana que han tenido atención en en urgencias en la última semana
- Pacientes con cita mañana
- pacientes con alergias al Polen en el último mes sin tratamiento en las 2 últimas semanas

```
type entity s:person
```

AND -{!parent which="type_entity_s:person" v="+treatment_description_t:antihistamínicos +start_date_dt:[NOW-14DAYS TO NOW] +type_entity_s:treatment"}

AND {!parent which="type_entity_s:person" v="+allergies_description_t:Polen +start_date_dt:[NOW-1MONTH TO NOW] +type entity s:allergie"}

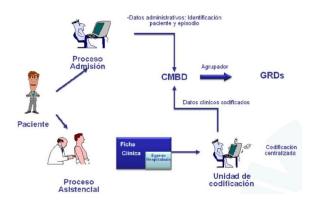


Herramientas analíticas



Microstrategy

- Creación de datawarehouse con Microstrategy como herramienta analítica.
- Big Data: permite cruce de información no directamente relacionada desde múltiples fuentes. Capaz de combinar y explotar grandes volúmenes de datos.
- Análisis de la información disponible del CMBD (Conjunto Mínimo Básico de Datos)
- Cuadros de mandos, informes e indicadores predefinidos.
- Definición y monitorización de alertas sobre indicadores.
- Realización de simulaciones y predicciones a través de modelos estadísticos.
- Información accesible desde entornos cloud y dispositivos móviles.





Herramientas analíticas



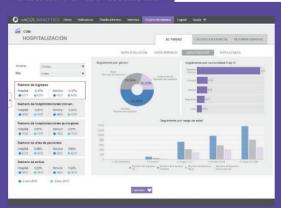
Microstrategy

Objetivo: evaluar la calidad asistencial sanitaria de manera más objetiva, ante la demanda creciente de una salud de más valor y la necesidad de aumentar la productividad y eficiencia de los recursos sanitarios

Personalización área de trabajo



Cuadros de mando



Informes predefinidos







Conclusiones y preguntas



ehCOS Happy to help

ehcos.com