# UnB - UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA FGA - FACULDADE UNB GAMA PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENGENHARIA BIOMÉDICA

# OPEN GAIT ANALYTICS - IMPLEMENTANDO UM SOFTWARE COMO SERVIÇO PARA ANÁLISE E SIMULAÇÃO DE MARCHA HUMANA

Roberto Aguiar Lima

ORIENTADOR(A): Dra. Lourdes Mattos Brasil CO-ORIENTADOR(A): Dra. VERA REGINA DA SILVA MARÃES

DISSERTAÇÃO DE MESTRADO EM ENGENHARIA BIOMÉDICA

PUBLICAÇÃO: NUMERAÇÃO / 2015

BRASÍLIA/DF : Setembro-2015

# UnB - UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA FGA - FACULDADE UNB GAMA PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENGENHARIA BIOMÉDICA

#### OPEN GAIT ANALYTICS - IMPLEMENTANDO UM SOFTWARE COMO SERVIÇO PARA ANÁLISE E SIMULAÇÃO DE MARCHA HUMANA

#### Roberto Aguiar Lima

DISSERTAÇÃO DE MESTRADO SUBMETIDA AO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENGENHARIA BIOMÉDICA DA FACULDADE GAMA DA UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA, COMO PARTE DOS REQUISITOS NECESSÁRIOS PARA A OBTENÇÃO DO GRAU DE MESTRE EM EN-GENHARIA BIOMÉDICA.

APROVADO POR:
Prof. Dra. Lourdes Mattos Brasil (Orientador(a))
Prof. Dra. VERA REGINA DA SILVA MARÃES (Co-Orientador(a))
Prof. Dr(a). (Examidador Externo)

#### BRASÍLIA/DF, 01 DE SetembroDE 2015

#### FICHA CATALOGRÁFICA

Roberto Aguiar Lima

OPEN GAIT ANALYTICS - IMPLEMENTANDO UM SOFTWARE COMO SERVIÇO PARA ANÁLISE E SIMULAÇÃO DE MARCHA HUMANA, [Distrito Federal] 2015. NUMERAÇÃO . 32 p., 210 x 297 mm (FGA/UnB Gama, Mestre, Engenharia Biomédica, 2015). Dissertação de Mestrado - Universidade de Brasília. Faculdade Gama. Programa de Pós- Graduação em Engenharia Biomédica.

- 1. análise de marchar. 2. aprendizado de máquina
- 3. joelho. 4. simulação
- I. FGA Un<br/>B $\operatorname{Gama}/\operatorname{UnB}.$  II. $\operatorname{OPEN}$ GAIT $\operatorname{ANALYTICS}$  IMPLEMENTANDO UM<br/> SOFTWARE COMO SERVIÇO PARA ANÁLISE E SIMULAÇÃO DE MARCHA HUMANA

CDU: Nº da CDU (biblioteca)

#### REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA

LIMA, R. A. (ANO). TÍTULO. Dissertação de Mestrado em Engenharia Biomédica, Publicação NO./ANO, Programa de Pós-Graduação em Engenharia Biomédica, Faculdade Gama, Universidade de Brasília, Brasília, DF, 32 p.

#### CESSÃO DE DIREITOS

AUTOR: Roberto Aguiar Lima

TÍTULO:  $OPEN\ GAIT\ ANALYTICS$  - IMPLEMENTANDO UM SOFTWARE COMO

SERVIÇO PARA ANÁLISE E SIMULAÇÃO DE MARCHA HUMANA

GRAU: Mestre ANO: 2015

É concedida à Universidade de Brasília permissão para reproduzir cópias desta dissertação de mestrado e para emprestar ou vender tais cópias somente para propósitos acadêmicos e científicos. O autor reserva outros direitos de publicação e nenhuma parte desta dissertação de mestrado pode ser reproduzida sem a autorização por escrito do autor.

2015.

ENDEREÇO.

CEP: ..., Brasília, DF – Brasil

# DEDICATÓRIA

#### **AGRADECIMENTOS**

. . .

O Mestre na arte da vida faz pouca distinção entre o seu trabalho e o seu lazer, entre sua mente e seu corpo, entre sua educação e sua recreação. Ele simplesmente persegue sua visão de excelência em tudo o que faz, deixando para os outros a decisão de saber se está trabalhando ou se divertindo. Ele acha que está sempre fazendo as duas coisas simultaneamente.

#### **RESUMO**

# OPEN GAIT ANALYTICS - IMPLEMENTANDO UM SOFTWARE COMO SERVIÇO PARA ANÁLISE E SIMULAÇÃO DE MARCHA HUMANA

Autor: Roberto Aguiar Lima

Orientador(a): Prof(a). Dra. Lourdes Mattos Brasil

Co-orientador(a): Dra. VERA REGINA DA SILVA MARÃES

Programa de Pós-Graduação em Engenharia Biomédica – Qualificação de Mestrado

BRASÍLIA/DF 2015

Texto corrido sem parágrafo. 1 página.

Palavras-chaves: análise de marchar, aprendizado de máquina, joelho, simulação.

#### **ABSTRACT**

# OPEN GAIT ANALYTICS - IMPLEMENTING A SOFTWARE AS A SERVICE FOR HUMAN GAIT ANALYSIS AND SIMULATION

Author: Roberto Aguiar Lima

Supervisor: Prof(a). Dra. Lourdes Mattos Brasil

Co-supervisor: Dra. VERA REGINA DA SILVA MARÃES

Post-Graduation Program in Biomedical Engineering – Qualify of Master Degree Brasília,

Month of Year.

Texto corrido sem parágrafo. 1 página.

Key-words: gait analysis, machine learning, knee, simulation.

# SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO	16
1.1	CONTEXTUALIZAÇÃO E FORMULAÇÃO DO PROBLEMA	16
1.2	OBJETIVOS	16
1.2.1	Objetivo Geral	16
1.2.2	Objetivo Específicos	16
1.3	REVISÃO DA LITERATURA	16
1.4	ORGANIZAÇÃO DO TRABALHO	17
2	FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA	18
2.1	ANÁLISE DE MARCHA	18
2.2	MÉTODOS ÁGEIS	18
2.3	SOFTWARE COMO SERVIÇO	18
2.4	SOFTWARE LIVRE	18
2.5	APRENDIZADO DE MÁQUINA	18
2.6	CMAC	18
2.6.1	Descrição	18
3	METODOLOGIA	20
3.1	FASES ESTUDO	20
3.1.1	Coleta dos Dados	20
3.1.2	Extração e transformação dos dados	21
3.1.3	Construção de uma RNA CMAC	24
3.1.3.1	Modelo Geral	24
4	RESULTADOS	28
4.1	VISÃO GERAL	28
4.2	LEVANTAMENTO DE REQUESITOS	28
5	DISCUSSÃO E CONCLUSÃO	30
6	TRABALHOS FUTUROS	31
	REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32

# LISTA DE TABELAS

Tabela 1 –	Mapeamento de $s1$	26
Tabela 2 –	Mapeamento de $s2$	26
Tabela 3 –	Mapeamento para os pesos $W$	27

# LISTA DE ILUSTRAÇÕES

Figura 1 –	CMAC para controle de uma junta (??)	18
Figura 2 -	Fluxo de coleta de dados	20
Figura 3 -	Dados disponibilizados pelo QTM	21
Figura 4 -	Caso de uso para extração e transformação de dados $\ \ldots \ \ldots \ \ldots$	22
Figura 5 -	Dados para processamento da coleta	22
Figura 6 –	Processo de tratamento dos dados	23
Figura 7 -	Dados Ciniemáticos da Marcha	24
Figura 8 -	CMAC resumida	25
Figura 9 –	Quatização de $s1$	25
Figura 10 –	Fluxo principal do processo de integração de RIS, PACS e mamógrafos	
	digitais.	28

#### LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

AC Aquisição do Conhecimento

ACM Association for Computing Machinery

ACR American College of Radiology

BI-RADS Sistema de Laudos e Registros de Dados de Imagens da Mama

caBIG Cancer Biomedical Informatics Grid

CADe Computer-aided Detection

CADx Computer-aided Diagnosis

CAE Controle Automático de Exposição

CAR Computer-Assisted Radiology

CC Incidência Craniocaudal

CDA HL7 Clinical Document Architecture

CBEB Congresso Brasileiro de Engenharia Biomédica

CEN Comité Européen de Normalisation

CMS Clinical Management System

CRT Cathode-Ray Tube

DICOM Digital Imaging Communications in Medicine

DIN/PACS Installation Site for Digital Imaging Network and PACS

DMWL DICOM Modality Worklist

EC Elicitação de Conhecimento

FDA Food and Drug Administration

FFDM Full-field Digital Mammography

HIMSS Healthcare Information and Management Systems Society

HIS Hospital Information System

HL7 Health Level 7

IBICT Instituto Brasileiro de Informações em Ciência e Tecnologia

IEEE Institute of Electrical and Electronics Engineers

IHE Integrating the Healthcare Enterprise

IMAC Image Management and Communication

INCA Instituto Nacional de Câncer

IOD Information Objects Definition

LCD Liquid Crystal Display

MC Mamografia Convencional

MD Mamografia Digital

MG Digital Mammography X-Ray Image

MLO Incidência Médio-Lateral Oblíqua

MPPS Modality Performed Procedure Step

NBIA National Biomedical Imaging Archive

NCBI National Center for Biotechnology Information

NEMA National Electrical Manufacturers Association

NLM National Library of Medicine

PACS Picture Archiving and Communications Systems

PMBOK Project Management Body of Knowledge

PRINCE2 Process-Based Method for Effective Project Management

RAID Redundant Array of Independent Drives

RIS Radiology Information Systems

RSNA Radiological Society of North America

SCP Service Class Provider

SCU Service Class User

SOP Service-Object Pair

SUS Sistema Único de Saúde

TI Tecnologia da Informação

USP Universidade de São Paulo

UFSC Universidade Federal de Santa Catarina

#### LISTA DE SÍMBOLOS

#### Símbolos Latinos

 $C_H$  Coeficiente de altura de carga (-)

 $C_Q$  Coeficiente de vazão (-)

 $C_P$  Coeficiente de potência (-)

D Dimensão linear característica, diâmetro (m)

 $F_1, F_2$  Força (N)

G Grau de reação (-)

h Altura da carga hidráulica no vertedor (m)

 $h_1, h_2, h_3$  Perda de carga (m)

 $h_v$  Pressão de vapor da água (mca)

H Altura Líquida de carga, altura de queda líquida (m)

 $H_d$  Queda disponível na entrada da turbina (m)

 $H_r$  Queda disponível na saída da turbina (m)

 $H_s$  Altura de sucção (m)

n Rotação da turbina (rpm)

 $n_s$  Rotação específica (rpm)

 $P_a$  Pressão atmosférica (Pa)

 $P_1, P_2$  Pressão (Pa)

 $P_e$  Potência de Eixo (W)

 $P_h$  Potência hidráulica (W)

Q Vazão volumétrica  $(m^3 \cdot s^{-1})$ 

r Raio (m)

 $R_e$  Número de Reynols (-)

u Velocidade média do fluido  $(m \cdot s^{-1})$ 

 $z_1, z_2$  Nível topográfico (m)

#### Símbolos Gregos

 $\alpha$  Medida angular ( $^{o}$ )

 $\delta X$  Incerteza de uma grandeza X (-)

 $\eta$  Rendimento total (-)

 $\eta_h$  Rendimento hidráulico (-)

 $\theta$  Medida angular ( $^{o}$ )

 $\rho$  massa específica  $(kg \cdot m^{-3})$ 

 $\sigma$  Coeficiente de cavitação (-)

 $\psi$  Desvio padrão amostral (-)

 $\tau$  Torque  $(N \cdot m)$ 

 $\omega$  Velocidade angular  $(rad \cdot s^{-1})$ 

 $\Pi_1, \Pi_2, \Pi_3$  Grupos pi do Teorema Pi de Buckingham

# 1 INTRODUÇÃO

#### 1.1 CONTEXTUALIZAÇÃO E FORMULAÇÃO DO PROBLEMA

#### 1.2 OBJETIVOS

#### 1.2.1 **Objetivo Geral**

O presente trabalho visa iniciar um projeto de desenvolvimento de um software como serviço, para análise e simulação de marchar humana.

#### 1.2.2 **Objetivos Específicos**

Os objetivos específicos são:

- Definir um processo de desenvolvimento ágil adequado ao projeto;
- Definir uma visão arquitetural do software;
- Definir componentes de software a serem usados na solução;
- Definir um backlog inicial de histórias de usuários;
- Definir um conjunto mínimo de histórias de usuários, suficientes para uma *release* funcional do software;
- Implementar estas histórias de usuários.

#### 1.3 REVISÃO DA LITERATURA

Foram usados os seguinte serviços web para o levantamento bibliográfico deste trabalho:

- Google Scholar (https://scholar.google.com);
- IEEE Xplore Digital Library (http://ieeexplore.ieee.org);
- PubMed (http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed);
- Portal de Periódicos CAPES/MEC (http://periodicos.capes.gov.br).

Foram utilizadas as seguintes chaves de pesquisa em cada um dos serviços acima: "Gait Analysis Software" e "Gait Analysis com "Open Source".

Quando o assunto se trata de análise de marcha, a obra mais aclamada, inclusive citada na maioria das referências abaixo, é (PERRY; BURNFIELD, 2010). Como sugerido

por (MALAS, 2010), esta é uma obra obrigatória a qualquer um que deseje estudar análise de marcha.

Em (VIEIRA et al., 2015) um sistema de análise e classificação de marcha é proposto, como alternativa a soluções de mercado mais caras. A proposta inicial é coletar dados a partir de marcodores posicionados no corpo do paciente, através de câmeras de vídeo e fazer classificações utilizando aprendizado de máquina.

Em (DUHAMEL et al., 2004) é apresentada uma ferramenta para melhorar a confiabiliade de curvas para um paciente, classificação de sujeitos em determinadas populações e comparação entre populações. Trata-se de uma ferramenta estatística para análise de marchar.

Uma comparação entre dois pacotes distintos para análise de marchar foi realizada em (MORAES; SILVA; BATTISTELA, 2003). Neste trabalho dados captados por câmeras e plataformas de força são coletados e passados aos pacotes de software Kin Trak e Ortho Trak.

Uma amostra de como um software pode ser utilizado para gerar bases de dados de análise de marcha, é visto em (MORENO et al., 2009). Neste artigo os autores capturam dados de crianças sadias, afim de obterem padrões para serem utilizados em sistemas de análise de movimentos.

Um sistema de aquisição e análise de marcha, foi desenvolvido e demostrado em (FERREIRA; CRISOSTOMO; COIMBRA, 2009). Neste trabalho, o hardware para captura de dados e software para análise dos dados, foram desenvolvidos num único projeto. Com os resultados gerados pelas análise feitas por este projeto, foi possível construir um robô bípede, que apresentou resultados satisfatórios caminhando num ciclo de marchar confortável.

A partir da análise de marcha, é possível criar métodos para se estabelecer o grau de desvio do ciclo de marcha, que um paciente pode apresentar. Em (BEYNON et al., 2010) é apresentado o método *Gait Profile Score*. O método em si é um bom candidato a funcionalidade em um software de análise de marcha, pois serviria de auxílio clínico ao profissional da área de saúde.

Detecções de eventos do ciclo de marcha, são características interessantes para um software de análise de marcha. Em (GHOUSSAYNI et al., 2004) são documentados métodos para detecção de 4 enventos: contato do calcanhar, elevação do calcanhar, contato do dedão do pé e elevação do dedão do pé.

### 1.4 ORGANIZAÇÃO DO TRABALHO

# 2 FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA

- 2.1 ANÁLISE DE MARCHA
- 2.2 MÉTODOS ÁGEIS
- 2.3 SOFTWARE COMO SERVIÇO
- 2.4 SOFTWARE LIVRE
- 2.5 APRENDIZADO DE MÁQUINA
- 2.6 CMAC

#### 2.6.1 **Descrição**

A Cerebellar Model Articulation Controller (CMAC) foi criada por James Sacra Albus (??). Ele se inspirou no cerebellum dos mamíferos para criá-la. O mesmo autor havia feito um extenso trabalho sobre o funcionamento do cerebellum (??). Trabalho este, que resultou numa tese de doutorado (??).

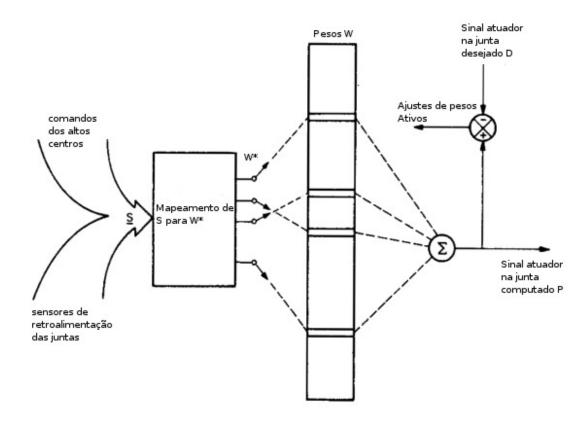


Figura 1 – CMAC para controle de uma junta (??).

Na Figura 1 é possível ver o funcionamento básico da CMAC. Os sinais S entram no sistema, que mapeiam o mesmo para um conjunto de pesos  $W^*$  que devem ser somados para ativação. Note que apenas uma pequena fração de pesos é realmente selecionada para participar na ativação. O conjunto de pesos disponíveis na CMAC é necessariamente maior que o número de pesos ativados  $W^*$ .

A CMAC da Figura 1 também pode ser classificada como um sistema *Multiple Input Single Output* (MISO), ou seja, suporta a entrada de vários sinais de entrada e processa um sinal de saída. Para se produzir uma CMAC *Multiple Input Multiple Output* MIMO, bastaria implementar várias MISOs, compartilhando as mesmas entradas.

Sendo a CMAC uma RNA com aprendizado supervisionado, seus pesos podem ser atualizados simplesmente computando-se o erro e atualizando-se apenas os pesos que participaram do computo do sinal P. Isto é tudo para o treinamento da CMAC.

#### 3 METODOLOGIA

#### 3.1 FASES DO ESTUDO

#### 3.1.1 Coleta dos Dados

Os dados para o treinamento da RNA CMAC são dados cinemáticos, capturados através de *motion capture*, utilizando-se de várias câmeras *Qualisys Oqus MRI*, com marcadores passivos e pacote de software (QTM 3.2) da *Qualisys*. O sistema utilizado suporta até 74 canais, ou marcadores simultâneos.

O projeto no qual ocorreu a coleta foi aprovado pelo Comitê de Ética da Faculdade de Saúde da UnB, processo N11911/12 (ver Anexo ??).

A Figura 2 mostra o processo para coleta de dados.



Figura 2 – Fluxo de coleta de dados.

Primeiro deve-se definir o voluntário da coleta e determinar o dia para este processo. Além disso, também é necessário definir quais os pontos no corpo do voluntário devem ser mapeados. Também se devem distribuir os marcadores em várias posições ao longo das pernas. Como só a flexão e a extensão dos joelhos interessam para este trabalho, utilizam-se somente marcadores nas tíbias, joelhos e trocânteres das duas pernas.

O próximo passo se refere ao voluntário, isto é, ele deve repetir um ciclo de marcha confortável de aproximadamente 5 segundos, por 5 vezes na frente das câmeras.

Quanto aos dados, estes devem ser convertidos para formato adequado à linguagem Octave, que é a mesma opção para converter para o MATLAB. Esta opção é própria do QTM. Além da conversão é necessário definir o nome de cada item na matriz de dados coletados. Cada coluna desta matriz representa um marcador, são estes pontos que devem ser nomeados. Por exemplo, coluna 1 igual ao trocânter direito. O número que o QTM atribui internamente ao marcador é a posição do marcador na matriz. Este número é chamado dentro do QTM de canal. Os dados trazem variáveis espaciais e o erro, com respeito à posição (X, Y, Z) dos marcadores.

A disposição que os dados obtidos neste processo se apresentam, é mostrado na Figura 3.



Figura 3 – Dados disponibilizados pelo QTM.

Os dados que interessam são o Frame Rate e o Data. São retornados vários dados, mas os de interesse para o projeto são os que estão na Figura 3. O Frame Rate é a taxa de coleta dos dados e está em segundos. A matriz de 3 dimensões está disposta da seguinte forma:

- 1. A primeira dimensão é 74 e representa o número de canais do sistema de coleta;
- A segunda dimensão é 4 e representa a posição num plano 3D (X, Y, Z) do marcador, mais o erro;
- 3. A terceira dimensão é número de frames coletados numa caminhada específica. Este número é variável.

#### 3.1.2 Extração e transformação dos dados

Com os dados necessários disponibilizados no formato adequado é possível fazer os cálculos de angulações, velocidades angulares e acelerações angulares dos joelhos. Os casos de uso para esta fase são:

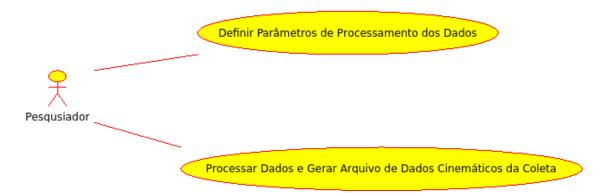


Figura 4 – Caso de uso para extração e transformação de dados

O caso de uso Definir Parâmetros de Processamento dos Dados, definido na Figura 4, consiste em se definir os dados necessários para que depois seja possível processar os dados coletados. Estes dados são os definidos na Figura 5. O valor dos 6 primeiros atributos da estrutura de dados Configuração do Processamento, são os canais usados no QTM para tais marcadores.

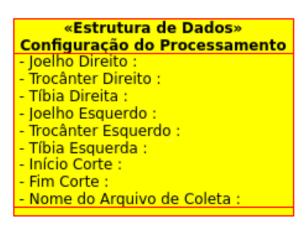


Figura 5 – Dados para processamento da coleta.

O caso de uso Processar Dados e Gerar Arquivos de Dados Cinemáticos, definido na Figura 4, da coleta deve obedecer o processo da Figura 6.

A limpeza dos dados consiste em retirar os dados desnecessários, como marcadores não desejados e retirada de frames do início e/ou final de um arquivo de coleta, que não estejam no ciclo de marcha confortável.

Os cálculos realizados devem ser as velocidades instantâneas, velocidades angulares e acelerações angulares. Velocidades instantâneas dos joelhos são calculadas conforme a Equação 1.

$$\vec{\nu} = (\vec{a} - \vec{b})/t \tag{1}$$

A variável  $\vec{a}$  é a posição (X, Y, Z) do joelho em uma determinada leitura sequencial dos dados coletados. A variável  $\vec{b}$  é a próxima posição (X, Y, Z) da sequência. t é o frame

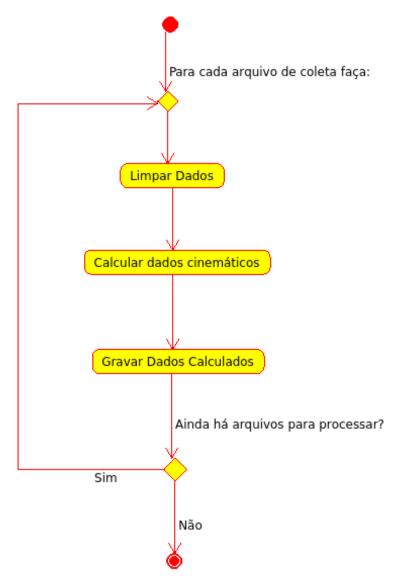


Figura 6 – Processo de tratamento dos dados.

rate definido nos dados da coleta.

Para o cálculo das angulações dos joelhos, primeiro os marcadores destes devem ser transladados para uma origem, assim é possível se usar a Equação 5 como descrita em (??). Para tal, usam-se as Equações 2, 3 e 4.

$$\vec{t_{r0}} = \vec{t_r} - \vec{j} \tag{2}$$

$$\vec{j_0} = \vec{j} - \vec{j} \tag{3}$$

$$\vec{t_{b0}} = \vec{t_b} - \vec{j} \tag{4}$$

 $\vec{t_{r0}}$  é o vetor que representa a posição de um trocânter  $\vec{t_r}$ , transladado para a nova origem.  $\vec{j}$  é vetor da posição do joelho.  $\vec{j_0}$  é a nova origem, que nada mas é que o joelho

transladado para a posição (0,0,0).  $\vec{t_{b0}}$  é a posição da tíbia  $\vec{t_b}$  transladada para a origem. A translação de vetores é documentada em (??).

Agora que se tem os pontos transladados para uma origem, pode-se usar a Equação 5 para o cálculo do ângulo  $\theta$  do joelho.

$$\theta = \cos^{-1} \frac{\vec{t_{r0}} \cdot \vec{t_{b0}}}{\|\vec{t_{r0}}\| \cdot \|\vec{t_{b0}}\|}$$
 (5)

O operador || || é o cálculo da distância euclidiana, ou norma. Pode ser calculado, segundo (??), de acordo com a Equação 6. Resumindo, é a raiz quadrada do produto interno de um vetor.

$$\|\vec{u}\| = \sqrt{\vec{u} \cdot \vec{u}} \tag{6}$$

A velocidade angular  $\omega$  do joelho é calculada a partir da Equação 7.

$$\omega = (\theta_1 - \theta_2)/t \tag{7}$$

A variável  $\theta_1$  é o ângulo de um joelho num determinado frame. A variável  $\theta_2$  é exatamente o ângulo do próximo frame. A variável t é o frame rate, oriundo dos dados da coleta.

A última etapa deste processo é a gravação dos dados para que possam ser usados pela RNA CMAC. Estes dados devem ser gravados num arquivo em formato texto. As linhas neste arquivo equivalem aos *frames*. Cada coluna equivale às informações, na ordem em que aparecem, da estrutura de dados descrita na Figura 7.

# «Estrutura de Dados» Dados Cinemáticos Velocidade Angular do Joelho Esquerdo Velocidade Angular do Joelho Direito Ângulo do Joelho Esquerdo Ângulo do Joelho Direito Aceleração Angular do Joelho Esquerdo Aceleração Angular do Joelho Direito Posição no plano X do Joelho Esquerdo Posição no plano Y do Joelho Esquerdo Posição no plano Z do Joelho Esquerdo Posição no plano X do Joelho Direito Posição no plano Y do Joelho Direito Posição no plano Z do Joelho Direito

Figura 7 – Dados Ciniemáticos da Marcha

#### 3.1.3 Construção

#### 3.1.3.1 Modelo Geral

A RNA CMAC proposta para este trabalho é resumida na Figura 8.

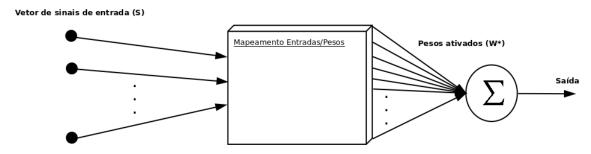


Figura 8 – CMAC resumida.

A variável S é o vetor de sinais de entrada. Esses sinais são passados para um processo de mapeamento entre a entrada e um conjunto de pesos. Depois apenas os pesos ativados participam da somatória que é o sinal de saída.

Para se calculuar a saída da rede, primeiramente define-se o número de pesos NW\* a serem ativados.

O segundo passo é definir os possíveis valores para cada item do vetor de entradas S. A isto chama-se quatização. Por exemplo, se o primeiro item s1 de S aceita valores entre -1 até 1 e se quer 5 valores possíveis, quatiza-se s1 conforme a Figura 9.

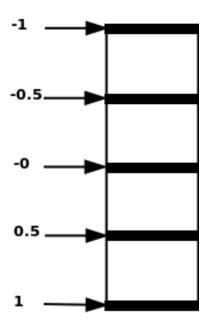


Figura 9 – Quatização de s1

Isto significa que quaisquer que sejam os valores de s1 os mesmos devem ser convertidos para -1, -0, 5, 0, 0, 5 e 1. Por exemplo, se o valor de s1 for 0, 75, será convertido para o valor 1, se for -0, 75 será o valor 0 e se for 0, 25 será o valor 0, 5. À discretização dá-se o nome de resolução da CMAC.

O próximo passo é criar uma tabela para cada um dos sinais discretizados de entrada do vetor S. Supondo que o vetor S possui 2 sinais de entrada s1 e s2 e um número

de ativações NW\* igual a 3, cria-se Tabela 1 e a Tabela 2. Para facilitar o entendimento, irá se considerar os valores de s1 iguais aos inteiros de 1 até 6 e os valores de s2 iguais aos inteiros de 1 até 4.

Tabela 1 – Mapeamento de s1

Valores de s1	Mapeamento m1	
1	0, 1, 2	
2	3, 1, 2	
3	3, 4, 3	
4	3, 4, 5	
5	6, 4, 6	
6	6, 7, 5	

Fonte: Produzido pelo autor.

Tabela 2 – Mapeamento de s2

Valores de s2	Mapeamento $m2$
1	0, 1, 2
2	3, 1, 2
3	3, 4, 3
4	3, 4, 5

Fonte: Produzido pelo autor.

Estas tabelas são criadas da seguinte forma: O mapeamento consiste num número de itens igual a NW\*, 3 no caso. Este número é o número de pesos a serem ativados. Para a primeira linha de cada uma das tabelas, atribui-se uma sequência de 3 valores inteiros começando com 0. A próxima linha deve conter o próximo valor da sequência, 3, como primeiro item do mapeamento e continuar com os demais itens iguais aos da linha anterior. Na próxima linha, substitui-se o segundo item de mapeamento pelo próximo número da sequência, 4, mantendo-se os demais itens e assim sucessivamente.

Depois de mapeado cada valor de cada item de entrada, deve-se combinar os mapeamentos de acordo com a Tabela 3.

Tabela 3 – Mapeamento  $\begin{array}{ccc} \text{para} & \text{os} \\ \text{pesos} & W \end{array}$ 

s2 s1	1	2	3	4
1	1	2	3	4

Fonte: Produzido pelo autor.

#### 4 RESULTADOS

#### 4.1 VISÃO GERAL

O estudo, objeto deste trabalho, foi realizado no período de quatro meses (Abril/2010 à Agosto/2010) e gerou como resultado, um processo de trabalho para a execução de projetos de integração entre RIS, PACS e mamógrafos digitais, além da submissão de um artigo sobre o trabalho no CBEB XXII (XXII Congresso Brasileiro de Engenharia Biomédica). O referido artigo encontra-se no Anexo ?? deste documento e o processo de trabalho proposto é descrito a seguir.

O processo proposto é composto de fluxos de trabalho e modelos para a construção de artefatos que documentam todas as atividades da integração. As atividades do processo sugerido são organizadas em cinco etapas, quais sejam: (i) Levantamento de Requisitos; (ii) Projeto de Integração; (iii) Execução da Integração; (iv) Avaliação da Integração e (v) Treinamento. A Figura 22 ilustra essas etapas e indica que o trabalho contemplou os conceitos das tecnologias RIS, PACS e de mamografia digital, além dos padrões DICOM e IHE bastante conhecidos e aplicados na indústria médica.



Figura 10 – Fluxo principal do processo de integração de RIS, PACS e mamógrafos digitais.

#### 4.2 LEVANTAMENTO DE REQUESITOS

A primeira etapa do processo de integração é o levantamento de requisitos. Essa etapa tem como objetivos: (i) a compreensão das necessidades da unidade de saúde que pratica a mamografia digital; (ii) a definição dos requisitos e limitações do projeto de integração e (iii)

o entendimento da infraestrutura tecnológica existente. A Figura 10 mostra a seqüência de atividades desta etapa e sugere alguns artefatos de trabalho.

#### 5 DISCUSSÃO E CONCLUSÃO

Através deste estudo foram realizadas investigações envolvendo o uso de tecnologias e padrões para a implantação de um ambiente FFDM integrado. Essas investigações geraram como resultado, a proposta de um processo de trabalho para a condução de projetos de integração de RIS, PACS e mamógrafos digitais. Da idealização dessa proposta, por sua vez, considera-se os seguintes pontos de discussão: (i) a participação de engenheiros clínicos e profissionais de TI nos projetos de integração; (ii) a complexidade dos projetos de integração; (iii) a dificuldade de aderência das tecnologias aos padrões DICOM e IHE (declaração de conformidade); (iv) a disseminação do padrão DICOM e IHE no Brasil; (v) a necessidade de evolução do DICOM e do IHE; e (vi) os cuidados na execução de projetos de integração entre RIS, PACS e equipamentos de mamografia.

(??) em Clinical Engineering: the challenge of change questiona se os engenheiros clínicos de hoje estão preparados para as mudanças tecnológicas que estão ocorrendo na área médica, especialmente aquelas associadas à necessidade de integração, comunicação e distribuição de informações sobre saúde, dentro e fora das unidades hospitalares. O estudo realizado pôde comprovar que o esforço de integração é grande, conforme afirmado por Grimes (2005), e deve ser distribuído entre todos os funcionários que participam do procedimento médico que se deseja aperfeiçoar, sejam eles, médicos, profissionais do setor administrativo, gestores, engenheiros clínicos e profissionais de TI.

#### 6 TRABALHOS FUTUROS

Como trabalhos futuros sugerem-se os seguintes: (i) a validação do processo proposto por este estudo; (ii) a melhoria do processo proposto para inclusão das modalidades de ultrasonografia e ressonância magnética; (iii) a construção de um software para integração das tecnologias RIS, PACS e mamógrafos digitais; (iv) a elaboração de uma estrutura padronizada para armazenamento e recuperação de laudos de mamografia no PACS; (v) a elaboração de uma estrutura padronizada para armazenamento e recuperação de informações BI-RADS do PACS; (vi) o estudo para extração de informações do RIS e do PACS para efeitos processamento estatísticos diversos envolvendo a evolução do câncer em uma população de indivíduos.

Quanto à validação do processo proposto por este estudo, recomenda-se que o mesmo seja executado pelo menos duas unidades de saúde, uma pública e outra privada, de modo a se identificar a sua aderência em realidades tão distintas. Isso leva também à necessidade de construção de um software de integração envolvendo as tecnologias RIS, PACS e mamógrafos digitais o que propiciaria uma comparação deste produto com algumas soluções fornecidas no mercado (Figura 37). Além disso, a construção de um software como este representaria uma validação adicional deste estudo, uma vez que não haveria a dependência de soluções de mercado para a validação do processo de trabalho sugerido neste documento.

#### REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BEYNON, S. et al. Correlations of the Gait Profile Score and the Movement Analysis Profile relative to clinical judgments. *Gait and Posture*, Elsevier B.V., v. 32, n. 1, p. 129–132, 2010. ISSN 09666362. Disponível em: (http://dx.doi.org/10.1016/j.gaitpost.2010.01.010). 17

DUHAMEL, a. et al. Statistical tools for clinical gait analysis. *Gait and Posture*, v. 20, n. 2, p. 204–212, 2004. ISSN 09666362. 17

FERREIRA, J. a. P.; CRISOSTOMO, M. M.; COIMBRA, a. P. Human gait acquisition and characterization. *IEEE Transactions on Instrumentation and Measurement*, v. 58, n. 9, p. 2979–2988, 2009. ISSN 00189456. 17

GHOUSSAYNI, S. et al. Assessment and validation of a simple automated method for the detection of gait events and intervals. *Gait and Posture*, v. 20, n. 3, p. 266–272, 2004. ISSN 09666362. 17

MALAS, B. Book Review - Gait Analysis: Normal and Pathological Function, 2nd Edition. 2010. Disponível em: (http://www.oandp.org/reading/gaitfunction.asp). 17

MORAES, J.; SILVA, S.; BATTISTELA, L. Comparison of two software packages for data analysis at gait laboratories. *Proceedings of the 25th Annual International Conference of the IEEE Engineering in Medicine and Biology Society (IEEE Cat. No.03CH37439)*, v. 2, p. 1780–1783, 2003. ISSN 1094-687X. 17

MORENO, a. et al. Development of the spatio-temporal gait parameters of Mexican children between 6 and 13 years old data base to be included in motion analysis softwares. 2009 Pan American Health Care Exchanges - PAHCE 2009, n. 2, p. 90–93, 2009. 17

PERRY, J.; BURNFIELD, J. M. Gait Analysis Normal and Pathological Function. 2nd. ed. [S.l.]: SLACK Inc., 2010. ISBN 978-1-55642-766-4. 16

VIEIRA, A. et al. Software for human gait analysis and classification. v. 58, n. February, p. 2988, 2015. 17