

INTELIGENCIA DE NEGOCIOS PARA LAS CITAS MÉDICAS DEL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES EN ARGELIA CAUCA

BUSINESS INTELLIGENCE FOR MEDICAL APPOINTMENTS AT HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOURDES AT ARGELIA CAUCA

RECIBIDO 01/10/2020 - ACEPTADO 14/12/2020

DOI: https://doi.org/10.32645/13906925.1000

DANIELA IBOTH GUTIÉRREZ IDROBO

- Institución Universitaria Colegio Mayor del Cauca-Colombia
- IngenieradeSistemasyEspecialistaenAdministración de la Información y Bases de Datos
- dgutierrez@unimayor.edu.co
- https://orcid.org/0000-0002-4652-9482

EDWIN MAURICIO REALPE GRIJALBA

- Institución Universitaria Colegio Mayor del Cauca-Colombia
- IngenierodeSistemasyEspecialistaenAdministración de la Información y Bases de Datos
- evelyn.lopez19@hotmail.com
- https://orcid.org/0000-0001-5811-3962

LUIS ALFONSO VEJARANO SÁNCHEZ

- Institución Universitaria Colegio Mayor del Cauca-Colombia
- Ingeniero de Sistemas y Especialista en Administración de la Información y Bases de Datos
- ♦ Ivejarano@unimayor.edu.co
- https://orcid.org/0000-0002-2768-1833

MARIA ALEJANDRA VARONA TABORDA

- Institución Universitaria Colegio Mayor del Cauca-Colombia
- Ingeniera Telemática y Especialista en Administración de la Información y Bases de Datos
- mvarona@unimayor.edu.co
- https://orcid.org/0000-0001-9545-4766

Cómo citar este artículo:

Gutiérrez, D., Realpe, E., Vejarano, L., & Varona, M. (Julio - diciembre de 2020). Inteligencia de negocios para las citas médicas del Hospital Nuestra Señora de Lourdes en Argelia Cauca. Sathiri: sembrador, 15(2), 237-248. https://doi.org/10.32645/13906925.1000



Resumen

En este artículo se presenta una solución de Inteligencia de Negocios con el propósito de generar un prototipo de análisis e interpretación de los datos de citas médicas de los sistemas existentes en el Hospital Nuestra Señora de Lourdes en el municipio de Argelia en el departamento del Cauca, donde la creciente necesidad de atención médica integrada ha llevado a las organizaciones a la adopción de amplios sistemas de apoyo para el manejo de grandes volúmenes de datos que requieren ser atendidos y procesados de forma rápida y eficaz para garantizar la excelencia en la prestación del servicio, estas entidades en especial las del sector público deben tomar decisiones orientadas a satisfacer la demanda de servicios de los pacientes que acuden a centros de salud. Haciendo uso de la metodología Hefesto que se adaptó a los requerimientos promoviendo el buen desarrollo y análisis de los datos y se construyó una bodega de datos que permitió la generación de reportes para brindar un mejor servicio al paciente, al personal médico y administrativo.

Palabras claves: bodega de datos; inteligencia de negocios; metodología hefesto prototipo; salud.

Abstract

This paper presents a solution based on Business Intelligence with the purpose of generating a prototype of analysis and interpretation of the data of medical appointments of the existing systems in the Hospital Nuestra Señora de Lourdes in the municipality of Argelia in the department of Cauca, where the growing need for integrated medical care has led organizations to adopt comprehensive support systems for handling large volumes of data that need to be attended and processed quickly and efficiently to guarantee excellence in service provision, These entities, especially those of the public sector, must make decisions aimed at satisfying the demand for services of patients who attend health centers. Using the Hefesto methodology that was adapted to the requirements promoting the proper development and analysis of the data and a data warehouse was built that allowed the generation of reports to provide better service to the patient, medical staff and administrative.

Keywords: business intelligence; data warehouse; health; methodology hefesto; prototype.



1. Introducción

El Hospital Nuestra Señora de Lourdes nace con el deseo de expandir y ampliar las oportunidades de acceder al servicio de salud público, dentro del municipio de Argelia, haciendo uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC), adquiere así un sistema de información que permite sistematizar los procesos de citas médicas, urgencias, planificación familiar, promoción y prevención. De esta manera, el Hospital hace parte de las instituciones de salud pioneras en la sistematización de sus procesos, donde se centraliza gran cantidad de datos relacionados con los pacientes de la zona rural, se hace necesario el desarrollo de un marco predictivo que apoyen el mejoramiento de toma de decisiones en cuanto a la atención médica. Por otra parte, pocas instituciones de salud que trabajan almacenes de datos médicos y recolectan datos de los pacientes desde el punto de atención, se han enfrentado a obtener datos incompletos arrojados desde los sistemas de información. Como un esfuerzo para facilitar el acceso a esta gran cantidad de datos, se desarrolló una bodega de datos que contiene datos clínicos y administrativos del Hospital. Utilizando tecnologías de trasformación de datos, se diseñó un modelo dimensión para recopilar los datos de la base de datos. Sin embargo, desde el principio, se reconoció que los datos no solo debían integrarse, sino también limpiarse y formatearse. La semántica de datos se utilizó para reagrupar y fusionar los datos médicos de los pacientes de los sistemas de información de salud. Este trabajo muestra un estudio que busca mejorar problemáticas en cuanto a los tiempos de atención de los pacientes y por este motivo se planteó un marco de inteligencia de negocios que busca analizar diferentes variables que puedan proporcionar una mejor atención de calidad, a partir de un conjunto de datos proporcionados por el Hospital.

2. Materiales y métodos

De acuerdo con el enfoque que se tiene con respecto al proyecto, se elegido aplicar la metodología de Hefesto (Casas Huamanta & Huamán Camas, 2016), ya que esta se adapta a los requerimientos propuestos por el Hospital Nuestra Señora de Lourdes con una aproximación metodología que promueve el buen desarrollo, análisis de los datos y requerimientos.

Para la implementación de esta metodología se plantea las siguientes fases:

Análisis de requerimientos: En este paso, se tuvo en cuenta la identificación de los requerimientos determinados por el grupo de trabajo donde se especifican los objetivos del trabajo (Vite et al., 2018). Posteriormente se identifica los indicadores y perspectivas los cuales se tienen en cuenta para la creación de la bodega de datos.

Tabla 1.

Listado de Identificación Requerimientos

| | Identificación de requerimientos |
|----|---|
| R1 | Mayor motivo por el cual consultan los pacientes discriminado por género, edad y estrato. |
| R2 | Tipo de diagnósticos más frecuente en hombres mayores de 61 años. |
| R3 | Tipo de diagnósticos más frecuente en mujeres entre 18 y 60 años. |
| R4 | Cantidad de citas médicas por diagnóstico de hipertensión de hombres y mujeres en |
| | determinados rangos. |
| R5 | En qué mes y año se agendaron más citas médicas. |

Fuente: Propia.



En la tabla 1 se presenta la identificación de requerimientos.

Análisis de los OLTP (OnLine Transaction Processing): En este paso, se estudia los orígenes OLTP (Morales et al., 2016) para determinar o calcular los indicadores y las correspondencias para poder calcular el modelo conceptual de la fuente de datos, de esta manera se hizo un mapeo de las características de la fuente de datos obtenida del Hospital.

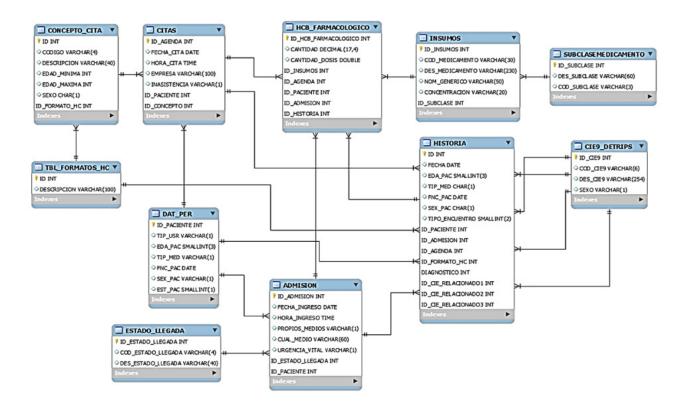


Figura 1. Modelo Conceptual

Fuente: Propia.

En la figura 1 se muestra el modelo conceptual de la base de datos.

Modelo lógico del almacén de datos: En este paso, se desarrolló el modelo lógico del Data Warehouse (Stolba, 2007), habiendo creado anteriormente el modelo conceptual. De esta manera determinamos las especificaciones del modelo a utilizar y se generaron las tablas dimensionales y de hechos.

Tabla 2.

Matriz de procesos

| | Rango de edad | Sexo | Estrato | Tipo_Diagnóstico | Tipo_Cita | Clase | Insumos | Tiempo |
|--------------|---------------|------|---------|------------------|-----------|-------|---------|--------|
| Consultas | x | Х | х | х | Х | | | х |
| Urgencias | х | Х | Х | Х | | | | Х |
| Medicamentos | | | | | | Х | Х | Х |

Fuente: Propia.



En la tabla 2 se encuentra la Matriz de procesos/dimensiones resultante.t

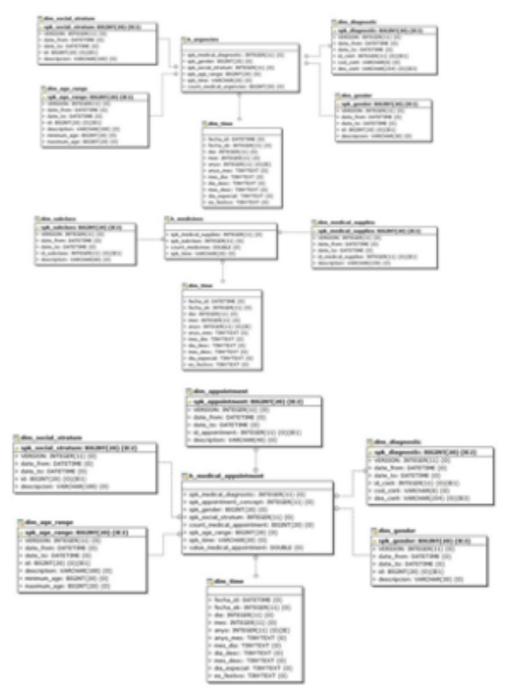


Figura 2. Modelo Dimensional Data Warehouse **Fuente**: *Propia*



En la figura 2 se representa el modelo dimensional Data Warehouse.

Tabla 3.Descripción Dimensiones

| Nombre del Atributo | Descripción del Atributo | Atributos | | |
|---------------------|---|---|--|--|
| Rango_edad | Intervalo de edades, esta dimensión cuenta con una descripción, un rango de inicio y de fin. | spk_age_range, version date_from, date_to Id, description, minimum_age maximum_age | | |
| Sexo | Dimensión donde se describe el género de los pacientes (Masculino o Femenino). | spk_gender, version,date_from date_to, id,description | | |
| Estrato | Estrato socio económico del paciente (1, 2 y 3). | spk_social_stratum, version, date_ from date_to, id, description | | |
| Diagnóstico | Esta dimensión permite guardar los diferentes diagnósticos establecido por el médico. | spk_diagnostic, version, date_from, date_to id_cie9, cod_cie9, des_cie9, sexo | | |
| Tipo_Cita | Guarda el tipo de cita que solicita el paciente. | spk_appointment,version, date_ from, date_to id_appointment, description | | |
| Tiempo | Dimensión que contiene la fecha: día, semanas, mes y año de los pacientes. Valor de la muestra 1998 -10 - 3 AAAA - MM - DD | fecha_sk, fecha_id, diames_id, mesn_id, anyo_id, diasem_id, mesn_desc | | |

Fuente: Propia.

En la tabla 3 encontramos los atributos con su respectiva descripción.

Tabla 4. Descripción de hechos

| Nombre (Hechos) | Descripción (Hechos) | Atributos | | |
|---------------------------------------|---|---|--|--|
| Consultas Urgencias Medicamento | Almacena las spk de las diferentes dimensiones como lo son: rango edad, sexo, estrato, diagnóstico, tipo de citas y la medida. | spk_medical_diagnostic spk_ appointment_concept spk_gender spk_social_stratum medical_ appointment spk_age_range spk_time | | |
| | Almacena los tipos de diagnósticos, estrato, sexo, rango de edad, tiempo y la medida. | spk_medical_diagnostic spk_ gender spk_social_stratum spk_ age_range spk_time Count_medical_urgencies | | |
| | Se evidencia los medicamentos suministrados en cada una de las consultas, subclases, tiempo y la medida. | spk_medical_supplies spk_subclass count_medicines spk_time | | |

Fuente: Propia.



En la siguiente tabla 4 se especifican los hechos.

Integración de datos: Como paso final, se hizo la extracción, transformación y carga de los datos (ETL); de la cual se alimenta la bodega de datos. Con el diseño adecuado se pudo extraer la información del sistema de origen del Hospital, se aplicó diferentes procesos para poder aumentar la calidad de estos, consolidar la información y posteriormente se cargó los datos en el Data Warehouse en formatos adecuados para su análisis.



Figura 3. ETL Hechos Urgencias

Fuente: Propia

En la figura 3 se muestra el ETL correspondiente a las Urgencias.

3. Resultados y discusión

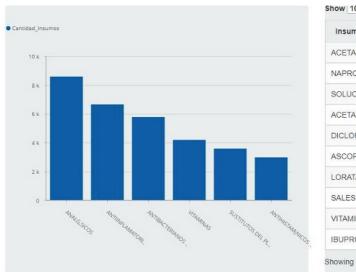
En esta sección se presentan los datos obtenidos después de realizar todo el proceso antes mencionado en la metodología.



Figura 4. Dashboard Citas Medicas

Fuente: Propia

En la figura 4 se evidencia el análisis obtenido de forma gráfica y tipo reporte, desde el 1 de enero de 2019 a 31 de enero de 2019, donde la mayor cantidad de citas corresponde a la Gingivitis Crónica.

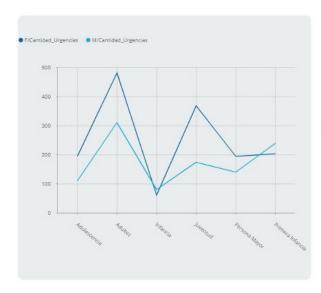


| Insumos | Cantidad | |
|---|----------|--|
| ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA | 4814 | |
| NAPROXENO 250 MG TABLETA | 3127 | |
| SOLUCION SALINA 0.9 % NORMAL BOLSA X 500 ML | 2376 | |
| ACETAMINOFEN 150 MG/5ML JBE FCO X 60 ML | 2354 | |
| DICLOFENACO 75 MG/3 ML AMPOLLA | 1880 | |
| ASCORBICO ACIDO 500 MG TABLETA | 1746 | |
| LORATADINA 10 MG TABLETA | 1479 | |
| SALES DE REHIDRATACION ORAL SOBRES X 27.9 GM | 1345 | |
| VITAMINA A (ACETATO O PALMITATO) 50,000 U.I CAPSULA | 1320 | |
| IBUPROFENO 400 MG TABLETA | 1086 | |

Figura 5. Dashboard Insumos

Fuente: Propia

En la figura 5 se muestra el Dashboard correspondiente a los insumos médicos empleados en el primer lugar se encuentra el Acetaminofén 500MG en tableta.



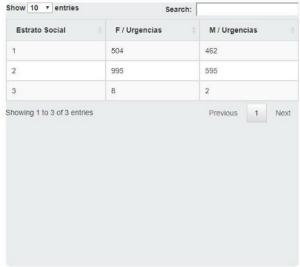


Figura 6. Dashboard Urgencias

Fuente: Propia

En la figura 6 se muestra el Dashboard correspondiente al número de Urgencias reportadas reportadas por género, estrato y etapa de ciclo de vida del paciente.



Tabla 5.Reporte Citas medicas

| Genero | | Femenino | | Masculino | | | |
|---------------------|---------|----------|-----|-----------|--------|-----|--|
| Estrato | trato 1 | | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| Adolescencia | 2.631 | 16.514 | 13 | 1.924 | 11.107 | 26 | |
| Adultez | 2.012 | 35.421 | 301 | 2.032 | 14.348 | 166 | |
| Infancia | 10.859 | 4.597 | 26 | 10.353 | 4.167 | 16 | |
| Juventud | 1.960 | 20.313 | 106 | 674 | 7.168 | 13 | |
| Persona Mayor | 784 | 6.545 | 58 | 844 | 5.406 | 67 | |
| Primera Infancia | 12.212 | 789 | 19 | 12.940 | 925 | - | |

Fuente: Propia

En la tabla 5 se encuentra el reporte total de citas médicas reportadas por género, estrato y etapa de ciclo de vida del paciente.

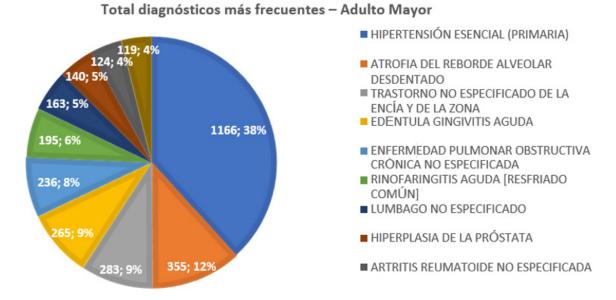


Figura 7. Total de diagnósticos Adulto Mayor Género Masculino **Fuente**: Propia

En la figura 7 se puede determinar el Tipo de diagnóstico más frecuente por género masculino en la etapa Adulto Mayor en el que se evidencia que la Hipertensión Esencial Primaria ocupa el primer lugar en esta lista con un porcentaje del 38% que equivalen a 1166 consultas.



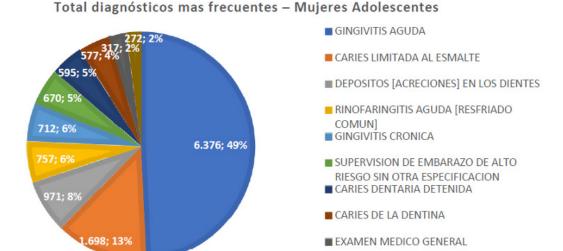


Figura 8. Total de diagnósticos Adolescentes Género Femenino **Fuente:** Propia

En la figura 8 se puede determinar el tipo de diagnóstico más frecuente por género femenino en la etapa de adolescencia en el que se evidencia que la Gingivitis Aguda ocupa el primer lugar en esta lista con un porcentaje del 49% que equivalen a 6376 consultas.

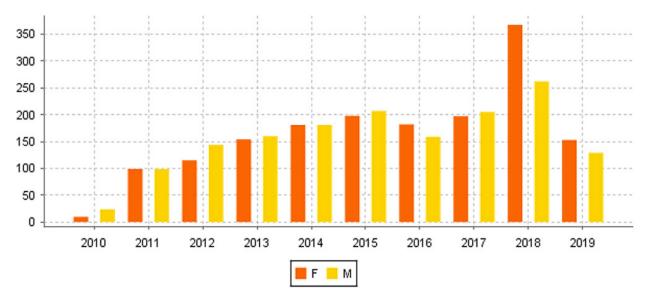


Figura 9. Citas médicas por diagnóstico de hipertensión por género femenino y masculino 2010-2019 **Fuente**: Propia

En la figura 9 se representan el número de citas médicas por diagnóstico de hipertensión determinadas por género femenino y masculino en los periodos 2010 - 2019.



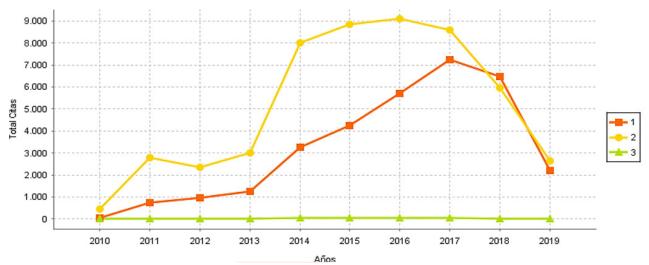


Figura 10. Citas odontologías por estrato 2010-2019

Fuente: Propia

En la figura 10 se muestra el total de citas Odontologías determinadas por estratos 1, 2 y 3, en el periodo 2010-2019 el mayor número de citas odontológicas corresponden al estrato 1.

Porcentaje Abortos

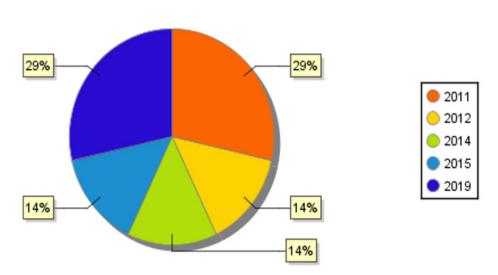


Figura 11. Porcentaje de abortos mujeres adolescentes. **Fuente:** Propia

En la figura 11 se representa el porcentaje de abortos entre el 2011-2019 en adolescentes, lo que evidencia que en los años 2011 y 2019 se presentaron los porcentajes más altos con un 29% cada uno.

4. Conclusiones

• En este proyecto, se demuestra que la tecnología Data Warehouse puede cumplir con dos requisitos principales, cuando se implementa para la consolidación de sistemas heterogéneos de información médica y cuando se usa para la integración del conocimiento basado en la evidencia en los sistemas de apoyo a la decisión clínica.

- ◆ Se logró desarrollar un proceso de Inteligencia de Negocios, basándose en las herramientas, metodología y demás elementos mencionados a lo largo de este proyecto, generando así un estudio que ayuda a la toma de decisiones en el Hospital Nuestra Señora de Lourdes.
- Con la generación de reportes se pude tomar decisiones estratégicas tanto para la gestión comercial clínica como para los trabajadores en el punto de atención, lo que resulta en un mejor servicio para el paciente, el personal médico y el personal administrativo.

5. Recomendaciones

- La aplicación de la tecnología Data Warehouse y las técnicas de minería de datos pueden acortar el tiempo de desarrollo para la creación de reglas basadas en los datos obtenidos de la base de datos y aumentar la certeza en el proceso de toma de decisiones, reduciendo así errores médicos, mayor eficiencia operativa y mejora en la atención al paciente.
- ♦ El Hospital necesita herramientas que les permitan adaptarse rápidamente a los cambios tecnológicos con ayuda de soluciones basadas en Inteligencia de negocios se podrá conseguir que el Hospital sea más eficiente, eficaz y competitivo.
- Para la realización de estas soluciones de Inteligencia de Negocios es fundamental disponer de una fuente de datos con una base sólida y confiable, que permita identificar fácilmente los elementos requeridos para una construcción adecuada y confiable de los datos.

6. Referencias bibliográficas:

- Casas Huamanta, E., & Huamán Camas, D. (2016). Proceso de transformación de una base de datos relacional a modelo multidimensional haciendo uso de la metodología Hefesto para la elaboración de un Datamart. Revista de Investigación Ciencia, Tecnología y Desarrollo, 2(1), 67-76. https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/ri_ctd/article/view/632/604
- Morales, A., Cuevas, R., & Martínez, J. M. (2016). *Analytical Processing with Data Mining. RECI Revista Iberoamericana de Las Ciencias Computacionales e Informática*, 5(9), 22-43. http://www.reci.org.mx/index.php/reci/article/view/40/176
- Stolba, N. (2007). Towards a Sustainable Data Warehouse Approach for Evidence-Based Healthcare. Doctor of, 133.
- Vite, V. J., Villegas, S. C., & Pizarro, G. (2018). Aplicación de un Spatial Data Warehouse en la gestión de proyectos de vinculación: Caso de estudio. Journal of Science and Research: Revista Ciencia e Investigación, 3(9), 19-24.