

0-013

DESARROLLO DE LA MINERÍA DE PROCESOS PARA LA EVALUACIÓN DE VÍAS RÁPIDAS DE DIAGNÓSTICO

Martínez Pillado M⁽¹⁾; Said Criado I⁽²⁾; Ledo A⁽³⁾; Ulla JL⁽³⁾

⁽¹⁾Centro de Salud Vilanova de Arousa. Instituto de Investigación Galicia Sur; ⁽²⁾POVISA. Instituto de Investigación Galicia Sur; ⁽³⁾Servicio de Digestivo. Estrutura Organizativa de Xestión Integrada (E^{OXI}) de Pontevedra e O Salnés.

Las Vías de Diagnóstico Rápido (VRD), se presentan como innovaciones organizativas para el diagnóstico y tratamiento del Cáncer Colorrectal (CCR). Las VDR buscan reducir días entre una sospecha de cáncer y la confirmación del diagnóstico e inicio del tratamiento. Los criterios utilizados no suelen ser homogéneos y por ello los resultados no pueden homologarse ni siquiera para el propio proceso. Se presentan horquillas de resultados que van desde el 41 al 6% de efectividad, con un% de pacientes que no siguen esas VDR. Trabajos académicos recientes reconocen la conveniencia de la aplicación de la minería de procesos a los sistemas de información hospitalaria por su capacidad de registrar los eventos generados por una amplia gama de procesos sanitarios. En este ámbito, la minería de procesos se puede utilizar, por ejemplo, en la identificación de rutas de atención y de colaboración entre los departamento.

OBJETIVO

Validar el uso de la minería de procesos para la evaluación de la efectividad de una Vía Rápida de Diagnóstico (VRD) de sospecha de diagnóstico de cáncer colorrectal (CCR) ya existentes.

Diseño de una nueva VRD a partir de la minería de procesos que facilite la toma de decisiones clínicas en la sospecha de CCR.

METODOLOGÍA

Mediante la técnica de minería de procesos, se realizará una revisión de las VRD existentes en el SNS para el diagnóstico de sospecha de CCR con objeto de establecer todos los eventos que pueden estar relacionados con estos procesos. A partir de un benchmarking se evaluarán las VDR en el Sistema Nacional de Salud. Se identificarán best practices y evidencias en la implantación de las VDR para rediseñar una nueva VDR.

RESULTADOS

Por vez primera se ha modelizado una VDR en CCR a partir de minería de datos, clínicos y no clínicos que modifica de forma definitiva las actuales VDR.

CONCLUSIÓN

La sistemática propuesta constituye un nuevo paradigma en el establecimiento de programas de diagnóstico precoz y de dinámicas de colaboración entre Atención Primaria y Atención Hospitalaria.

