

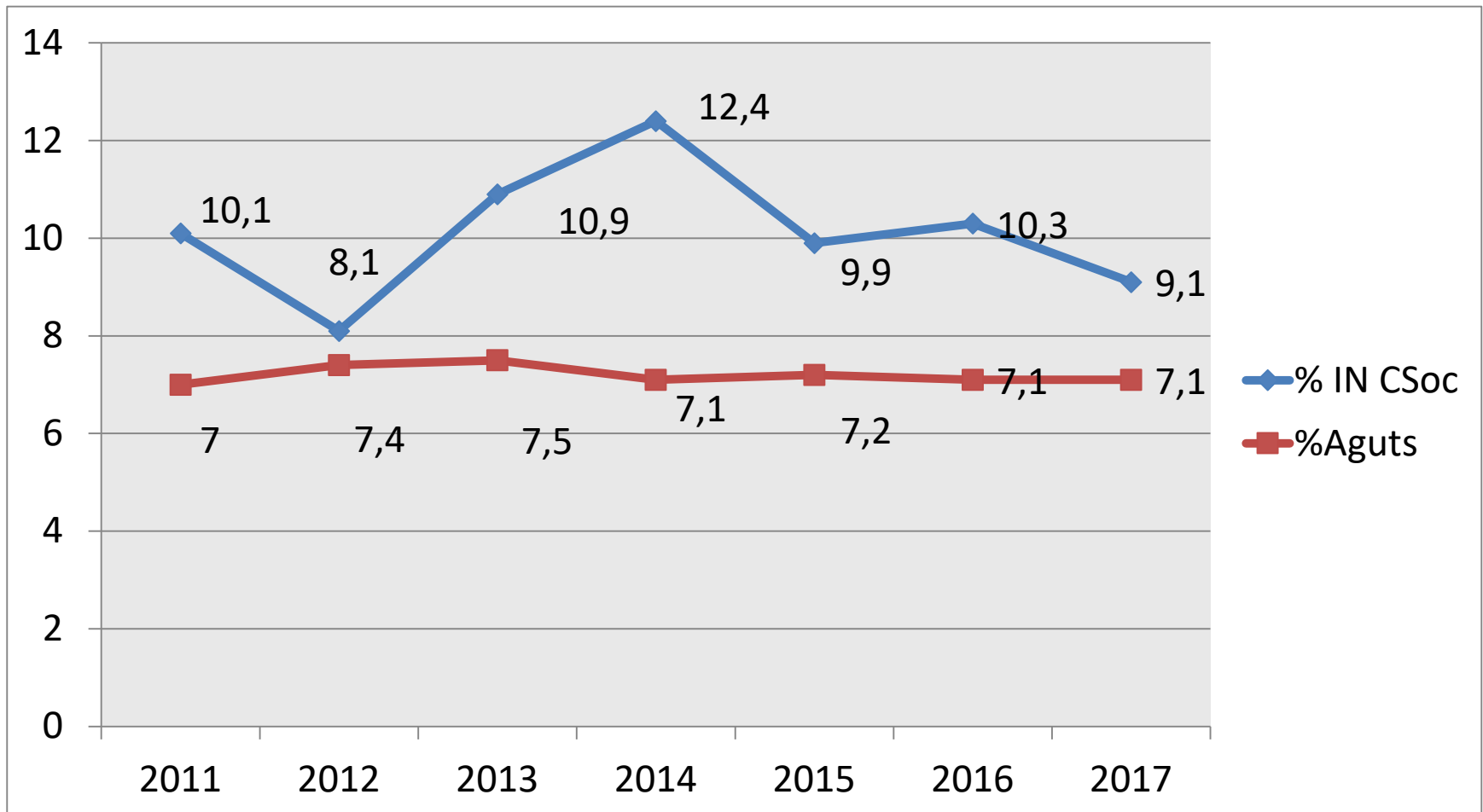


Ús de Big-data en el maneig del *Clostridium difficile*

Taula: "Maneig de precisió d'infeccions nosocomials multi-resistents"

Dr. Enric Limón
ICO i VINCat, Dept de Salut
XXIII Congrés de la SCGiG

Evolució de la prevalença de les IN als Centres Sociosanitaris i als H. d'Aguts (2011-2017)

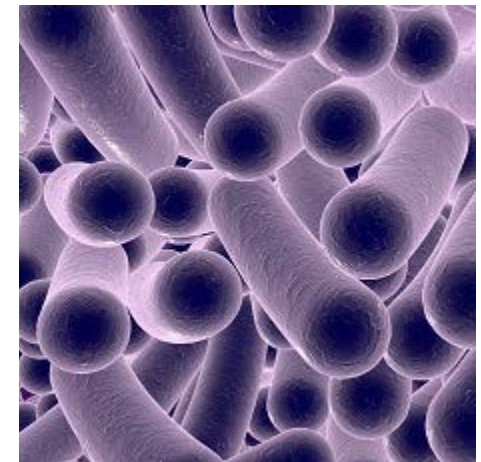


Un nou amic que ha vingut per quedar-se

- **[1997-2005]:** Incidència amb tendència creixent: **4.12/10.000 ingressos**
- **[2007]:** Estudi multicèntric, 103 Hospitals → Incidència **6.5/10.000 ingressos**
- **[2013]** Grup d'estudi espanyol de CD :
 - INCIDÈNCIA ICD NOSOCOMIAL: **6.5/10.000 pacients-dia**, Europa
 - INCIDÈNCIA ICD COMUNITÀRIA: **22.3/100.000 persones - any**
- **[2015]** INCIDÈNCIA VALENCIA: **11.7/100.000 habitants**; en > 65 anys: 32.06/100.000.
- **[2011-17]** INCIDÈNCIA A CATALUNYA:

TAULA 65. DENSITAT D'INCIDÈNCIA GLOBAL D'ICD PER 10.000 ESTADES. 2009 – 2017

	2009	2010	2011*	2012	2013	2014	2015	2016	2017	Acumulat
Centres (n)	19	24	29	35	38	44	46	48	54	
Casos	488	497	468	660	702	1098	1206	1173	1333	7625
Estades	1718170	2275366	2135673	2788706	2768128	3271649	3388476	3524177	3645213	25515558
DI	2,84	2,18	2,19	2,37	2,54	3,36	3,56	3,33	3,66	2,99
IC95%	2,59 – 3,09	1,99 – 2,38	1,99 – 2,39	2,19-2,55	2,35-2,72	3,16-3,55	3,36-3,76	3,14-3,52	3,46-3,85	2,92-3,06





Registrar, registrar, registrar...





Projecte SIIS

Línies de treball – Desenvolupament sistema analític

Quina és la informació que es pot consultar/obtenir del sistema analític?

- Territori
- Calendari
- Assegurats
- Unitats proveïdores
- Centres CatSalut
- Centres sanitaris autoritzats
- Diagnòstics i procediments
- Productes farmacèutics

CATÀLEGS COMUNS



Història clínica compartida	CMBD SS	Circuit diagnòstic ràpid (CDR)	Inversions i patrimoni	CMBD HA	Prescripció farmacèutica
La Meva Salut	CMBD SM	Teràpies respiratòries a domicili	Indicadors Macroeconòmics	CMBD AP	Dispensació farmacèutica
Llistes d'espera diagnòstiques	Atenció domiciliària	Interrupcions voluntàries embaràs	Compra i contractació	CMBD UR	Facturació farmacèutica
Donacions i trasplantaments	Codi IAM	Enquestes de satisfacció	Catàleg d'indicadors	Llistes d'espera quirúrgiques	Activitat facturada serveis sanitaris
Mortalitat	Malalties minoritàries (catàlegs)	Baròmetre de salut	Llistes d'espera consultes externes	Central de balanços	CMBD consultes externes
Cobertura vacunal	Segona opinió mèdica	ICAMS	Codi PPT	Reclamacions	
Cita prèvia AP	Activitat global del SEM	Avaluació contractes (primària)	PIUC on-line	Prestacions complementàries	
Població	Població Idescat	ESCA 2006	EESRI	VINCat	

Gestió de la informació

- La "**verticalitat**" en la gestió de la malaltia passa per complementar el punt de visió dels professionals amb informació proporcionada per sistemes capaços de gestionar grans paquets d'informació que proporciona el sistema.
- La utilització de gestors de "**big data**" nodrits contínuament per tota la informació en salut que es genera de la persona permet un maneig més eficient dels tractaments i les cures.



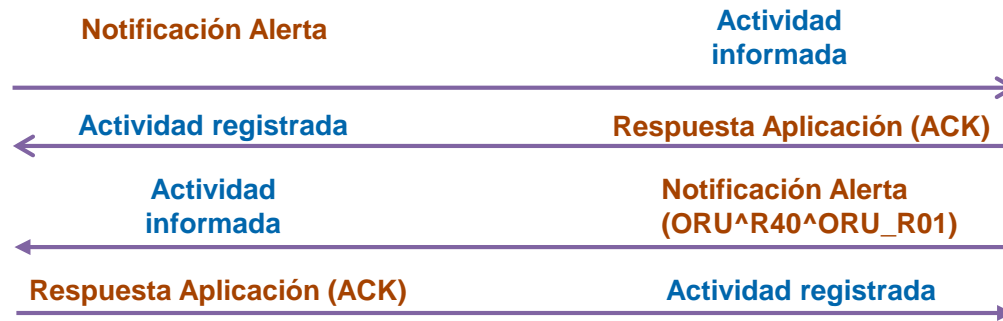


Informació segmentada i població en risc

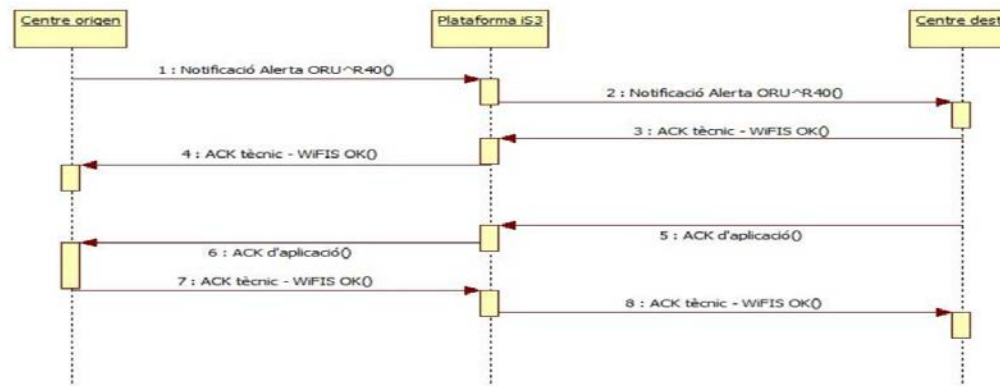
- Determinar de manera correcta que pacients tenen un major risc amb **factors de risc** que no són necessari recollir sinó que vénen proporcionats ja en l'història clínica (o altres registres com el de consum de farmàcia) són una eina clau per als professionals.
- La informació que es maneja actualment aquesta **segmentada** i en molts casos presenta llacunes per falta de comunicació entre sistemes informàtics.

MMR - VINCat - Alerta microbiològica

Centro
Agudos



Centro
Socio
Sanitario





Conclusions i discussió

- El pacient viu la seva pròpia malaltia com un **procés continu**, més enllà dels àmbits assistencials.
- Els **programes de vigilància** proporcionen visió diferent del problema.
- L'eficàcia de la vigilància ve condicionada per: les **definicions**, l'**àmbit** (hospitalari o comunitari) i la **intensitat** de la vigilància (prevalença, incidència)



Conclusions i discussió

- La vigilància i control de la infecció per *C. difficile* estalvia **costos**.
- L'activació d'una **alerta informàtica** a nivell regional que permeti identificar les recaigudes i les reinfeccions pot ser de gran ajuda per al seguiment dels pacients.
- Ja hi ha experiències per implementar la **traçabilitat** d'aquests pacients.