



## 6073-462. ARTEMIS: ABORDAJE TRANSVERSAL DE UN PROGRAMA TERRITORIAL DE PREVENCIÓN SECUNDARIA: APROXIMACIÓN LEAN E IMPLEMENTACIÓN DE UN PANEL DIGITAL DE CONTROL (DASHBOARD)

Oona Meroño Dueñas<sup>1</sup>, Natalia López Fernández<sup>2</sup>, María Soler Cera<sup>2</sup>, Adrià Ricarte Marín<sup>2</sup>, Alberto Garay Melero<sup>1</sup>, Marta Gómez Cuba<sup>3</sup>, Eva Olivera Saez<sup>4</sup>, Jenifer Ballesteros Valls<sup>5</sup>, Gemma Simmó Cubel<sup>1</sup>, Luis Marín<sup>6</sup>, Patricia Prado Peralta<sup>6</sup>, Esther Ochoa Vadillo<sup>6</sup>, Francisco Cortés Sevilla<sup>7</sup>, Jerónimo Ruiz Iglesias<sup>7</sup> y Josep Comín Colet<sup>8</sup>

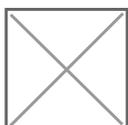
<sup>1</sup>Cardiología. Hospital Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona), España, <sup>2</sup>Departamento de Datos. Hospital de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona), España, <sup>3</sup>Rehabilitación. Hospital de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona), España, <sup>4</sup>Innovación. Hospital de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona), España, <sup>5</sup>Cardiología. Centro de Atención Primaria Sant Josep, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona), España, <sup>6</sup>Novartis Farmacéutica, S. A., Barcelona, España, <sup>7</sup>Dirección de Procesos. Hospital de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona), España y <sup>8</sup>Cardiología. Innovación. Hospital de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona), España.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Desde mediados del 2021, nuestro territorio dispone de un Programa de Cardiología Preventiva y Comunitaria para pacientes que han tenido un síndrome coronario agudo (SCA). Es un programa territorial, multidisciplinar y centrado en el paciente, con un seguimiento coordinado de 12 meses que se realiza tanto en el Hospital como en atención primaria. Objetivo: alcanzar la excelencia en la gestión de pacientes pos-SCA, evaluando y rediseñando un Programa mediante metodología lean y desarrollando una plataforma digital (*Business Intelligence Dashboard*-BID) que permita monitorizar indicadores de proceso y analizar resultados en salud.

**Métodos:** Para el abordaje y rediseño del proceso de atención post-SCA se han utilizado las siguientes estrategias. 1. Diagnóstico y rediseño del proceso empleando metodología Lean para conseguir mayor eficiencia. 2. Plan estratégico territorial con gestión del cambio. 3. Diseño e implementación de una herramienta *Business Intelligence Dashboard*-BID. Para diseñar del BID se ha utilizado el Power-BI. El BID muestra eventos en el seguimiento, variables clínicas y analíticas a nivel grupal e individual, permite detectar pacientes fuera de objetivos de control, consultar variables demográficas y clínicas y la evolución de parámetros analíticos del paciente.

**Resultados:** El BID permitió de manera rápida conocer los resultados en salud de los 236 pacientes que ingresaron por un SCA en nuestro centro en el 2022: el 34% eran mujeres, el 32% mayores de 75 años y el 52% presentaron un SCAEST. Del total de 208 pacientes que completaron vivos el seguimiento el 47% consiguieron un c-LDL 100 mg/dl y el 4,5% con Ha1c > 7,5%. El BID permitió conocer con un solo clic los números de historia clínica de estos pacientes para así poder realizar una intervención individualizada.



*Dashboard.*

**Conclusiones:** La adopción de una filosofía de mejora continua requiere la reingeniería del proceso y maximizar el uso de herramientas digitales. En este caso, el diseño e implementación de un *Business Intelligence Dashboard*-BID en un programa territorial para pacientes con SCA, permite monitorizar rápida, fácil y a tiempo real, los resultados macros en salud e implementar estrategias para mejorarlos. Así mismo, permite detectar pacientes fuera de los objetivos de control e intervenir de manera individualizada.