



■ por la **sostenibilidad financiera**
del **Sistema de Salud Colombiano**

Organizada por:

AFIDRO



**UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA**

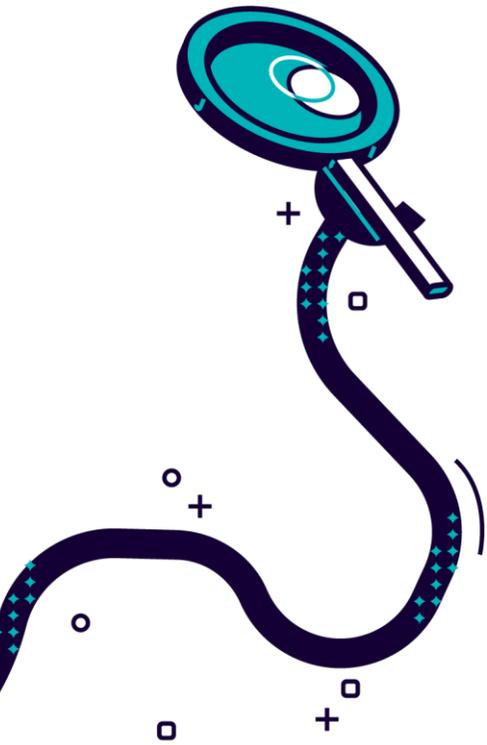
Con el apoyo de:

rutaⁿ
MEDELLÍN
CENTRO DE INNOVACIÓN Y NEGOCIOS



Fundación
Universidad
de Antioquia

25 Años



© Grupo de Economía de la Salud. Facultad de Ciencias Económicas. Universidad de Antioquia.

© Asociación de Laboratorios Farmacéuticos de Investigación y Desarrollo (AFIDRO).

Marzo de 2021

Diseño de cubierta y diagramación:
María Camila Rodríguez

Bogotá, Colombia, 2020

Hecho en Medellín, Colombia / Made in Medellín,
Colombia

En este documento se presenta un resumen de la Ideatón por la sostenibilidad financiera del sistema de salud colombiano, organizada por la Universidad de Antioquia y la Asociación de Laboratorios Farmacéuticos de Investigación y Desarrollo (Afidro). En él se plasman las generalidades del proceso y la información relevante de las siete ideas ganadoras.

Asociación de Laboratorios Farmacéuticos
de Investigación y Desarrollo (AFIDRO)

Equipo de trabajo
Universidad de Antioquia

Patrocinan



¿De qué se trata la Ideatón?

La Ideatón ha sido un espacio de co-creación, organizado en el marco de convenio de cooperación entre la Universidad de Antioquia y Afidro, para el desarrollo de propuestas innovadoras que apunten a dar solución a necesidades o problemáticas relacionadas con la sostenibilidad financiera del sistema de salud colombiano. Se contó con Ruta N como aliado metodológico, y con Proantioquia, Medicarte IPS y Cruz Verde como patrocinadores.

La Ideatón se desarrolló en torno a cuatro ejes temáticos: **Generación de recursos**, **Gestión eficiente del gasto en salud**, **Mayor eficiencia en la prestación de servicios** y **Fortalecimiento de la salud pública**. Al inicio del proceso se formularon ocho retos, dos por cada eje, con el apoyo de expertos temáticos y metodológicos y de quienes participaron en calidad de retantes o padrinos, personas pertenecientes a organizaciones del sector salud.

Agenda académica

Con la Ideatón también se buscaba contribuir a la formación y sensibilización de los interesados, tanto en lo que respecta a los temas de sostenibilidad financiera como de innovación abierta. Por esto se desarrolló una agenda académica mediante seminarios con expertos, en los que participaron 690 personas del país y del exterior. El 22 de septiembre de 2020 se realizó el **Webinar de apertura**, con la participación de Matthew Jowett, experto en sostenibilidad financiera de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y Jorge Santos, experto en innovación de Ruta N.

Luego se realizó un seminario académico sobre cada eje, con la participación de expertos nacionales. **Generación de recursos:** Diana Cárdenas (Directora de la ADRES) y Anwar Rodríguez (investigador senior de ANIF); **Gestión eficiente del gasto en salud:** Sergio Iván Prada (Subdirector de Investigación e Innovación de la Fundación Valle del Lili), Lizbeth Acuña (Directora

Ejecutiva de la Cuenta de Alto Costo) y Pablo Otero (Gerente de Salud de EPS SURA); **Eficiencia en la prestación de servicios:** Teresa Tono (Directora Ejecutiva de la Organización para la Excelencia de la Salud) y Mauricio Vélez (Presidente de Medicarte IPS), y **Fortalecimiento de la salud pública:** Erwin Hernando Hernández (miembro de OPS/OMS Colombia) y Juan Eduardo Guerrero (exrepresentante de OPS y miembro de la Asociación Colombiana de Salud Pública).

Finalmente, se realizaron seminarios sobre innovación abierta a cargo del equipo Ideatón: **Identificación y delimitación del problema**, a cargo Sergio Andrés Pájaro (Administrador de empresas con énfasis en mercadeo), y **Búsqueda de información clave para estructurar la solución**, a cargo de Ruth Zorayda Osorio (Gestora tecnológica, Tecnoparque Medellín).

Postulación, selección y perfeccionamiento de ideas

Luego de la agenda académica se dio paso a la **preinscripción** de 217 potenciales solucionadores. Posteriormente, mediante la **inscripción** en la comunidad de la plataforma de innovación abierta udea.ideascale.com dispuesta por la Fundación Universidad de Antioquia, se contó con 136 participantes (solucionadores) dispuestos a postular ideas para responder a los retos que ya se habían planteado. Sobre el manejo de esta plataforma se realizaron encuentros dirigidos a la comunidad participante (solucionadores, expertos, retantes y padrinos).

La **postulación de ideas** se realizó desde el 13 de octubre hasta el 3 de noviembre de 2020. Se **postularon 75 ideas**, de las cuales **se seleccio-**

naron 43 a partir de la revisión adelantada por expertos temáticos y metodológicos.

Una vez fueron seleccionadas las ideas y se conformaron los equipos, para continuar en el proceso se dio paso a la etapa de **perfeccionamiento**, entre el 18 de noviembre de 2020 y 12 de enero de 2021. Ruta N fue un aliado clave del equipo Ideatón, de modo que teniendo en cuenta la ruta de aprendizaje desarrollada por el Laboratorio de Innovación de esta entidad, los equipos de solucionadores concretaron y validaron la oportunidad, problema o necesidad identificada, los involucrados, beneficiarios y usuarios de su solución. La idea o solución debía ser elaborada mínimamente bajo el esquema de prototipo conceptual.



Esquema 1. Etapas de la Ideatón y evolución del número de ideas

Ruta N realizó el acompañamiento de las ideas cuyos líderes se ubican en el Valle de Aburrá, mientras el equipo de la Ideatón, de la mano de la Unidad de Innovación de la Universidad de Antioquia, acompañó las ideas provenientes del resto del país. Hasta el 12 de enero de 2021, los solucionadores tuvieron la posibilidad de enviar su

propuesta final por medio de la plataforma de innovación abierta. Fue así como se contó con 24 propuestas para ser sometidas a evaluación por expertos. Una vez evaluadas estas 24 ideas, fueron 15 las finalistas que se sometieron al jurado final y el proceso concluyó con la premiación de 7 ideas o soluciones, las cuales se presentan a partir de la página 6.



El jurado de la Ideatón

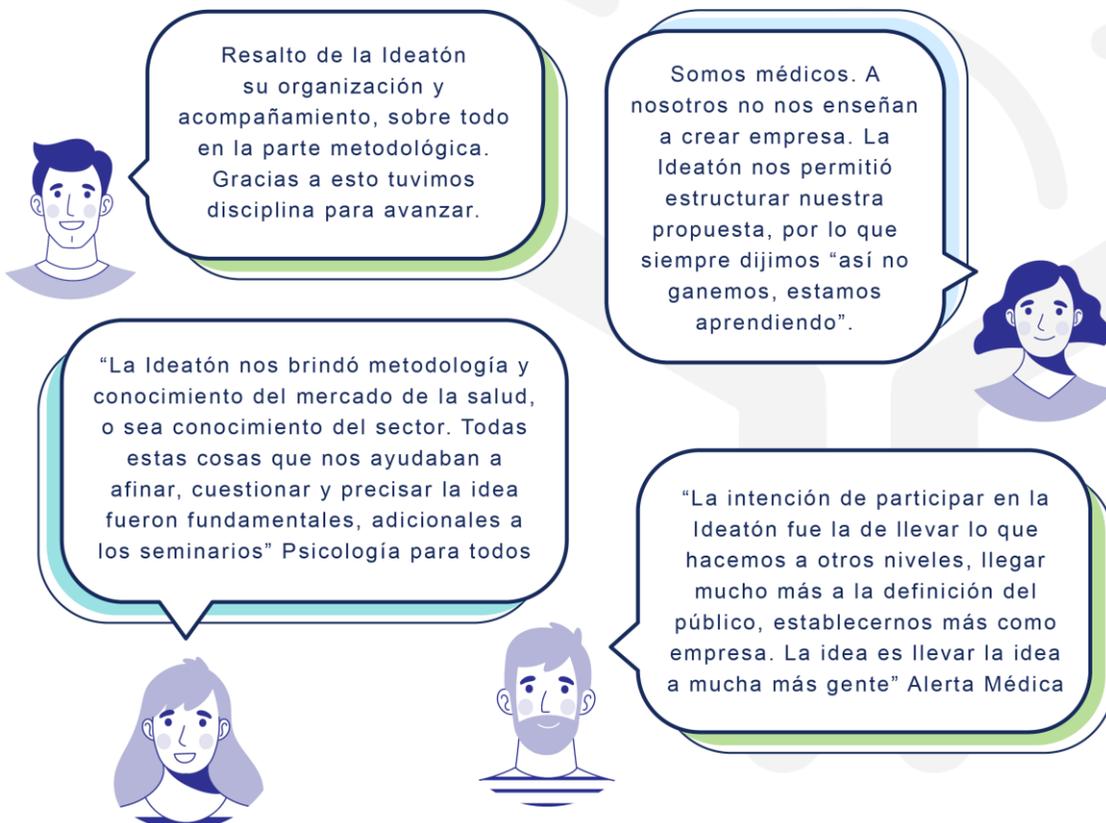
- + **Carolina Suárez.** Subdirectora de Salud, Departamento Nacional de Planeación.
- + **Yessica Gutiérrez.** Desarrolladora de Soluciones CT + i, Ruta N.
- + **Sergio Prada.** Subdirector de Investigación e Innovación, Fundación Valle del Lili.
- + **Pablo Patiño.** Profesor, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia.
- + **Gabriel Mesa.** Ex-Gerente General, Sura EPS.

El jurado hizo un reconocimiento especial a todos los finalistas por su participación y aportes e invitó a quienes no recibieron estímulo a continuar trabajando en el perfeccionamiento de las soluciones propuestas. Como tema importante a resaltar del proceso de selección, el jurado apreció

una alta disparidad en las soluciones presentadas, en términos de su nivel de madurez e impacto, lo que influyó en la elección de las soluciones e incluso condujo a que un eje fuera declarado desierto y en otro sólo se premiara solo una idea. Para futuros ejercicios, el jurado pone a consideración de los organizadores de la Ideatón diferenciar las soluciones en categorías de acuerdo con su nivel de madurez.

El jurado además espera que luego de este esfuerzo, todos los participantes continúen trabajando en pro de nuestro sistema de salud, y exhorta a los organizadores y patrocinadores **que comiencen desde hoy mismo a trabajar en la segunda versión de este evento. Hay muchos innovadores esperándolo (16 de febrero de 2021).**

Testimonios de participantes en la Ideatón:



Resalto de la Ideatón su organización y acompañamiento, sobre todo en la parte metodológica. Gracias a esto tuvimos disciplina para avanzar.

Somos médicos. A nosotros no nos enseñan a crear empresa. La Ideatón nos permitió estructurar nuestra propuesta, por lo que siempre dijimos "así no ganemos, estamos aprendiendo".

"La Ideatón nos brindó metodología y conocimiento del mercado de la salud, o sea conocimiento del sector. Todas estas cosas que nos ayudaban a afinar, cuestionar y precisar la idea fueron fundamentales, adicionales a los seminarios" Psicología para todos

"La intención de participar en la Ideatón fue la de llevar lo que hacemos a otros niveles, llegar mucho más a la definición del público, establecernos más como empresa. La idea es llevar la idea a mucha más gente" Alerta Médica

Conscience

Raúl Pelayo. Máster en psicología del consumidor

Luz Díaz. Psicóloga

Víctor López. Ingeniero de Sistemas

Marleny Maje. Enfermera y Abogada

Juan De Martino. Abogado



Conscience
Plataforma web

¿En qué consiste?

Conscience es una plataforma web que, mediante inteligencia artificial y principios de economía conductual, identifica, sensibiliza y educa a los usuarios del sistema de salud para que asistan puntualmente a sus citas, y en caso de no poder hacerlo, cancelen oportunamente para que puedan ser asignadas a otros usuarios. De este modo se puede lograr una disminución significativa en el número de inasistencias y un incremento en la cancelación oportuna, lo que impacta directamente no sólo los costos del servicio sino también en la percepción de los usuarios sobre la calidad del servicio.

Origen

La idea comenzó a gestarse desde 2018, luego de identificar algunos de los problemas de los pacientes con enfermedades huérfanas para acceder a los servicios, entendiendo estas barreras como una corresponsabilidad entre el

sistema y los usuarios. Para responder el interrogante ¿cómo controlar el gasto público en salud, garantizando un mejor uso de los servicios?, y continuar con los análisis que ha realizado Raúl Pelayo desde su tesis de maestría, se propuso Conscience para ayudar a reducir costos en EPS y IPS con ayuda de los mismos pacientes.

Implementación y desarrollo

La solución propuesta se encuentra en fase de prototipado conceptual, siendo necesario contar con recursos económicos para su desarrollo. La primera necesidad es la contratación de un desarrollador de software y un matemático. Se desea contar con EPS o IPS interesadas y que permitan correr el piloto para así levantar línea de base para probar el algoritmo.

Necesidad o problema a resolver	Reducir costos y pérdidas de EPS e IPS por cancelación tardía de citas programadas. Cambiar la percepción de los usuarios sobre los prestadores de salud.
Usuarios/Beneficiarios	Afiliados a EPS y usuarios de IPS privadas o públicas.
Valor para el sistema de salud	Impacta directamente los costos del servicio en EPS e IPS y la percepción sobre el servicio ante los usuarios del sistema.
Estado de la solución	Prototipo conceptual
Contacto	Raúl Pelayo rjpp@cuidarte.net.co

CuiDAR App

Fabián Jhon Muñoz Puello. Ingeniero de sistemas

Gina Sicilia Ochoa Galeano. Administradora de Empresas

José Ángel Salas Siado. Médico Internista Reumatólogo

¿En qué consiste?

CuiDAR App es un dispositivo médico multiplataforma que permite llevar una gestión óptima, integrada, segura y eficaz de pacientes reumáticos. Aplica una centralización de la información permitiendo una mayor trazabilidad a partir de la prescripción hasta la administración del tratamiento, para la toma de decisiones compartidas médico y paciente, permitiendo mayor adherencia y menos desperdicio de recursos. Es una herramienta de bolsillo del cuidador y del paciente que le podrá permitir a la Aseguradora y al médico tratante obtener indicadores del estado de salud del paciente en tiempo real, con base en los objetivos del tratamiento.

Origen

Gina es paciente reumática y lidera la Fundación LICAR (Liga del Caribe contra la Artritis y el Reumatismo). En Barranquilla, una de las actividades cotidianas es asesorar al paciente en la Ruta de atención médica integral, que debido a

la pandemia se incrementa, y es notorio el desconocimiento del tema. Si bien los reumatólogos han venido trabajando en las decisiones compartidas con los pacientes, las entidades prestadoras de servicios no lo han hecho. Entonces, se pensó en una solución para la reducción de tiempos, de movimientos y de desperdicios que día a día se escuchan en la Fundación.

Implementación y desarrollo

Los creadores conformaron la empresa TecnoSalud Internacional S.A.S, la cual ofrece su primera versión de la aplicación en osteoporosis y enfermedades Reumáticas. La aplicación está en desarrollo, es necesario más Información que no es de dominio público, que manejan las entidades de salud. También se requiere financiamiento para los servidores, contratación del equipo técnico, y poner a prueba el piloto de la aplicación con el público objetivo.

Necesidad o problema a resolver	Falta de articulación y monitoreo de la información de pacientes reumáticos en una misma red.
Usuarios/Beneficiarios	Estado, aseguradoras, gestores de salud, gestores farmacéuticos, dispensadores, pacientes y cuidadores.
Valor para el sistema de salud	Reducción de gastos por desperdicios de medicación, servicios de urgencias hospitalización y consultas externas. Conocimiento y autocuidado por parte del paciente. El médico está informado en todo momento del estado de salud del paciente. La industria farmacéutica tendrá un sistema de control directo sobre el uso de la medicación y entrega y administración a los pacientes.
Estado de la solución	En desarrollo
Contacto	Gina Ochoa ginasicilia8a@hotmail.com

Call Center de pacientes para pacientes

Jorge Ernesto García. Odontólogo General
María del Pilar Hernández. Administradora de Empresas
Tania Carolina Díaz. Antropóloga
Sergio Peña. Formación técnica superior
Nelly Aleida Rodríguez. Formación técnica superior



¿En qué consiste?

Se trata de una herramienta que permite a los usuarios del sistema con barreras de acceso en salud reportar en tiempo real las situaciones que ponen en riesgo su condición de salud. Mediante la Plataforma SUAP (Somos un Apoyo al Paciente) de la Fundación Retorno Vital, un usuario puede reportar su caso desde cualquier lugar del país accediendo a la página web <http://www.fundacionretornovital.org/> o comunicándose a la Línea única nacional. Los gestores del Call Center son pacientes expertos y empoderados que conocen las herramientas de autogestión institucionales, lo que les permite brindar apoyo, acompañamiento y asesoría en el proceso de resolución de cada caso sin interponer acciones legales y brindando una experiencia de servicio orientada al usuario.

Origen

Jorge, director y fundador de Retorno Vital, es un paciente diabético insulino dependiente y trasplantado renal que a partir de su propia experiencia con el sistema de salud se ve obligado a buscar alternativas de solución para las barreras de acceso que viven los pacientes. Así nació Retorno Vital en un momento difícil para los

trasplantados del seguro social hace 17 años, y hoy está consolidada como una alternativa para orientar y enseñar a pacientes de diversas patologías a navegar dentro del sistema de salud. Para satisfacer la creciente demanda desde 2020, se requiere de una estrategia que continúe brindando un servicio muy humano a los usuarios, satisfaciendo la necesidad de ser escuchados sin perder la resolutiveidad.

Implementación y desarrollo

Gracias a la participación y acompañamiento paralelo en el proceso desarrollado por la Ideatón y Arrecife, Call Center de Pacientes para Pacientes está próximo a lanzarse para beneficio de los pacientes y del sistema de salud colombiano. Para poder ampliar la capacidad instalada y contar con la solvencia financiera necesaria para garantizar la sostenibilidad de la iniciativa, la Fundación Retorno Vital busca, además de recursos económicos a través de responsabilidad social empresarial y cooperación internacional, apoyo en logística y costeo de las VPN (Virtual Private Network).

Necesidad o problema a resolver	Solucionar dificultades y barreras de acceso de los pacientes con enfermedades crónicas. Identificar el riesgo asociado a las deficiencias administrativas y los elementos no funcionales de la red de prestación.
Usuarios/Beneficiarios	Pacientes con enfermedades crónicas y de alto costo, EPS, IPS, organismos de control y gobierno.
Valor para el sistema de salud	Permite identificar el riesgo asociado a las deficiencias administrativas y los impactos prevenibles de las mismas. Reduce las desigualdades, busca garantías para la salud y la vida.
Estado de la solución	Próxima a lanzarse
Contacto	Jorge Ernesto García fundaretornovital@hotmail.com

Alerta Médica, una plataforma que optimiza la atención

Mateo Ruiz. Estudiante Administración de Empresas
José Danilo Caro. Desarrollador de Software
Héctor Darío Guerra. Ingeniero Electricista
Valeria Guerra. Estudiante de Medicina
Joan David Tobón. Ingeniero de Sistemas



¿En qué consiste?

Alerta Médica es una plataforma que permite almacenar la información médica y demográfica de una persona para portarla en accesorios con códigos QR, como manillas y tarjetas electrónicas. Al escanear el código con un dispositivo móvil se muestra la información registrada y se envían alertas a los contactos ingresados, informándoles que algo sucedió y dónde, mediante geolocalización. A partir de dicha información se visualizan estadísticas que dan cuenta de la población registrada, lo cual resulta útil para las instituciones de salud. También cuenta con una App móvil en versión beta para que el paciente haga parte de una red de información sobre prevención y bienestar, reciba sugerencias basadas en el estudio de sus condiciones médicas y, en caso de enfermedad, tenga un seguimiento de su evolución sintomática.

Origen

La solución surgió a partir del viaje al exterior de uno de los integrantes del equipo en 2014, quien

conoció una modalidad de identificación con manillas, solo con nombre y teléfono. Sensibilizados ante hechos cotidianos como ver una persona desmayada o convulsionando, o un adulto mayor extraviado, visualizaron la oportunidad de adaptar las manillas utilizando códigos QR.

Implementación y desarrollo

En 2015 se creó la empresa Info Vital Grupo Empresarial y fue registrada la marca Alerta Médica. Inicialmente, la plataforma se encargó de escanear códigos y fichas médicas. Luego se integraron las notificaciones y demás funciones. La solución fue ganadora en 2019 en concurso de emprendimiento sostenible del Área Metropolitana del Valle de Aburrá, y el equipo participó en un proceso de aceleración con CREAME Incubadora de Empresas durante cuatro meses. Se requiere relacionamiento de alto impacto e inversión en mercadeo y desarrollo de software.

Necesidad o problema a resolver	Acceso a información vital de población vulnerable que requiera un cuidado especial o una rápida atención ante emergencias.
Usuarios/Beneficiarios	Adultos mayores, personas con demencia, pacientes con epilepsia y otras enfermedades que puedan hacer perder la consciencia, pacientes que ingresen a urgencias y requieran rápida identificación sobre condiciones médicas como alergias o antecedentes.
Valor para el sistema de salud	Unificación de información que optimiza la atención ante emergencias y consultas; fomento y ayuda en la prevención, tratamiento y seguimiento de enfermedades y decisiones informadas.
Estado de la solución	Plataforma web en el mercado desde 2018 y App en versión BETA.
Contacto	Mateo Ruiz gerencia@alertamedica.com.co

Dale la mano al pie

Dilcia Lujan Torres. M.D. Internista Endocrinóloga
Yamile Jubiz Pacheco. M.D. con entrenamiento en Diabetes
Miguel Vacca Carvajal. M.D. Cardiólogo Epidemiólogo Clínico
Jhon Alexander Fernández. Técnico en programación de Software



¿En qué consiste?

Dale la mano al pie es una plataforma web/app que funciona como una unidad de atención integral a pacientes con riesgo de pie diabético o pie diabético activo. Aplica la telesalud por intermedio de una plataforma que permite ayudar al médico de atención primaria a clasificar el paciente y orientar tempranamente su tratamiento permitiendo satisfacer necesidades como: accesibilidad, resolutivez, continuidad, funcionalidad, oportunidad y calidad de la atención clínica, aumentando la cobertura con seguridad y mejoramiento de la equidad. Así mismo, proporciona valor al sistema de salud porque logra disminución de costos disminuyendo complicaciones en el paciente, y, por ende, el riesgo de amputación, hospitalizaciones prolongadas y recaídas, así como la efectividad en el costo de la prestación de los servicios de salud.

Origen

Esta solución surge de la necesidad que identifican los médicos que atienden esta patología en la Asociación Colombiana de Diabetes (ACD), donde se encuentran con pacientes en condiciones muy precarias y sin atención oportuna a su problema de diabetes y pie diabético. Es así como deben practi-

car amputaciones puesto que ya no hay otra solución. Así, con el sentimiento de querer ayudar a estos pacientes y llegar a lugares muy alejados donde es limitado el acceso a consulta para hacer seguimiento a la enfermedad, la Fundación Salud y la ACD se unen para presentar esta solución que ha funcionado en otros países como India y ha impactado positivamente los resultados en salud de las personas diabéticas.

Implementación y desarrollo

Para el desarrollo de la idea es fundamental que las EPS y los demás actores del sistema de salud vean la utilidad y entiendan la necesidad de una Unidad de Gestión Integral de la Diabetes a través de una plataforma web que amplíe el acceso a más pacientes en todas las ciudades del país sin necesidad de desplazarse. Además, se requieren recursos para la implementación del software y la contratación de un gestor del proyecto, quien se encargará de administrarlo y articularlo con otros centros de pensamiento y con la sociedad en general.

Necesidad o problema a resolver	La accesibilidad, capacidad resolutivez, continuidad, oportunidad y calidad de la atención. Toma de decisiones médicas por parte del médico de atención primaria. Disminución de costos para el sistema. Falta de datos epidemiológicos sobre la enfermedad. Garantizar el derecho a la salud.
Usuarios/Beneficiarios	Personas con diabetes mellitus y familiares. Médicos de atención primaria. Los diferentes actores del sistema de salud.
Valor para el sistema de salud	Disminución en costos por hospitalizaciones innecesarias y/o prolongadas, así como en el uso de medicamentos y dispositivos de alto costo, mejora en la oportunidad de atención y disminuye las complicaciones que desencadenan en amputación y costos por rehabilitación.
Estado de la solución	Prototipo conceptual
Contacto	Dilcia Lujan dilcialu@yahoo.com

Psicología para todos

Elizabeth Garro Betancur. Ingeniera Administrativa
Sara Yerena Betancur. Comunicadora Audiovisual
Manuela Ruiz Arango. Psicóloga
Humberto del Castillo Drago. Psicólogo Clínico
Laura Isabel Gómez. Psicóloga



¿En qué consiste?

Psicología para todos es una plataforma virtual que brinda un apoyo de autogestión y eficiencia en la prestación de servicios de salud mental para todos los colombianos, aplicando la telemedicina para la atención psicológica. Esta plataforma ofrece autodiagnóstico, contenido especializado y consultas personalizadas con profesionales en psicología, de forma personalizada y automática, siendo una herramienta en constante evolución. Por la alta relación que existe entre salud mental y física, su implementación reducirá el alto tráfico en hospitales y facilitará el acceso rápido a todas las personas al brindarse atención virtual. Adicionalmente, generará mayor empleo para los psicólogos, reducirá riesgos laborales, enfermedades crónicas y al mismo tiempo aumentará la productividad y el bienestar de todos los colombianos que la utilicen.

Origen

La solución surge en 2020 a raíz de la situación que está enfrentando el mundo con ocasión a la pande-

mia desatada por el Covid-19, donde se ha evidenciado que los únicos problemas no son los contagios y las muertes por la enfermedad, sino la estabilidad emocional y mental de las personas por esta problemática. El objetivo es construir un modelo económico sostenible que permitiera que las personas que no tienen dinero para pagar por una terapia psicológica o no tengan conexión a internet puedan acceder a este servicio.

Implementación y desarrollo

La solución se encuentra en un estado avanzado, con un buen desarrollo de *software* para lanzar al público. Aún es necesario profundizar en la estrategia de mercadeo y buscar posibles aliados para que ese lanzamiento tenga una amplia cobertura y muchas personas puedan acceder y beneficiarse de ella.

Necesidad o problema a resolver	Priorizar la salud mental dentro del sistema de salud colombiano.
Usuarios/Beneficiarios	Público en general, EPS, IPS, ARL, Instituciones educativas.
Valor para el sistema de salud	Disminución de: tasa de suicidios y discapacidades, incidencia de enfermedades crónicas y estrés laboral, aumento de la estabilidad emocional.
Estado de la solución	En desarrollo
Contacto	Elizabeth Garro Betancur elizabethgarrobetancur@gmail.com

Vigidata

Mislen Beatriz Anaya Martínez. Odontóloga

Hedinyer Mauricio Perucho Sequeda. Estudiante de Ingeniería Mecatrónica



¿En qué consiste?

VIGIDATA es un sistema de vigilancia y control de enfermedades transmisibles, donde el usuario aporta los datos básicos de identificación, específicos de notificación y clasificación de signos y síntomas de dichas enfermedades. Por medio de la plataforma se proveerá un sistema de aprendizaje y cuidado otorgándole herramientas para la prevención, la educación sanitaria y la sostenibilidad ambiental. Además, mostrará un mapa de riesgo con el porcentaje de zonas de contagio de cada enfermedad y así detectar puntos que requieren toma de medidas preventivas. Vigidata tiene como meta ser un sistema de vigilancia y control de un alto número de enfermedades, capaz de realizar predicción en tiempo real de focos y zonas de mayor contagio para poder brindarle a la población una alerta temprana.

Origen

En el trabajo de grado de Mislen se utilizó visión artificial y redes neuronales aplicados a los sistemas forenses. Al querer profundizar sobre las problemáticas sociales que afectan la salud pública

se encontraron diferentes falencias en los sistemas de vigilancia y control del país, debido a la ausencia de notificación inmediata de eventos y a la inexistencia de sistemas de educación y prevención que busquen la participación de la comunidad, una de las principales razones de congestión del sistema de salud.

Implementación y desarrollo

Se requiere financiamiento para el desarrollo de la aplicación que cuente con unas características mínimas, que permita el registro por parte de los usuarios y notificación de los casos. Esto con el fin de obtener los primeros datos y con ellos ir entrenando el sistema de aprendizaje neuronal. Paralelamente, dar inicio al modelo publicitario para lograr el posicionamiento de la marca y establecerse como un referente para los mecanismos de control y notificación de enfermedades transmisibles.

Necesidad o problema a resolver	Suplir las deficiencias en el flujo de información para las enfermedades transmisibles, pues los datos no se encuentran de manera estandarizada y en tiempo real, de manera que permitan tomar acciones rápidas y efectivas.
Usuarios/Beneficiarios	Organismos de control y vigilancia. Usuarios del sistema de salud colombiano.
Valor para el sistema de salud	Acceso a los datos para toma de decisiones oportunas. Reducción del riesgo de mala utilización de los recursos. Mejora de la productividad de los procesos de notificación. Mayor conciencia social y participación para la prevención de enfermedades transmisibles.
Estado de la solución	Prototipo conceptual
Contacto	Mislen Beatriz Anaya mislen.anaya@ustabuca.edu.co