

Jordi Calvera Sagué,

Director General de InterSystems Iberia



¿Cuál es la posición de InterSystems en sus mercados, en la actual situación económica?

La crisis económica mundial ha reducido el crecimiento al que estábamos acostumbrados anualmente, pero sin entrar en recesión. De hecho, en 2009, un año de plena crisis económica y con muchas incertidumbres, registramos un crecimiento del 2%. Además, se incorporaron a la empresa 200 personas más, lo que muestra que nuestras perspectivas de futuro son optimistas.

La razón de esta evolución es que nuestro principal sector de actividad sigue siendo el de Sanidad. También sufre presiones para reducir los gastos, tanto en el área privada como pública, pero la situación sectorial es muy diferente a la que atraviesan otras actividades, como puede ser la Automoción o la Construcción. La crisis ha afectado a la Sanidad, pero no igual que a otros sectores. Para InterSystems el peso específico de la Sanidad en nuestra facturación está entre el 75% y el 80%, seguido del Sector Financiero y las Telecomunicaciones, por este orden.

¿Qué estrategia aplicará la empresa en 2010? Hasta ahora su posicionamiento ha sido sanitario, ¿hay algún cambio a este respecto?

Mantenemos nuestra estrategia de aproximarnos al mercado a través de *partners*. Nuestros principales clientes son las empresas TIC, los fabricantes de aplicaciones *software*. La mayoría de nuestros socios estratégicos trabajan en el sector Sanitario, que continuará protagonizando un importante papel en nuestra trayectoria.

Durante 2010 mantendremos esta estrategia a nivel mundial. En algún país estamos revisando cómo nos acercamos al mercado, aunque no es el caso de España. Aquí contamos con *partners* expertos y líderes en el Sector Sanitario, de forma que no hacemos énfasis en nuestras aplicaciones, sino que nos centramos en el *software* de infraestructura. Contamos con excelentes socios estratégicos, también, en el sector de Medios de Comunicación o el Industrial.

ENTREVISTA

En este contexto nos ha ayudado la acogida que ha tenido, y continúa teniendo, Ensemble, nuestra plataforma de integración. Hemos alcanzado un importante reconocimiento en el mercado, que la considera una herramienta muy potente y robusta. No ha tenido ningún proyecto fallido y la demanda continúa aumentando.

También cosechamos éxitos en otros sectores. Un buen ejemplo es la elección que ha hecho la Agencia Espacial Europea, seleccionando Caché como base de datos para su proyecto Gaia. El objetivo es desarrollar toda la infraestructura necesaria para recopilar y procesar la información enviada por el satélite, a través de una serie de nodos distribuidos geográficamente. Otro ejemplo es el sistema de control integrado para buques, desarrollado por Arisnova y Navantia, un proyecto sumamente interesante, operativo desde hace años pero en constante desarrollo, que está aplicándose en la marina española y en otros países europeos.

Estos proyectos contribuyen, de forma importante, a la apertura de nuevas vías de trabajo y, también, para que nuestros partners, como Arisnova, desarrollen nuevas aplicaciones orientadas a la automatización industrial o cualquier otra área.

En resumen, el peso específico de la Sanidad continuará siendo importante para nosotros pero, en cuanto a España, es muy posible que otros sectores ganen mayor importancia. Es algo que ya estamos viendo en otros países. En Alemania, donde ha habido cambios de legislación en el sector energético, hay nuevos requerimientos para la lectura de contadores. La recopilación de información y su concentración en una

única base de datos es, ahora, un proceso muy importante y la capacidad de Caché para incorporar volúmenes masivos de información, rápidamente y con un alto rendimiento, ha generado mucho interés entre las compañías del sector.



¿Cuál es la visión de InterSystems respecto a la actual inversión del mercado sanitario?

Creemos que la inversión en innovación tecnológica continuará con mayor o menor presión económica, pero no puede parar. A ella, además y precisamente debido a la crisis, se suma la necesidad de optimizar al máximo la infraestructura TI ya existente. Se mantendrá la inversión, pero también se reducirán costes y un camino para esto último es la optimización de las TIC, mediante la integración. No hay que olvidar que la Sanidad Pública, en España, representa un 8,4% del PIB. Las exigencias, tanto internas como de la Unión Europea, no van a permitir una reducción drástica de las inversiones necesarias.

Antes de la crisis ya se habían planteado importantes problemas que debían ser resueltos. La pirámide de población está invertida; la esperanza de vida aumenta; la población envejece y necesita más atención, durante más tiempo; cada vez hay más servicios a disposición del paciente. Está claro que el gasto aumenta y lo hace, sencillamente, por el incremento en el número de pacientes. La crisis sólo ha añadido un nuevo factor, difícil de afrontar, pero nuevo. Si hay que reducir el endeudamiento público de un país, donde la Sanidad representa un porcentaje importante del presupuesto, es claro que esa Sanidad es una candidata clara a reducir en términos presupuestario. Por tanto, se da una situación de mayor demanda de gasto, debido a que son necesarios más servicios, pero se dispone de menos capacidad inversora.

¿Qué sucede, entonces, con los sistemas TIC? Que se reduce la inversión. Pero debe reducirse teniendo en cuenta, además de la coyuntura económica, el medio y largo plazo. El caso de la Sanidad es muy similar al de las infraestructuras. En realidad no son gastos, sino inversiones que deben considerarse en esta forma. Se pueden retrasar pero, a medio y largo plazo la falta de infraestructuras alejará a las empresas capaces de crear empleo y enriquecer un área geográfica. Con la Sanidad sucede lo mismo, todo el tiempo que se tarde en invertirla para mejorarla y ponerla a la altura que exige el siglo XXI, se volverá en nuestra contra en última instancia.

¿Cuál cree que será la tendencia inversora en un futuro inmediato?

Creo que los gestores de la Sanidad son conscientes de esto y continuarán aplicando las TIC, pero no a la velocidad prevista antes de la crisis. Ahora todo lo que contribuya a reducir el gasto, dotar de un mejor servicio asistencial y calidad para el paciente, es prioritario. Por tanto, todo lo referente a la interconexión de centros sanitarios, al diagnóstico y detección

temprana de la enfermedad, lo es también, ya que forma parte de las herramientas que reducen costes en la atención a enfermedades crónicas, cada día más habituales. Estas son las inversiones que deberán mantenerse.

En cuanto a compartir el historial clínico del paciente entre centros sanitarios, a todos los niveles geográficos, es una imposición de la Unión Europea y todos los países están de acuerdo. Se está trabajando para conseguirlo a través del proyecto epSOS. Es cierto que la crisis, seguramente, propiciará un replanteamiento del calendario para invertir en tal o cual herramienta pero, finalmente, deberá afrontarse esa inversión. Además, como decía antes, no abordar estas inversiones puede pagarse muy caramente en el futuro.

Lo ya implantado debe evolucionar en beneficio del profesional sanitario, que deberá percibir las ventajas del uso cuanto antes. Por poner un ejemplo, podemos hablar de los beneficios que un sistema globalmente interoperable es capaz de aportar, en su conjunto, al servicio prestado. Este sistema permitirá que los profesionales de cualquier especialidad médica, puedan diagnosticar un episodio clínico y prescribir su tratamiento, sin que sea necesario que el paciente se desplace a la consulta de medicina general, o que los especialistas tengan que estar en el centro donde se hicieron las pruebas clínicas (Análisis de laboratorio, RMs, Anatomía Patológica, Dermatología, etc.). Tanto el diagnóstico como el tratamiento podrán ser vistos por el paciente y por su médico de cabecera, a través de la Historia Clínica Electrónica.

¿Qué sistemas TI son los más necesarios, ahora mismo, en la Sanidad Pública europea? ¿y en la española?

Dado que hay una reducción en la capacidad inversora a corto/medio plazo, y que es imperativo contar con tecnologías que optimicen lo ya invertido, creemos que Ensemble está muy bien posicionado en esta línea. Cada vez es menos factible que una organización sanitaria reemplace todos sus sistemas informáticos por unos nuevos. Además, no es operativo y nosotros hemos hecho especial insistencia en que puede ser hasta perjudicial para la operativa del centro, al menos durante un tiempo importante.

Siempre hemos apostado por la integración de los sistemas con que ya se cuenta sustituyendo, únicamente, lo que sea imprescindible reemplazar o eliminar. La interconexión a través de Ensemble permite aprovechar lo positivo de ellos, para que funcionen como uno solo y, sobre esto, construir nuevas funcionalidades a medida que aparezcan nuevas necesidades. Así, la sustitución de lo indispensable implica un coste muchísimo menor

y no es necesario invertir en tecnología que, posiblemente, no necesitaremos hasta dentro de un año o dos. Ensemble dota a la Sanidad de la oportunidad de mejorar su infraestructura TIC progresivamente, sin deshacerse de lo que ya existe y que ha supuesto un esfuerzo económico importante en el pasado. Esto debe ser rentabilizado ahora más que nunca.

Otra área muy importante de mejora es la del soporte a la toma de decisiones operacionales. Nosotros hemos desarrollado DeepSee para ello, porque creemos que va a ser algo muy importante en el día a día. No me refiero a la toma de decisiones tradicional, que se efectúa una vez han sucedido las cosas, tras un análisis de los datos recopilados y que son decisiones un medio/largo plazo.

Me refiero a las impuestas por el día a día, que deben tomarse inmediatamente: saber cuántos pacientes están en la sala de espera; qué material hospitalario hay en un quirófano concreto; qué material debe reponerse y dónde. Estas decisiones deben tomarse según lo sucedido en los últimos cinco minutos; es decir, en función de la información introducida en la base de datos sólo unos minutos antes. Se abre la vía de lo que podríamos llamar "monitorización del negocio en tiempo real".

Lo que interesa aquí es el dato real del momento presente. No tiene que ver con el proceso tradicional para la toma de decisiones, esencial en cualquier empresa u organización. Esto es Business Intelligence Operacional, que permite al Director de Operaciones detectar dónde están los cuellos de botella de su servicio, saber en qué momento se encuentra la programación de quirófanos, por ejemplo. Es decir, dotar de datos reales a las decisiones críticas diarias.

Esto requiere de herramientas capaces de trabajar contra la base de datos transaccional y no tiene relación con el Business Intelligence tradicional, que trabaja contra un almacén de datos que, a su vez, han sido extraídos y transformados para obtener la foto de un determinado momento reciente, pero del pasado, en la empresa. Por ejemplo, dónde se han producido las operaciones en una fecha concreta, cuantas altas se registraron en meses anteriores, cuántos pacientes acudieron a urgencias... Esto es esencial, pero la ayuda en el día a día también lo es. Es un paradigma complejo porque el Business Intelligence se apoya en bases de datos multidimensionales, mientras que las bases de datos transaccionales, donde introducimos los datos de lo que sucede en el momento presente, están pensadas en forma de tablas donde se insertan los registros. Mezclar ambos mundos es difícil.

En InterSystems hemos investigado mucho en esta área y continuamos haciéndolo. Caché une la orientación a objetos con el mundo relacional, y también es una base de datos multidimensional, con un alto rendimiento que permite realizar tareas de Business Intelligence contra la base transaccional, la del día a día, sin castigar el sistema. Junto a DeepSee tiene la capacidad de tener la base de datos indexada tanto para el uso del BI como para optimizar los tiempos de respuesta.