Datium, el cerebro como punto de partida

Datium es una herramienta de impacto social, cuyo objetivo es generar información fiable, transparente y completa, que pueda ser utilizada para la toma de decisiones por los diferentes actores, públicos o privados, del sector de la salud. Por consecuencia esta sería la primera base de datos de salud, procesada por un exclusivo sistema de inteligencia artificial denominado Xilo IA, que emplea el Proof of Brain (PoB) para validar transacciones.

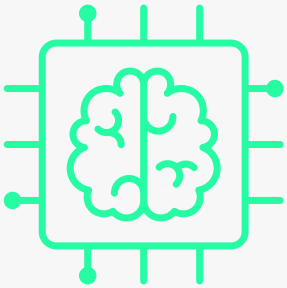
La Inteligencia Artificial (IA), el Internet de las cosas, el machine learning y el Big Data, llegaron como consecuencia de la aparición del internet. La evolución tecnológica supuso un cambio radical en la calidad de vida y tanto la IA como el Big Data, llegaron para impactar dramática y positivamente el sector sanitario.

Desde la implementación de la Inteligencia Artificial como herramienta dentro del sector salud, esta ha tenido una participación en procesos determinantes. Como la posibilidad de agilizar un diagnóstico eficaz, preciso y temprano; los tratamientos personalizados y basados en largos historiales médicos y perfiles genéticos individuales, la aceleración del proceso de descubrimiento de fármacos y el apoyo en la toma de decisiones.

Los macro datos son otra poderosa herramienta que actualmente se emplea para transformar la asistencia médica. Los sistemas sanitarios generan enormes cantidades de datos, que pueden ser empleados efectivamente para mejorar la asistencia médica.

Un ejemplo de ello podría ser la manera en que estos macro datos se emplean para identificar a pacientes con mayor porcentaje de riesgo de padecer determinadas enfermedades como las cardiopatías, la diabetes y el cáncer.

El futuro de la medicina



La participación de la IA y el Big Data dentro del mundo de la medicina es un viaje que apenas comienza y los beneficios que, desde ya, pueden registrarse son la punta del iceberg.

La personalización de la atención, la prevención de enfermedades (a través de tratamientos preventivos), la reducción de costes y el apoyo en decisiones clínicas acertadas, en tiempo real, son apenas algunos de los beneficios que podrán disfrutarse en un futuro cercano. Estas tecnologías tienen la capacidad revolucionar el modo en que se presta la asistencia sanitaria, a la vez que se busca mejorar la calidad de vida de millones de personas.

La industria de la salud se enfrenta a una serie de desafíos, uno de los cuales es la falta de información. Esto puede dificultar la toma de decisiones informadas sobre el cuidado de los pacientes, la investigación y la planificación de políticas.

¿Qué causa la falta de información en la industria de la salud?

Hay una serie de factores que pueden contribuir a la falta de información en la industria de la salud, incluyendo:

- La fragmentación de los datos: La información de salud está almacenada en una variedad de fuentes diferentes, lo que puede dificultar su acceso y análisis.
- La falta de estándares: No hay estándares comunes para el intercambio de datos de salud, lo que puede dificultar la integración de datos de diferentes fuentes.
- La falta de interoperabilidad: Los sistemas de TI de salud no siempre son interoperables, lo que puede dificultar el acceso a la información de salud de pacientes en diferentes entornos de atención.
- La falta de seguridad: La información de salud es confidencial, y la falta de seguridad puede conducir a la pérdida o robo de datos.

¿Cuáles son los impactos de la falta de información en la industria de la salud?

- Una disminución de la calidad de la atención: Los profesionales de la salud pueden tomar decisiones de atención deficientes si no tienen acceso a la información de salud adecuada.
- Un aumento de los costos: La falta de información puede conducir a un aumento de los costos de atención, ya que los profesionales de la salud pueden tener que realizar pruebas o procedimientos adicionales para obtener la información que necesitan.
- Una disminución de la satisfacción del paciente: Los pacientes pueden estar menos satisfechos con su atención si no sienten que sus profesionales de la salud tienen acceso a toda la información que necesitan.
- Un aumento de los riesgos legales: La falta de información puede aumentar el riesgo de acciones legales contra los profesionales de la salud y las instituciones de atención médica.

¿Cómo puede DATIUM ayudar a abordar la falta de información en la industria de la salud?

DATIUM es una plataforma de datos de salud que puede ayudar a abordar la falta de información en la industria de la salud al recopilar y organizar datos de salud de una variedad de fuentes. Esto permite a los usuarios acceder a información más completa e informada, lo que puede ayudar a mejorar la calidad de la atención médica, aumentar la eficiencia de la investigación y mejorar la planificación de políticas.

DATIUM puede ayudar a abordar la falta de información en la industria de la salud de varias maneras, incluyendo:

- Proporcionando acceso a una amplia gama de datos de salud
- Garantizando la calidad y precisión de los datos
- Haciendo que los datos sean accesibles y fáciles de usar
- Protegiendo la privacidad de los datos

DATIUM es una herramienta poderosa que tiene el potencial de mejorar significativamente la salud de las personas. Al proporcionar acceso a información más completa e informada, DATIUM puede ayudar a los profesionales de la salud, investigadores y legisladores a tomar mejores decisiones. Además, este es un proyecto que cabría dentro del denominado “Cripto 3.0”, pues apuesta por la combinación de herramientas derivadas del internet; como lo son la Inteligencia Artificial y el análisis de los macro datos con el cerebro. El mayor contenedor del conocimiento humano.

Cripto 3.0:

Protocolo de Conocimiento Colectivo y Prueba del Cerebro (PoB)

El mundo de las criptomonedas se apoya en una red que ha revolucionado el mundo desde hace al menos 10 años. Esta red, Blockchain, como su nombre indica, es una cadena de bloques donde se registran las transacciones que se validan en los nodos.

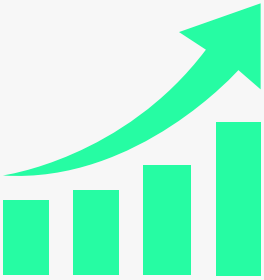
Estas transacciones son inalterables porque tienen códigos (hash) que las vinculan a lo que se denominan pruebas de trabajo o Proof of Work (PoW).

Cada vez que un agente del mercado, por ejemplo, adquiere o envía un Bitcoin o su fracción, Satoshi, desde su monedero digital a otro, esa transacción queda registrada en la red Blockchain mediante la interacción de nodos o redes de ordenadores interconectados. Es decir, estos nodos aportan su potencia computacional para "minar" resolviendo complejos algoritmos.

Cuando los sistemas entregan los resultados, la transacción queda registrada en la red Blockchain y como compensación, reciben una unidad fraccionaria de Bitcoin, en función del número de resoluciones y aportaciones de sus nodos, que hayan entregado.

Este mecanismo de minería y compensación funcionó eficientemente hasta que el número de mineros y el número de Bitcoins (junto con otras criptomonedas a minar), llegaron a un punto de saturación. Cada vez era más necesaria más potencia de cálculo, obteniendo a cambio una cantidad inferior de cripto tokens. Esta nueva relación generó consecuencias como las siguientes:

Aumento del precio de los insumos y equipos (hardware) necesarios para poder minar, debido a la competencia exponencial.



Aumento geométrico del consumo eléctrico, obligando a los mineros a utilizar tecnologías de refrigeración y disipación de calor de alto costo. Esto creó una espiral de incremento de costes de minado que expulsó del mercado a los pequeños operadores, concentrando la producción en los grandes, lo que puso en entredicho la filosofía descentralizada y democrática que se quiso dar al mundo de las criptomonedas en general y al Bitcoin, en particular, desde el principio.

Produjo un sesgo negativo de confianza en el soporte teórico del Bitcoin, que explica la caída de su valoración desde un máximo de casi 68.789 dólares en diciembre de 2021, hasta su precio actual de 19.483 dólares en el momento de escribir estas páginas. Podría decirse que, quienes entraron en este mercado en años recientes, sufrieron una pérdida del 70% de su capital (relativamente).

Un problema importante es el coste de las transacciones. Esto ha sido aún más evidente en el caso de Ethereum, una red en la que el precio medio de las comisiones se disparó un 1.360% desde principios de junio hasta principios de 2022, pasando de sólo 2,80 dólares a 40,19 dólares.

Cada transacción que se registra en la red Bitcoin o Etherscan (sobre la que se procesan las transacciones de los tokens ERC20 y todas sus variantes, entre las principales, Ether) debe procesar un mayor número de problemas matemáticos planteados para validarlas. Por lo que también, sus costes y el tiempo necesario para confirmarlas se incrementaron. Por ejemplo, el envío de un monedero digital a otro en Bitcoin puede tardar hasta más de una hora, mientras que los de Ether, de 20 a 30 minutos.

Lo que subyace en el análisis es que existe una congestión natural en cada una de las redes debido a su dificultad de escalamiento basado en el Proof of Work. Una solución a este problema fue el desarrollo del mecanismo de validación llamado Proof of Stake o prueba de participación.

Prueba de Participación: LA “EVOLUCIÓN”

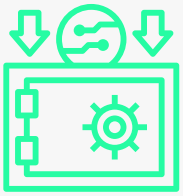
Como solución a los inconvenientes generados por el uso del Proof of Work para la validación de las transacciones, los administradores de la red Etherscan crearon en el año 2011, el sistema Proof of Stake. Este se basa en el uso de software en lugar de hardware (lo que tiene un impacto positivo desde el punto de vista medioambiental), reduciendo el coste y los tiempos de transacción.

La minería se realiza adquiriendo participaciones de cripto menos costosas que pueden ser procesadas por softwares de fácil acceso. Quienes acumulan una mayor cantidad de cripto, tienen más posibilidades de registrar bloques de validación en la red y recibir recompensas en el mismo cripto. Esto, aunque acelera significativamente las transacciones, puede provocar que aquellos con mayor capacidad financiera "acaparen" más registros y, de nuevo, socavar el concepto de descentralización.

En el mes de septiembre de 2022, se anunció la unificación del sistema PoW y PoS en la red Etherscan, como la “EVOLUCIÓN” del mecanismo de validación y recompensa para mineros. Con ello se buscaba hacer más eficientes los procesos transaccionales. El efecto positivo inmediato aún no se ha producido y se espera que, por etapas, se alcance el funcionamiento óptimo del PoS en los próximos 24 meses.

PoW
Proof of Work
Prueba de Trabajo

- **Requiere de mucha energía**
- **Validación a través de mineros**



PoS
Proof of Stake
Prueba de Participación

- **Menos huella de carbono**
- **Validación aleatoria**

La conclusión es que tanto PoW como PoS tienen pros y contras que, desde un lugar u otro, crean más interrogantes que certezas con respecto al crecimiento y potencial de las criptodivisas y los tokens descentralizados en el futuro.

La verdadera EVOLUCIÓN
Prueba de Cerebro

Proof of Brain (Prueba de cerebro) no es otra cosa que utilizar el poder de procesamiento de datos y acumulación de información más poderoso del mundo: Que es el cerebro humano. De esta forma, cada persona del mundo puede convertirse, si así lo desea, en un NODO de validación.

Este concepto, junto con los mecanismos de validación de transacciones en la red blockchain, nos llevó a idear la posibilidad de conectar nuestros cerebros a una plataforma digital (Datium). A través de la interacción de los usuarios, quienes responden y hacen preguntas, generadas por la Inteligencia Artificial, puedan retroalimentar a los mineros, quienes obtienen como recompensa una unidad de criptográfica: $MDCx (acrónimo de Medicalx). De esta forma, nace el Proof of Brain junto con la creación de una base de datos de crecimiento exponencial orgánico y simultáneamente se inicia la era del Protocolo de Conocimiento Colectivo.

En otras palabras, el ecosistema Datium/MDCx tiene el potencial de poner en funcionamiento la mayor red de NODOS de validación del planeta: 7.600 millones de seres humanos compartiendo información y verificando la calidad de cada transacción, a cambio de criptodivisas.

Se calcula que la capacidad de almacenamiento del cerebro humano es de 2,5 petabytes, lo que equivale a 1.000.000.000.000.000 bytes, o 1.000.000 gigabytes.

Es decir, 12 veces la capacidad de almacenamiento del superordenador Aitken de la NASA.

La capacidad de almacenamiento de todos los seres humanos unidos (unos 7.600 millones) es de aprox: 7,600,000,000,000,000 gigabytes. O sea 7.600.000.000.000.000.000.000.000.000 bytes.

DATIUM IntelliHealth MDCx

¿Por qué el Proof of Brain y el Protocolo de Conocimiento Colectivo son la "aplicación estrella" de la economía cripto y blockchain?

La prueba del cerebro vinculada a la red de conocimiento colectivo, para validar las transacciones y mecanismos de recompensa para los que participan en la red (mineros), tiene las siguientes características resaltantes:

Escalabilidad ilimitada

El Proof of Brain no requiere la adquisición de hardware o software para poder minar y obtener recompensas. El "motor" de procesamiento y acumulación de información se encuentra en cada ser humano que se conecta a Datium y participa en él. La capacidad de crecimiento de la base de datos, especialmente en el sector sanitario, es literalmente geométrica y casi infinita.

Esperamos que Datium alcance un total de 100 millones de datos (preguntas y respuestas) de profesionales sanitarios (médicos, enfermeros, auxiliares técnicos y administrativos, etc.) y pacientes. Estos datos se convertirán en información (mediante la aplicación de software Big Data) que, a su vez, producirá el conocimiento necesario (mediante la aplicación de sistemas de análisis científico de datos -Data Science-) para la toma de decisiones críticas por parte de los agentes económicos de la industria y los gobiernos.

Serán estos los que en un primer momento adquirirán con $MDCx la información producida por Datium, junto con las redes asociadas que acepten $MDCx como medio de pago y los inversores que identifiquen $MDCx como vehículo de inversión (evaluando el crecimiento de su valor. a medida que se amplía la base de datos de Datium). Darán entonces lugar a la dinámica de oferta y demanda de la moneda.

Con el tiempo, esperamos que $MDCx se convierta en el método de pago mayoritario en el sector sanitario y complete así el ciclo de valor de la información generada por el ecosistema que utiliza el Protocolo de Conocimiento Colectivo y el Sistema de Validación Proof of Brain.

Cero impacto medioambiental

El PoB proporciona energía (pulsos eléctricos cerebrales) a la red de validación (respuestas a las preguntas de Datium), no la consume. El minero no debe adquirir ningún hardware (que contamina) ni conectarlo a la red eléctrica.

Datium/MDCx es una concepción biotecnológica que combina, por primera vez, la criptotecnología (blockchain y protocolos de validación) como medio de extracción de datos. Desde su creación, el ecosistema está diseñado para evitar el uso de materiales contaminantes y reducir al mínimo el impacto sobre el medio ambiente.

Datium/MDCx realizará un cálculo dinámico de la huella de carbono causada y la compensará mediante la adquisición de bonos verdes para neutralizar el uso del sistema.

Monetización de la información

El concepto de Protocolo de Conocimiento Colectivo implica la utilización de la información almacenada en los cerebros humanos, como herramienta de producción de conocimiento orgánico. Para ello, los agentes (mineros) que se conectan a Datium deben tener una motivación clara y precisa. Para ello se diseñó MDCx.

MDCx es la unidad que representa el valor de los datos aportados por los mineros. Cada vez que uno de ellos responde o hace una pregunta para los demás, recibe como recompensa un determinado número de MDCx que se acumula en nuestro propio monedero digital abierto a tal efecto.

Los MDCx se pueden acumular (stake), se pueden hacer transacciones en las plataformas de intercambio donde se publican (defi exchanges) o utilizar en las redes de consumo de productos y servicios sanitarios, validando su función como medio de pago.

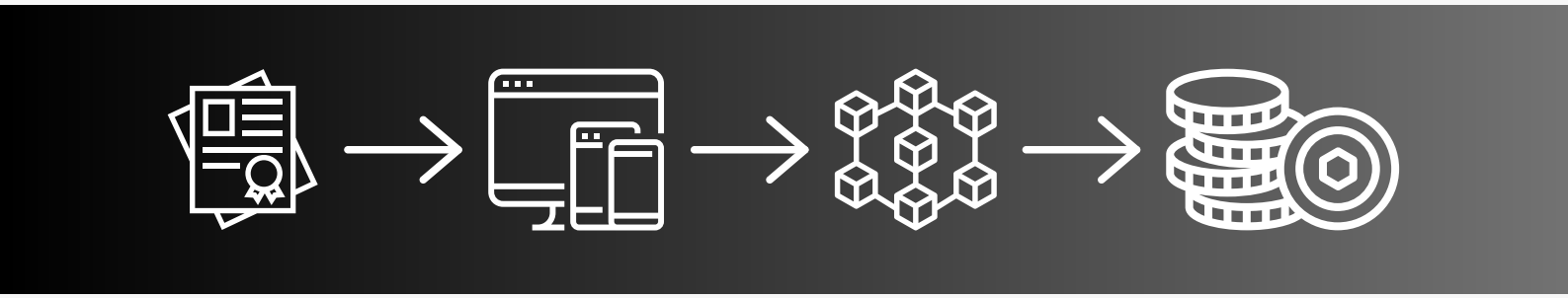
Se puede decir entonces que el MDCx es una unidad de conocimiento monetizada (UCM). La UCM es divisible en fracciones de 1000, por lo que 1 MDCx= 1000 UCM. Existe una correlación directa entre el valor de MDCx y el de las monedas FIAT. Para el caso de hoy, en la serie privada de preventa, 1 MDCx equivale a 0,5680 USD.

Para el lanzamiento de la serie pública, $MDCx tendrá una equivalencia de 1 $MDCx = 0,5680 USD (véase $MDCx Tokenomics WhitePaper).

Interoperabilidad

El Protocolo de Conocimiento Colectivo y los medios de compensación de cripto a través de Proof of Brain tienen la capacidad de ser implementados en cualquier tipo de actividad y estar interconectados entre sí, permitiendo a los mineros utilizar el cripto obtenido por su función como NODO de validación en una red, en otra que utilice el mismo protocolo.

La ‘tokenización’ de activos ¿Cómo la información (el dato) termina por convertirse en un activo valioso?



El activo más importante

La información (en todos los escenarios de la vida, pero, sobre todo, en el desarrollo de la industria) es intrínsecamente, el activo más valioso del mundo y puede variar en función del contexto en el que se utilice. En general, la información es valiosa si puede utilizarse para tomar mejores decisiones, resolver problemas de forma más eficaz u obtener una ventaja competitiva.

Por ejemplo, en el ámbito empresarial, la información sobre las preferencias y el comportamiento de los clientes puede utilizarse para desarrollar estrategias de mercadeo más eficaces, mejorar el servicio al cliente y aumentar las ventas. En la ciencia, la información sobre la estructura y función de las moléculas puede servir para desarrollar nuevos fármacos y tratamientos contra enfermedades.

Sin embargo, el valor de la información no siempre es fácil de cuantificar y puede depender de diversos factores, como su exactitud, pertinencia y plazos, así como el coste de adquirirla y procesarla. En algunos casos, el valor de la información también puede depender de las necesidades y objetivos específicos de la persona u organización que la utiliza.

El sector sanitario y el valor de la información

El valor de la información sanitaria generada por médicos y pacientes es inmenso. Puede utilizarse para diversos fines, como mejorar la atención al paciente, facilitar la investigación y fundamentar las decisiones de política sanitaria.

Desde el punto de vista de la atención al paciente, la información sanitaria generada por médicos y pacientes puede ayudar a los profesionales de la salud a tomar decisiones. Mejores porque estarán más cargadas de información valiosa sobre diagnósticos, planes de tratamiento y gestión de la medicación de los pacientes.

Por ejemplo, las historias clínicas electrónicas (HCE) pueden proporcionar a los médicos acceso al historial médico de un paciente, incluidos diagnósticos anteriores, medicamentos y resultados de laboratorio, lo que puede ayudar a fundamentar las decisiones de tratamiento actuales.

La información sanitaria generada por médicos y pacientes también puede utilizarse para mejorar la salud de la población. El análisis a gran escala de la información sanitaria puede utilizarse para identificar tendencias y patrones en la prevalencia de enfermedades, resultados de tratamientos y utilización de la asistencia sanitaria, lo que puede servir de base para iniciativas de salud pública y decisiones de política sanitaria.

En general, el valor de la información sanitaria generada por médicos y pacientes reside en su capacidad para mejorar la atención al paciente, facilitar la investigación y fundamentar las decisiones de política sanitaria, lo que en última instancia termina en la obtención de mejores resultados sanitarios para las personas y las poblaciones.

No es posible establecer un precio específico para la información contenida en el cerebro de médicos y pacientes. Esto se debe a que el valor de esta información es muy subjetivo y depende de diversos factores, como el tipo y la calidad de la información, el contexto en el que se utiliza y las necesidades específicas de las personas u organizaciones que la utilizan.

Además, la información contenida en los cerebros de médicos y pacientes suele estar protegida por leyes de privacidad y consideraciones éticas, que pueden limitar su uso comercial o su venta. En muchos casos, los pacientes tienen control sobre su propia información sanitaria y pueden optar por compartirla sólo con proveedores sanitarios autorizados o para fines personales y específicos.

Dicho esto, la información sanitaria es un activo valioso para las organizaciones sanitarias, los investigadores y los responsables políticos, y se están realizando muchos esfuerzos para mejorar la recopilación, el intercambio y el análisis de esta información. Sin embargo, cualquier modelo de fijación de precios para la información sanitaria debería tener en cuenta las complejas implicaciones éticas, jurídicas y sociales de valorar y comerciar con datos tan sensibles.

Datium (www.datium.info), ha generado un modelo matemático basado en el Algoritmo del Árbol de Decisión, aislando los factores normativos y legales de los cálculos monetarios, para proporcionar al mercado una cifra de anclaje sólida y un análisis económico vanguardista e innovador.

El principio básico de la 'tokenización'

En el mundo financiero y de la tecnología, el término 'tokenización de activos' se refiere a la conversión de un activo físico (una propiedad, una obra de arte, un porcentaje de un negocio o un dato), en una forma digital llamada token. Este token representa una unidad de valor que puede ser comprada, vendida o comercializada en el mundo digital.

El hecho de, por ejemplo, convertir un inmueble en tokens, hace más sencillo el proceso de dividir este activo en pequeñas partes para poder compartirla con otros inversores. Cada token representa una porción de este bien y las personas podrán comprar o vender dichos tokens dentro de una plataforma digital. Muy similar al proceso de comprar y vender acciones dentro de la bolsa de valores.

La 'tokenización' de activos permite democratizar la inversión y abrir el rango de oportunidades a un grupo más amplio de personas. Será obsoleto el planteamiento tradicional que propone que un inversionista con capital sería el único posible candidato para participar dentro del mercado de activos. Basta con tener acceso a internet para poder acceder a estos tokens. Un hecho que representa una mayor liquidez y flexibilidad dentro de los mercados financieros.

Nuevamente la tecnología subyacente en la 'tokenización' es la cadena de bloques (Blockchain), que proporciona seguridad y transparencia en las transacciones. Cada transacción se registra en una cadena de bloques en línea, lo que significa que todas las partes involucradas pueden verificar y rastrear el historial de propiedad de los tokens.

Ventajas de la ‘tokenización’
La ‘tokenización’ tiene varios beneficios, entre ellos:

- Democratización de la inversión: La ‘tokenización’ facilita que las personas inviertan en activos que antes solo eran accesibles para inversores adinerados.
- Aumento de la liquidez: La ‘tokenización’ puede aumentar la liquidez de los activos, haciéndolos más fáciles de comprar y vender.
- Transparencia: Blockchain proporciona transparencia en las transacciones, lo que puede ayudar a reducir el fraude y otros riesgos.
- Seguridad: Blockchain es una tecnología segura que puede ayudar a proteger los activos del robo y otros riesgos.

Conclusión

La combinación del Protocolo de Conocimiento Colectivo con el Sistema de Validación Proof of Brain y $MDCx como medio de compensación por minado, convierte al ecosistema Datium/MDCx en el nuevo paradigma de desarrollo de la economía cripto-blockchain.

Su uso inicial en el sector sanitario permite un rápido crecimiento y expansión de uso por parte de sus usuarios y agentes participantes, pero entendemos que, por su potencia y sencillez, en poco tiempo será de uso estándar para todas las actividades humanas e industrias relacionadas con la información y su uso como mecanismo crítico de decisión.

MDCx.finanzas

Estructura Financiera

Serie pública Clase A

USD 1.000 Millones equivalentes en $MDCx a serán emitidos y publicados en bolsas DeFi como:

- Uniswap (v3)
- DODO
- PancakeSwap (v2)
- Curve (Ethereum)
- Uniswap (Polygon)
- Kwenta
- Uniswap (v2)
- Balancer

5 %

Se pondrá a la venta pública: USD 50 Millones equivalentes en $MDCx

De lo anterior, los swaps se distribuirán por Serie Privada (A) de la siguiente manera:

- **1%** será asignado a Swap por los tenedores de la Serie Privada correspondiente a AVT/Odyssey (0.75% del total de la base monetaria)
- **6%** plataforma de telemedicina (0,30% de la base monetaria total)
- **30%** adquisición de proveedores de servicios financieros sanitarios (1,50% de la base monetaria total)
- **20%** desarrollo del modelo de negocio de Datium (1,00% de la base monetaria total)
- **10%** distribución para fundadores (0,50% de la base monetaria total)
- **19%** aplicado a marketing y comercialización (0,95% de la base monetaria total)

95 %

Del volumen emitido queda como reserva para futuras colocaciones y apoyo a los Staking Pools.

Fondos de inversión
Los vehículos de inversión están habilitados:

Serie Privada Clase B

- Inicio oficial de la preventa 1 de noviembre de 2022
- Se otorgará a los inversionistas una prima de Precio del 20% en la compra de MDCx ($MDCx 1.2 de Serie Pública por cada MDCx de Serie Privada) durante los meses de septiembre, octubre y noviembre.

Serie Privada Clase A

- El 1 de diciembre a las 12AM se publicará oficialmente la serie Publica $MDCx en las bolsas seleccionadas y comenzará el proceso de canje entre MDCx y $MDCx.
- Los compradores de $MDCx tendrán las siguientes opciones de colocación para posicionarse plenamente en $MDCx y seguir la evolución de la moneda "madre" que correlaciona su valor con el desarrollo del modelo de negocio de Datium. En este modelo no se cobran comisiones de acceso o retirada.
- Acceso a Fondos de Inversores

Vehículos de inversión Datium/MDCx

- Staking Pool 60 días: 212% APY
- Staking Pool 90 días: 267% APY
- Staking Pool 180 días: 400% APY
- Staking Pool 360 días: 1200% APY

Habrá Staking Pool diario a partir de dos meses después de la emisión pública.
Mecanismo de Control de Valoración $MDCx.

El XiloCoin se emitirá para el Daily Staking Pool. El par $MDCx/XiloCoin permitirá devaluar el valor de los intereses devengados en $MDCx sobre el capital invertido.

Comisiones de entrada y salida

Tasa de acceso: 15%

Tasa de retirada: 15%

Política de Airdrop

- Seguir una cuenta en las redes sociales: USD 500 equivalente en $MDCx
- Compartir o re-twittear una de sus publicaciones, incluyendo hashtags: Equivalente a 1.000 USD en $MDCx
- Enviar o recibir una transacción (utilizando una plataforma criptográfica o billetera en particular): Equivalente a 1.000 USD en $MDCx
- Crear una cuenta y registrarse para recibir actualizaciones: Equivalente a 5.000 USD en $MDCx.

Concurso de trading

Se lanzará un concurso de trading con un premio de 10.000 USD equivalentes en $MDCx.

Lotería

Se pondrá en marcha una lotería en la que quienes tengan saldos semanales de $MDCx superiores al equivalente a 50.000 USD, podrán ganar el doble de $MDCx.

Mapa de DATIUM

1 de noviembre de 2022
Lanzamiento mundial de la preventa oficial de la serie privada

14 de noviembre de 2022
Lanzamiento mundial de la serie privada de eventos de preventa.
Serie pública $MDCX Staking Pool Investment

1 de diciembre de 2022
Lanzamiento serie pública oficial Londres
$MDCX Inversión Directa

DATIUM IntelliHealth MDCx

Línea del tiempo de DATIUM

2020

ABRIL

DATIUM MDCx

Lanzar ideas de proyectos y basamentos Datium - MDCx

2022

NOVIEMBRE

Lanzamiento venta privada MCDx

DICIEMBRE

Lanzamiento pre-venta MDCx

2023

FEBRERO

Lanzamiento venta al público MDCx

MARZO

Lanzamiento de la integración de CureMD en Datium

DICIEMBRE

Lanzamiento de simuladores médicos y Cognity.bio de DATIUM

2024

Seguir construyendo...

La mayor base de datos sanitarios del mundo

Simuladores Clínicos DATIUM

MEDBOT

El Programa de Educación Médica Continua (PEMC)

Los simuladores clínicos son una herramienta muy útil y versátil para la educación médica, tanto para médicos en formación como para los más experimentados. El hecho de poder recrear situaciones de práctica en un entorno controlado, que mejoren la calidad de respuesta en situaciones reales, es un avance enorme dentro de la rama de la salud.

El entrenamiento con simulación en la educación médica tiene que ver con la seguridad del paciente. Su objetivo es reducir los errores médicos consecuentes.

Al replicar los entornos clínicos del mundo real, el entrenamiento con simulación ofrece la oportunidad de familiarizarse con el entorno clínico, mientras se tiene el espacio para cometer errores de manera segura, aprender de esos errores y volver a intentarlo.

DATIUM IntelliHealth MDCx

MedBot es el programa de educación médica continua de DATIUM, cuyo principio está basado en el concepto de práctica virtual sobre casos clínicos reales extraídos de prestigiosas publicaciones certificadas como Lancet, New England Journal of Medicine, JAMA y otras.

El equipo de análisis selecciona los casos clínicos que se incorporan a la plataforma de Inteligencia Artificial, vinculándolos con el sistema de compensación MDCx, utilizando los criterios de reto. Es decir, aquellos en los que el paciente presenta una patología objeto de potencial discusión diagnóstica y terapéutica. De esta forma, a partir de la presentación del caso, se desarrollan ramas de decisión alternativa para que los profesionales puedan, según su criterio, solicitar diferentes tipos de estudios diagnósticos, ordenar prácticas y prescribir medicamentos no previstos en la línea de tratamiento original.

Cada rama de decisión genera la apertura de nuevos escenarios y resultados sobre la evolución del paciente protagonista del caso. El caso se presenta de forma interactiva y en tiempos reales de evolución, cerrándose a su conclusión en función de las decisiones que el médico ha tomado durante el mismo.

Cada respuesta y decisión que el médico toma durante el ejercicio del Simulador Clínico está vinculada a la recepción de MDCxR en el saldo de su cuenta DATIUM. A su vez, cada uno de los datos recogidos durante la práctica es transferido al sistema de análisis de Inteligencia Artificial de DATIUM y procesado mediante herramientas de Data Science, Machine Learning y Semantic Matching para inyectarlo en el Protocolo de Conocimiento Colectivo exclusivo de DATIUM.

Con el paso del tiempo se irán incorporando periódicamente al ecosistema DATIUM/MDCx Simuladores Clínicos de diferentes especialidades, como las siguientes:

Alergología
Anestesiología
Angiología
Cardiología
Endocrinología
Estomatología (medicina dental)
Farmacología Clínica
Gastroenterología
Genética
Geriatría
Hematología
Hepatología
Enfermedades infecciosas
Medicina aeroespacial
Medicina del deporte
Medicina familiar y comunitaria
Medicina física y rehabilitación
Medicina forense
Medicina intensiva
Medicina interna
Medicina preventiva y salud pública
(Medicina del trabajo o terapia ocupacional)
Nefrología
Neumología
Neurología
Nutrición
Oncología médica
Oncología radioterápica
Pediatría
Psiquiatría
Reumatología
Toxicología

Incorporación a los simuladores clínicos DATIUM

Una vez registrado, el profesional entra en el área del Programa de Formación Médica Continuada (PCMC). Una vez allí, aparece una lista de casos clínicos en los que puede participar. En la descripción se encontrará con un breve resumen y la cantidad de MDCxR máximos que podrá obtener por participar. Una vez que el profesional finalice, puede volver al panel de control de inicio en donde encontrará el certificado que verifica su participación en el PCMC.

Casos clínicos básicos

- **Caso 1:** Un hombre de 62 años con sarcoidosis cardíaca y nueva diplopía y debilidad
- **Caso 2:** Caso de meningitis recurrente
- **Caso 3:** Mujer de 25 años con síntomas gripales persistentes

Cognity
y mejoras en la calidad de vida

Cognity.bio (el programa de prevención de enfermedades DATIUM) es un conjunto coherente de acciones encadenadas y construidas a partir de una evaluación de necesidades, buscando la creación o adaptación de actividades encaminadas a cumplir los objetivos realistas planteados como metas del programa a implementar.

Cognity.bio de DATIUM es un conjunto de acciones específicas de formación, incorporación de hábitos saludables y seguimiento de objetivos predeterminados para pacientes de todas las clases terapéuticas. Al igual que en los Simuladores Clínicos para profesionales, los programas de prevención de enfermedades se integran en Datium mediante la implementación de herramientas de Inteligencia Artificial, Análisis de Ciencia de Datos, Machine Learning y Semantic Matching y el sistema de recompensas por respuesta y seguimiento MDCxR.

Los objetivos de Cognity.bio de DATIUM son los siguientes:

Siguiendo un modelo clínico podemos clasificar la prevención en:

1

Prevención primaria:

Está orientada a personas sanas y se ocupa de evitar la aparición de posibles enfermedades. Sus objetivos particulares son la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades.

Prevención universal: Dirigida a toda la población sin distinción ni identificación de los que están en riesgo, beneficiando a toda la comunidad con mensajes y programas.

Prevención específica: Son acciones dirigidas específicamente a la evasión de una enfermedad específica. La medida más conocida es la aplicación de vacunas, pero también podemos mencionar:

- Administración de vitamina D para prevenir el raquitismo.
- Adición de yodo a la sal para prevenir el bocio.
- Ingesta adecuada de calcio para prevenir la osteoporosis.

2

Prevención secundaria:

Su objetivo es impedir que las enfermedades progresen y evitar daños o complicaciones. Estos objetivos se consiguen mediante la detención precoz y el tratamiento adecuado. Las estrategias para la detención sistemática (también llamada cribado) y la prevención de enfermedades se basan en la demostración de que las pruebas y las intervenciones son prácticas y eficaces.

Casi todos los 7 métodos de cribado se basan en procedimientos fáciles de realizar y que implican pocos costos: bioquímicos (como la medición del colesterol), fisiológicos (como la tensión arterial), radiológicos (mamografía) o de muestreo de tejidos (como la citología vaginal).

3

Prevención terciaria:

Se ocupa de tratar la enfermedad en sí, intentando conseguir su cura definitiva o evitando la progresión de la patología y la aparición de posibles secuelas. Corresponde a la rehabilitación, tanto física como mental y social. Este tipo de prevención debe ser programada y evaluable, y debe actuar en base a programas de salud con objetivos, metas, actividades, recursos y mecanismos de control y evaluación claramente establecidos.

Es especialmente importante que la Atención Primaria evolucione de acuerdo con la orientación y contenido de las nuevas políticas, estrategias y planes de actuación de los diferentes subsistemas sanitarios en los que se desarrolla (Sector Público, mutualidad médica y Entidades de Seguro de Salud).

Ampliación de la definición Cognity.bio de DATIUM

Un programa de prevención es un conjunto coherente de acciones encadenadas que se construyen sobre la base de un diagnóstico de necesidades, buscando la creación o adaptación de actividades orientadas al cumplimiento de objetivos realistas, trazados como metas del programa a implementar.

Se desarrollan en áreas o dominios donde se trabajan los factores de riesgo y protección. En ellos encontramos el dominio individual, el del grupo de pares, la familia, la escuela y el trabajo, la comunidad y el dominio socio ambiental.

A veces se confunde la prevención con un programa preventivo

Mientras que la prevención es un concepto genérico y amplio, un programa preventivo es mucho más eficaz y sistemático. Los programas de prevención tratan de introducir acciones para la detección precoz de un factor de riesgo o trastorno en una fase en la que puede ser corregido o curado.

Para que estas acciones de prevención se consideren eficaces, hay que tener en cuenta algunas pautas relacionadas con el problema al que nos enfrentamos:

- Debe ser un problema de salud importante tanto por su prevalencia como por su incidencia en la calidad y cantidad de vida.
- Debe tener una respuesta eficaz a los casos identificados.
- Debe haber recursos de diagnóstico y tratamiento disponibles y accesibles.
- El problema debe tener un periodo latente reconocible que permita actuar y reducir la morbimortalidad (tasa de muertes por enfermedad en una población y en un tiempo determinados).
- Debe tener una historia natural conocida.
- Los métodos de seguimiento o detección precoz deben ser eficaces en proporción a su coste y riesgo. Para llevar a cabo estas tareas es necesario tener conocimientos clínicos, epidemiológicos y de morbimortalidad de la población que se seleccionó como objetivo.

Se pueden proponer dos modalidades estratégicas de intervención: la poblacional, que pretende reducir los valores medios de los factores de riesgo en el conjunto de la población, y la individual o de alto riesgo, que trata de identificar a 9 sujetos que, por tener uno o varios de estos factores, presentan un mayor riesgo de padecer la enfermedad.

La primera estrategia se lleva a cabo a través de medidas político-legales (institucionales) y de educación sanitaria (consejos o campañas dirigidas a la población), sin que sea necesario conocer las características de cada individuo.

La segunda se lleva a cabo preferentemente en el ámbito de la atención primaria, mediante la detección oportuna de los sujetos de alto riesgo y la posterior intervención y seguimiento de los mismos.

Las estrategias poblacionales e individuales complementadas parecen arrojar una mayor relación coste-beneficio que si se consideran de forma aislada. Estas estrategias pueden centrarse en un factor de riesgo (prevención del cáncer colorrectal) o en varios (prevención de enfermedades cardiovasculares).

Cognity.bio de DATIUM cumple los protocolos de incorporación y seguimiento de pacientes según las determinaciones de la OMS y de todas las organizaciones sanitarias implicadas.

Ventajas competitivas de la implantación de Cognity.bio

Los usuarios registrados como pacientes en DATIUM y que participan en el Protocolo de Conocimiento Colectivo a través de las preguntas y respuestas generadas y gestionadas por los chatbots de Inteligencia Artificial, pueden participar voluntariamente de forma adicional, en Cognity.bio de DATIUM. Esto les permite no sólo aportar aún más información a la base de datos de DATIUM, sino también acumular más MDCxR en los saldos de sus cuentas, que luego pueden liquidarse en MDCx.finance de acuerdo con los parámetros habituales del sistema.

Agentes beneficiarios del Cognity.bio de DATIUM

Laboratorios de producción farmacéutica

- Diseño a medida para la realización de estudios de marketing clínico.
- Exploración de clases terapéuticas específicas.
- Posicionamiento de productos en grupos etarios, socioeconómicos y de género.
- Implementación de campañas de comunicación para poblaciones objetivo según geolocalización.
- Recopilación de información híper-segmentada para investigación y desarrollo de nuevos fármacos.
- Lanzamiento de nuevos medicamentos y planificación de ventas y producción con un alto grado de precisión.

Cadena de distribución

- Trazabilidad médico-paciente-dispensación.
- Implementación de incentivos al consumidor para la identificación precoz de enfermedades y beneficios para descuentos en la compra a través de MDCx.
- Proyección de compra de medicamentos a largo plazo en función de la participación de los pacientes.
- Planificación de la incidencia financiera de las compras.
- Capacidad de anticipar el consumo según campañas de comunicación, regiones afectadas por el Cognity.bio de DATIUM y sectores socioeconómicos vinculados a financiadores.

Seguro de cobertura

- Reducción de la incidencia de enfermedades agudas.
- Planificación de tratamientos crónicos.
- Reducción de la medicina invasiva.
- Eficiencia en la programación de compras de insumos.
- Asignación precisa de los recursos humanos asistenciales necesarios.

Gobierno

- Puesta en marcha de Cognity.bio de DATIUM de acuerdo con las partidas presupuestarias relacionadas con las políticas de reducción de enfermedades.
- Proyección de la inversión en reducción de riesgos según prioridades estatales, nacionales e internacionales.
- Herramienta para la toma de decisiones estratégicas tanto en términos epidemiológicos como presupuestarios.
- Generación de información precisa sobre el impacto de las políticas de prevención para la negociación de financiamiento con los efectores del sistema de salud: productores de insumos, prestadores de servicios, proveedores de tecnología, cadenas de distribución, profesionales de la salud, auxiliares, etc.

IntelliHealth , un socio confiable de contabilidad y facturación

IntelliHealth es la primera plataforma de contabilidad y facturación que premia a sus usuarios por utilizar sus servicios. Fue diseñada para brindar una forma innovadora, segura y eficiente de administración. Su uso es simple y permite generar informes rápidamente a la vez que se realiza un seguimiento del desempeño financiero.

Por cada USD$ 1,500.00 gastados, IntelliHealth rembolsará el 10% de esa cantidad en MDCxR. Esta moneda digital se puede utilizar para pagar servicios dentro de la plataforma de IntelliHealth o puede ser intercambiada por otras monedas digitales.

Esta es una forma rápida y segura de administrar la contabilidad y facturación de las instituciones médicas, obteniendo los resultados más eficientes y rentables de los procesos contables.

DATIUM IntelliHealth MDCx

CureMD IntelliHealth

La telemedicina al alcance de todos

CureMD utiliza servicios de salud digital y tecnologías avanzadas para brindar servicios multifacéticos a sus pacientes. Estos servicios habilitados por la tecnología permiten a los pacientes monitorear y administrar su salud de manera conveniente. En 2021, el 37 % de la población adulta utilizó la telemedicina como opción de monitoreo de salud.

Esta plataforma pretende poner al alcance de todos, un servicio de telemedicina de primera categoría, a la vez que recompensa a sus usuarios con dinero por el uso de sus servicios. Por cada sesión de telemedicina que se tenga con CureMD, la persona será premiada con 5 $MDCx que podrá ver reflejado dentro de su wallet en la app. Esta moneda digital, luego podrá ser intercambiada por más dinero o por más servicios dentro de la plataforma.

CureMD cuenta con el conocimiento y atención de profesionales capacitados dentro de diversas áreas de especialidades médicas como: atención primaria, ginecología, dermatología, neurología, oncología, reumatología, diabetes, endocrinología, cardiología, pediatría y gerontología.

DATIUM IntelliHealth MDCx

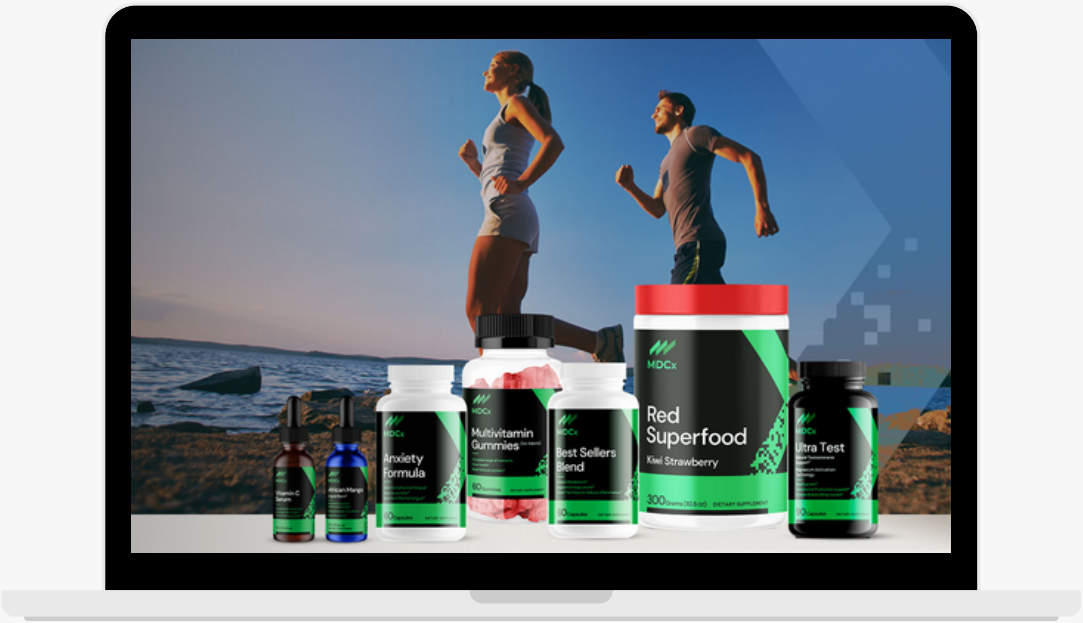
RemedYX.io

el futuro de los suplementos

RemedYX ofrece una serie de suplementos de la más alta calidad, obtenidos de proveedores de confianza y fabricados bajo estrictos estándares de calidad, a un precio competitivo dentro del mercado.

Al poder comprar estos suplementos con MDCx, los costos se reducirán de forma importante para los consumidores.

Estos productos se desarrollan sobre la base de las últimas investigaciones científicas y se formulan por un equipo de profesionales experimentados, lo que garantiza resultados efectivos y fiables.



DATIUM IntelliHealth

MDCx

SOBRE NOSOTROS

Somos un equipo multidisciplinario de profesionales:
Médicos, psicólogos, abogados, economistas, desarrolladores y programadores, que trabajamos desde hace años en el área de la tecnología aplicada a la salud.

Datium nace como respuesta a una necesidad concreta del sector:
Disponer de más información a la hora de tomar decisiones que afectan la vida de todos. Apalancados en el conocimiento que tenemos cada uno de nosotros como pacientes, profesionales y agentes del sector y, partiendo de la base de que debemos ser recompensados por lo que sabemos, nace este modelo de negocio.

Datium pretende transformar la industria:
Se trata de una gran base de datos de CONOCIMIENTO COLECTIVO que, a través de tecnología vanguardista, como la IA, nos permitirá ser más asertivos en temas relacionados a la salud. Esto, apoyado en datos estadísticos concluyentes para una mejor prevención - diagnóstico y pronóstico de la salud.

CONOZCA AL EQUIPO

Sebastian Ponceliz
CEO
Economista especializado en cripto economía, con más de 15 años de experiencia en el laboratorio, industria de la salud y finanzas corporativas

Jacqueline Preibisch
CMO
Psicóloga con Maestría en Psicología Cognitivo Conductual, con más de 15 años de experiencia en el área de Marketing y comercial.
Emprendedora, desarrollé mi propia empresa de telepsicología en 2019.

Emiliano Carbotti
CCO
Con amplia experiencia y excelentes habilidades comerciales en el área de seguros personales y asesoramiento financiero, adquiridas en grandes empresas como Metlife Zurich y Royal Skandia.

Eduardo Trinidad
CFO
Economista y Administrador de Empresas especializado en finanzas corporativas y gestión de proyectos. Dedicado a la tokenización de activos en las industrias de Bienes Raíces y salud.

Guillermo Mendioroz
CTO
Desarrollador: Automatización RPA en cualquier lugar, UI Path, Blue Prism.
Programación de bases de datos, SQL y Excel.

Andres Talgham
Crypto Regulations Director
Contador público, analista financiero y empresario.
10 años de experiencia en criptomonedas asesorando en proyectos DEFI, DAO enfocado en Farming y minería física y virtual.

Emiliano Levoratti
Medical Counselor
Más de 20 años de experiencia en las entidades de atención cardiológica más prestigiosas del país. Miembro de la Sociedad Argentina de Cardiología, Sociedad Interamericana de Cardiología, Ecosiac y ASECHO.

Leonardo Assandri
Legal Counselor
Abogado con más de 30 años de experiencia. Su formación profesional incluye experiencia en contratos comerciales, fusión de empresas y gestión de negocios empresariales. Ha estado a cargo del desarrollo de unidades de negocio en México, USA y Uruguay.

Sofía Vercelli
Project Leader
Ingeniera en Sistemas de Información con más de 7 años de experiencia en el mundo IT. Se ha iniciado como desarrolladora en PHP, Python y .Net, y luego se ha perfeccionado como Project Manager, liderando equipos de desarrollo y multidisciplinarios.

Lucas Ortiz
Community Manager
Su pasión por la comunicación lo ha llevado a concretar estudios sobre marketing digital, gestión de redes sociales, periodismo y una diplomatura en marketing político.

NUESTROS EMBAJADORES

Ernesto Céspedes
Abogado y mediador trilingüe. Profesor adjunto (Derecho Médico) en la Facultad de Derecho Shepard Broad de la Nova Southeastern University.

Juan Cruz Ponceliz
Médico egresado del Hospital Austral. Actualmente se desempeña como residente de cirugía general en esa institución y en cuidados paliativos en el HUA.

DATIUM.info / MDCx

MAPA

MoneyFi Technologies USA

IntelliHealth LLC	Datium Corp.
- Billing - Bookkeeping - Eprocurment - xilo.io	- CureMD - MedBot.io - PPEP - Remedyx.io

El algoritmo MDCxR y cómo se calcula su precio

Una base de conocimientos matemáticos y dinámicos para el futuro de la industria sanitaria

Valorar la información vinculada a la salud que está contenida en el cerebro de médicos y también pacientes, es una tarea compleja en la que intervienen diversas variables, como la experiencia, los conocimientos y la formación de las personas, la calidad y sofisticación de la información y la dinámica de la oferta y la demanda en el sector sanitario.

No existe un modelo matemático único para poner precio a la información sanitaria, y los distintos enfoques pueden funcionar mejor en distintos escenarios. Algunos de los modelos que pueden utilizarse para valorar la información sanitaria son los siguientes:

- Enfoque basado en los costes: Este modelo implica estimar los gastos en que se incurre para adquirir, mantener y utilizar la información en el cerebro de médicos y pacientes. Puede incluir el coste de la educación, la formación y la investigación médica en curso.

- Enfoque comparativo: Este modelo consiste en comparar el valor de la información sanitaria contenida en el cerebro de médicos y pacientes con el valor de otros activos o inversiones que tengan características similares. Por ejemplo, el valor de la información sanitaria puede compararse con el valor de un dispositivo médico o un producto farmacéutico.

- Enfoque basado en los ingresos: Este modelo consiste en estimar los beneficios económicos generados por la información sanitaria, como el aumento de los resultados de los pacientes, la reducción de los costes sanitarios y la mejora de la calidad de la atención. Este enfoque puede ser más aplicable a la valoración de los conocimientos de determinados especialistas, como cirujanos u oncólogos, cuya pericia contribuye significativamente a los resultados clínicos.

En última instancia, el valor de la información sanitaria contenida en el cerebro de médicos y pacientes es subjetivo y puede variar en función de diversos factores. Aun así, pueden aplicarse modelos matemáticos que proporcionen un marco para evaluar su valor y ayudar a los responsables de la toma de decisiones a elegir con conocimiento de causa las inversiones sanitarias.

Hemos combinado los tres enfoques anteriores para desarrollar una ecuación multifactorial que permita obtener una representación financiera auténtica y precisa de la información sanitaria como activo medible.

El modelo matemático de Datium

El análisis del árbol de decisión es un modelo matemático que aplicamos para proporcionar un marco de evaluación del valor de la información facilitada por médicos y pacientes y ayudar a los agentes del mercado a tomar decisiones informadas sobre las asignaciones presupuestarias en el sector sanitario.

Un análisis de árbol de decisión es un modelo matemático que representa distintas secuencias posibles de acontecimientos y los posibles resultados y utilidad (valor) de cada acontecimiento. Este modelo puede utilizarse para determinar las decisiones óptimas comparando los valores esperados de varias opciones en cada punto del proceso de toma de decisiones.

Por ejemplo, en el contexto de las inversiones sanitarias, puede utilizarse un análisis de árbol de decisión para determinar qué pruebas diagnósticas, tratamientos o intervenciones deben realizarse a partir de la información facilitada por médicos y pacientes. El modelo puede incluir factores como la probabilidad de diagnóstico, el coste de las pruebas, los resultados previstos del tratamiento y los riesgos y beneficios potenciales de cada opción.

En el caso de la determinación del precio de MDCx, recogemos varios datos clave de la línea terapéutica oncológica en el mercado estadounidense, que se ha utilizado como referencia para el total del sector industrial.

Como resultado de este proceso, los responsables de la toma de decisiones pueden considerar diferentes escenarios, sopesar los pros y los contras de cada decisión y tomar decisiones informadas sobre las inversiones sanitarias. Este modelo puede ser valioso para las organizaciones sanitarias, las compañías de seguros y los organismos gubernamentales a la hora de tomar decisiones basadas en datos en pos de la mejora continua del sistema sanitario.

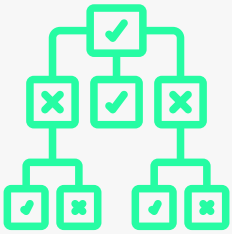
El mercado y las cifras sociales

Para analizar y establecer un precio preciso para la MKU (Unidad Monetaria de Conocimiento) que denominamos MDCxR (La “R” representa la recompensa), tomamos en consideración datos del sector oncológico en EE.UU. A continuación, se presentan las principales variables y los desgloses numéricos que hemos utilizado basándonos en el algoritmo descrito anteriormente (año 2021). Al final de la descripción, se muestra el razonamiento para el MDCxR:

- Edad media de un paciente oncológico: 66 años
- Coste medio de la vida hasta los 18 años: 2.123 USD
- Coste medio de la vida entre los 18 y los 66 años: 3.189 USD
- Coste medio de los tratamientos oncológicos: 150.107 USD
- Valor económico total de un paciente oncológico medio (Z): 599.072 USD
- Inversión mundial en I+D: 193.000 millones de USD
- Presupuesto total de I+D oncológica en EE.UU. (Y): 6.440.439.000
- Número total actual de pacientes oncológicos en tratamiento: 18.254.500 - Fundamentos del MDCx DTA

El algoritmo de árbol de decisión MDCx (DTA) es un algoritmo de aprendizaje supervisado semiparamétrico, que se utiliza tanto para tareas de clasificación como de regresión El fundamento para determinar un valor monetario específico para MDCxR es la medida del impacto positivo en la reducción de la mortalidad entre la población oncológica.

El método



El método utilizado es la aplicación de una función diferencial inversa y su primera derivada, implementando el proceso MDCxDTA.

Suponemos que el 1% del presupuesto total de I+D (64.404.390 USD) puede reducir una proporción no lineal del 0,89% sobre el número total de muertes de los pacientes objetivo, reduciendo el número de 608.570 a 603.153 (5.417 vidas salvadas).

Ese incremento de 64.404.390 USD, en relación con el Algoritmo del Árbol de Decisión de MDCx, y basándose en el impacto económico de cada valor de paciente (df(x)=[Ln(y)+1%]/[Ln(z)-1%]), genera un precio final de 0,1172 USD por unidad de MDCxR.

La estimación final es que MDCxR es (convencionalmente) 1/5 del precio de cotización original publicado de un **$MDCx (0,5860 USD).**

La validación Proof of Brain y el papel de MDCxR

Establecer un precio preciso para MDCxR es uno de los mayores retos de la organización Datium y el mayor logro en términos de análisis económico para conectar la industria sanitaria, la información que afecta a su despliegue y el resultado financiero basado en esos datos, de los responsables de la toma de decisiones.

REFERENCIAS:

- Sociedad Americana del Cáncer
- Economic Stats
- Centros para el Control de Enfermedades (CDC)

Copyright Organización Datium MDCx. Departamento de Análisis Financiero. 2023