




gaia-x


 Hub España

21 y 22 de abril

*II Cumbre*

# de la Economía del Dato Gaia-X España

El momento de los espacios de datos:  
impulso a la economía y la soberanía del dato

 Palacio de Congresos de Toledo

Ayuda 27.08.4671.488 financiado por:



GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO PARA LA TRANSFORMACIÓN DIGITAL Y DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

SECRETARÍA DE ESTADO DE DIGITALIZACIÓN E INTELIGENCIA ARTIFICIAL

Espacio Sectorial de Datos · Salud

# SSPAAIN.

El espacio de datos vertical sobre artrosis y dolor crónico.  
**Gobernanza primero, tecnología después.**

Proyecto aprobado por el Ministerio para la Transformación Digital · Liderado por Solutex con el apoyo estratégico de la Fundación Internacional de la Artrosis (OAFI).

Miguel Gómez Martín  
Madrid · Abril 2026

# La artrosis es uno de los dominios clínicos con la información más fragmentada de Europa.

# 7M

personas conviven con artrosis en España. Una de cada cinco adultos.

# 3.900 M€

de coste anual al sistema de salud y a la economía productiva.

# ∞

silos: hospitales, AP, registros, wearables, estudios sociales — sin conectar.

Los datos existen. Fragmentados. Infrutilizados. **SSPAAIN existe para conectarlos.**

Fuentes: OAFI · Sociedad Española de Reumatología · Ministerio de Sanidad (EESE) · EpiSER 2016

# Hay muchos espacios de datos en Europa. El nuestro **no se parece a ninguno.**

01

## Hiper-vertical.

Un único dominio clínico: artrosis y dolor crónico. Nos permite alinear semántica, ontologías y gobernanza con una precisión que un espacio horizontal nunca puede tener.

FHIR · SNOMED · ICD-11

02

## Caso de uso, no dataset.

Los datos **no viajan** hasta que hay un caso aprobado por el comité. Primero el propósito, después el dato. Esto invierte la lógica habitual de los data lakes.

Gobernanza → Tecnología

03

## Paciente-céntrico.

OAFI —la fundación de pacientes— en el comité de gobernanza desde el día cero. No es un espacio *para* pacientes: es un espacio **con** pacientes.

OAFI · Patient Reported Outcomes

# Cuatro principios, codificados **por diseño.**

01

## Soberanía

Quien aporta el dato, manda.  
El dato no sale de origen.

02

## Confianza

Gobernanza transparente,  
auditable y compartida entre  
todos.

03

## Seguridad

RGPD, Data Governance  
Act, Data Act, EHDS, UNE  
0087:2025.

04

## Colaboración

Compartición voluntaria.  
Todos aportan, todos  
reciben.

# 4

## casos de uso. Un problema real en cada uno.

Cada caso de uso es un contrato: qué datos entran, con qué finalidad, bajo qué gobernanza, con qué retorno. Es la unidad atómica del espacio —y lo único que justifica moverlo.

# Acelerador de ensayos clínicos.

Reclutar pacientes para un ensayo en artrosis puede llevar **hasta 18 meses**. SSPAIN permite a la industria farmacéutica preseleccionar candidatos elegibles sobre **datos reales**, bajo marco de uso secundario europeo.

Uso secundario · EHDS

Anonimización

Evidencia real

TIEMPO DE RECLUTAMIENTO

~~18m~~ → <9m

IMPACTO DIRECTO

Reducción del coste medio por paciente reclutado y aceleración del *time-to-market* de nuevos tratamientos.

# Libro Blanco del envejecimiento.

PRIMERA RADIOGRAFÍA NACIONAL

## Envejecimiento + carga articular

PARA QUIÉN

Ministerio de Sanidad, consejerías autonómicas,  
sociedades científicas.

Integramos **datos sanitarios, demográficos y epidemiológicos** de múltiples fuentes regionales para producir, por primera vez en España, una foto nacional de la carga osteoarticular en la población envejecida.

**Clínico** · HCE, diagnóstico,  
tratamiento

**Demográfico** · censo, edad,  
territorio

**Epidemiológico** · prevalencia,  
incidencia

**Social** · estilo de vida, entorno

# La factura completa de la artrosis.

Conectamos datos clínicos con datos **laborales y financieros**. Por primera vez enseñamos qué cuesta realmente la artrosis —y justificamos las inversiones en prevención que hoy no encuentran financiación.

+ Bajas laborales y productividad perdida

+ Gasto farmacéutico y hospitalización

+ Discapacidad, dependencia, cuidados

---

= **Coste real para España**

LA FRASE QUE SOSTIENE EL CASO

**“No puedes justificar una inversión en prevención si **nadie ha calculado bien el ahorro.**”**

# Prevención personalizada.

Combinamos **datos clínicos, genómicos y de wearables** para detectar precozmente la artrosis y perfilar riesgo individual. Desplazar diagnóstico y tratamiento hacia estadios tempranos.

Clínico

Genómico

Wearables

PRO · pacientes

AHORRO POTENCIAL ANUAL

**3.900 M€**

al sistema sanitario español, según estimaciones conservadoras de carga por artrosis.

Y después de SSPAAIN

# No es un piloto. Es un modelo.

SSPAAIN es el **primer espacio vertical** de datos sanitarios en España construido sobre gobernanza europea. Diseñado desde el día cero para **ser replicable** a cualquier otro dominio clínico.

HABLEMOS

## ¿Trabajas con datos sanitarios?

Aportar, consumir, replicar. Las tres puertas están abiertas.

mgomez@solutexcorp.com

Miguel Gómez Martín · Solutex · Madrid