





- Contexto de la operación de Arauco
- 2. ¿Qué es el índice de salud?
- 3. Marco Teórico
- 4. ¿Qué problema nos ayuda a resolver?
- Caso Práctico 5.

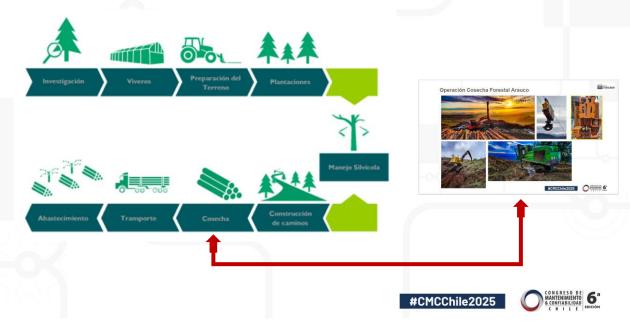


Antes de empezar les mostraremos brevemente nuestra operación

#CMCChile2025



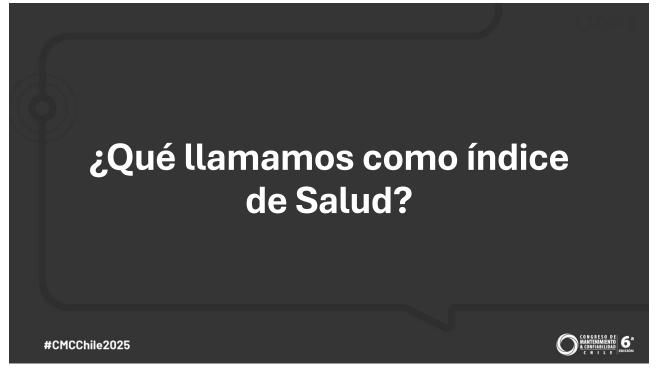
Flujo de producción Forestal Arauco S.A.



Operación Cosecha Forestal Arauco



5



7

¿Qué llamamos índice de Salud?



Concepto: El Índice de Salud es un indicador numérico (ej. 0-100%), *empírico* que resume la condición actual de un equipo basándose en múltiples variables.

Analogía: "Es como un 'chequeo médico' para nuestras máquinas. No solo miramos la fiebre (averías), sino también la presión arterial (consumo), los análisis de sangre (tribología), etc."



Beneficios:

- Priorización clara: Permite crear rankings de criticidad.
- · Toma de decisiones basada en datos.
- Mantenimiento proactivo: anticipar las fallas antes de que ocurran.







q



¿Qué nos apoya en la gestión y manejo de las decisiones?

Una buena decisión debe ser una **consecuencia lógica** de lo que **se quiere**, de lo que **se sabe** y de lo que **se puede** hacer.

- a) Lo que se puede hacer: es el mapeo de las alternativas disponibles.
- b) Lo que se sabe: identificación de las magnitudes involucradas y la relación entre ellas.
- c) Lo que se quiere: cada decisión genera una consecuencia, por lo tanto, se refiere a cuáles son las consecuencias que tienen mayor preferencia.

SOUZA, F. M. C. de. Decisões Racionais em Situações de Incerteza. Recife: Editora UFPE, 2002

Las decisiones **complejas** casi siempre deben atender a **múltiples objetivos** y, por esta razón, constituyen una de las tareas más difíciles enfrentadas individualmente o por grupos de personas.

Para tomar una decisión se deben tener en cuenta **parámetros**, los cuales pueden ser **cuantitativos** o **cualitativos**. Los parámetros cuantitativos se miden con mayor facilidad que los cualitativos, ya que en estos últimos predominan fuertemente características subjetivas.

GOMES, L. F. A.; GOMES, C. F. S.; ALMEIDA, A. T. de. Tomada de Decisão Gerencial: Enfoque Multicritério. São Paulo: Atlas, 2002.





Los **problemas** pueden ser considerados de tres maneras:

- 1. Estructurados: Rutinarios y repetitivos; Se resuelven con procesos lógicos y definidos
- Semiestructurados: Uso de modelos matemáticos en partes del problema; Decisión final basada en criterios subjetivos
- 3. No estructurados: No cuantificables; Resueltos por intuición y juicio humano

GOMES, L. F. A.; GOMES, C. F. S.; ALMEIDA, A. T. de. Tomada de Decisão Gerencial: Enfoque Multicritério. São Paulo: Atlas, 2002.

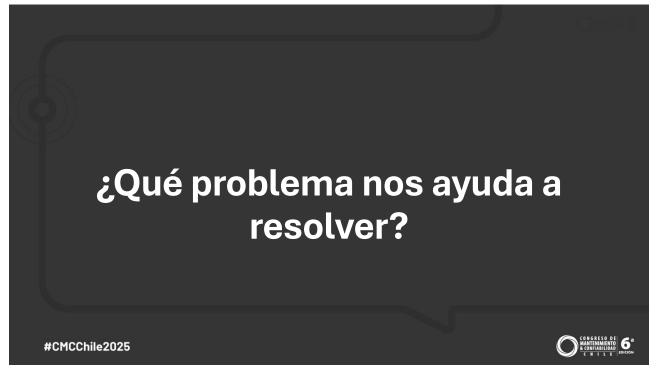
Decisiones Complejas - Características

- 1. Existen múltiples criterios para resolver un problema, y muchos de ellos pueden ser conflictivos entre sí.
- 2. Las alternativas de solución y los criterios no siempre están claras, y las consecuencias pueden ser inciertas.
- 3. La solución depende de un grupo de personas, cada una con su propio punto de vista.
- 4. Las restricciones del problema no siempre están bien delimitadas (¿qué es criterio y qué es restricción?).
- 5. Algunos criterios son cuantificables, mientras que otros solo pueden evaluarse mediante escalas subjetivas.

GOMES, L. F. A.; GOMES, C. F. S.; ALMEIDA, A. T. de. Tomada de Decisão Gerencial: Enfoque Multicritério. São Paulo: Atlas, 2002.





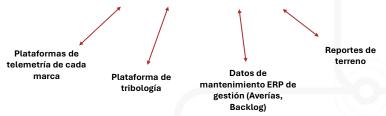


¿Cómo sabemos realmente cuál de nuestros equipos necesita atención prioritaria?





- La gestión de flotas grandes es compleja.
- Dispersión geográfica y multimarca.
- Múltiples plataformas con datos.



Necesitamos un método **objetivo** y **cuantificable** para priorizar recursos (mano de obra, repuestos, talleres, etc.).



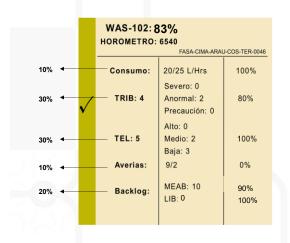


Sesión TOOLBOX

13

Construcción de estado o salud de los equipos

Con base en la **ponderación**, se obtiene una tasa que permite determinar la prioridad de la máquina dentro de la condición de la flota.



Fórmula central:

Salud= $(P1\cdot V1)+(P2\cdot V2)+\cdots+(Pn\cdot Vn)$

Donde P es la Ponderación (la importancia estratégica de cada variable) y V es el Valor normalizado del indicador.

En nuestro caso esta es la ponderación elegida:



#CMCChile2025



Telemetría(30%): Alertas generadas por el equipo. Problemas operativos en tiempo real. Cómo se calcula: Se puntúa según la cantidad y criticidad de las alertas en un período (ej. últimos 7 días)



Tribología (30%): La salud interna de los componentes. Es un indicador predictivo clave.

Cómo se calcula: Se asigna un puntaje según la severidad de las alertas (Normal, Anormal, Severo)

Averías(10%): La confiabilidad histórica del equipo. ¿Qué tan seguida falla?

Cómo se calcula: Basado en el MTBF Objetivo se asigna un







Backlog (20%): Un backlog alto indica problemas que se están acumulando.

Cómo se calcula: Puede medirse por la cantidad de órdenes de trabajo (OT). Se normaliza a un puntaje.

Consumo (10%): Un consumo anómalo puede indicar problemas de motor, fugas, etc. (Consumo Estándar / Consumo

Cómo se calcula: Real). Se normaliza a un porcentaje.



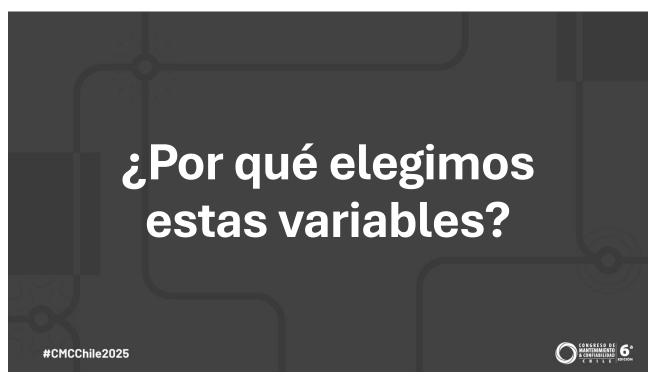


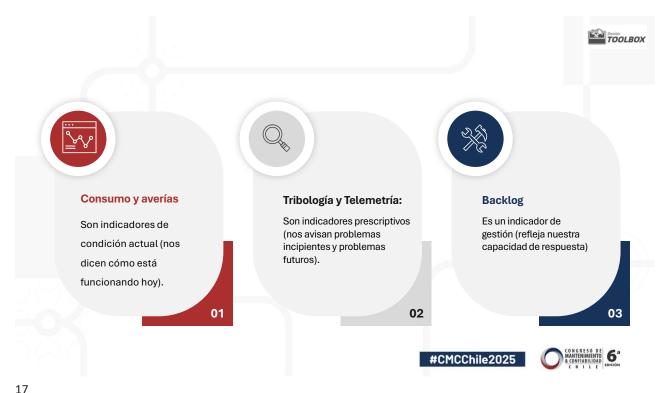
Índice de Salud

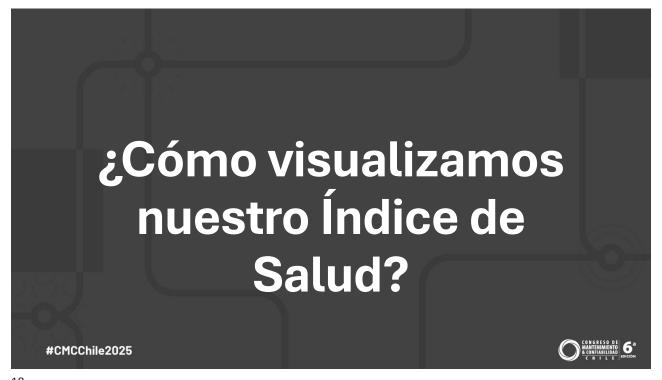


#CMCChile2025









Τ/

Gestionamos la salud de nuestra flota en Arauco, con un Tablero de Salud Integral



Veamos un caso donde calculamos la salud de un equipo



Salud: 0.144+0.213+0.1+0.15+0.2=0.782 ~ 78,2%

Sesión TOOLBOX

Tribología: 3 alertas -> 48% (0.48×0.30)=0.144

- Hidráulico 100%: Severo 0%
- Motor 100%: Severo 0%
- Mando final derecho 100%: Anormal 40%
- · Mando final izquierdo 100%: Normal 100%
- Reductor de giro 100%: Normal 100%

$S = \frac{0+0+0,4+1+1}{5*1} = 0,48$

Telemetría: Últimos 7 días -> 2 días con alerta 71% (0.71×0.30)=0.213

- Alerta 1: Alta 0%
- · Alerta 2: Alta 0%

Consumo: últimos 30,5 días -> 50% (0.50×0.20)=0.1

(0%-10% equivale al 100%) (11%-20% equivale al 50%) (>20% equivale al 0%)

· 19% sobre el promedio

Avería: Últimos 30,5 días (0,75×0.20)=0.15

(Datos: f= 1, H= 258, MTBF= 60, F=4)

- F: $\frac{258 \left(\frac{Hrs}{Mes}\right)}{60 \left(Hrs\right)} = 4 \frac{Fallas}{Mes}$
- $S = 100 \frac{100}{4} \cdot 1 = 75\%$



Backlog: En este ejercicio, el equipo no cuenta con Backlog









Sesión TOOLBOX

21

Ejemplo:

Salud: 0.144+0.213+0.1+0.15+0.2=0.782 ~ 78,2%

Tribología: 3 alertas -> 48% (0.48×0.30)=0.144

- Hidráulico 100%: Severo 0%
- Motor 100%: Severo 0%
- Mando final derecho 100%: Anormal 40%
- Mando final izquierdo 100%: Normal 100%
- Reductor de giro 100%: Normal 100%

$$S = \frac{0+0+0,4+1+1}{5*1} = 0,48$$

Telemetría: Últimos 7 días -> 2 días con alerta 71% (0.71×0.30)=0.213

- · Alerta 1: Alta 0%
- · Alerta 2: Alta 0%

Consumo: últimos 30,5 días -> 50% (0.50×0.20)=0.1

(0%-10% equivale al 100%) (11%-20% equivale al 50%) (>20% equivale al 0%)

• 19% sobre el promedio

Avería: Últimos 30,5 días (0,75×0.20)=0.15

(Datos: f= 1, H= 258, MTBF= 60, F=4)

• F:
$$\frac{258 \left(\frac{Hrs}{Mes}\right)}{60 \left(Hrs\right)} = 4 \frac{Fallas}{Mes}$$

•
$$S = 100 - \frac{100}{4} * 1 = 75\%$$

F: Falla por tipo de equipo f: Fallas del equipo (FEL-400) MTBF: Tiempo entre fallas S: Salud

Backlog: En este ejercicio, el equipo no cuenta con Backlog









Tenemos dos ejemplos para trabajar. En este caso utilizaremos una BBDD de Excel

Caso A: Flota de equipos móviles forestales

Caso B: Equipos estacionarios de planta

- 1. Selección de parámetros
- 2. Ponderación de parámetros
- 3. Fórmula de cálculo
- 4. Aplicación práctica



CONGRESO DE CONGRE