

Modelo de seguimiento de pacientes oncológicos, basado en Project Management y Data Science.

Problema:

En Chile, la epidemiología evidenciaⁱ que el cáncer es la segunda causa de muerte, proyectándose que al final de la próxima década, llegue a ser la primera. El tiempo transcurrido para determinar su diagnóstico y conducta terapéutica, se correlaciona fuertementeⁱⁱ con la sobrevida y posibilidad de tratamientos curativos de los pacientes. Sin embargo, los niveles de eficiencia hospitalaria son bajos, hay deficiencias en los sistemas de información y gran parte de los pacientes son derivados a cuidados paliativos como conducta primariaⁱⁱⁱ.

Solución:

El sistema público de salud presenta importantes limitaciones en aumentar su capacidad resolutoria^{iv}. Es así, como se hace necesario el desarrollo de modelos innovadores de gestión de pacientes oncológicos que permitan mejorar la oportunidad diagnóstica y terapéutica en este tipo de casos. Del mismo modo, favorezcan la eficiencia institucional y trabajo en red. Para ello, se ha diseñado un modelo de atención de pacientes, que apoyado de un software, permite brindar continuidad de cuidados y gestionar grandes grupos poblacionales.

Método:

El modelo se basa en considerar a cada paciente como un proyecto^v, en donde se deben gestionar las tareas y riesgos que permitan avanzar en el proceso asistencial para cada caso. Un software favorece el registro y seguimiento de tareas. Además, el análisis de datos permite ajustar estrategias y actividades.

Hipótesis:

El uso de un modelo de seguimiento y monitoreo de casos oncológicos, basado en el *Project Management*, permitiría acortar los tiempos para la determinación del diagnóstico y la conducta terapéutica a implementar, de modo de mejorar los resultados clínicos y niveles de servicio.

Objetivos:

- Determinar los tiempos de atención de pacientes oncológicos derivados a especialistas para confirmación diagnóstica.
- Comparar períodos con aplicación y sin aplicación del modelo de seguimiento.
- Explorar sobre cómo afecta el uso del sistema de gobernanza en la gestión de casos oncológicos.
- Analizar los tipos de diagnósticos y conductas terapéuticas definidas.

Resultados:

- Reducción del tiempo para primera citación con especialista de 20,1 a 13,4 días y la Desv. Est. de 103,2 a 68,8 días.
- Reducción del tiempo total de servicio (entre derivación y definición de conducta) de 96,1 a 66,1 días y la Desv. Est. de 96,1 a 66,1 días.
- Aumento del 14% al 41% de acceso a cuidados paliativos.
- Reducción de los casos egresados por fallecimiento del 12% al 4%.

Perspectiva:

La aplicación del modelo mostró resultados estadísticamente significativos en términos de reducción de tiempos de acceso y tratamiento. Lo anterior, sin aumentar recursos, sino que modificando la gestión de pacientes y el sistema de gobernanza. Esto abre una interesante oportunidad para mejorar los cuidados pacientes oncológicos y operabilizar el plan nacional de cáncer^{vi}.

Referencias:

ⁱ Departamento de Estadísticas e Información de Salud, Ministerio de Salud de Chile. <http://www.deis.cl>

ⁱⁱ World Health Organization, 2017. <https://www.who.int/es/news-room/detail/03-02-2017-early-cancer-diagnosis-saves-lives-cuts-treatment-costs>

ⁱⁱⁱ Guía clínica GES MINSAL, 2011. <https://www.minsal.cl/portal/url/item/72213ed52c2723d1e04001011f011398.pdf>

^{iv} Universidad de Chile, 2013. "Diseño de los procesos de asignación de recursos para la Innovación hospitalaria en el ministerio de salud". Ismael Aguilera, Oscar Barros. http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/114397/cf-aguilera_ic.pdf?sequence=1&isAllowed=y

^v Project Management Institute, 2017. Guía de los Fundamentos Para la Dirección de Proyectos (PMBOK). ISBN 9781628251944

^{vi} Ministerio de Salud de Chile, 2019. https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2019/01/2019.01.23_PLAN-NACIONAL-DE-CANCER_web.pdf