



CONSTRUIR UN MODELO QUE REPRESENTA LA PROBLEMÁTICA DE GESTIÓN DE LAS LISTAS DE ESPERA DEL ÁREA OFTALMOLÓGICA, PARA EL HOSPITAL DE REFERENCIA DE CURICÓ, UTILIZANDO LA METODOLOGÍA DE DINÁMICA DE SISTEMAS

**CAROLINA ANDREA MIRANDA ABURTO
ANA ANDREA MUÑOZ FLORES
INGENIERO COMERCIAL MENCIÓN INFORMATICA**

RESUMEN EJECUTIVO

La metodología de dinámica de sistemas, es un instrumento no convencional efectivo que permite abordar sistemas complejos como es el caso de las organizaciones de salud donde los factores condicionantes y sus niveles de interacción juegan un rol preponderante al minuto de resolver los problemas de salud que presenta mayoritariamente la población del siglo XXI, con sus cambios epidemiológicos y prioridades sanitarias.

Es así como en este proyecto se realiza una adaptación a dicha metodología puesto que la definición del problema no se pudo establecer con precisión sino que sólo una vez que se construyó el modelo, incorporándose en este las variables más significativas que a juicio de los expertos, son los factores de mayor relevancia en el proceso de atención que siguen los pacientes para resolver su problema ocular en la unidad de oftalmología del Hospital de Referencia de Curicó -retinopatía diabética, glaucomas, cataratas, estrabismos y visio refracción. Se aborda entonces, la definición del problema, su conceptualización y formalización con el propósito de modelar y explorar el modelo para inferir los impactos o alteraciones de aquellas variables que permiten reflejar la realidad del sistema y su comportamiento en la gestión de las listas de espera. Las variables que inciden son el factor de crecimiento, la tasa de incidencia, de resolución de la atención primaria, de priorización de los diferentes niveles de tiempo de espera, de atención en las enfermedades correspondientes y los cupos determinados por el hospital de referencia.

Por tanto, se puede concluir que se deben controlar todas las variables que inciden en la gestión de tiempos de espera, desde llevar un registro informatizado y sistemático de dichas variables, un monitoreo y seguimiento permanente de estas como fortaleciendo la capacidad resolutive a través de la integración y articulación de la red asistencial de la provincia de Curicó. La capacidad resolutive del nivel primario de atención actuará como un factor de apalancamiento del modelo y si el hospital de referencia actúa en red podrá gestionar efectivamente sus listas de espera incorporando políticas que permitirían generar un “trade off” donde no se sabe cuál es el nivel de recursos deseables involucrados, lo que claramente implica un problema de decisión, que el modelamiento ayuda a detectar y que la explotación del modelo permitirá resolver.