



# ¿Cómo aplicar el método de trabajo participativo para obtener los resultados esperados?

## La experiencia en Chile.

Funding EU H2020- RIA

GA nº 965226

V International Workshop EquityCancer-LA  
Barcelona, 24/04/2025



## Claves de las experiencias Equity LA en Chile

1. *El diseño de investigación: el territorio y el marco teórico conceptual*
2. *Los métodos de investigación*
3. *Diagnóstico local y herramientas de trabajo*
4. *Ruta para una construcción participativa PROGRESIVA*
5. Caracterizando el proceso desde lo aprendido
6. Resultados: participando del monitoreo y ajustes de las intervenciones
7. Conclusiones

# Claves que emergen desde las experiencias Equity LA en Chile



## ***La investigación acción participativa***

**Elementos del diseño(s) de investigación que proporciona(n) condiciones para la producción de conocimiento relevante en un ámbito sobre el que se busca una actuación transformadora.**

# 1. El diseño de investigación: *el territorio*

## **El caso del Servicio de Salud Metropolitano Norte**

**EL TERRITORIO COMO UNIDAD  
PARA LA ACCIÓN COLECTIVA DE LXS  
PROFESIONALES DE LA RED  
ASISTENCIAL**

# 1. El diseño de investigación: *el territorio*



Instituto Nacional del Cáncer



Hospital san José – Centro de Diagnóstico y Tratamiento Dra. Eloísa Díaz



Dirección Servicio de Salud Metropolitano Norte



Escuela de Salud Pública Dr. Salvador Allende. U- Chile

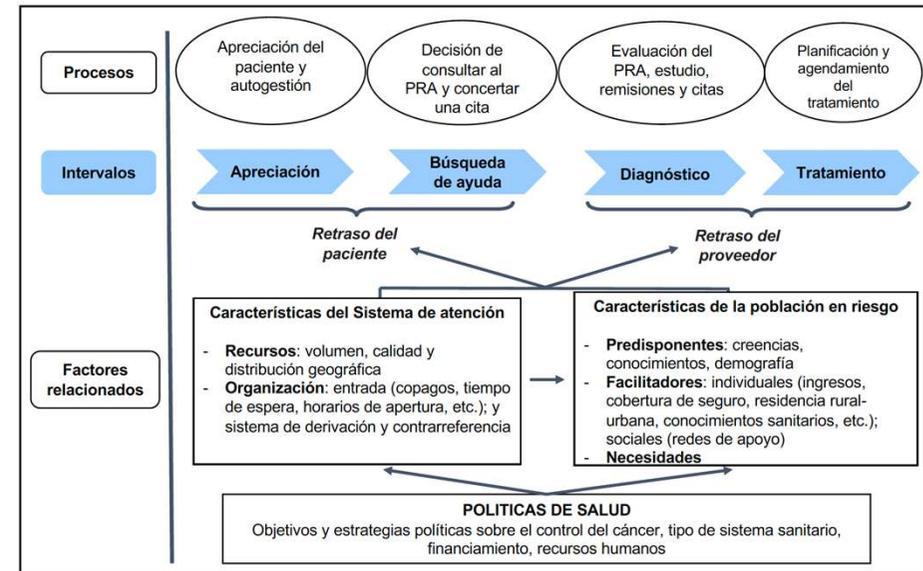


# 1. El diseño de investigación: *el marco teórico conceptual*

Un marco teórico- conceptual compartido, desde donde situarse para comprender la realidad y dar sentido a las acciones - ¿qué se quiere transformar y para qué?



Modificado de Vázquez et al, 2009



PRA: Proveedor red de atención de salud. provider. Source: Modified from Walter et al. (2012)<sup>95</sup> based on Aday&Andersen<sup>100</sup>



## 2. Los *métodos* de investigación

### ¿Por qué metodologías mixtas?

Abordar la complejidad de la realidad y acercar/conectar “lo que se mide” con “lo que significa” para actores y sujetos/as

..... *en esta experiencia*..... acciones sanitarias en materia de atención oncológica, y diagnóstico oportuno de cáncer.



**Métodos cualitativos** basados en entrevistas individuales a profesionales y a pacientes con diagnóstico reciente de cáncer (hasta un año al momento de la encuesta).

**Métodos cuantitativos** basados en la aplicación de un instrumento para medir el tiempo hasta el diagnóstico en una muestra de 174 pacientes con diagnóstico de cancer



# 3. Resultados, métodos y herramientas



Mejorando la equidad en el acceso al diagnóstico temprano del cáncer



Red de Líderes de Servicio



Mejorando la equidad en el acceso al diagnóstico temprano del cáncer



*"Yo he trabajado toda mi vida, me han descontado toda mi vida, eso digo yo, me han descontado toda mi vida, de los 18 años que es mayor de edad de ahí estoy cotizando, estoy con mi FONASA y todo, bueno y cuando era joven... de viejito yo espero que me atiendan bien, la rapidez que uno piensa, pero todo eso es seguir pagando, pa que te atiendan rápido tienes que seguir pagando, seguir pagando, en todo lo que sea es pagar, ahí te sale rápido..."*  
(E5, Ca pulmón)

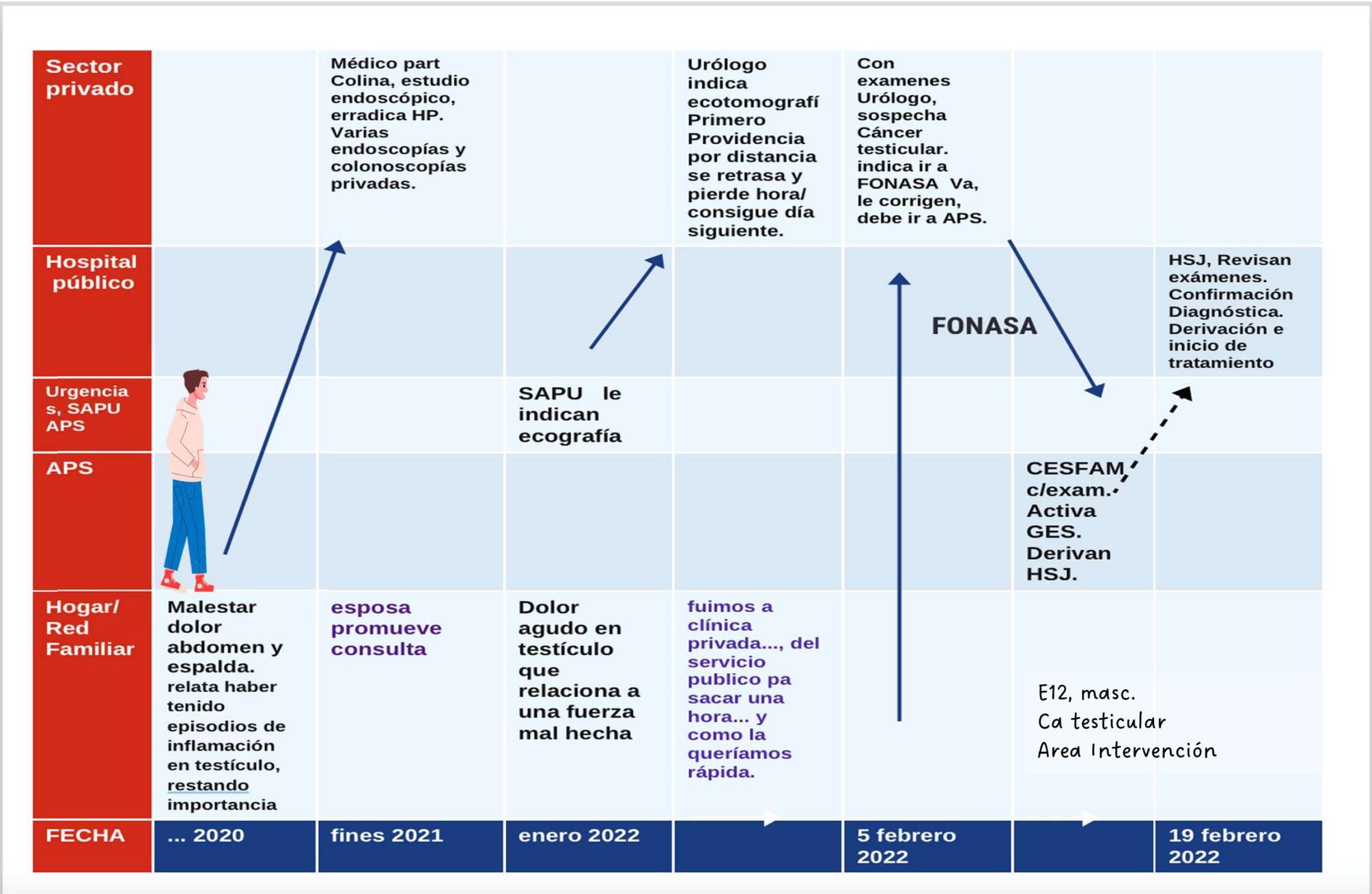


**Reflexión, visualización, registro, sistematización y retroalimentación al colectivo.**



**Facilitar y "nutrir" rol del equipo de investigación, que se convierte en un actor más del proceso.**

# Mejorando la equidad en el acceso al diagnóstico temprano del cáncer



Resultados cualitativos línea de base 2022

# 4. Ruta para una construcción participativa PROGRESIVA



## COMITÉ CONDUCTOR



ABRIL A AGOSTO 2022

El Proceso de adaptación de la Intervención comenzó en abril de 2022. Se presentaron los resultados preliminares al CCL y se discutieron métodos para ampliar el análisis de las condiciones para adaptar e implementar las intervenciones en el SSMN.



APS

CIRA

AS

UGRLs

GTI

20 DE MARZO 2023

Se instaló el Grupo de Profesionales Inter-niveles. Para avanzar con el proceso de diseño e implementación, dos subgrupos lideran el (1) Ruta Rápida y (2) Programa de Formación.



26 DE ABRIL 2023

Presentación de propuestas al CIRA - Dirección del SSMN  
Discusión, aportes y observaciones  
Validación de la estrategia

# Valorando el proceso... *los resultados llegan*

**El tiempo y los métodos al servicio de la construcción... y guiado por el proceso colectivo**



## **FRAGMENTACIÓN**

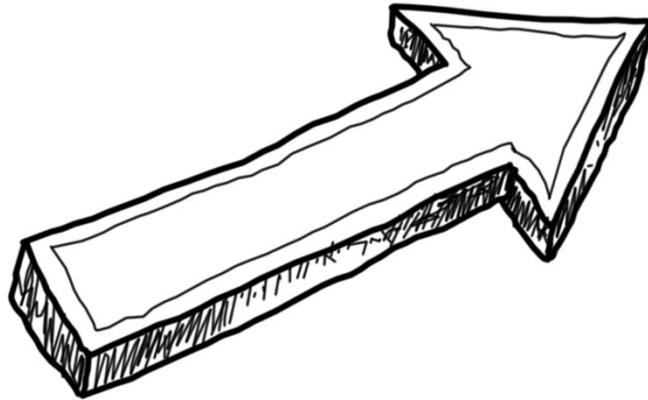
Pasar desde el desconocimiento  
desconfianza y la confrontación  
entre actores



## **INTEGRACIÓN**

...a la constatación  
de que los problemas y las  
soluciones  
son tarea de todos/as

## 5. Caracterizando el proceso desde lo aprendido

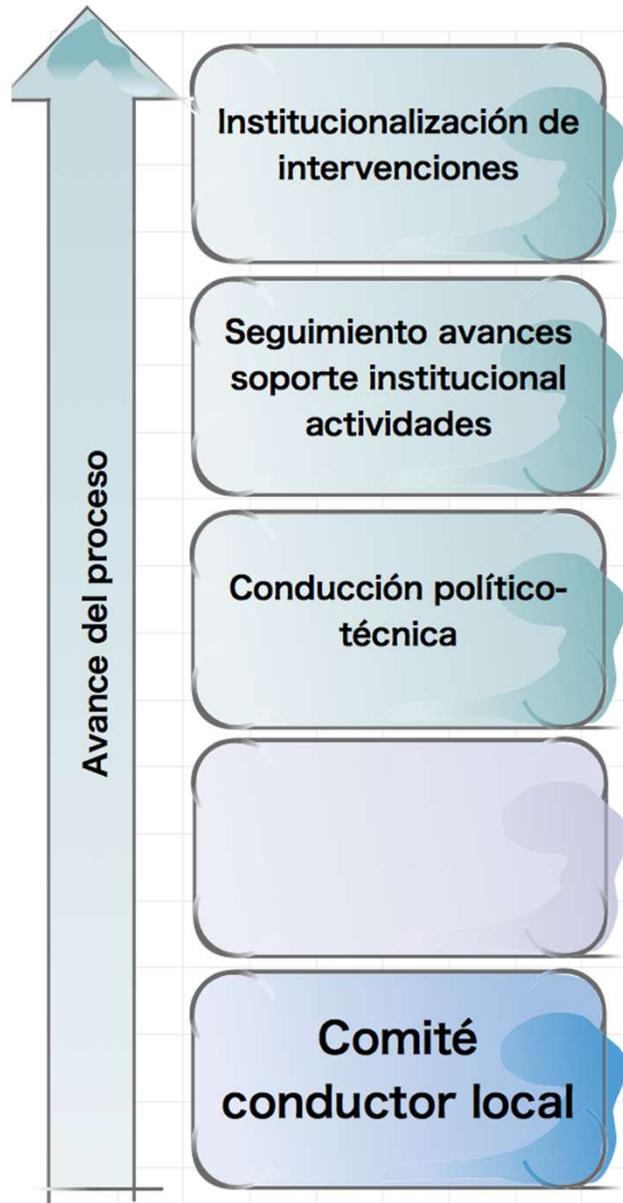


Agregación de instancias, incorporación progresiva de gestores, profesionales, sumando roles y participantes.

Estructuras de participación estables y abiertas

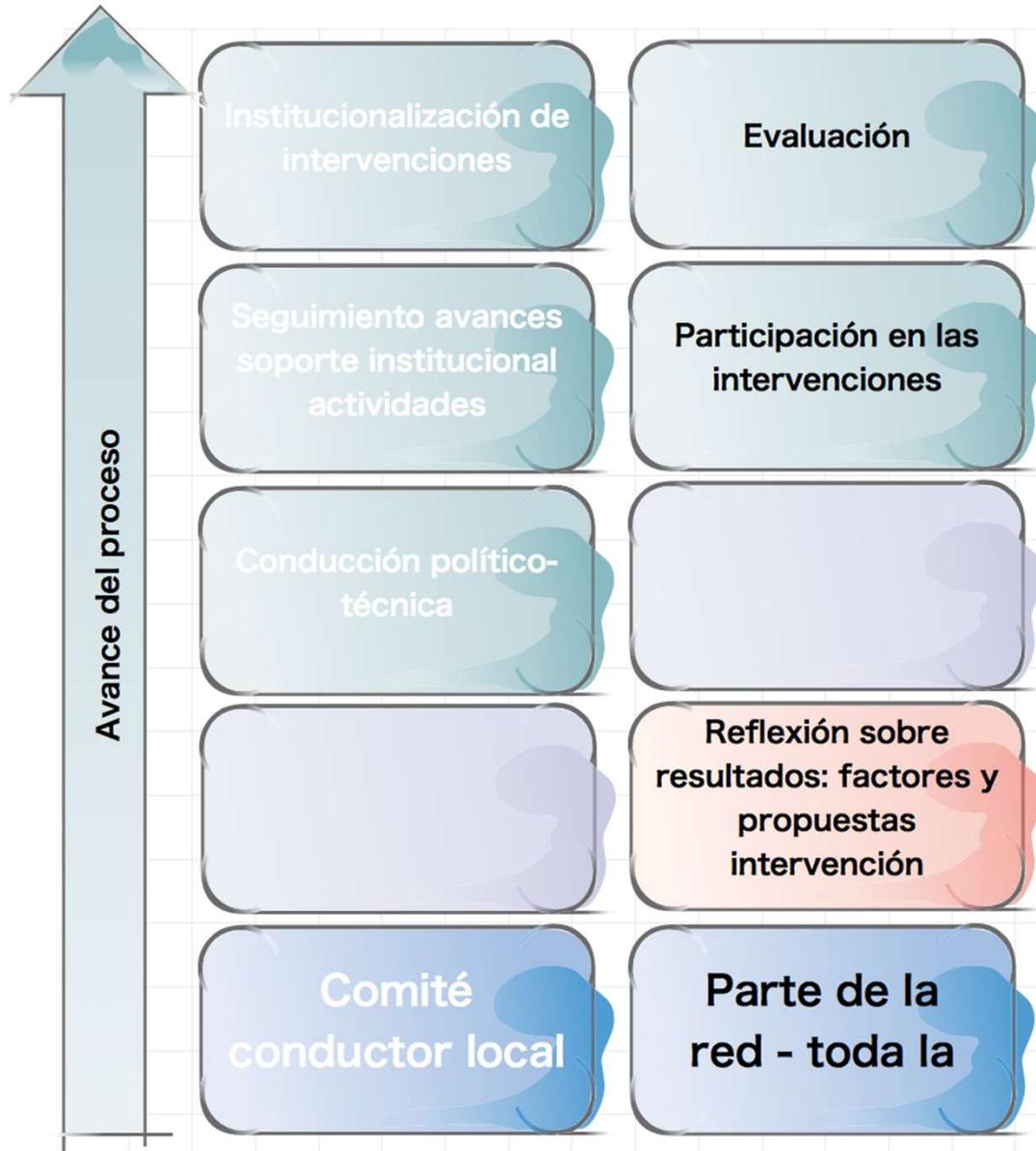


# 5. Caracterizando el proceso desde lo aprendido



Respaldo institucional desde los distintos niveles para el desarrollo del proceso inter-nivel

# 5. Caracterizando el proceso desde lo aprendido



Análisis reflexivo, identificación de problemas y sus causas participación y progresividad



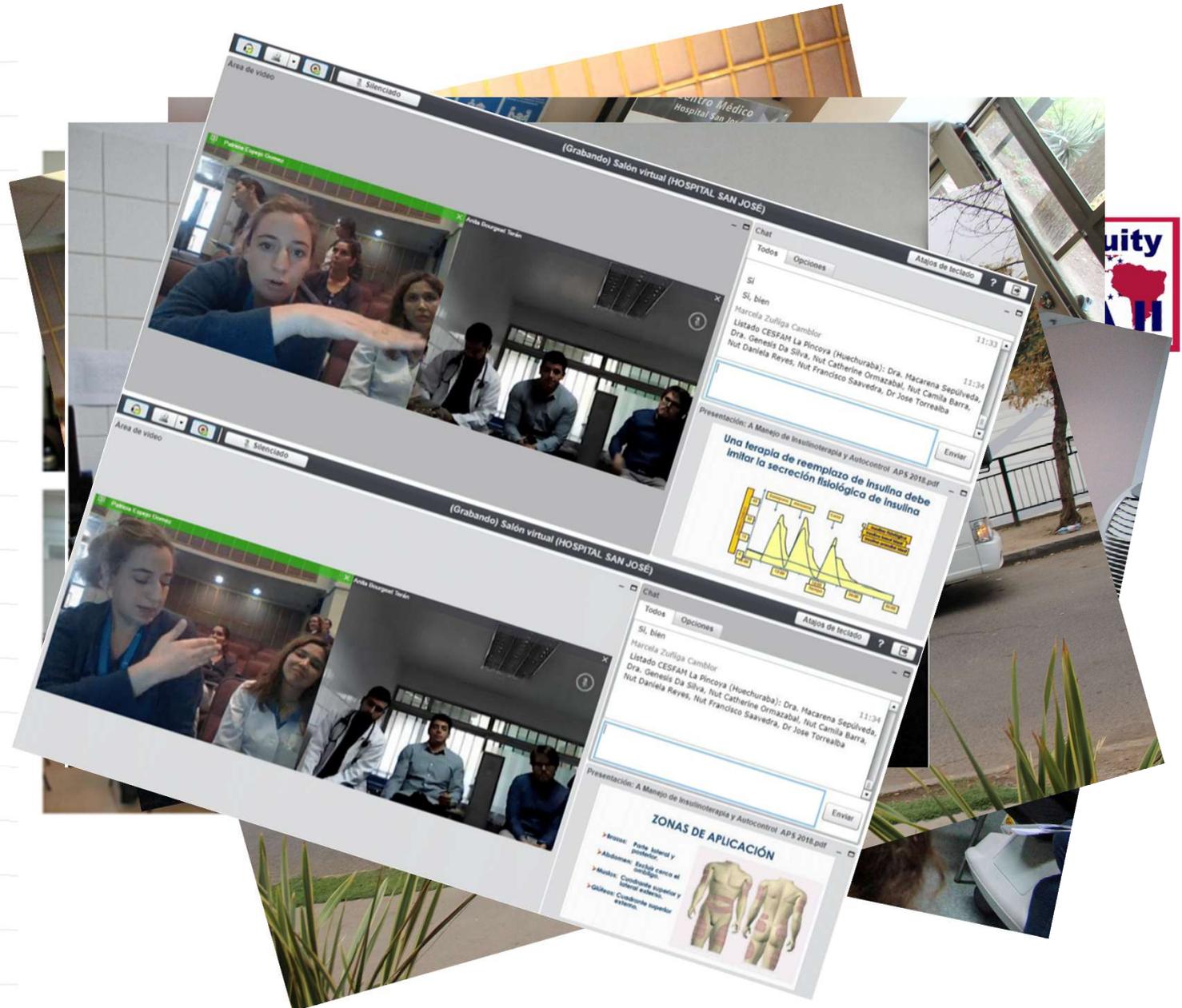
# 5. Caracterizando el proceso desde lo aprendido

Evaluación y ajustes

Implementación de intervenciones

Diseño de intervenciones

Mesas de trabajo  
INTERVENCIONES



# Componentes de la intervención actual EquityCancer LA en Chile



## FORMATIVO



Programa de formación interniveles en cancer: Construyendo capacidades para el diagnóstico oportuno del cancer en la red del Servicio Metropolitano Norte – SSMN

3

componentes



## Grupo de Profesionales Internivel

Unidad de enlace – Hospital San José (HSJ)  
Enfermeras gestoras de casos oncológicos (Hospital San José – Instituto Nacional del Cáncer – INCANCER)  
Relación Asistencial Docente HS J (RAD)  
Unidad de docencia INCANCER  
Telemedicina INCANCER  
Unidad de capacitación SSMN  
Referente Plan de Cáncer SSMN  
Equipo de investigación U. Chile



## Comité Conductor Local

Máximos directivos/as y gestores/as de las instituciones de la red del SSMN  
Decisiones y acuerdos en base a los avances

# Componentes de la intervención actual EquityCancer LA en Chile

Dos cohortes sucesivas  
72 médicos/as formados a Julio de 2025  
(16 terminando su pasantía)

Representan el 18% de los/as médicos/as de atención primaria que trabajan en los centros de salud familiar en los 8 municipios del territorio del SSMN.

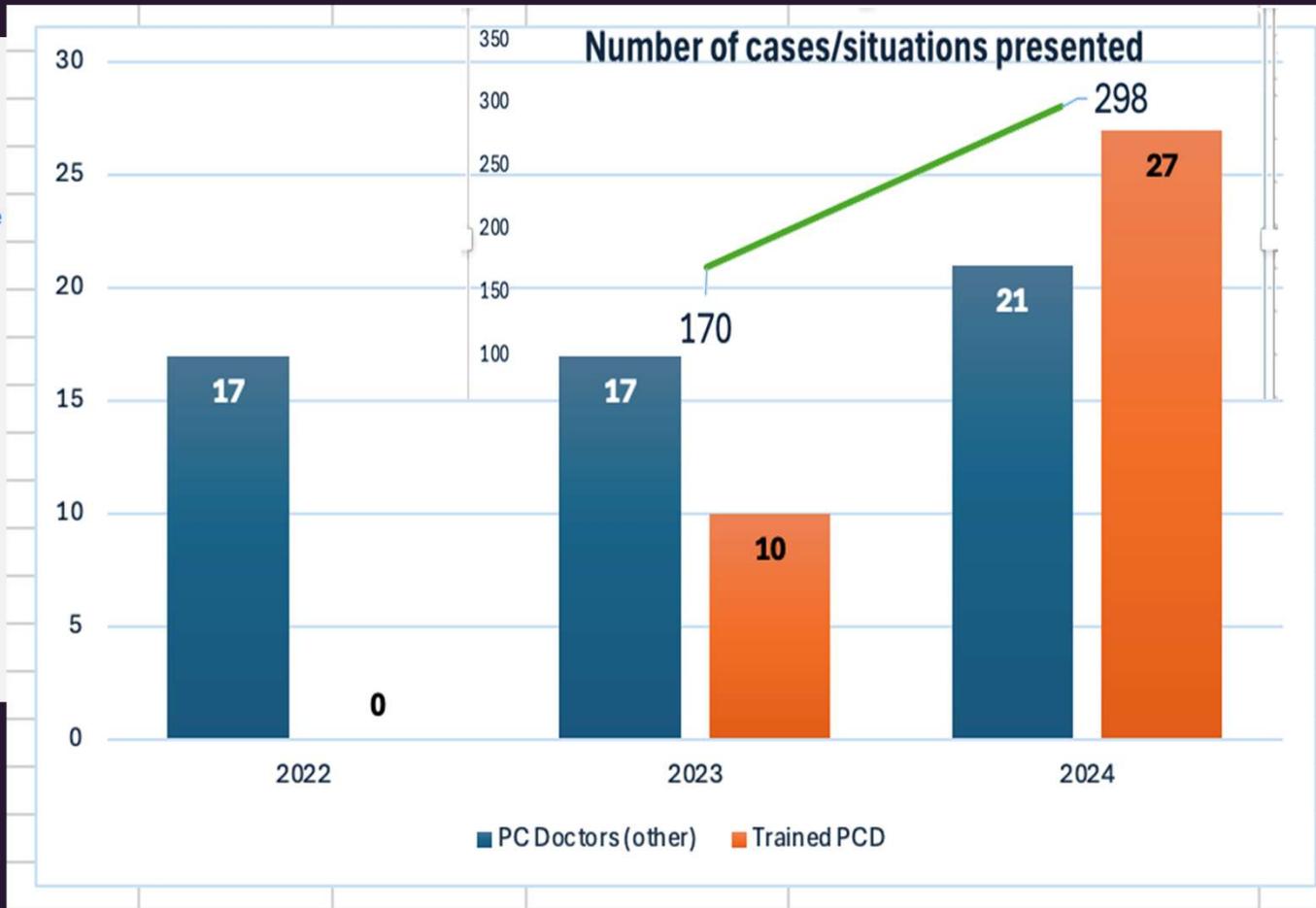


		MD	Total	Trained	Total per municipality	%
Colina	Centro de Salud Familiar Colina	30		4	7	14,9
	Centro de Salud Familiar Esmeralda	17		3		
			47			
Conchali	Centro de Salud Familiar Alberto Bachele	15		2	8	12,5
	Centro de Salud Familiar José Symon Oje	10		1		
	Centro de Salud Familiar Juanita Aguirre	17		2		
	Centro de Salud Familiar Lucas Sierra	22		3		
			64			
Huechuraba	Centro Comunitario de Salud Familiar Lo	4		1	11	20,8
	Centro de Salud Familiar Dr. Salvador All	14		4		
	Centro de Salud Familiar Dr. Victor Castr	7		1		
	Centro de Salud Familiar El Barrero	12		2		
	Centro de Salud Familiar La Pincoya	16		3		
			53			
Independencia	Centro de Salud Familiar Agustín Cruz Me	27		4	7	17,5
	Centro de Salud Familiar Juan Antonio Rí	13		3		
			40			
Lampa	Centro de Salud Familiar Batuco	20		3	8	18,2
	Centro de Salud Familiar José Bauza Frau	22		4		
	Centro Comunitario de Salud Familiar So	2		1		
			44			
Quilicura	Centro de Salud Familiar Irene Freide Ci	32		4	15	13,5
	Centro de Salud Familiar Manuel Bustos I	26		4		
	Centro de Salud Familiar Presidente Salv	30		2		
	CESFAM Marta Ugarte Román	21		4		
	Centro Comunitario de Salud Familiar Be	2		1		
			111			
Recoleta	Centro de Salud Familiar Dr. Juan Petri	18		4	15	27,3
	Centro de Salud Familiar Quinta Bella	11		4		
	Centro de Salud Familiar Recoleta	18		4		
	Centro de Salud Familiar Valdivieso - Rec	8		3		
			55			
Tiltil	Centro de Salud Familiar Huertos Fami	5		1	1	20,0
			5			
			419	72	72	18,1

# Componentes de la intervención actual EquityCancer LA en Chile

..

Tengo un paciente



HSJ  
io,  
  
ocales  
rivo a  
nterna  
na  
  
C a  
s!  
sar



Chat de Gestión Oncológica instalado en noviembre de 2022  
Orientación sobre derivaciones – para contribuir a oportunidad dg

\*En desarrollo la política de uso.

**FORMATIVO** + **RUTA RÁPIDA**

# Finalmente:

Avance en espiral:  
dinámicas de acción seguidas de  
procesos evaluativos, análisis,  
propuestas de ajustes, decisiones y  
planificación de próximos cursos de  
acción.



# Finalmente:



**Rol Equipo Investigación**

## 6. Conclusiones

---

## 6. Conclusiones

- La investigación acción participativa (IAP) y su diseño ha facilitado en dos experiencias sucesivas - en el mismo territorio— procesos participativos con resultados sostenibles.
- Los vínculos y logros del proceso han perdurado - confianza, horizontalidad y (re) conocimiento en el diálogo entre actores -, facilitando la incorporación de nuevos integrantes y temáticas bajo esas lógicas.
- La reflexión y problematización colectivas son claves para dar lugar a dinámicas creativas de construcción, cuyos resultados permiten llegar al diseño e implementación de intervenciones, alineadas con la realidad y el diagnóstico local, con necesidades y prioridad definidas en conjunto como respuesta a problemas y factores identificados.



***“Nosotros ya hemos cambiado, no podemos volver a ser lo que éramos”  
(EG1 CCL Equity LA II Red Norte - 2018 )***



**I thank you!  
Muito obrigada  
Mange tak!  
¡Muchas gracias!**

EquityCancer-LA has received funding from the EU's Horizon 2020 RIA programme under GA no. 965226