



Retos en la implementación de intervenciones de abajo-arriba en las redes de servicios de salud del Ministerio de Salud Pública de Ecuador

Funding EU H2020- RIA

GA nº 965226

V International Workshop EquityCancer-LA
Barcelona, 22 – 28 de abril 2025



Contenido

1. El sistema de salud en Ecuador
2. Proceso de adaptación, diseño e implementación de la intervención
3. La arquitectura institucional sobre la que se asienta la intervención
4. Retos y reflexiones finales

Sistema de salud - cáncer

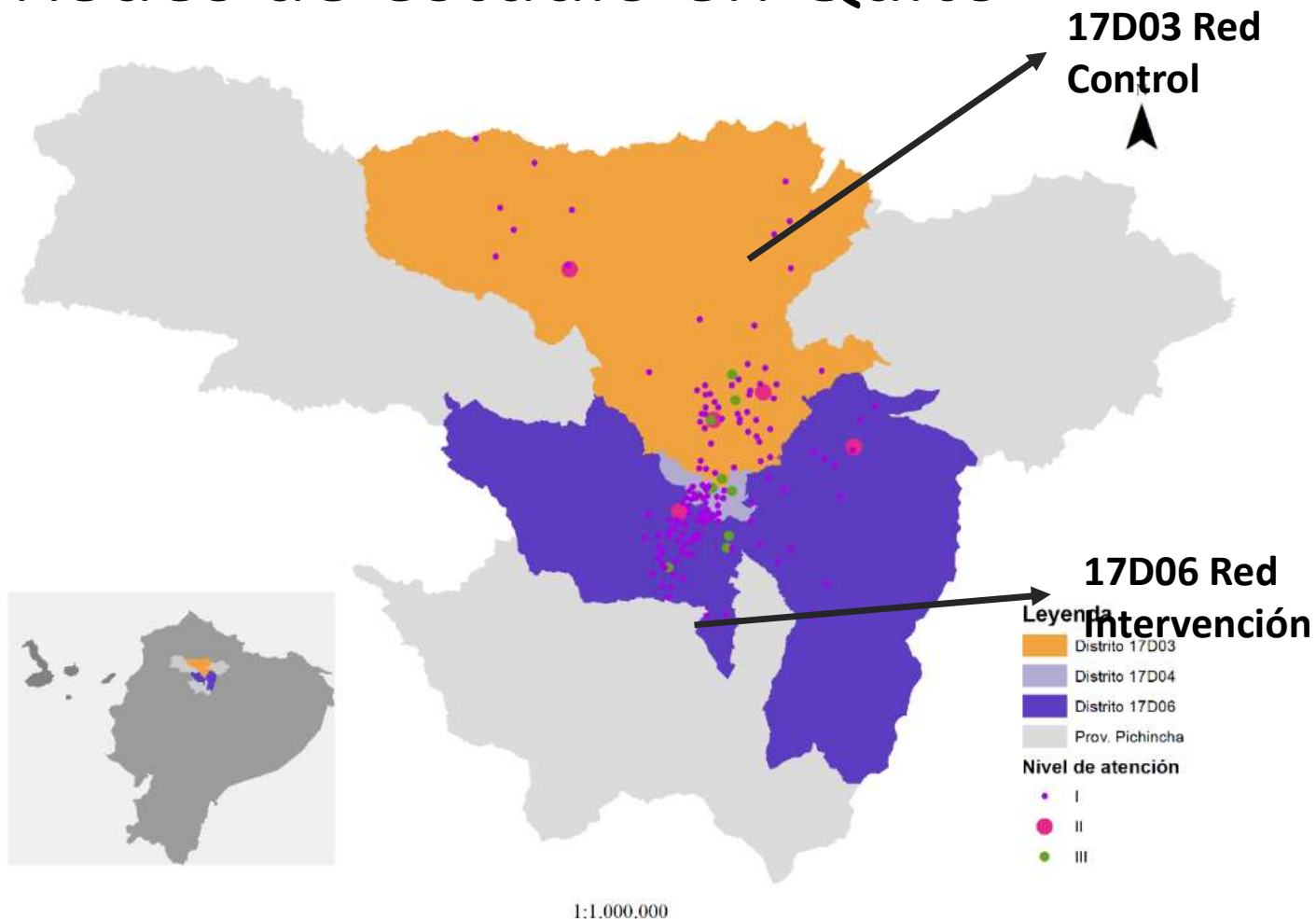
¿QUIENES LA INTEGRAN?



Modelo de
atención integral
en salud

Estrategia Nacional
para la Atención
Integral del Cáncer
(2017)

Redes de estudio en Quito



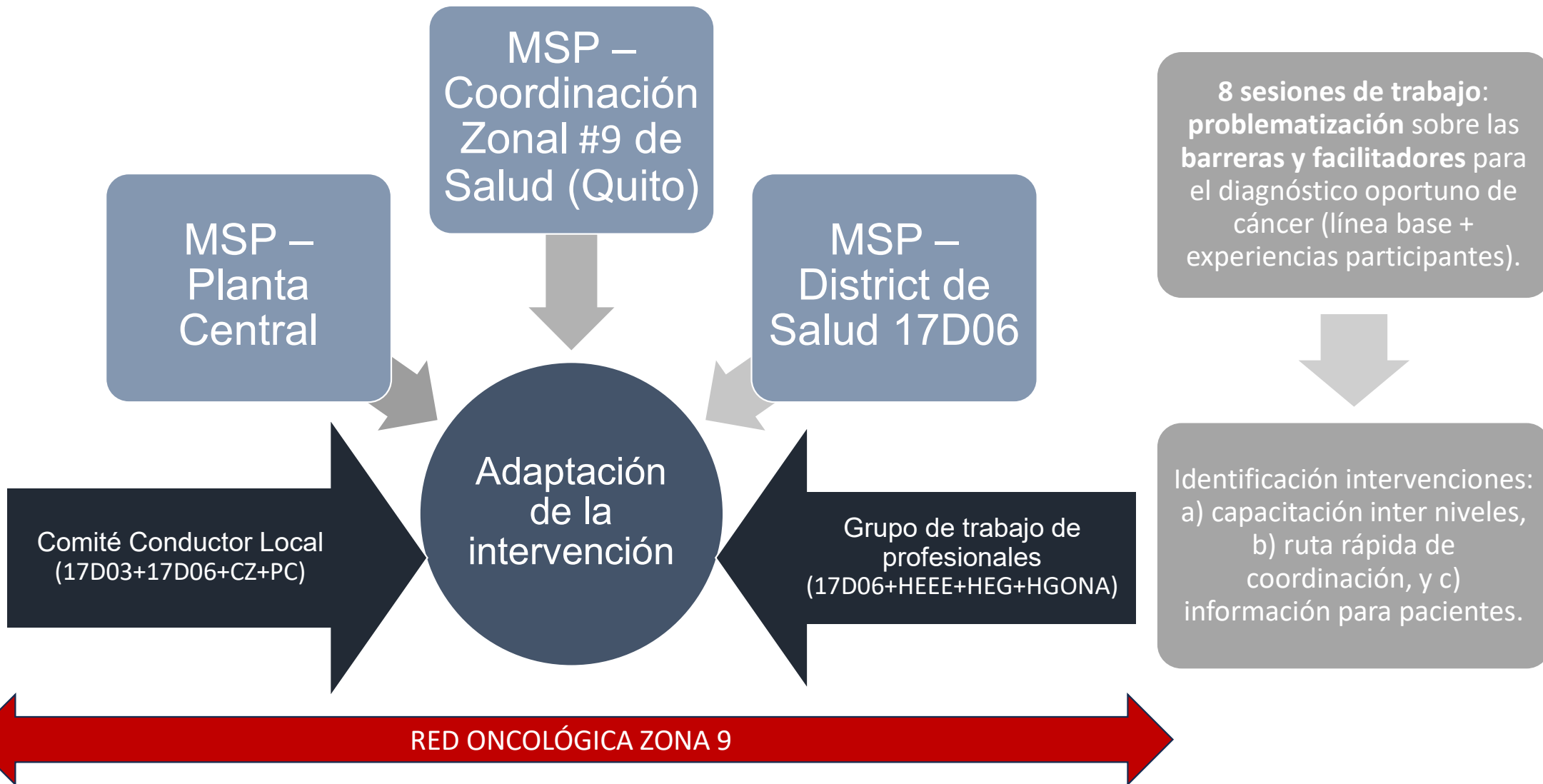
Viceministerio de Gobernanza y Vigilancia de la Salud
Subsecretaría Nacional de Vigilancia de la Salud Pública
Dirección Nacional de Estrategias de Prevención y Control

ESTRATEGIA NACIONAL PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL CÁNCER EN EL ECUADOR

- Mama
- Próstata
- Cérvix
- Estómago
- Colo-rectal

Distrito Metropolitano de Quito es de 2,8 millones de habitantes.
(Censo, 2022)

Proceso participativo del diseño de la intervención



Implementación de la Intervención

39 sesiones entre septiembre de 2023 y marzo de 2025 con alrededor de 195 participantes

Sesión 1: Promoción de la Salud y prevención del Cáncer

Sesión 2: Sistema de Referencia / Contrarreferencia / Derivación

Sesión 3: Relación médico – paciente. Comunicación, derechos y responsabilidades.

Grupo de Trabajo General Cáncer

Grupo Motor

1. Cáncer de Estómago

Grupo Motor

2. Cáncer de Cérvix

Grupo Motor

3. Cáncer de Próstata

Grupo Motor

4. Cáncer de Mama

Grupo Motor

5. Cáncer Colo-Rectal

Grupos de Trabajo Específicos

información a pacientes - ruta corta - Capacitación internivel

Sesión 1: Casos Clínicos y de Gestión

Sesión 2 y 3: Fisiopatología, signos, síntomas, métodos diagnósticos

Sesión 4: Mapeo de Recursos

Sesión 5: Acuerdos clínicos y de Gestión

Sesión 6: Flujos diagnósticos clínicos y de gestión

Sesión 7: Información para pacientes

Lineamientos Operativos de gestión y por tipo de cáncer

Unidades de gestión de red

Nudos críticos en el proceso de implementación de la intervención

Lógica jerárquica de organización de la gestión limita las iniciativas desde abajo hacia arriba

Subvaloración del 1er nivel de atención – mina la voz de las especialistas de medicina familiar

Limitado conocimiento sobre la cartera de servicios de los diferentes niveles de atención

Carencia de espacios de interacción y diálogo entre los profesionales de diferentes niveles

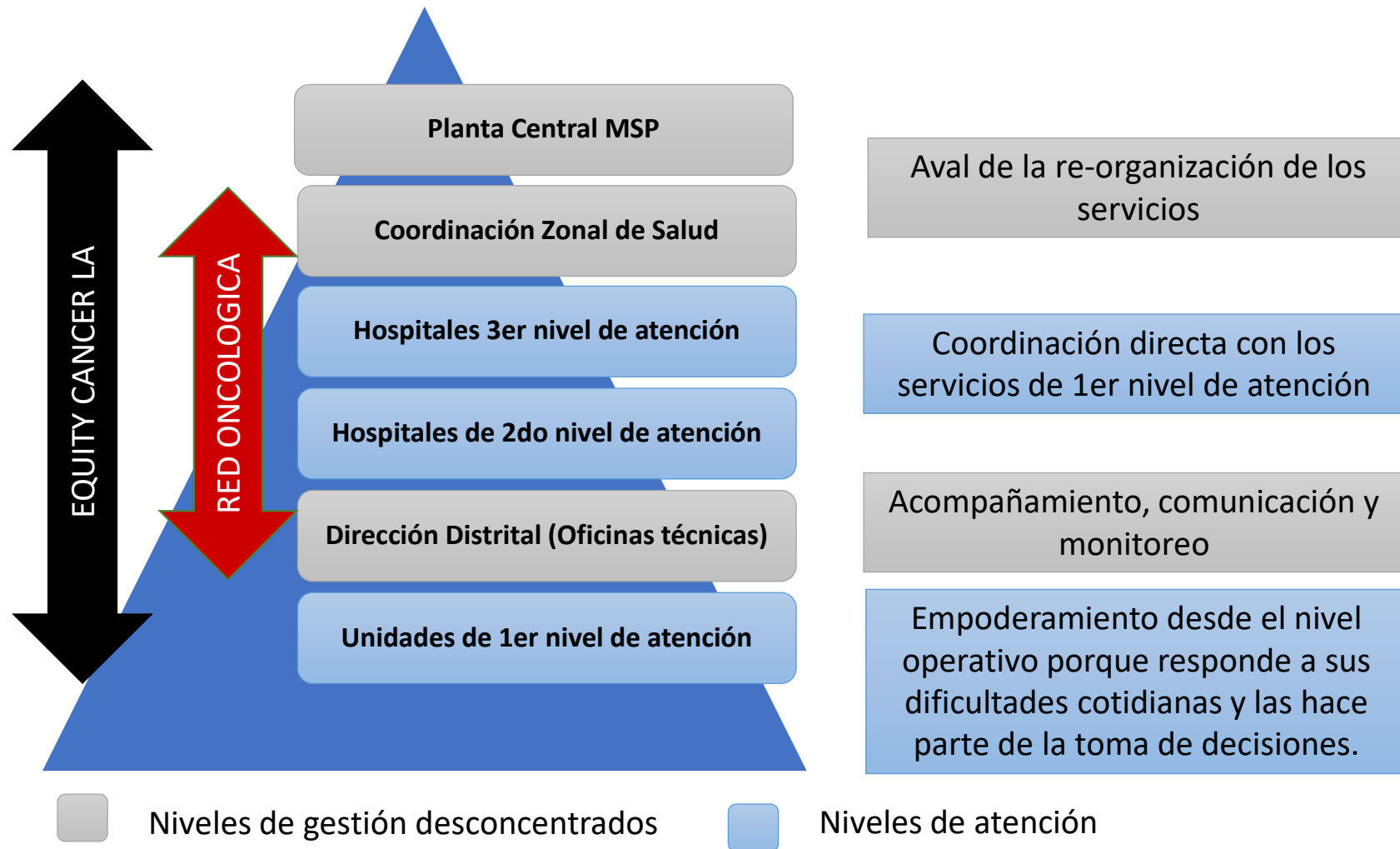
Limitada articulación de los hospitales a la gestión territorial

Funciones de acompañamiento y monitoreo de la gestión reducidas a la evaluación y control.

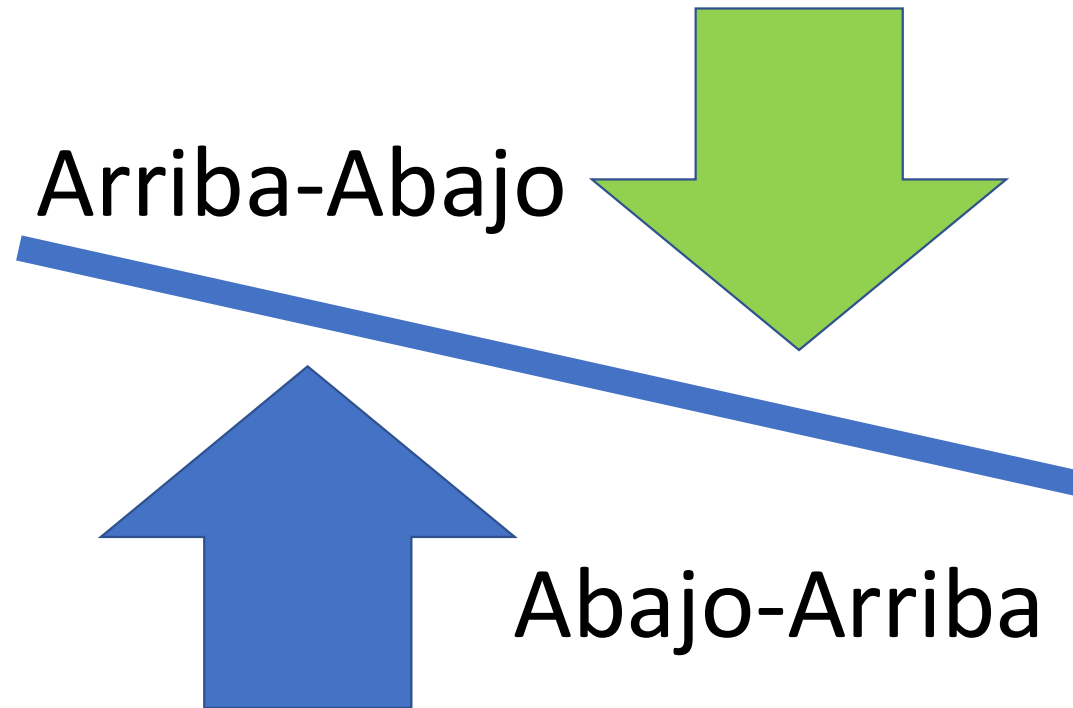
Carencia de mecanismos operativos de articulación de las redes de servicios y de mejora continua.

Recursos limitados que influyen en el proceso de atención y la oferta de servicios.

Gobernanza y articulación para la atención integral en salud



Retos en la implementación de la intervención abajo hacia arriba



RED ONCOLÓGICA espacio de interacción y toma de decisiones con la participación de los diferentes niveles de atención y los de gestión (Grupos motores de cada tipo de cáncer + Unidades de Gestión de Red).

Intervención VIVA sobre la dinámica de las REDES de atención



Mejorando la equidad en el acceso al diagnóstico temprano del cáncer en diferentes sistemas de salud de América Latina (EquityCancer-LA)

Barcelona, 24 de abril de 2025

Funding EU H2020- RIA

GA nº 965226

