



VII Congreso Chileno
de Salud Pública
IX Congreso Chileno
de Epidemiología

827



UNIVERSIDAD
DE LA FRONTERA
SEDE 2023

Avances de implementación de la “Estrategia de Cuidado Integral Centrado en las Personas” en Chile

Vanessa Díaz Bravo, Ximena Barros Rubio, Josefina Bascuñán Arellano

Comisión Reforma – Ministerio de Salud



Introducción

ECICEP y multimorbilidad en Chile

- Durante las últimas décadas, Chile ha experimentado una serie de progresos económicos y sociales que se han expresado en cambios demográficos
- El perfil epidemiológico también se ha modificado, pasando de un predominio de enfermedades infecciosas a un predominio de enfermedades no transmisibles (ENT)
→ **Primera causa de discapacidad y muerte en Chile**
- La multimorbilidad, definida por la presencia de dos o más enfermedades crónicas en un mismo individuo se encuentra presente en más de 11 millones de chilenos mayores de 15 años. **2,4 Millones de chilenos tienen 5 o más condiciones crónicas**
- En este contexto, surge la **Estrategia de Cuidado Integral Centrado en el Paciente (ECICEP)**, para dar respuesta al perfil epidemiológico actual del país, entregando un nuevo enfoque de manejo del paciente con multimorbilidad
- **Objetivo del trabajo:** Evaluar en términos cuantitativos y cualitativos los avances de implementación de ECICEP en Chile a septiembre del 2022, con el fin de identificar las fortalezas y brechas de la estrategia desde su puesta en marcha



Materiales y Métodos

- Se realizó una evaluación de los avances de ECICEP desde enero de 2020 a septiembre de 2022
- Desde el punto de vista cuantitativo, se analizaron los datos disponibles del **Resumen Estadístico Mensual (REM)** correspondientes a los establecimientos que contaban con financiamiento para la estrategia al año 2022. Se analizaron los datos correspondientes a los **Ingresos Integrales, Controles Integrales, Número de personas con plan de cuidados consensuado y Seguimiento a distancia**
- Con el fin de complementar la evaluación cualitativa, se diseñaron 3 **encuestas dirigidas a los referentes de ECICEP de los Servicios de Salud, referentes comunales y equipos líderes** de establecimientos de salud locales. Además, se condujeron **entrevistas dirigidas** a líderes específicos de la estrategia a nivel nacional.

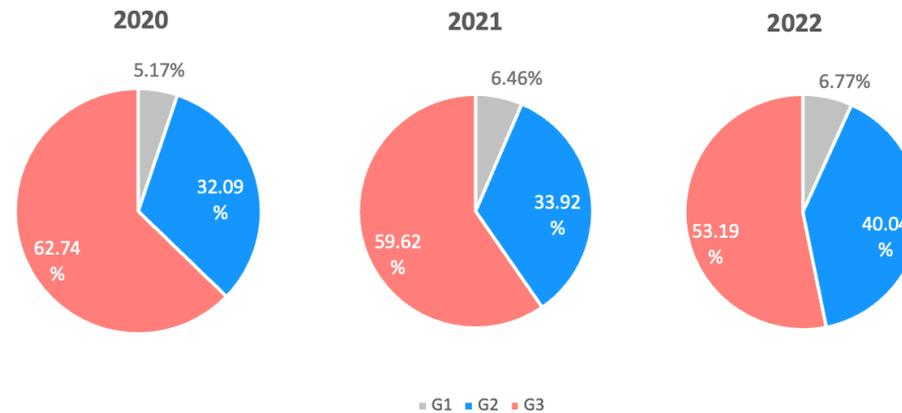
Resultados

- Importante heterogeneidad en el ritmo de implementación de ECICEP a lo largo del país (por servicios y comunas)
- **Ingresos Integrales:** 70.163 personas habían ingresado a la estrategia en establecimientos financiados

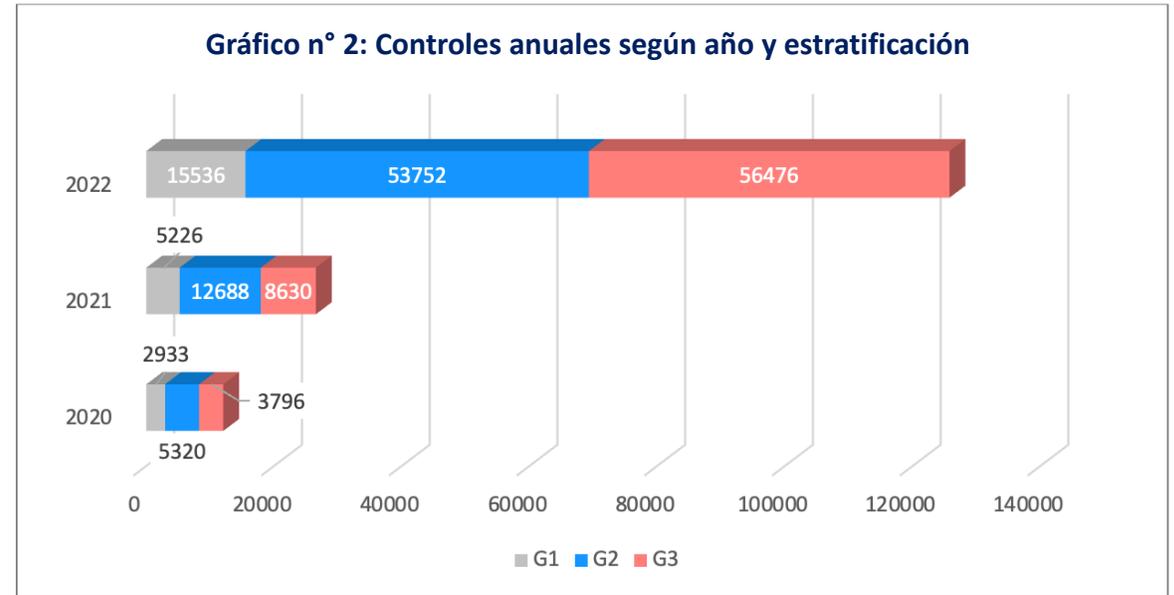
Tabla n° 1: Ingresos integrales a ECICEP en el período 2020 – 2022

Año	N° ingresos
2020	6.173
2021	28.627
2022	35.363
Total	70.163

Gráfico n°1: Ingresos ECICEP 2020 – 2022 según estratificación

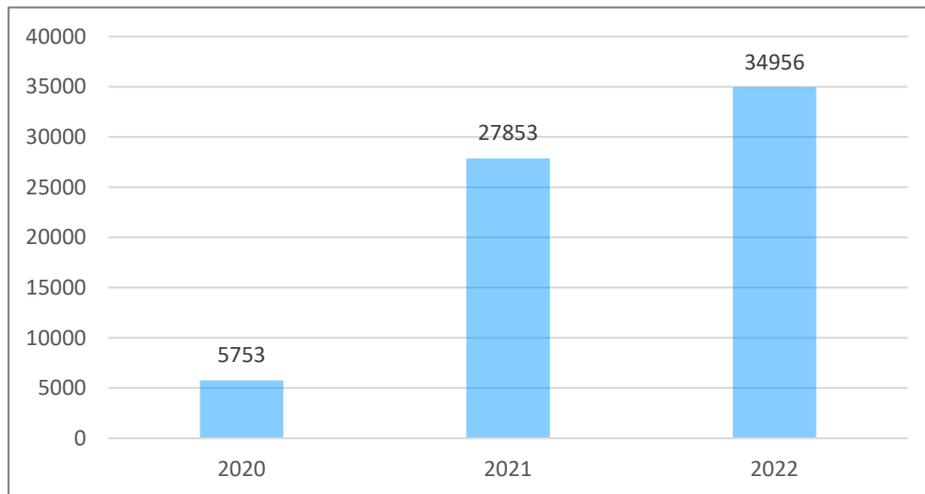


- **Controles integrales:** El control integral busca acompañar a las personas en el desarrollo del plan de cuidado y la evolución de sus condiciones de salud.
- Brechas en la calidad de datos obtenidos, generando desafíos para el análisis e interpretación precisa de la información



Planes de Cuidado:

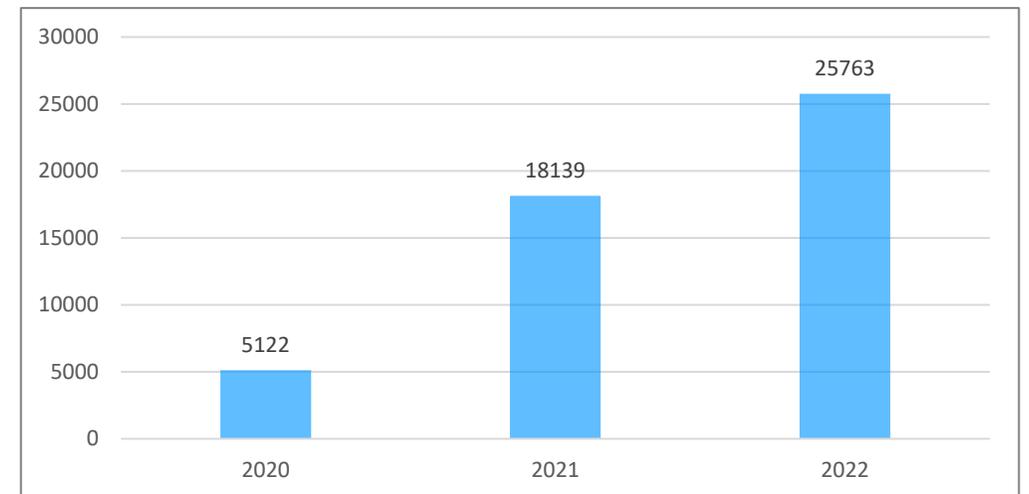
Gráfico n° 3: Planes de Cuidado 2020 - 2022



68.562 planes totales. Relación planes vs ingreso es de 0.98

Seguimientos a distancia:

Gráfico n° 4: Seguimientos a distancia 2020 - 2022



50.824 seguimientos totales. Relación seguimiento vs ingreso es de 1.98

Evaluación cualitativa:

- Equipos se encuentran bien organizados y motivados en torno a ECICEP → Aplicación real del MAIS
- Se valoró ampliamente la posibilidad que brinda la estrategia de entregar cuidados a la población ajustado a las necesidades de cada persona, además del proceso de capacitación y gestión al cambio impulsado desde el nivel central.
- Figuras de liderazgo territorial son fundamentales para el avance de la estrategia
- Los líderes detectaron brechas asociadas al financiamiento de ECICEP, coordinación interniveles (ausencia del profesional de enlace, clave en la estrategia), además de alta rotación de los equipos de salud, entre otras, que potencialmente podrían amenazar la escalabilidad y viabilidad de la estrategia en el tiempo.

Conclusión

- 5 líneas de trabajo orientadas a consolidar el desarrollo de ECICEP:
 - i. Fortalecimiento continuo del trabajo en gestión del cambio y formación de liderazgos locales
 - ii. Implementación de la figura del profesional de enlace
 - iii. Fortalecimiento de las acciones orientadas al seguimiento y monitoreo de la estrategia
 - iv. Extensión del financiamiento a una mayor proporción de establecimientos
 - v. Implementación de acciones asociadas a ECICEP en las comunas pioneras de la Universalización de APS que permitan mejorar los procesos y cerrar las brechas actuales, con el fin de avanzar a un escalamiento progresivo sólido de la estrategia en el país.

Referencias

1. Vos T, Lim SS, Abbafati C, Abbas KM, Abbasi M, Abbasifard M, et al. Global burden of 369 diseases and injuries in 204 countries and territories, 1990–2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *The Lancet* [Internet]. 2020 Oct 17 [cited 2023 Feb 5];396(10258):1204–22.
2. Margozzini P, Passi Á. Encuesta Nacional de Salud, ENS 2016-2017: un aporte a la planificación sanitaria y políticas públicas en Chile. *ARS MEDICA Revista de Ciencias Médicas*. 2018 Jun 4;43(1):30–4.
3. Ministerio de Salud. Estrategia de Cuidado Integral Centrado en las Personas para la promoción, prevención y manejo de la cronicidad en contexto de multimorbilidad. 2020.
4. Vargas I, Barros X, Fernández MJ, Mayol M. Rediseño en el abordaje de personas con multimorbilidad crónica: desde la fragmentación al cuidado integral centrado en las personas. *Revista Médica Clínica Las Condes*. 2021 Jul;32(4):400–13.

ORGANIZAN:



AUSPICIAN:

