

# PLANIFICACIÓN TERRITORIAL Y GEOREFERENCIACIÓN PARA REDUCIR LISTAS DE ESPERA ODONTOLÓGICAS DE ESPECIALIDAD EN ATENCIÓN PRIMARIA (ID 1754)

**Autores:**

**Jaime Farfán, Kenzo Shinya, Nicolás Cortés, Pablo Ferreira,  
Uberlinda Salas**

**Hospital San José, Servicio Salud Metropolitano Norte**

# Introducción



## Centro de Especialidades Odontológicas Hospital San José.



### Única unidad especializada

Ofrece prestaciones odontológicas de nivel secundario y terciario para adultos y niños en el SSMN.



### Alta cobertura

Atiende 8 comunas con aproximadamente 1 millón de beneficiarios.



### Larga espera

23.072 casos en espera con tiempo promedio de 358 días.



# Estrategia del Hospital San José

El Hospital San José del Servicio de Salud Metropolitano Norte implementó una estrategia innovadora basada en análisis espacial para optimizar la atención odontológica.



## Especialidades

Endodoncia, Ortodoncia, Periodoncia y Rehabilitación Oral



## Territorio

8 comunas del SSMN analizadas espacialmente



### Objetivo General

Disminuir lista de espera y aumentar satisfacción



### Acercar la oferta

Llevar atención a zonas con mayor concentración



### Fortalecer vínculos

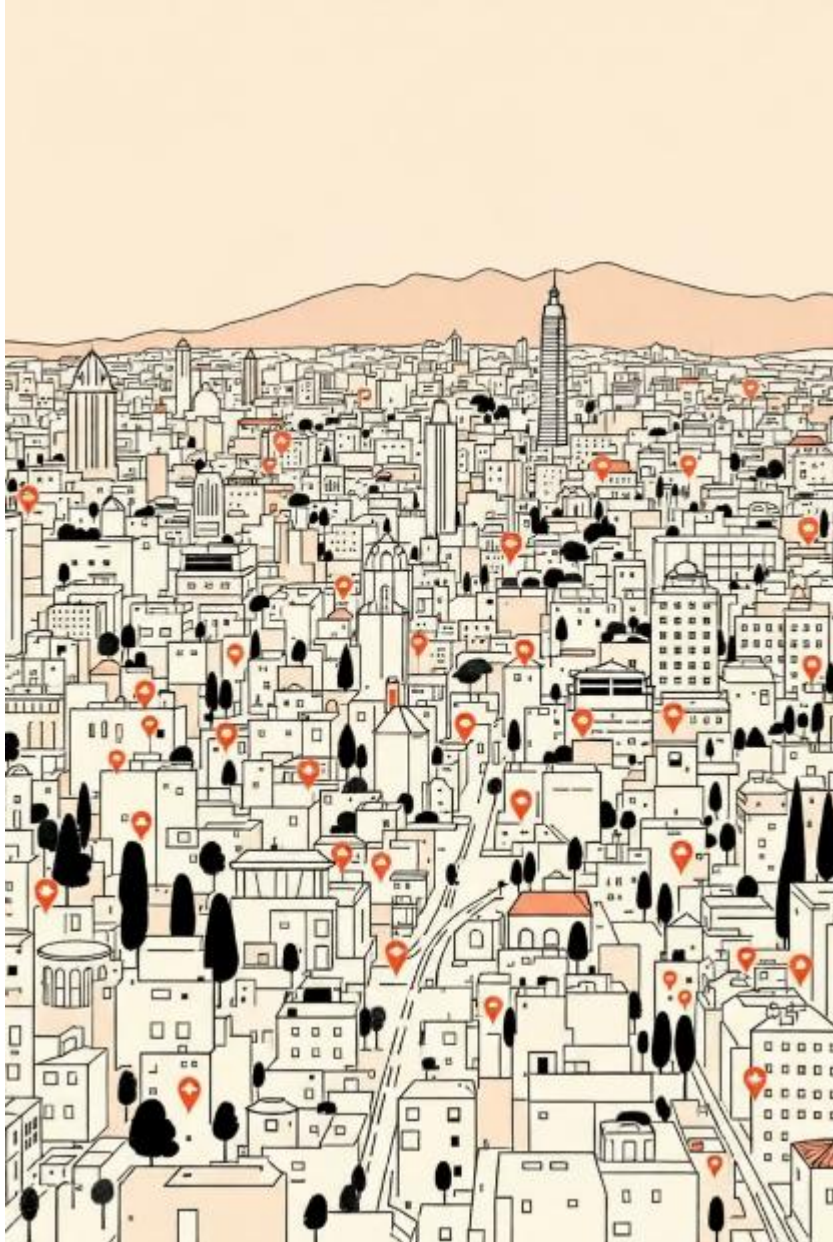
Mejorar trabajo territorial con centros APS



### Identificar brechas

Detectar zona con menor acceso mejorando la contactabilidad

# Materiales y métodos



01

## Georreferenciación

Direcciones de usuarios en lista de espera mediante GeoMasiva y algoritmo Python de precisión

03

## Validación Estadística

Se aplicó p-value para significancia espacial y demostrar concentración

05

## Implementación

Atención descentralizada de especialistas en APS, mínimo una jornada semanal

02

## Análisis geoestadístico

Método del Vecino Más Cercano  
Promedio con QGIS y ArcGIS para identificar patrones espaciales

04

## Participación Comunitaria

Discusión con equipos APS y actores locales para priorización territorial



# Territorio Analizado

El análisis abarcó ocho comunas, revelando patrones espaciales diferenciados.

## Alta Concentración

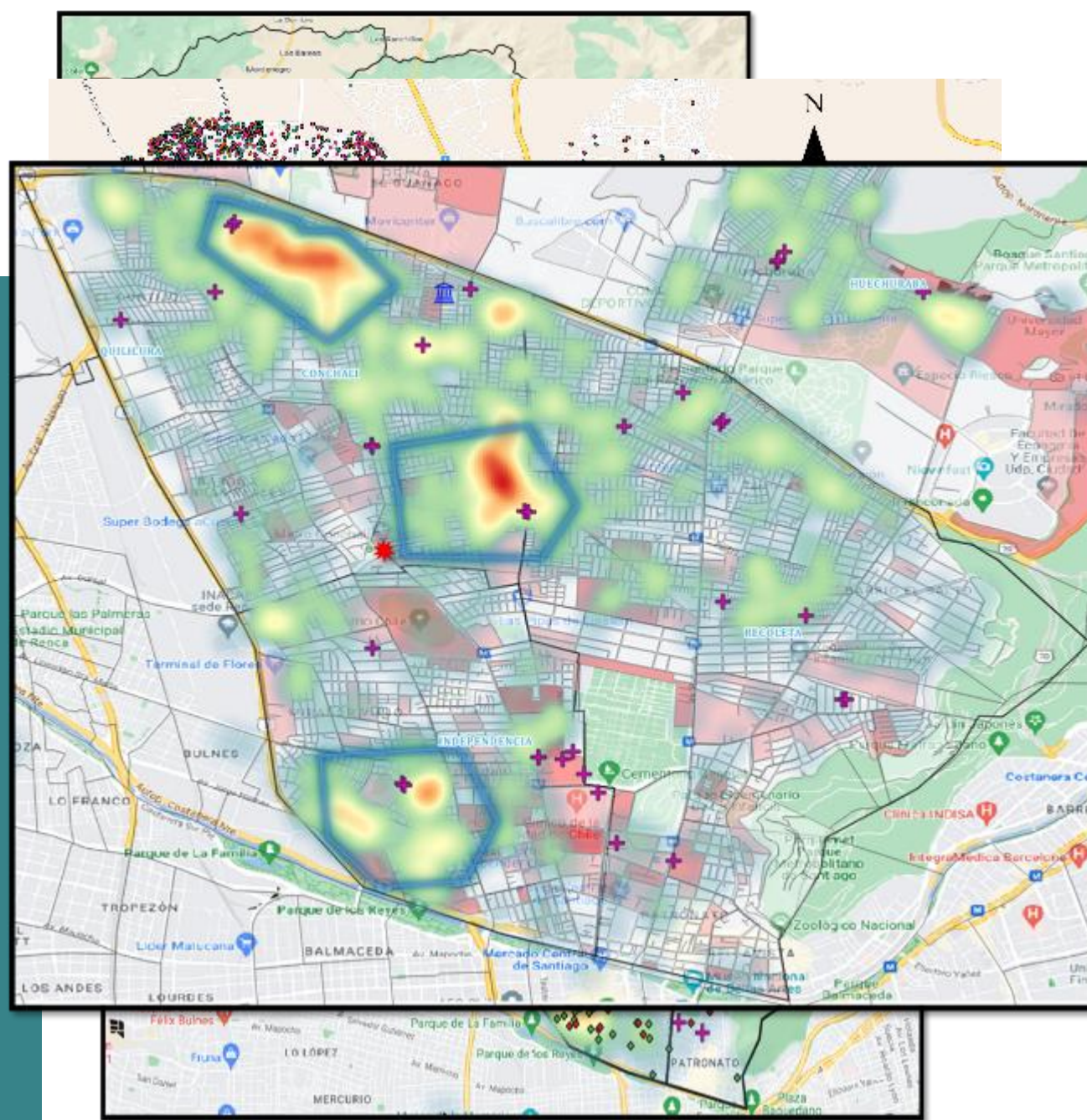
Conchalí, Quilicura, Recoleta, Huechuraba, Independencia y Tiltil presentaron agrupamiento significativo ( $p < 0,01$ )

## Análisis con otras variables

Se desarrolló un proceso de discusión técnica identificando otras variables que pudiesen influir en el acceso a la atención odontológica

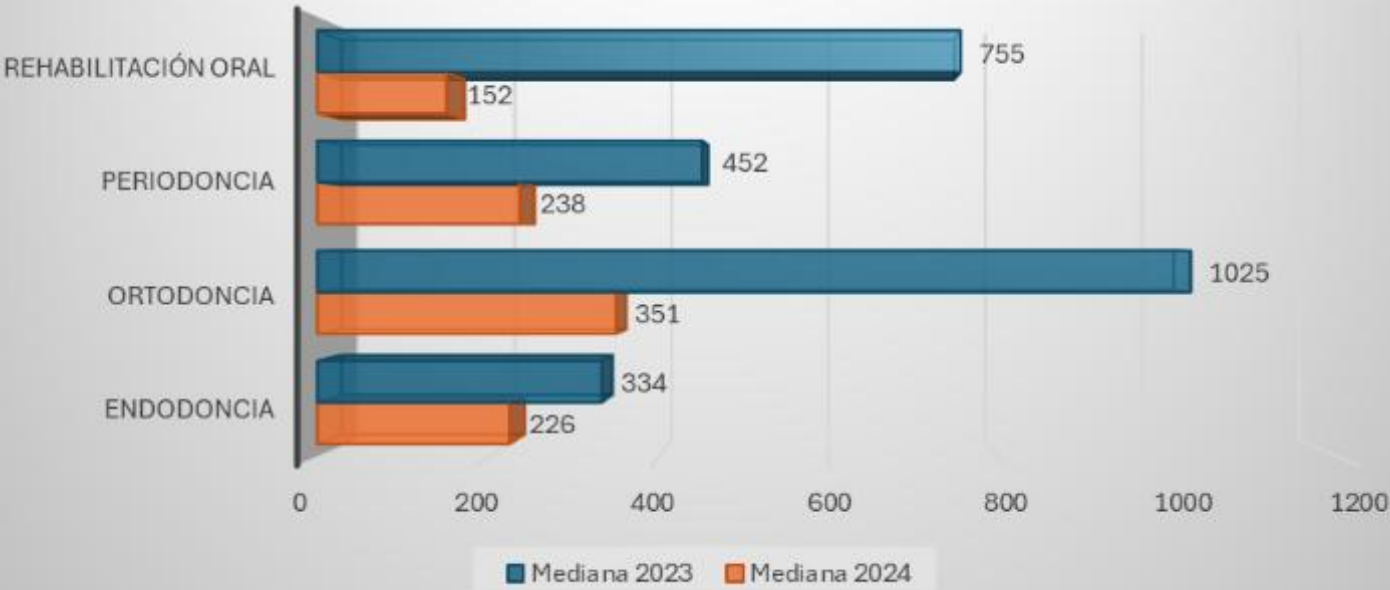
## Comuna Piloto

Conchalí seleccionada por alta concentración de pacientes y disponibilidad de infraestructura (box dentales)



# Resultados

Medianas de tiempo de espera especialidades Odontologicas Comuna de Conchali 2023 - 2024.



En promedio se redujo en 50% las medianas de las cuatro especialidades muestreadas

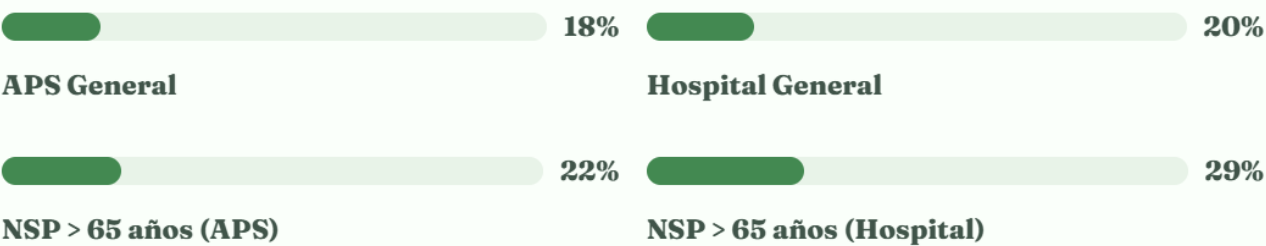


La reducción fue de 80% Ortodoncia, 66% Rehabilitación Oral, 47% Periodoncia y 32% Endodoncia



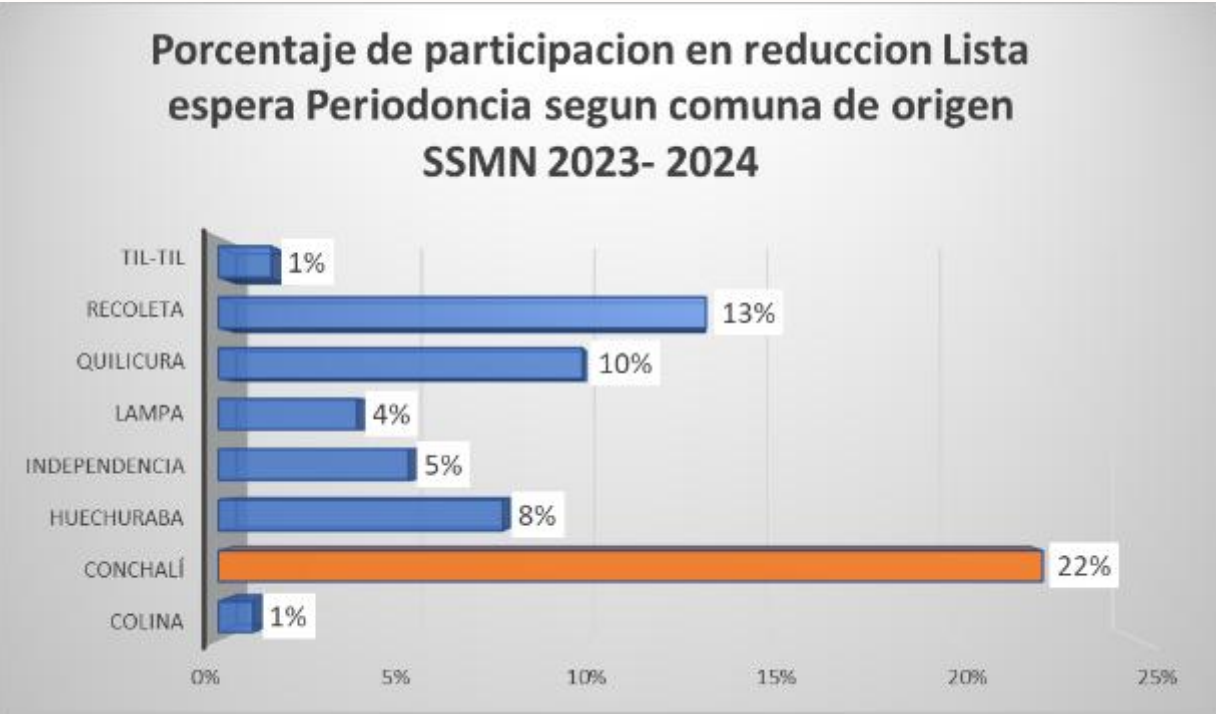
La atención de APS presenta porcentajes menores de inasistencia que el Hospital, especialmente en mayores de 65 años.

Porcentajes de Inasistencia por Modalidad y Grupo





# Impacto por Especialidad y Comuna



## Periodoncia

Mayor porcentaje de reducción entre todas las especialidades



## Atenciones localizadas

Mayor número de egresos que ingresos de interconsultas



## Conchalí

Comuna con mayor participación en la reducción de casos



## Una jornada semanal

Representa el 5% de las jornadas programadas en el Hospital

# Conclusión



## Vinculación territorial

Mayor conexión con referentes locales de salud  
Coordinación efectiva entre niveles de atención



## Reducción de espera

Disminución en número de usuarios y tiempo de espera



## Integración datos geospaciales

Uso combinado de SIG y participación comunitaria facilita la identificación de brechas territoriales



## Modelo de trabajo

Puede ser aplicable a otras áreas clínicas donde las desigualdades territoriales limitan la equidad en salud



# Referencias

- HFuenzalida Díaz, Manuel, Cobs Muñoz, Víctor, & Guerrero Espinoza, Rodrigo. (2013). El territorio como unidad de análisis en estudios sobre las determinantes sociales de la salud. Argos, 30(59), 086-106.
- García-Huidobro, D., Barros, X., Quiroz, A., Barría, M., Soto, G., & Vargas, I. (2018). Modelo de atención integral en salud familiar y comunitaria en la atención primaria chilena. Revista Panamericana de salud pública, 42, e160
- Borde, Elis & Torres, Mauricio. (2017). El territorio como categoría fundamental para el campo de la salud pública. Saúde em Debate. 41. 264-275. 10.1590/0103-11042017s222.
- Huang Z, Kawamura K, Kitayama T, Li Q, Yang S, Miyake T. GIS-Based Study of Dental Accessibility and Caries in 3-Year-Old Japanese Children. Int Dent J. 2023 Aug;73(4):550-557.
- Buzai, G. D., & Baxendale, C. A. (2013). Aportes del análisis geográfico con Sistemas de Información Geográfica como herramienta teórica, metodológica y tecnológica para la práctica del ordenamiento territorial. Persona y Sociedad, 27(2), 113-141.
- Giraudy, A. (2020). Territorial inequality in health service delivery: Lessons from Latin America's federations. Latin American Politics and Society, 62(3), 19–43. <https://doi.org/10.1017/lap.2020.15>
- Bases datos SIDRA. Servicio Salud Metropolitano Norte.



**jaime.farfan@redsalud.gov.cl**

**Agradecimientos:** En especial a Fabiola Quiñonez por su compromiso en el proyecto desde la salud comunal de Conchalí, a los equipos de Some-contactabilidad del HSJ y Unidad Territorial SSMN por el trabajo realizado.