



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.



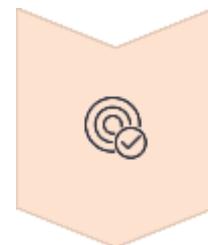
Especialidades

Endodoncia, Ortodoncia,
Periodoncia y Rehabilitación Oral



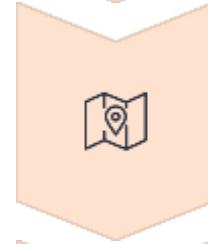
Territorio

8 comunas del SSMN analizadas
espacialmente



Objetivo General

Disminuir lista de espera y aumentar satisfacción



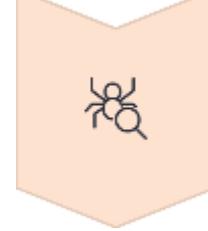
Acercar la oferta

Llevar atención a zonas con mayor concentración



Fortalecer vínculos

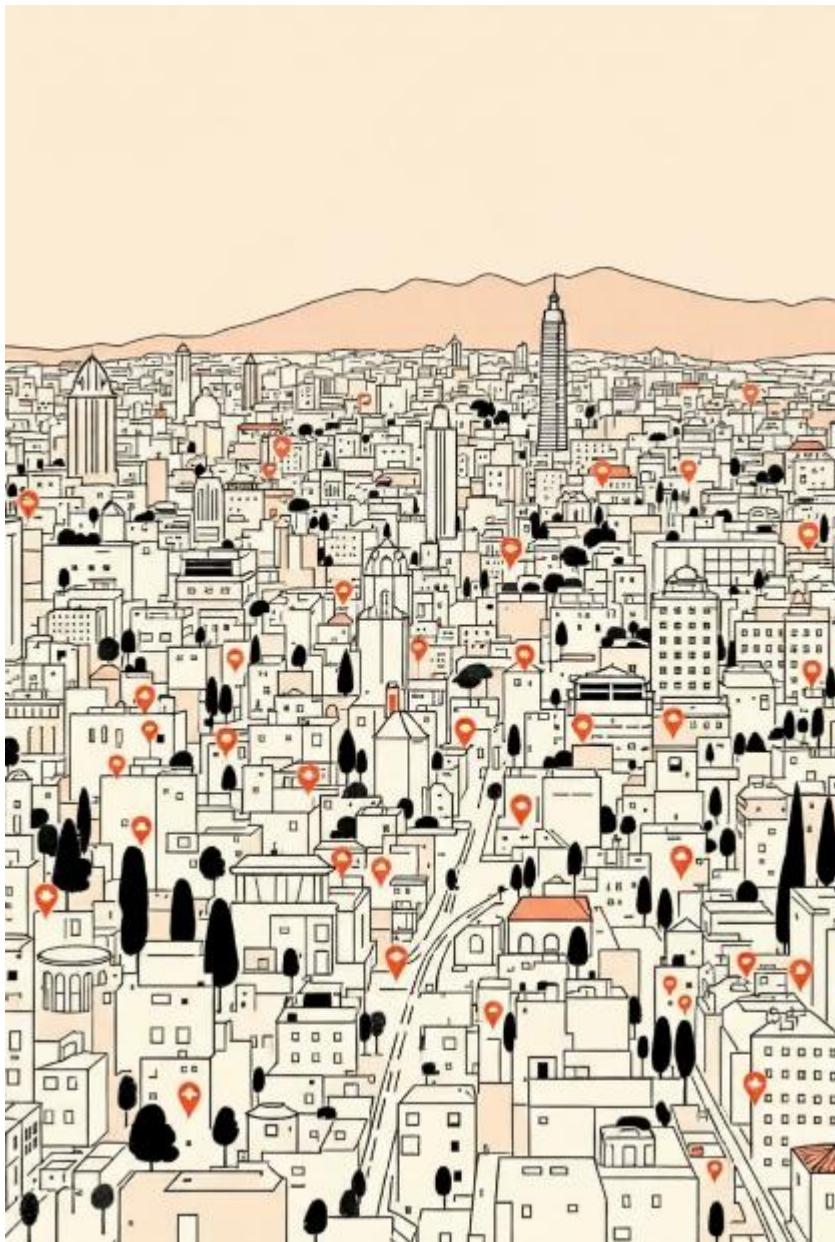
Mejorar trabajo territorial con centros APS



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

02

Análisis geoestadístico

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

03

Validación Estadística

Se aplicó p-value para significancia espacial y demostrar concentración

04

Participación Comunitaria

Discusión con equipos APS y actores locales para priorización territorial

05

Implementación

Atención descentralizada de especialistas en APS, mínimo una jornada semanal

Territorio Analizado

El análisis abarcó ocho comunas, revelando patrones espaciales diferenciados.

Alta Concentración

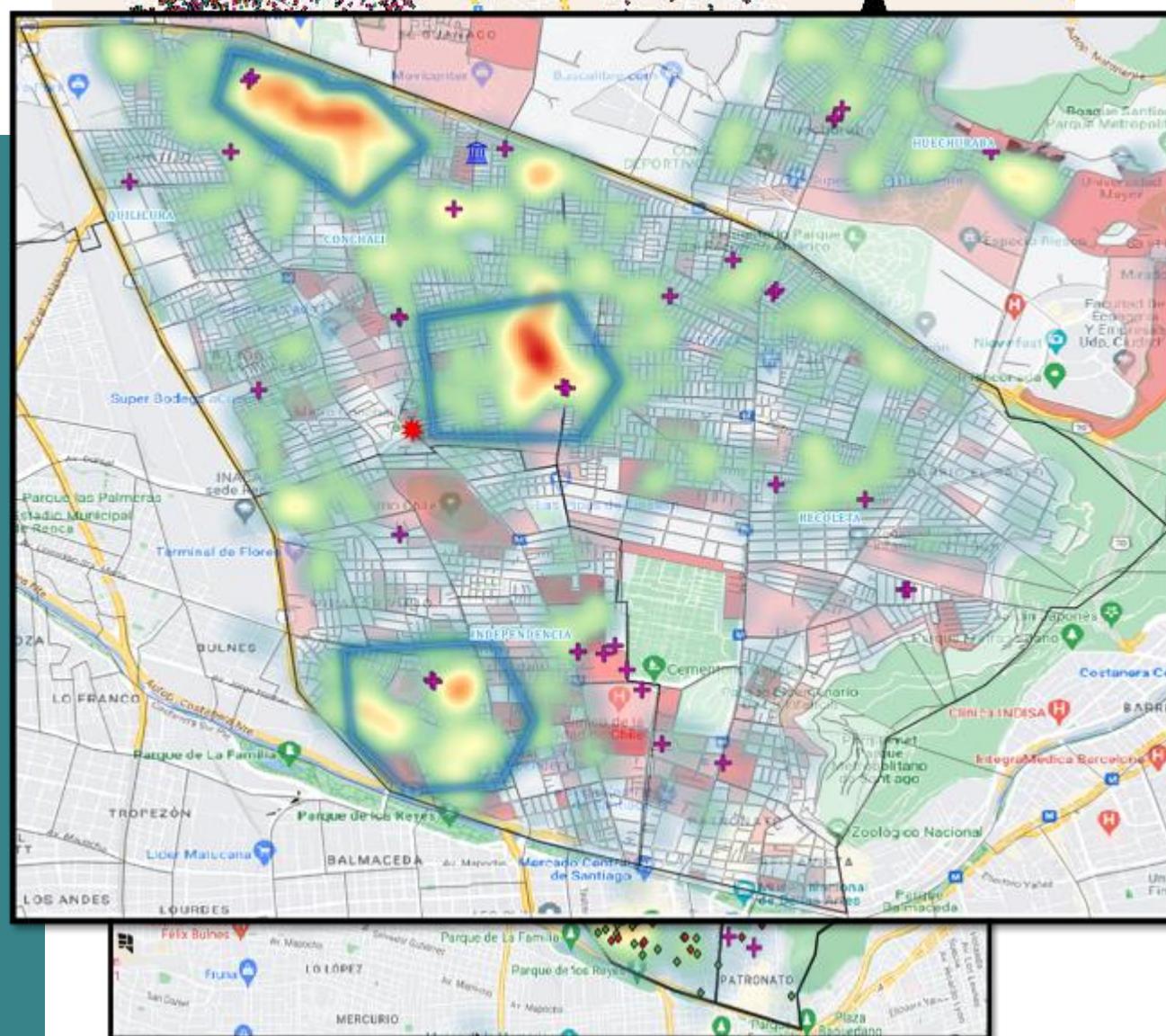
Conchalí, Quilicura, Recoleta, Huechuraba, Independencia y Tilitl presentaron agrupamiento significativo ($p < 0,01$)

Análisis con otras variables

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

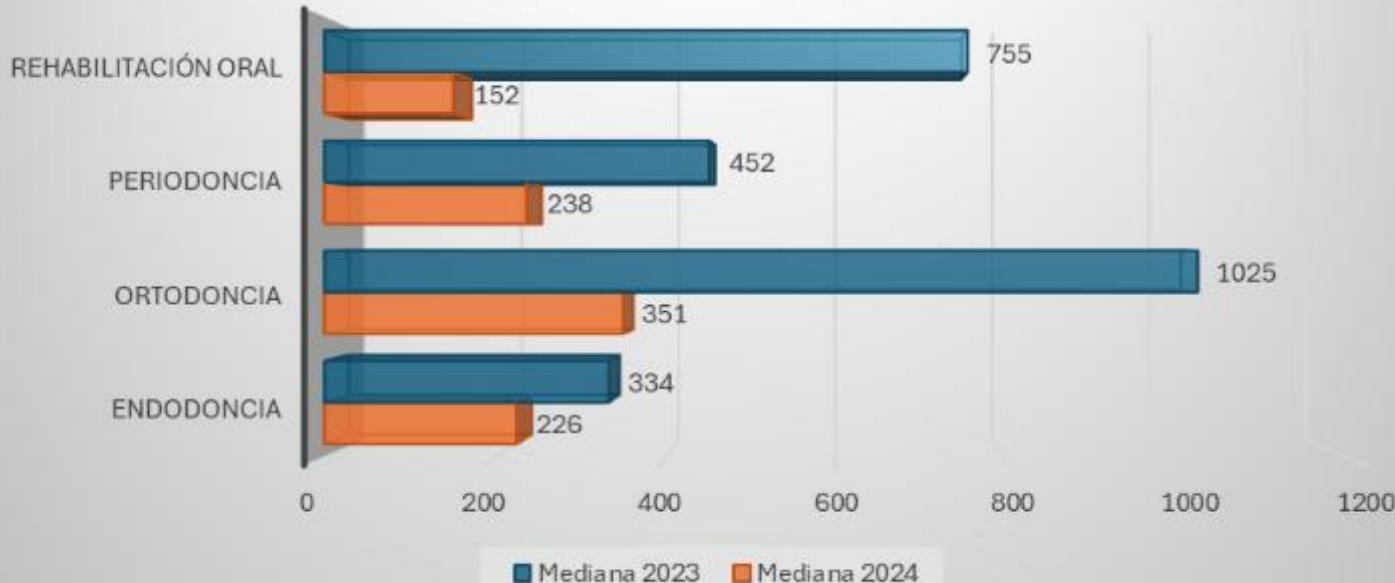
Comuna Piloto

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



Resultados

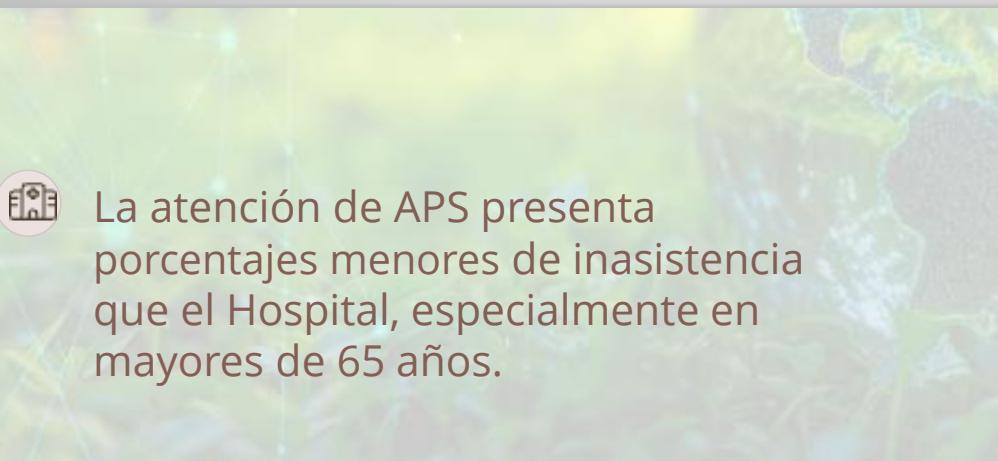
Medianas de tiempo de espera especialidades Odontologicas Comuna de Conchali 2023 - 2024.



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

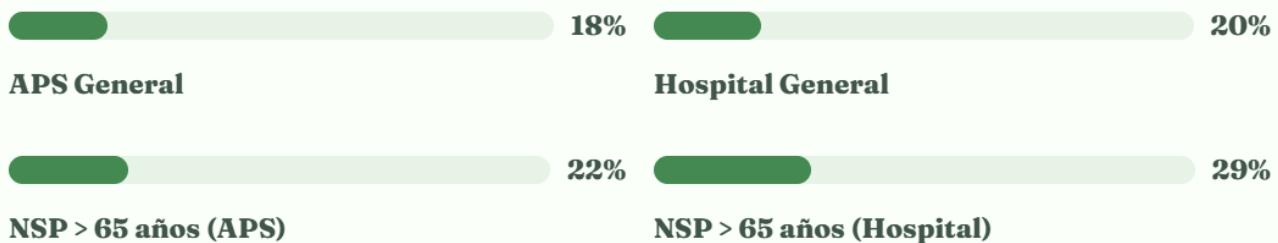


La reducción fue de 80% Ortodoncia, 66% Rehabilitación Oral, 47% Periodoncia y 32% Endodoncia



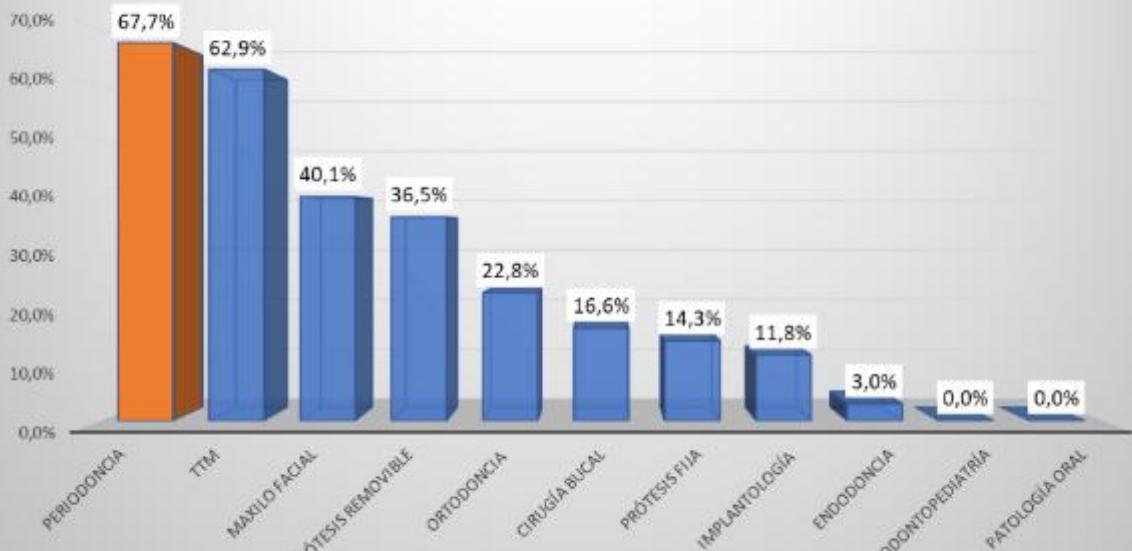
La atención de APS presenta porcentajes menores de inasistencia que el Hospital, especialmente en mayores de 65 años.

Porcentajes de Inasistencia por Modalidad y Grupo

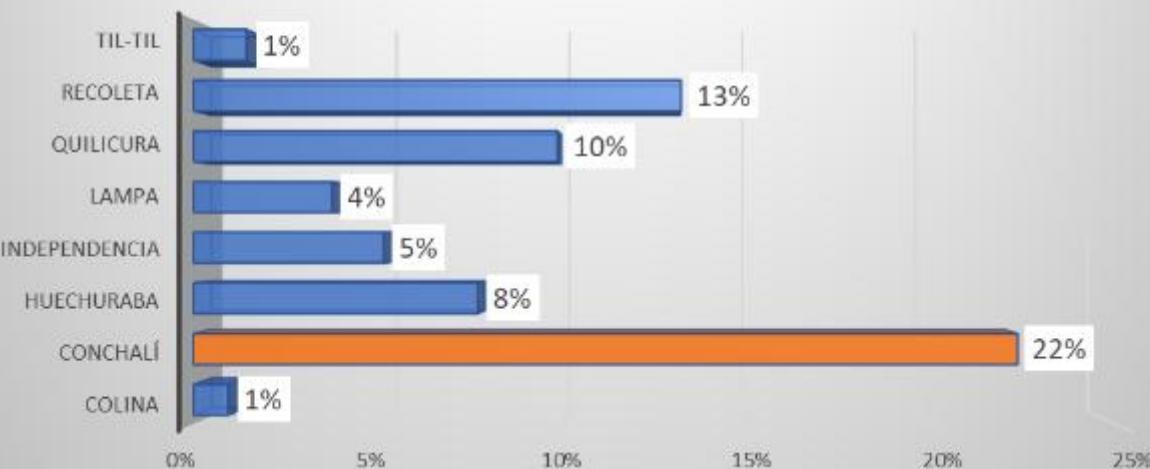


Impacto por Especialidad y Comuna

Porcentaje reducción listas de espera Odontologica segun especialidad SSMN 2023-2024



Porcentaje de participacion en reduccion Lista espera Periodoncia segun comuna de origen SSMN 2023- 2024



Periodoncia

Mayor porcentaje de reducción entre todas las especialidades



Atenciones localizadas

Mayor número de egresos que ingresos de interconsultas



Conchalí

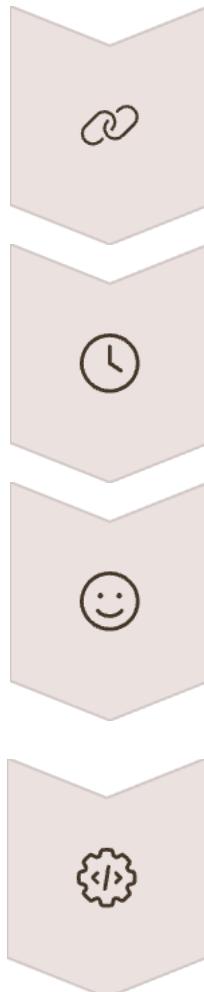
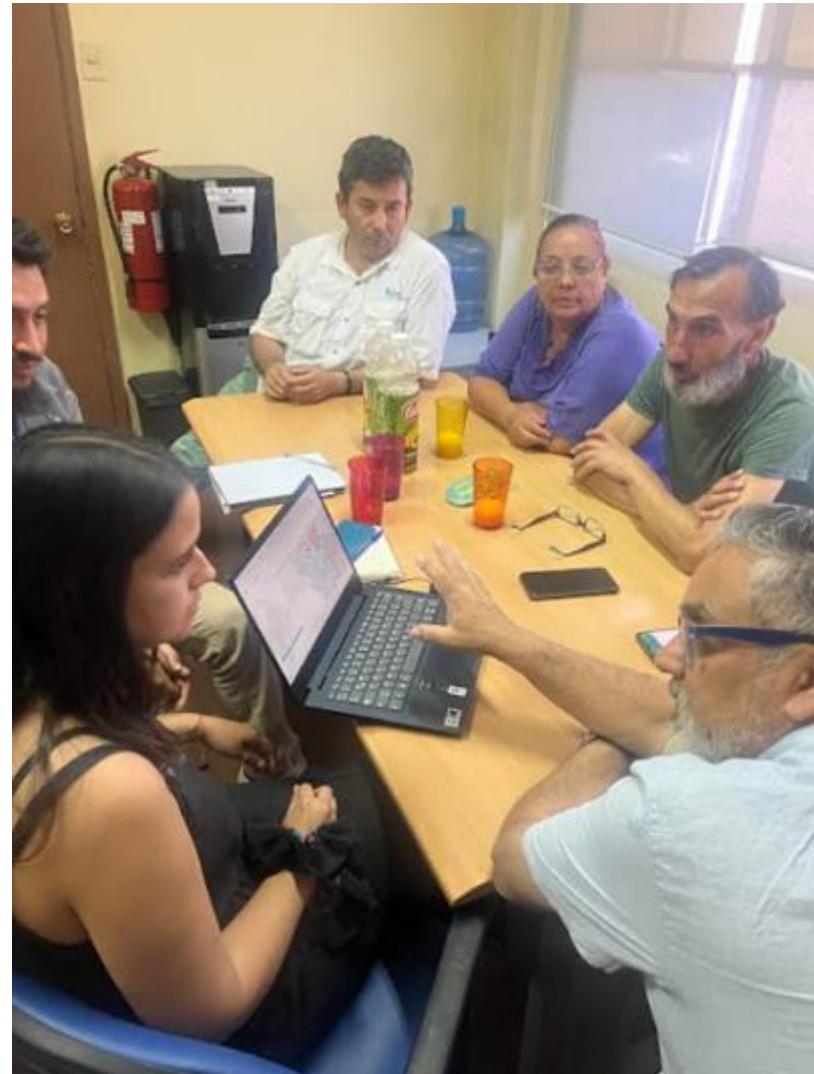
Comuna con mayor participación en la reducción de casos



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 geoespaciales

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, Victor, & 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.