

Análisis de la accesibilidad a servicios quirúrgicos en Suan, Atlántico: desafíos y oportunidades

Nombres y apellidos

Jaramillo Guerra Laura Vanessa
Código estudiantil: 201821692588

Arrieta Mendoza Ricardo Jesus
Código estudiantil: 2024166051

Trabajo de investigación, presentado como requisito para optar al título de:
Especialista en Gestión Administrativa y Financiera en Salud

Tutor:

Jorge Rodríguez López

Cotutor:

Belkys Viviana Borrero

RESUMEN

En Colombia, la prestación de servicios quirúrgicos está fuertemente centralizada en las principales ciudades, lo que limita el acceso equitativo a la atención en salud para poblaciones rurales. Este trabajo analiza el caso de Suan, Atlántico, un municipio con importantes desafíos en la cobertura quirúrgica. Se identifican barreras estructurales y administrativas que afectan la eficiencia del sistema y se propone un modelo alternativo de atención mediante Unidades Móviles de Cirugía de Especialidades Simplificadas (UMCES). Este modelo busca acercar servicios quirúrgicos de baja y mediana complejidad a zonas apartadas, garantizando mayor cobertura, eficiencia y equidad.

Palabras clave: acceso a la salud, cirugía ambulatoria, zonas rurales, equidad en salud, unidades móviles quirúrgicas.

ABSTRACT

In Colombia, surgical services are heavily concentrated in major cities, which limits equitable access to healthcare for rural populations. This study analyses the case of Suan in the department of Atlántico, a municipality that is facing significant challenges in terms of surgical coverage. It identifies structural and administrative barriers affecting the system's efficiency and proposes an alternative care model through Mobile Units for Simplified Specialty Surgery (UMCES). This model aims to provide low- and medium-complexity surgical services in remote areas, thereby ensuring greater coverage, efficiency and equity.

Key Words: access to health, outpatient surgery, rural areas, health equity, mobile surgical units

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE. (2023). Proyecciones de población municipal. <https://www.dane.gov.co>
2. Frahm, K., Brown, J. C., & Mitchell, K. (2020). Mobile surgical services in resource-limited settings: a systematic review. *World Journal of Surgery*, 44(6), 1787–1795. <https://doi.org/10.1007/s00268-020-05409-w>
3. Kruk, M. E., Gage, A. D., Joseph, N. T., Danaei, G., García-Saisó, S., & Salomon, J. A. (2015). Mortality due to low-quality health systems in the universal health coverage era: a systematic analysis. *The Lancet*, 392(10160), 2203–2212. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(18\)31668-4](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(18)31668-4)
4. Organización Mundial de la Salud – OMS. (2015). Global surgical care: a blueprint for action. World Health Organization.
5. Park, K. B., Johnson, W. D., & Dempsey, R. J. (2016). Mobile neurosurgery: extending care to underserved populations. *Neurosurgery*, 78(5), 669–675. <https://doi.org/10.1227/NEU.0000000000001109>
6. Shrime, M. G., Bickler, S. W., Alkire, B. C., & Mock, C. (2015). Global burden of surgical disease: an estimation from the provider perspective. *The Lancet Global Health*, 3(S2), S8– S9. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(14\)70384-5](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(14)70384-5)