

Estudio de pre-factibilidad para crear un centro de atención integral en salud a adultos con enfermedad renal crónica en Pamplona

Yamile Smit Jaimes Valencia
Código estudiantil: 2020220521438

Trabajo de Investigación presentado como requisito para optar el título de:
Magíster en Auditoría y Sistemas de la Calidad en Servicios de Salud

Tutor:
Aldemar Bautista Otero

RESUMEN

El acceso a los servicios de salud es parte de los elementos del derecho en salud, y para el caso de la enfermedad renal es una necesidad para la población y el sistema según cifras arrojadas por la cuenta de alto costo del año 2022 fueron informados 114.745 casos nuevos con promedio de edad de 61,17 años, y en cuanto a la prevalencia se informaron 790.117 pacientes con Enfermedad renal Crónica (ERC), siendo el 32,48% el porcentaje de casos para estadio 3 y 4 Como parte de la atención integral de la salud de personas con riesgo o presencia de trastornos cardiometabólicos demostrables.

La posibilidad de acceder a los servicios especializados en nefrología, así como la oferta de Terapias de Reemplazo Renal (TTR) para pacientes crónicos en Pamplona es prácticamente inexistente, así que es imperativo que los sistemas de salud reduzcan las brechas de calidad en accesibilidad en la prestación de servicios de salud, por otra parte, se hace necesario realizar un estudio de prefactibilidad para realizar una toma de decisiones acertada.

Este proyecto tiene su alcance en la ciudad de Pamplona, Departamento de Norte de Santander dirigido a adultos con ERC en cualquier estadio, incluyendo pacientes en Terapias de Reemplazo renal.

El objetivo principal del estudio es realizar un proyecto para conocer la prefactibilidad con el fin de establecer un centro médico integral para pacientes adultos con enfermedad renal crónica en la ciudad de Pamplona de manera que se

mejore la accesibilidad a los servicios de salud en la región; se plantearon cinco objetivos específicos, a través de estos se desarrolló el presente trabajo, para lograr este proceso se tuvo en cuenta datos obtenidos desde la Cuenta de Alto costo, SISPRO, Colombia compra eficiente y otras fuentes bibliográficas, de los cuales se consolidó la información, y posteriormente se hizo el análisis estadístico, teniendo en cuenta el modelo paradigmático desde el punto de vista cuantitativo, con un enfoque deductivo, de diseño bibliográfico.

Para lograr con lo propuesto se realizó el análisis PESTEL donde se analizó el entorno con aspectos muy positivos los relacionados con lo referente a los factores relacionados con las Políticas públicas, tecnológicas, sociales y ambientales, en cuanto a los aspectos legales y económicos se obtiene que lo relacionado con impuestos y talento humano es negativo para el proyecto. En el análisis DOFA se logró establecer fortalezas y oportunidades que afectan positivamente al proyecto. El estudio de mercado que abarcó la oferta y la demanda teniendo como referencia los datos de la CAC y del Análisis de la Situación (ASIS) departamental, así como el REPS donde se determina que en la zona no existen Instituciones Prestadoras de Salud especializadas en el tema de nefrología. Posteriormente se realizó el análisis técnico, administrativo y organizacional en este paso se realizó un organigrama, y se realizaron los procesos para los servicios de Hemodiálisis, Diálisis Peritoneal y Nefroprotección.

Otro objetivo fue la idoneidad legal basándolo en la normatividad colombiana actual y por último se determinó la sostenibilidad financiera a través del punto de equilibrio para los servicios que se podrían ofertar en la región suroccidental del departamento, estimando también y el costo beneficio para el servicio de Nefroprotección.

Palabras clave: Centro de atención integral, Enfermedad Renal Crónica, Pre Factibilidad, Terapias de Reemplazo Renal, Nefroprotección.

ABSTRACT

Access to healthcare services is part of the elements of the right to health, and in the case of renal disease, it is a necessity for the population and the healthcare system. According to figures from the high-cost account for the year 2022, 114,745 new cases were reported with an average age of 61.17 years. Regarding prevalence, 790,117 patients with Chronic Kidney Disease (CKD) were reported, with 32.48% representing the percentage of cases for stages 3 and 4. As part of comprehensive healthcare for individuals at risk or with demonstrable cardiometabolic disorders.

The possibility of accessing specialized nephrology services, as well as the provision of Renal Replacement Therapies (RRT) for chronic patients in Pamplona, is virtually

nonexistent. Therefore, it is imperative for healthcare systems to reduce quality gaps in accessibility in the provision of healthcare services. Furthermore, it is necessary to conduct a feasibility study to make informed decisions.

This project is scoped in the city of Pamplona, Department of Norte de Santander, targeting adults with CKD at any stage, including patients undergoing renal replacement therapies.

The primary objective of the study is to conduct a feasibility study to establish a comprehensive medical center for adult patients with chronic kidney disease in the city of Pamplona, thereby improving access to healthcare services in the region. Five specific objectives were outlined, through which this work was developed. To achieve this process, data obtained from the High-Cost Account, SISPRO, Colombia Compra Eficiente, and other bibliographic sources were considered, from which information was consolidated, and subsequently, statistical analysis was performed, considering the paradigmatic model from a quantitative perspective, with a deductive approach, and bibliographic design.

To achieve the proposed objectives, a PESTEL analysis was conducted to analyze the environment with very positive aspects related to public policy, technology, social, and environmental factors, while legal and economic aspects revealed negative implications concerning taxes and human resources for the project. A SWOT analysis was conducted to identify strengths and opportunities that positively impact the project. The market study, encompassing supply and demand with reference to data from the CAC and the departmental Situation Analysis (ASIS), as well as REPS, determined that there are no specialized Health Service Providers in nephrology in the area. Subsequently, technical, administrative, and organizational analyses were conducted, including the creation of an organizational chart and the establishment of processes for Hemodialysis, Peritoneal Dialysis, and Nephroprotection services.

Another objective was legal suitability, based on current Colombian regulations, and finally, financial sustainability was determined through the breakeven point for services that could be offered in the southwestern region of the department, also estimating cost-benefit for Nephroprotection services.

Key Words: Comprehensive Care Center, Chronic Kidney Disease, Pre-feasibility, Renal Replacement Therapies, Nephroprotection.

REFERENCIAS

1. Azkue. (2018). Plan de negocios. Humanidades.
<https://humanidades.com/plan-de-negocios/#ixzz8Jl2zrIRj>
2. Bancolombia. (2022). 9 pasos para crear tu empresa en Colombia.
<https://www.bancolombia.com/negocios/actualizate/legal-y-tributario/como-constituir-tu-empresa>
3. Cámara de Comercio de Bogotá. (2017) Registro Único de Proponentes – RUP. CCB. <https://www.ccb.org.co/servicios-registrales/registros/unico-proponentes>
4. Cañas, M., Carvajal, A., Mariño, Y., Rodríguez, L., & Rodríguez, A. (2021). Recursos y capacidades en instituciones prestadoras de servicios de salud para la gestión de pacientes con enfermedad renal crónica en el Municipio de Pamplona. [Tesis de especialización, Universidad Católica de Manizales]. UCM. <https://repositorio.ucm.edu.co/handle/10839/3411>
5. Castelo, S. (2020) Diseño de una red de servicios para la prevención y atención de la enfermedad renal crónica: un planteamiento y propuesta de un caso de emprendimiento médico. [Artículo de maestría, Universidad del Rosario]. Urosario. https://doi.org/10.48713/10336_21167
6. Colombia Compra Eficiente. (2021) Tratamiento de Pacientes con Enfermedad Renal Crónica II. <https://www.colombiacompra.gov.co/tienda-virtual-del-estado-colombiano/salud/tratamiento-de-pacientes-con-enfermedad-renal-cronica-ii>
7. Constitución Política de Colombia [Const]. Art. 49. 7 de julio de 1991 (Colombia)
8. Cordero, R. A. (2021). Accesibilidad a los servicios de salud en zonas rurales. Una mirada a las estrategias comunitarias de autosuficiencia en Pozo del Castaño, Santiago del Estero. Caicyt-Conicet. 22 (37), 589-617.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8016348>
9. Francisco, P., Opertti, A., Simonetti, G., & Leiva, G. (2007). Guía para el diseño de la unidad de hemodiálisis. Fondo Nacional de Recursos. https://www.fnr.gub.uy/sites/default/files/publicaciones/FNR_GuiaDeHemodialisis.pdf
10. García-Maseta, R., Bover, J., de la Morena, J., Diezhandino, M., del Hoyo, J., San Martín, J., Rubio, L., García-Donaire, J., García-Matarín, L., García, S., Gutiérrez, M., Moreno, J., Ramos, P., Bermúdez, R., Torres, M., Velasco, P., Maraver, M., Suárez, C., Górriz, J. (2021) Documento de información y consenso para la detección y manejo de la enfermedad renal crónica. Revista Nefrología. 42(3):233–264. 10.1016/j.nefro.2021.07.010.
<https://www.revistanefrologia.com/es-documento-informacion-consenso-deteccion-manejo-articulo-S0211699521001612>
11. González, A., Jaimes, J., Rozo, A., Omaña, & Chía, C., (2018). Prevalencia de enfermedad renal crónica en pacientes hospitalizados en el servicio de

- medicina interna del Hospital Universitario Erasmo Meoz en Cúcuta- Norte de Santander, en el período comprendido de febrero de 2017 hasta febrero de 2018. [Trabajo de Grado Pregrado, Universidad de Pamplona]. Repositorio Hulago Universidad de Pamplona.
<http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/handle/20.500.12744/1158>
12. Guerrero Benítez, A.C., Suarez Prieto, V.K., & Moreno García. J.R., (2021). Barreras acceso a los cuidados paliativos sociales de salud en siete nodos territoriales en Colombia, Una Cartografía Social. [Trabajo de Grado Maestría, Universidad del Bosque]. Unbosque.
<http://hdl.handle.net/20.500.12495/7015>
 13. Hospital Juan Cardona. (2017) ¿Qué son las Consultas Externas? Ribera Salud. <https://riberasalud.com/juan-cardona/2017/09/06/que-son-las-consultas-externas/>
 14. Houghton, N., Basculo, E., Jara, L., Cuellar, C., Coitico, A., del Riego, A., & Ventura, E. (2022). Barreras de acceso a los servicios de salud para mujeres, niños y niñas en América Latina. Revista Panamá Salud Publica. 2022;46: e94. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.94>
 15. Ley Estatutaria 1751 de 2015. por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones. 16 de febrero de 2015. [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad Nuevo/Ley%201751%20de%202015.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad%20Nuevo/Ley%201751%20de%202015.pdf)
 16. Méndez, R. (2020). Formulación y evaluación de proyectos. Ecoe Ediciones. <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=MBwuEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT5&ots=LHfOMclIMEn&sig=24Z3Zwit0Ec-nS9OEo8O1gCHJA#v=onepage&q&f=false>
 17. Mera, Á. & López, J. (2021). Construcción de un modelo de negocio para el proyecto empresarial “UNIDAD RENAL INTEGRAL DE IPIALES”. [Trabajo de Grado Especialización, Universidad Católica de Manizales]. UCM. https://repositorio.ucm.edu.co/bitstream/10839/3611/1/Angela_Maria_Mera_Guerrero%20_2021.pdf
 18. Milenioscuro. (2019). Localización de la subregión del Suroccidente, Norte de Santander, Colombia [Fotografía]. Wikipedia. [https://es.wikipedia.org/wiki/Subregi%C3%B3n_del_Suroccidente_\(Norte_de_Santander\)#/media/Archivo:Colombia_-_Norte_de_Santander_-_Suroccidente.svg](https://es.wikipedia.org/wiki/Subregi%C3%B3n_del_Suroccidente_(Norte_de_Santander)#/media/Archivo:Colombia_-_Norte_de_Santander_-_Suroccidente.svg)
 19. Ministerio de Fomento. (2005). Elaboración de un análisis DAFO en organizaciones de transportes. https://www.mitma.gob.es/recursos_mfom/pdf/286FB432-2D3C-4596-94B3-1B2D96AF526D/19424/IVA3.pdf
 20. Ministerio de Hacienda y Crédito Público. (2022). Abecé, Registro único de beneficiarios finales. <https://www.dian.gov.co/impuestos/RUB/Documents/Abece-Registro-Beneficiarios-Finales-RUB.pdf>

21. Ministerio de Salud y Protección Social. (2013). Funcionamiento del sector de salud. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/1/Funcionamiento%20Sector%20salud.pdf>
22. Ministerio de Salud y Protección Social. (2023). ABC sobre el sistema obligatorio de garantía de la calidad. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PSA/a/beece-sistema-obligatorio-garantia-calidad.pdf>
23. Ministerio de Salud y Protección Social. (2016) Plan Nacional de Mejoramiento de la Calidad en Salud (PNMCS). Plan Estratégico 2016-2021. <https://bit.ly/3kUYRZP>
24. Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). Análisis de la situación de salud (ASIS) Colombia, 2022. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PS/P/asis-colombia-2022.pdf>
25. Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). Análisis de situación de salud con el modelo de determinantes sociales de Norte de Santander, 2022. https://ids.gov.co/2022/DIMENSIONES_SP/ASIS_DEPARTAMENTAL_NO RTE%20DE SANTANDER 2022.pdf
26. Ministerio de Salud y Protección Social. (2023a). Instructivo para el diligenciamiento catálogo información financiera. <https://docs.supersalud.gov.co/PortalWeb/metodologias/OtrosDocumentos/ Metodologias/INSTRUCTIVO%20FT001.pdf>
27. Ministerio de Salud y Protección Social. (2023b). Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS. <https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/>
28. Ministerio de Salud y Protección Social. (2024) Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS. <http://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/>
29. Ministerio del Trabajo. (2013). Mi calculadora. <https://www.mintrabajo.gov.co/atencion-al-ciudadano/tramites-y-servicios/mi-calculadora>
30. National Kidney Foundation. (2015). Hemodiálisis. Kidney. <https://www.kidney.org/atoz/content/hemodialysissp>.
31. Ortega, C. (s.f.) Estudio de prefactibilidad. Qué es, ventajas y objetivo de su implementación. QuestionPro. <https://www.questionpro.com/blog/es/estudio-de-prefactibilidad/>
32. Ortiz, M. (2019). Punto de equilibrio en Excel. EXCELTOTAL <https://exceltotal.com/punto-de-equilibrio-en-excel/>
33. Personal de Mayo Clinic. (2023). Diálisis peritoneal. Mayo Clinic. <https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/peritoneal-dialysis/about/pac-20384725>
34. Pinato, M., Lombardo, G., & Silva, M. (2021). Salud militar. Revista de Investigación Clínica y biomédica, 40 (2), 24-39. <https://n9.cl/3t7xv>
35. Quality Leadership University. (2023). ¿Qué es un estudio de prefactibilidad y factibilidad? QLU. [https://qlu.ac.pa/que-es-estudio-prefactibilidad-y-](https://qlu.ac.pa/que-es-estudio-prefactibilidad-y)

