



# Fragmentación financiera de los sistemas de salud en Brasil, Colombia, México e India.

## EL PROYECTO EN CIFRAS

**18**  
Personas vinculadas

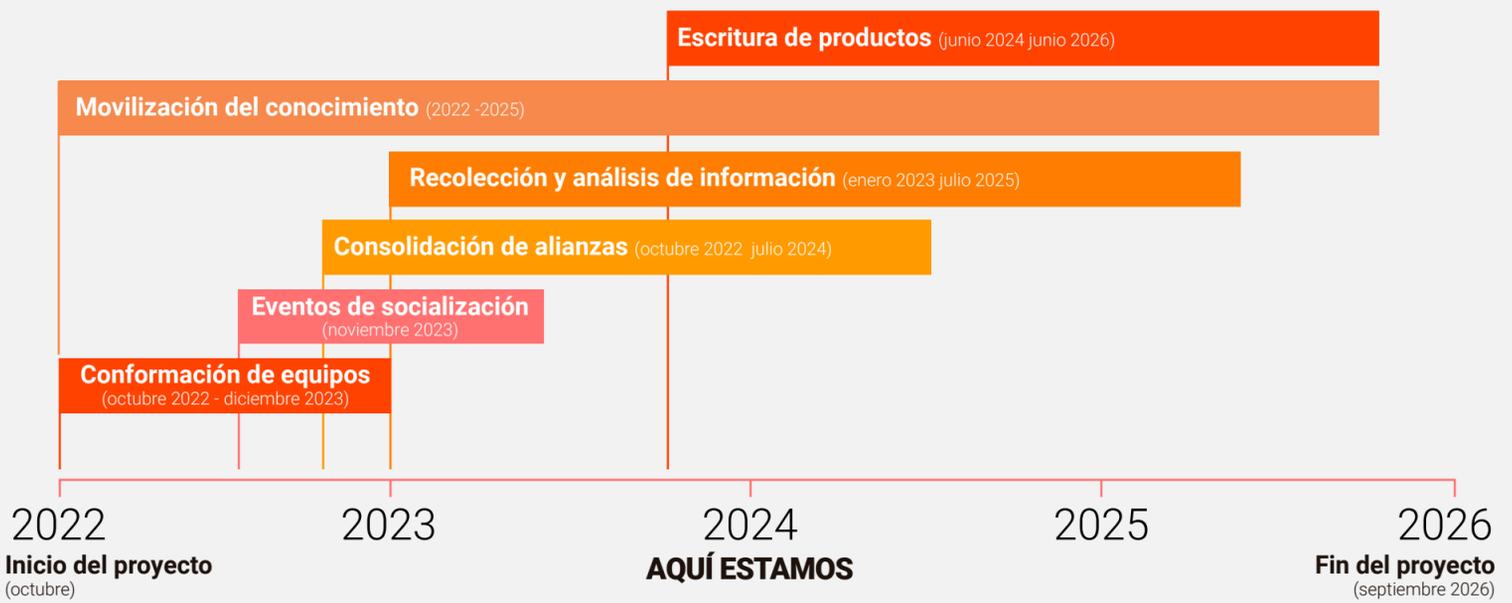
**5**  
estudiantes de maestría

**1**  
estudiante de doctorado

**8**  
investigadores

**4**  
profesionales de movilización del conocimiento

## EN QUÉ ESTAMOS



## NUESTROS AVANCES



Gestionamos colaboraciones y convenios con la Universidad del Rosario, la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, el Centro Distrital de Educación e Investigación en Salud, la Subred Centro Oriente E.S.E y Bienestar IPS.



Conformamos un comité asesor local con investigadores de alto nivel que cuentan con experiencia trabajando en entidades de salud a nivel nacional y distrital. Este comité externo nos permite fortalecer metodológicamente el proyecto.



Iniciamos la creación de un centro de datos en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional. Este centro permitirá ampliar las capacidades de investigación en salud para la Universidad, sus aliados y otras entidades interesadas.



Vinculamos estudiantes de maestría y doctorado en las distintas líneas de trabajo:

María José Hoyos, Natalia Losada, Daniela Sánchez, Daniel Segura y María Teresa Vallejo. Daniela Sánchez realizó una pasantía de investigación de dos meses en la Universidad Imperial College en Londres con Thomas Hone, coordinador general del proyecto. Su tesis de maestría hace parte de este proyecto.



Presentamos los avances a la fecha en la reunión del equipo internacional en Londres en enero de 2024 con foco en el proyecto de investigación de la E-Cohort, su progreso y desafíos.



Adelantamos actividades de fortalecimiento de capacidades administrativas. Nos reunimos con la entidad financiadora y compartimos nuestras experiencias.

A partir de este encuentro, invitaron a nuestra coordinadora administrativa, Anamaria Vargas, a participar de un panel internacional de gestión de proyectos. Iniciamos entrevistas con aliados claves en el Reino Unido para continuar fortaleciendo nuestras capacidades de colaboración para futuras convocatorias.



# ASÍ VAN NUESTRAS LÍNEAS DE TRABAJO

	Planeación	Recolección de información	Análisis	Socialización preliminar	Elaboración de productos	Socialización de resultados finales
 Métricas de fragmentación	✓					
 Impacto de igualación de planes de beneficios			✓			
 Impacto de reorganización de la red en Bogotá			✓	✓		
 Cohorte electrónica de pacientes con diabetes e hipertensión		✓	✓			
 Determinantes políticos de las reformas	✓				✓	



Generamos una propuesta de indicadores de medición de fragmentación en conjunto con todos los países.



Llevamos a cabo entrevistas con actores clave para identificar los cambios normativos, las patologías y tecnologías que serían más susceptibles de mostrar cambios.

Creamos y limpiamos la base de datos de tecnologías incluidas en los planes de beneficios.

Realizamos análisis de precios y demandas de tecnologías y desenlaces en salud.



Trabajamos en el desarrollo de un marco teórico de trabajo a partir de la comprensión de la reforma y conceptualización del sistema de salud y sus cambios basados en información y datos sobre sistemas de salud.

Realizamos consultas con expertos locales para conocer el contexto que llevó a la reorganización de la red.

Contamos con resultados preliminares sobre población con hipertensión y diabetes a partir de análisis de diferencias en diferencias. Este enfoque compara las diferencias entre periodos de tiempo y entre grupos de tratamiento, permitiéndonos identificar el impacto específico de la reforma.



Iniciamos el relacionamiento con entidades aliadas y realizamos un evento (webinar) de difusión de conocimiento el 9 de noviembre de 2023: "Hablemos con nuestros pacientes. Nuevo paradigma para mejorar la calidad de la atención".

Vinculamos a la Subred Centro Oriente y a Bienestar IPS (Nueva EPS) como entidades participantes y conformamos equipos de trabajo en las dos instituciones conformados por profesionales en: enfermería, medicina y fonoaudiología.

Avanzamos en la construcción de un dashboard para gestionar la información de aplicación y seguimiento de encuestas a pacientes en cuatro tiempos durante 12 meses.

Iniciamos el pilotaje de encuestas en abril de 2024 y finalizamos la fase de recolección de información de 1200 pacientes.



Elaboramos instrumentos de recolección de información.

Elaboramos el artículo "What makes objective-driven reforms more resistant? The left-turn in the health reform proposals in Mexico (2019) and Colombia (2023)" y realizamos el sometimiento del artículo a la revista Health Systems & Reform.



Realizamos un mapeo de actores relevantes para la ejecución y divulgación de conocimientos.

Diseñamos una ruta de comunicación que incluye la creación de una imagen y la planeación de estrategias de divulgación y formación de capacidades ajustadas a cada paquete de trabajo.

\*Movilización del conocimiento.

Iniciamos la sistematización de los aprendizajes generados en el marco de la implementación del proyecto, para facilitar el intercambio de conocimientos y generar mayor pertinencia y movilización de los resultados de investigación.

Iniciamos contacto con actores clave para la divulgación con tomadores de decisiones en ciudades y municipios.



# LO QUE VIENE

- Realizaremos recolección de información en Bogotá, Medellín y Chocó sobre los determinantes políticos de la fragmentación financiera.
- Divulgaremos resultados de las evaluaciones de impacto de la igualación de planes de beneficio y de la reorganización de la red en Bogotá.
- Tendremos la tercera reunión internacional para presentar avances en Sao Paulo, Brasil en 2025.
- Finalizaremos el seguimiento de pacientes de la cohorte electrónica en julio de 2025.

# NUESTRAS PUBLICACIONES

WEBINAR

**Nuevo paradigma para mejorar la calidad de atención  
La voz de los pacientes.**

VER

Compartimos las últimas publicaciones de miembros de nuestros equipos de trabajo:

**Gamboa Ó, Buitrago G, Patiño AF, Agudelo NR, Espinel LS, Eslava-Schmalbach J, et al. Fragmentation of Care and Its Association With Survival and Costs for Patients With Breast Cancer in Colombia. JCO Glob Oncol. mayo de 2023;(9):e2200393.**

Se realizó un estudio de cohortes retrospectivo utilizando bases de datos administrativas que incluyen mujeres con cáncer de mama quienes recibieron tratamiento entre el 1 de enero de 2013 y el 31 de diciembre de 2015. Este estudio concluye que la fragmentación de la atención disminuye la supervivencia global a 4 años y aumenta los costos de la atención en mujeres con cáncer de mama para Colombia.

VER

**Patiño-Benavidez AF, Buitrago G, Rozo-Agudelo N, Saldaña-Espinel LE, Gamboa-Garay ÓA, Eslava-Schmalbach J, et al. Association of Healthcare Fragmentation and the Survival of Patients with Colorectal Cancer in Colombia. Value Health Reg Issues. mayo de 2024;41:63–71.**

Este estudio reportó que la exposición a redes sanitarias más fragmentadas disminuye la supervivencia global a 4 años de los pacientes con cáncer colorrectal en Colombia. Para esto, se realizó un estudio de cohorte retrospectivo utilizando bases de datos administrativas, con un algoritmo electrónico para identificar pacientes con cáncer colorrectal basado en códigos CIE-10.

VER

Institución líder internacional:

**IMPERIAL**

Institución líder en Colombia



Financiador:



Entidades aliadas en Colombia:



Entidades ejecutoras en el exterior:



¿Quisiera conocer los resultados de esta investigación y participar en nuestros eventos?  
Suscríbese a nuestro Newsletter

Contáctenos en

[hffproject\\_bog@unal.edu.co](mailto:hffproject_bog@unal.edu.co)

