

El impacto de la gestión en la implementación de un centro de atención especializada para el manejo oportuno del ACV

Ramos, J¹, Vasquez, S², Amazo, S³

Introducción

La creciente complejidad y frecuencia de enfermedades como el ACV exige una gestión estratégica que integre procesos clínicos y administrativos bajo un enfoque estructurado. La excelencia en salud no solo depende de la pericia clínica, sino de la capacidad institucional para articular recursos, estandarizar procesos y adoptar modelos de mejora continua. En este contexto, la Clínica del Country emprendió en 2024 un proceso para alcanzar la certificación como centro especializado en ACV, alcanzando en seis meses avances significativos en infraestructura, tiempos de atención y cumplimiento de estándares mediante la adopción de un enfoque de gestión de proyectos que involucra a toda la organización, fortaleciendo la planificación, coordinación y ejecución de acciones, así como la mejora en la capacidad resolutoria y la garantía de la calidad asistencial.

Objetivo

Evidenciar la integración de herramientas de gestión de proyectos y de la administración durante el 2024 para el cumplimiento de los criterios que llevaron a la solicitud de visita de certificación, en un tiempo menor a un año, por la European Stroke Organization (ESO), para la Clínica del Country.

Metodología

El proyecto se ejecutó bajo el enfoque metodológico del PMBOK (Project Management Body of Knowledge) apoyado en el uso de herramientas de mejora continua como ciclo PDSA, análisis de causa raíz y gestión del cambio.

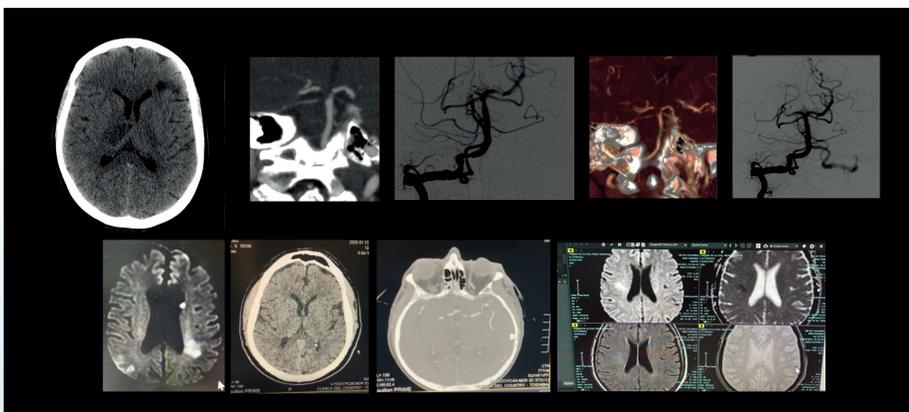
Enfoque metodológico PMBOK (Project Management Body of Knowledge)
Estructura para la gestión por fases [identificación de necesidades, definición de objetivos, alcance del proyecto y el establecimiento de equipos de trabajo].

Herramientas de mejora continua Ciclo PDSA

- Planificar** → Capacitación guiada y autónoma
- Hacer** → Acciones por equipos para el cumplimiento de criterios
- Estudiar** → Análisis de los resultados en RES-Q
- Actuar** → Ajustes basados en estos resultados, en algunos, por ej. Se instauraron modificaciones en el tránsito del paciente para dar prioridad.

Análisis de causa-raíz: Se utilizó la técnica de los "5 porqués" para profundizar en las causas de los problemas. Se aseguró que las mejoras se realizarán sobre los puntos críticos encontrados.

Gestión del cambio: Se aseguró que todos los miembros de la organización estuvieran alineados y comprometidos con los objetivos del proyecto. Se llevaron a cabo sesiones de formación y comunicación permanente. Se asignaron tareas y responsabilidades específicas a los líderes de los equipos.



Resultados

01

Imaging and diagnosis

Disminución del tiempo puerta – imagen por datos trimestrales de 2024 en 47.2% del valor más alto al mejor dato finalizando con un promedio anual de 34 minutos en Clínica del Country

Indicator	Country Clinic	Bogotá D.C.	Colombia
Imaging done	100%	100%	100%
DTI time, median	34.0	39.0	30.0

02

Post - acute care details

Se alcanza un 80% en promedio del cribado de deglución. Sin embargo, tras la implementación de las estrategias, en el segundo semestre del 2024 se alcanza un promedio de 92%. La estandarización de una prueba para la evaluación de la deglución en el 100% de los pacientes.

Indicator	Country Clinic	Bogotá D.C.	Colombia	Time period	% dysphagia
Swallowing screening done	80%	91%	82%	Q3 2024	92.3
GUSS test	100%	57%	38%		
ASSIST test	0%	0%	9%	Q4 2024	100
Drinking water test	0%	11%	15%		
V-VST test	0%	0%	0%	Q1 2025	92.9
Other	0%	6%	10%		

03

La mortalidad general fue del 8% en Clínica del Country.

01

Ischemic stroke overview

Disminución del tiempo puerta – aguja por datos trimestrales en 35.89% finalizando con un promedio anual de 58 minutos en Clínica del Country.

Indicator	Country Clinic	Bogotá D.C.	Colombia
Thrombolysis only	38%	25%	21%
Door to needle time, median	58	54	50
Thrombectomy only	2%	5%	4%

02

Aumento del 26.88% en la realización de terapia integral a los pacientes con ACV, finalizando con un promedio anual de 79% en Clínica del Country.

03

Mejoría del 29% en el cumplimiento de la evaluación temprana de la disfagia, finalizando con un promedio anual de 80% en Clínica del Country.

Conclusiones

- La creación de un centro avanzado para atención en ACV permitió reducir el tiempo puerta–imagen en 74 minutos y el tiempo puerta–aguja en 17 minutos, superando ampliamente los promedios locales. Además, el cribado de deglución alcanzó un 92%, 10 puntos por encima del promedio nacional, reflejando una mejora significativa en la calidad asistencial.
- Este avance fue posible gracias a la articulación entre gestión clínica y administrativa, el liderazgo compartido y la implementación del Código ACV, que garantizó atención neurológica en más del 90% de los casos. La estrategia es replicable y escalable, con impacto directo en la reducción del daño prevenible y la reintegración social de los pacientes.

1. Médico Neurocirujano, Director del grupo de neurociencias Clínica del Country, Bogotá, Colombia. 2. Médico Neurólogo y Neurointensivista Clínica del Country, Bogotá, Colombia. 3. Enfermera, Magister en Biociencias y Derecho, Profesional de Educación Clínica del Country, Bogotá, Colombia