



Navegación de pacientes sostenible

Mejores prácticas antes, durante y luego de la emergencia

Por: Marysel Pagán Santana, DrPH, MS

Directora, Salud Ambiental y Ocupacional / Región del Caribe
Red de Proveedores de Servicios de Salud para Migrantes
14 de octubre de 2026

Una serie de tres seminarios virtuales

EDUCACIÓN CONTINUA
para clínicos y profesionales de enfermería

La Red de Proveedores de Servicios de Salud para Migrantes (MCN por sus siglas en inglés) está acreditada como proveedor de educación continua en enfermería por la Comisión de Acreditación del Centro Estadounidense de Credenciales de Enfermeras (ANCC por sus siglas en inglés). Esta presentación ha sido aprobada para la educación continua en enfermería.

La Academia Estadounidense de Médicos de Familia (AAFP por siglas en inglés) ha revisado el contenido del seminario *Navegación de pacientes sostenible – Mejores prácticas antes, durante y luego de la emergencia* y lo consideró aceptable para otorgar crédito(s) prescrito en línea o virtual. El plazo de aprobación es del ***14 de octubre 2026*** al ***28 de octubre 2026***. Los médicos solo deben solicitar el crédito en proporción a su grado de participación en esta actividad.

Esta sesión, *Creando un programa de navegación de pacientes sostenible*, ha sido aprobada para otorgar 1.0 crédito AAFP prescrito o electivo.

Para recibir un certificado de educación continua, los participantes deben asistir al menos al 80 % (48 minutos) de la presentación *en vivo* y completar la evaluación posterior a la sesión

DIVULGACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

No tenemos relaciones financieras relevantes relacionada con esta presentación, ni tenemos relaciones financieras relevantes con compañías no elegibles cuya actividad principal sea la producción, comercialización, venta, reventa o distribución de productos para el cuidado de la salud utilizados por o en pacientes.

MIGRANT CLINICIANS NETWORK

EL USO DE LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN LAS ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN CONTINÚA

MCN se enorgullece de estar a la vanguardia de la innovación responsable en la educación, integrando tecnologías como la inteligencia artificial (IA) para apoyar el desarrollo de nuestras actividades de educación continúa acreditadas. Cumplimos con las normas de las agencias de acreditación en lo que respecta al uso de la IA para complementar, y no sustituir, el criterio profesional, manteniendo la supervisión y la responsabilidad de las personas involucradas. MCN informa el uso de aplicaciones de IA para apoyar el trabajo de diseño gráfico y de desarrollo de contenidos para esta actividad educativa.

MIGRANT CLINICIANS NETWORK
MCN

Ponente



Dra. Marysel Pagán Santana, DrPH, MS

Objetivos

Al finalizar la sesión, los participantes podrán...

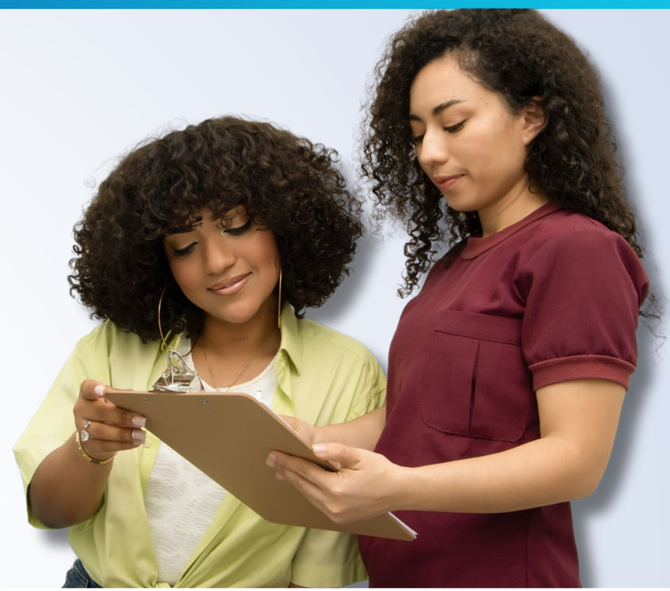
- Identificar los elementos esenciales para diseñar e implementar un programa de navegación de pacientes que responda a las necesidades de la población atendida.

- Reconocer estrategias operacionales y organizacionales que apoyen la sostenibilidad del programa, incluyendo recursos, el papel del equipo de navegación, alianzas estratégicas y procesos de evaluación y seguimiento.

- Desarrollar recomendaciones prácticas para fortalecer la continuidad, evaluación y adaptación del programa de navegación de pacientes dentro de los centros de salud comunitarios.

Navegación de pacientes





Programa que apoya al paciente en obtener el cuidado de salud y otros recursos que necesitan para estar lo más saludable posible.

Los navegadores de pacientes trabajan con las personas, sus familias y cuidadores para sobrepasar barreras que impiden el acceso a las pruebas de detección, el diagnóstico, los cuidados y otros recursos antes, durante y después de tratamiento de cáncer.

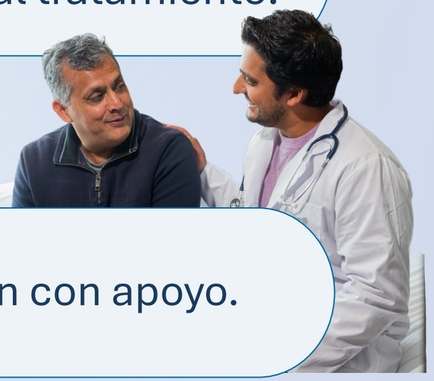
Beneficios de la navegación de pacientes



Retención en el cuidado y adherencia al tratamiento.

- **Reduce** la cantidad de pacientes que se pierden al no regresar a sus citas de seguimiento y disminuye significativamente los retrasos en el diagnóstico y el tratamiento.

- **Aumenta** la disposición de los pacientes de ir a sus citas y ver al doctor. Como se sienten apoyados es más probable que acepten el tratamiento y las recomendaciones médicas, lo que mejora la adherencia al tratamiento.



Orientación, apoyo, educación y consejería para pacientes

- Los pacientes se sienten **orientados y acompañados** en el proceso, especialmente los que no cuentan con apoyo.

- Asistir a sus citas con especialistas y beneficiarse de los servicios de transportación.

Estudio en Puerto Rico contestado por navegadores de pacientes, personal clínico y alcance comunitario.

Beneficios de la navegación de pacientes

Acceso a servicios y apoyo en el sistema de salud.



El paciente recibe ayuda para pasar por los diferentes procesos (conseguir servicios, cobertura médica, programas de ayuda y del plan médico).



Se brinda información actualizada sobre servicios y apoyo.



Estamos accesibles para los pacientes para brindarles una respuesta oportuna según sus necesidades.

Otros servicios

- Orientación personalizada para trámites y procesos médicos.
- Los pacientes se sienten seguros y cuidados lo que disminuye su ansiedad e incertidumbre.
- Los pacientes se sienten agradecidos y esto hace que aumente la confianza en la asistencia que se le ofrece para cuidar de su salud.

Estudio en Puerto Rico contestado por navegadores de pacientes, personal clínico y alcance comunitario.

¿Qué beneficios ha observado en los pacientes o en el centro de salud debido a la navegación de pacientes?

Mayor adherencia y continuidad de los cuidados

- Mayor adherencia y respuesta al tratamiento y mejores resultados en su salud.
- Mayor **continuidad a su cuidado de salud** .
- Conscientes de la situación, se adhieren más a la continuidad de la atención y cuidado médico.

Detección temprana y atención oportuna

- Detección temprana de enfermedades, como el cáncer de seno, y cita de seguimiento inmediata.
- Ha permitido la detección temprana y el inicio oportuno del tratamiento, reduciendo retraso en la atención.

Cuestionario contestado por personal administrativo en Puerto Rico.

¿Qué beneficios ha observado en los pacientes o en el centro de salud debido a la navegación de pacientes?



Mejores resultados de salud y apoyo

- Se sienten apoyados, responden mejor al tratamiento y esto mejora los resultados de salud.
- Se sienten orientados, ven que se preocupan por su salud.



Otros servicios

- A través de la orientación de los navegadores de pacientes se les apoya en la solicitud de un seguro médico, se canalizan las citas y reciben el servicio con prontitud.
- Facilita el acceso a servicios especializados.

Cuestionario contestado por personal administrativo en Puerto Rico.

¿Porqué es importante?

- Los pacientes pueden enfrentar barreras que les impidan obtener exámenes de detección y el cuidado necesario.
- Algunas barreras comunes:

  - Falta de transportación.
  - Falta de servicios para el cuidado infantil o de personas a su cargo.
  - Deconocen por qué deben hacerse las pruebas de deteccion o seguimiento.
  - Barreras relacionadas con la alfabetización o idioma.
  - Desconfianza en el sistema de salud.
  - Miedo a enterarse de los resultados o a los procesos.
  - Falta de cobertura médica.



Durante las emergencias, ¿Cómo se agravan estas barreras? Puerto Rico (2017)



- Cierre de instalaciones.
- Falta de comunicación.
- Obstrucción en rutas/derrumbes
- Seguridad alimentaria
- Estadísticas de los exámenes de detección en Puerto Rico (2017)
  - Cáncer de seno
  - Cervical
  - Colorrectal
- Inmunización

Barreras observadas por navegadores de pacientes en Puerto Rico

Interrupciones en la comunicación y acceso a telecomunicaciones

- No tener comunicación con los pacientes; una de las barreras más mencionadas que afectan el acceso a los servicios.
- La falta de conexión a internet, los problemas con las plataformas, las interrupciones del servicio eléctrico y la falta de señal de telefonía celular.

Barreras estructurales

- Encontrar proveedores y/o especialistas que acepten el plan médico o que tengan citas disponibles.
- Situaciones con la cobertura de los planes médicos, especialistas y la rapidez de los procesos.
- La burocracia del sistema de salud, que se encuentra fragmentada.

Cuestionario contestado por personal administrativo en Puerto Rico.

Barreras observadas por navegadores de pacientes en Puerto Rico

Acceso a los servicios de salud y transportación

Nos mencionan que el acceso y la distancia entre los pueblos es un reto.
Para las comunidades que están lejos, es necesario tener transporte para llegar a las personas.
Esto es un reto. Si hay una emergencia, los servicios se paralizan.

Otros servicios

- Necesidades emergentes como alimentos, electricidad y seguridad en momentos de emergencias.
- Contar con el personal de acompañamiento necesario para pacientes en días feriados o durante emergencias.
- Carga emocional de los pacientes y de los profesionales de salud.

Cuestionario contestado por personal administrativo en Puerto Rico.

Barreras observadas por los administradores de los centros de salud en Puerto Rico

Limitaciones de recursos humanos y financiamiento

Escasez de personal y financiamiento para mantener estos puestos con condiciones de empleo adecuadas para su retención.

Los seguros médicos no necesariamente los cubren.

Escasez de navegadores de pacientes.

Tener designado personal para la navegación del paciente.

Barreras de acceso y dificultad en comunicación con pacientes

Muchos pacientes no quieren acudir a pruebas preventivas, falta de transportación, recursos económicos.

Conseguir a los pacientes por cambios de teléfono frecuentes, limitación en el acceso a telefonía en ciertas áreas geográficas lo que dificulta contactar algunos pacientes.

Necesidad de capacitación u orientación

Necesitamos orientación

Cuestionario contestado por personal administrativo en Puerto Rico.

¿Qué pasa cuando nuestro programa se interrumpe?





Durante eventos de emergencias ¿Han experimentado cambios en su trabajo con la comunidad?, ¿Cuáles?

Cambios en la provisión de servicios y acceso

- Adopción de la teleconsulta, la incorporación de servicios de transporte al paciente y horarios extendidos.
- Disminución en los servicios debido a los horarios limitados, menos especialistas y menos salas de emergencias 24 horas disponibles.

Colaboración comunitaria y apoyo social

- Las comunidades se han unido para ayudar a los pacientes que los necesitan incluso en casos de emergencias.
- Como organización, establecer una cooperación con los servicios y mantener el contacto con las comunidades para identificar sus necesidades.
- Incorporar voluntarios y lideres comunitarios para fortalecer el apoyo entre servicios y comunidad.

Cuestionario contestado por navegadores de pacientes, personal clínico y de alcance comunitario.

Durante eventos de emergencias ¿Han experimentado cambios en su trabajo con la comunidad?, ¿Cuáles?

Coordinación y limitaciones

- Las comunicaciones se ven afectadas, lo que limita la comunicación entre las agencias.
- Crear un plan de emergencias entre las agencias para mejor coordinación.
- Contar con asistencia técnica contante.

Otros servicios

- Los pacientes priorizan otros aspectos de su vida.
- Las enfermedades pueden generar un impacto que posiblemente aumenta los niveles de ansiedad e incertidumbre sobre la seguridad de sus hogares.
- Se han realizado cambios en los modelos de atención, para identificar pacientes vulnerables.



Cuestionario contestado por navegadores de pacientes, personal clínico y de alcance comunitario.

¿Cuáles fueron las principales barreras para mantener el acceso a los servicios de prevención del cáncer de seno y cervical durante esas situaciones de emergencia?

Infraestructura y acceso físico

- Limitaciones en servicios de energía eléctrica, transportación y/o acceso.
- Falta de acceso a los servicios debido a la escasez de personal.
- Números de teléfonos desactualizados.

Acceso al sistema de salud y prioridades cambiantes

- Las comunicaciones se ven afectadas, lo que limita la comunicación entre las agencias.
- Comunicarnos es un reto.



Cuestionario contestado por navegadores de pacientes, personal clínico y alcance comunitario.

¿Cuáles fueron las principales barreras para mantener el acceso a los servicios de prevención del cáncer de seno y cervical durante esas situaciones de emergencia?

Disponibilidad de servicios, recursos y personal

- Falta de recursos, equipo y personal capacitado.
- La asignación de varias tareas asignadas a poco personal reduce la capacidad de brindar los servicios adecuados.
- Pocos proveedores disponibles.
- Dificultad para realizar campañas de sensibilización.

Otros servicios

- Las prioridades cambian en eventos de emergencia y la salud no es una de esas prioridades.
- Dificultades para comunicarse con los pacientes para recordarles sus citas.
- El desconocimiento por parte de los pacientes de los servicios disponibles y dificultad para convencerlos de usarlos..

Cuestionario contestado por navegadores de pacientes, personal clínico y alcance comunitario.

Indique los retos o las limitaciones al implementar la navegación de pacientes en su centro de salud.

Limitaciones de recursos humanos y financiamiento

Personal limitado y no hay fondos que subvencionen este tipo de personal, con condiciones de empleo atemperadas (ajustadas a sus necesidades) que aseguren su retención.

Los seguros médicos no necesariamente los cubren.

Escasez de navegadores de pacientes.

Tener personal designado para la navegación del paciente.

Barreras de acceso y dificultad en comunicación con pacientes

Muchos pacientes no quieren acudir a pruebas preventivas, falta de transportación, recursos económicos.

Contactar a los pacientes por cambios de teléfono frecuentes y limitaciones en el acceso a telefonía en ciertas áreas geográficas lo que dificulta contactar algunos pacientes.

Necesidad de capacitación u orientación

Necesitamos orientación



Cuestionario contestado por personal administrativo.

¿De qué manera se vieron afectados los servicios preventivos, como los cernimientos de cáncer (pruebas de detección), durante los eventos de emergencia a los que nos referimos?

Limitaciones en infraestructura

- El cierre de los centros, la suspensión de servicios o la cancelación de citas.
- La cancelación de cirugías o la interrupción de tratamientos.
- La cancelación de citas durante la emergencia y hasta que esta finalice.

Limitaciones en acceso a servicios

- La falta de transportación y de recursos económicos, los problemas de acceso por carreteras inaccesibles y/o cerradas y la escasez de gasolina.

Cuestionario contestado por personal administrativo.

¿De qué manera se vieron afectados los servicios preventivos, como los cernimientos de cáncer (pruebas de detección), durante los eventos de emergencia a los que nos referimos?

Limitaciones en infraestructura

- Falta de energía eléctrica y de comunicación telefónica.
- Las interrupciones de las telecomunicaciones.

Otros servicios

- La demanda aumenta y los espacios son limitados; las citas prolongadas, y aumentan los casos positivos.
- Las personas se enfocan en otras necesidades.



Cuestionario contestado por personal administrativo.

Desde la perspectiva administrativa, ¿Cuáles fueron los mayores desafíos para mantener la continuidad de los servicios preventivos durante las emergencias?

Limitaciones de recursos humanos y operacionales

- El personal impactado por el evento se ausenta.
- Limitación de recursos humanos por enfermedad o problemas de acceso.
- La prioridad es prestación de servicios de emergencia.

Limitaciones en infraestructura y servicios esenciales

- Perdida de sistemas y comunicaciones. Limitaciones en recurso de energía, dificultad para acceder a diésel.
- Suspensión de los servicios esenciales (energía eléctrica) lo que requiere la cancelación de algunos servicios.

Cuestionario contestado por personal administrativo.

Desde la perspectiva administrativa, ¿Cuáles fueron los mayores desafíos para mantener la continuidad de los servicios preventivos durante las emergencias?

Dificultad de acceso y logística

- Limitación del acceso a los centros por inundaciones o derrumbes.
- Las carreteras cerradas y los derrumbes dificultan el acceso a las facilidades/ instalaciones.
- La escasez de combustible afecta tanto al personal como a los pacientes.

Otros servicios

- Las personas se encontraban solucionando su situación; luego venían por sus medicamentos.
- Otras preocupaciones antes de preocuparse por su salud.
- Conseguir pacientes y convencerlos para que se hagan las pruebas, y la falta de información y orientación para mantener la continuidad de los tratamientos.

Cuestionario contestado por personal administrativo.

Elementos esenciales

- Program Goals
- Community Census (Characteristics)
- Intervention Areas
- Space or Environment
- Evaluation and Monitoring (Beyond Screening)
- Communication
- Background and Qualifications
- Training
- Addressing Educational Barries
- Addressing Barries in Health Care Systems
- Theoretical Framework
- Addressing Individual Barriers
- Supervision
- Addressing Social and Behavioral Barriers

Estrategias operacionales y organizacionales (Sistema regular)

- Inclusión de recursos
- Roles del equipo de navegación
- Alianzas estratégicas
- Procesos de evaluación y seguimiento.



¿Cómo una emergencia afecta el programa?



- Inclusión de recursos
- Roles del equipo de navegación
- Alianzas estratégicas
- Procesos de evaluación y seguimiento.



Retos y oportunidades identificados

¿Qué estrategias o ideas funcionaron para mantener el contacto con las pacientes y continuar apoyándolas?

Comunicación directa y seguimiento

- Comunicación activa con el paciente mediante llamadas telefónicas, email, mensajes, cartas, aplicaciones y hasta en persona.

- Dar seguimiento al paciente con recordatorio de citas médicas y/o referidos.

Uso de tecnología, transporte y acceso

- Se les brindan servicios de transportación para asistir a sus citas

- Se ha implementado el uso de la teleconsulta.



Cuestionario contestado por navegadores de pacientes, personal clínico y alcance comunitario.

¿Qué estrategias o ideas funcionaron para mantener el contacto con las pacientes y continuar apoyándolas?

Visitas al hogar y alcance comunitario

- Visitas en las comunidades y al hogar, para escuchar sus necesidades y suplir varias de ellas.
- Se llevan clínicas y mesas informativas a las comunidades.
- Se establecen alianzas con agencias y lideres comunitarios como parte de un apoyo multisectorial.

Otros servicios

- Se mantiene un listado de los pacientes identificados y se les brinda seguimiento.
- Se les realiza una buena entrevista y se muestra empatía hacia el paciente.



Cuestionario contestado por navegadores de pacientes, personal clínico y alcance comunitario.

¿Qué lecciones aprendieron usted o su equipo que podrían ser útiles para futuras emergencias?

Preparación y capacidad de adaptación

- Preparar mejor las facilidades para ofrecer los servicios y mejorar la organización para ser efectivos.
- Estar preparados con vehículos y recursos, y poder adaptarnos.



Colaboración y manejo de información

- **El trabajo en equipo** con los servicios multidisciplinarios es fundamental.
- Tener apoyo multisectorial.
- Mantener **actualizada la información demográfica** y las necesidades previas de los pacientes.

Cuestionario contestado por: navegadores de pacientes, personal clínico y alcance comunitario.

¿Qué lecciones aprendieron usted o su equipo que podrían ser útiles para futuras emergencias?

Educación, preparación y comunicación

- Continuar capacitando nuestras comunidades mediante talleres y orientaciones.
- Mantener la comunicación directa con nuestros pacientes.
- Conocer la comunidad y sus necesidades.

Otros servicios

- Servir en centros de acopio y distribución de ayudas.
- Mantener un inventario suficiente de medicamentos.
- La implementación de teleconsulta.
- Las lecciones más valiosas rara vez son técnicas.
- Las barreras son administrativas, no médicas.



Cuestionario contestado por: navegadores de pacientes, personal clínico y alcance comunitario.

¿Qué recomendaciones haría para asegurar la continuidad del cuidado durante eventos de emergencia?

Preparación ante emergencias

- Preparación de emergencia de forma continua.
- Planificación y creación de un equipo de acción inmediata.
- **Antes del evento,** establecer un plan con el paciente sobre las posibles opciones viables para asegurar la continuidad del cuidado y establecer puntos de encuentro.

Colaboración, comunicación y seguimiento

- Crear **alianzas colaborativas** dentro del sistema de salud y con organizaciones comunitarias.
- Tener un plan para comunicarse con los pacientes e implementar seguimiento proactivo.



Cuestionario contestado por: navegadores de pacientes, personal clínico y alcance comunitario.

¿Qué recomendaciones haría para asegurar la continuidad del cuidado durante eventos de emergencia?

Educación, preparación y recursos

- Capacitar a las comunidades y a las personas sobre qué hacer en caso de emergencias.
- Orientación, educación y capacitación de primeros auxilios.
- Más recursos humanos y más herramientas que faciliten completar las labores.

Otros servicios

- Brindar servicios de salud en el hogar y hacer visitas de seguimiento.
- Movilizar recursos a las comunidades y establecer programas para mejorar la rapidez del proceso y la consistencia.
- Implementación de teleconsulta.

Cuestionario contestado por: navegadores de pacientes, personal clínico y alcance comunitario.

¿Qué tipo de apoyo o recursos serian útiles para facilitar su trabajo durante los eventos de emergencia?

Infraestructura, suministro y recursos

- Tener equipo como teléfono satelital, vehículos todo terreno, baterías recargables, gasolina, diésel, medicamentos, transportación, agua potable, comida, servicios clínicos y artículos de primera necesidad.
- Tener equipos para cernimiento y equipo de protección personal.

Capacitación, recursos humanos y comunicación

- Crear alianzas de colaboración dentro del sistema de salud y con organizaciones comunitarias.
- Tener un plan para comunicarse con los pacientes e implementar un seguimiento proactivo.



Cuestionario contestado por: navegadores de pacientes, personal clínico y alcance comunitario.

¿Qué tipo de apoyo o recursos serian útiles para facilitar su trabajo durante los eventos de emergencia?

Infraestructura, suministro y recursos

- Capacitar a las comunidades y personas sobre qué hacer en caso de emergencias.
- Capacitaciones de primeros auxilios.
- Más recursos humanos y más herramientas que faciliten completar las labores.

Capacitación, recursos humanos y comunicación

- Brindar servicios de salud en el hogar y hacer visitas de seguimiento.
- Movilizar recursos a las comunidades y establecer programas para mejorar la rapidez y la consistencia del proceso.
- Implementación de teleconsulta.
- Apoyo psicosocial y emocional, y planes de rotación para evitar agotamiento.

Cuestionario contestado por: navegadores de pacientes, personal clínico y alcance comunitario.

Mejores prácticas identificadas

¿Qué acciones o estrategias ayudaron a recuperar o mantener los servicios durante esos periodos de emergencia?

Reorganización operativa y flexibilidad del personal

- Planes de trabajo alternos con el personal disponible. Reorganización de los servicios, priorizando las necesidades del paciente y revisando las tareas del personal.

- Ajustar los turnos de trabajo a las necesidades de la organización. Se activaron empleados como “runners” para canalizar a los pacientes, orientarlos y apoyarlos en la documentación manual.

Alcance comunitario y estrategias fuera del centro

- Se activó personal de la comunidad para visitar a los pacientes y realizar visitas en el hogar.

- Mover los servicios fuera del centro, ajustar los horarios y realizar visitas a las comunidades.
  Brindar educación a los pacientes.

Cuestionario contestado por personal administrativo.

¿Qué acciones o estrategias ayudaron a recuperar o mantener los servicios durante esos periodos de emergencia?

Preparación y manejo de recursos

- Mantener el abastecimiento de combustible, agua, suministros, utilizar un generador eléctrico.
- La evaluación de daños luego de formar equipos de trabajos.

Otros servicios

- Apoyo entre los centros y mantenimiento de acuerdos colaborativos estratégicos.
- Comunicación efectiva con agencias públicas y privadas. Listados frecuentes de pacientes y llamadas de seguimiento.

Cuestionario contestado por personal administrativo.

¿Desea compartir alguna otra idea, historia o sugerencia sobre la navegación de pacientes o el alcance comunitario en tiempos de emergencia?

Labor comunitaria y alcance en la comunidad

- El alcance comunitario es necesario, muchas veces los pacientes no tienen acceso a identificar servicios de salud, los **promotores necesitan apoyo integral** .
- Conectar a los pacientes con los servicios de salud.
- Identificar las necesidades de los pacientes adentrándose en las comunidades.

Acceso a servicios

- En tiempos de emergencias, los centros de salud se enfocan en **atender a quienes llegan** a la clínica y se olvidan de los que no tienen acceso.
- Los pacientes tienen dificultades para identificar servicios de salud y se enfocan en obtener servicios básicos, postergando los servicios de salud.

Cuestionario contestado por personal administrativo.

¿Desea compartir alguna otra idea, historia o sugerencia sobre la navegación de pacientes o el alcance comunitario en tiempos de emergencia?

Atención al paciente y seguimiento

- Es importante el seguimiento clínico de los pacientes para la identificación de signos y síntomas.
- Monitoreo de la población a la que se brinda servicio.
- Las personas agradecen que se les preste atención y se les escuche.

Otros servicios

- Adaptar el sistema del centro de salud para que se realice al menos un **adiestramiento** al año.
- Un sistema resiliente es beneficioso tanto para los pacientes como para quienes ofrecen los servicios.

Cuestionario contestado por personal administrativo.

En resumen:

Entre lo mencionado, se destaca la necesidad de contar con los recursos necesarios para brindar apoyo a los pacientes, como educación y orientación sobre sus derechos y opciones de tratamiento.

El apoyo en todo momento, antes, durante y después de la emergencia, puede ser clave para la continuidad del tratamiento o el diagnóstico oportuno del paciente.







En resumen:

El impacto de los navegadores de pacientes, del personal de alcance comunitario y del personal clínico ha sido positivo. Hemos visto una mejor adherencia al tratamiento y una mayor continuidad en el seguimiento de las citas médicas.



Limitaciones y consideraciones

Recurso humano

Tener personal capacitado y disponible en los centros de salud, las comunidades y/o las agencias para brindar servicios a los pacientes.

Servicios y colaboraciones

Poder brindar servicios a los pacientes mediante un navegador de pacientes o promotor de salud que les brinde la orientación y educación que necesitan para cuidar de su salud. Crear colaboraciones y alianzas con organizaciones o agencias para brindar servicios a los pacientes.

Infraestructura

Tener la capacidad de proveer servicios de salud con electricidad, agua y sistemas de información en el centro de salud.

Comunicaciones

En momentos de emergencia, las comunicaciones son limitadas tanto para los centros de salud como para los pacientes. Identificar maneras o recursos para mantener la comunicación accesible.

Evaluación





Gracias

Preguntas

Migrant Clinician Networks y UPR Centro Comprensivo de Cáncer

mpagan@migrantclinician.org | ncardona@cccupr.org

Referencias

- Ortiz, A. P., Calo, W. A., Mendez-Lazaro, P., García-Camacho, S., Mercado-Casillas, A., Cabrera-Márquez, J., & Tortolero-Luna, G. (2020). Strengthening resilience and adaptive capacity to disasters in cancer control plans: Lessons learned from Puerto Rico. *Cancer Epidemiology, Biomarkers & Prevention, 29*(7), 1290–1293. https://doi.org/10.1158/1055-9965.EPI-19-1067
- Colón-López, V., González, D., Vélez, C., Fernández-Espada, N., Feldman Soler, A., Ayala Escobar, K., Ayala-Marín, A. M., Soto-Salgado, M., Calo, W. A., Pattatucci Aragón, A., Rivera-Díaz, M., & Fernández, M. E. (2017). Community-academic partnership to implement a breast and cervical cancer screening education program in Puerto Rico. *Puerto Rico Health Sciences Journal, 36*(4), 191–197. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5835963/
- Calo, W. A., Rivera, M., Mendez-Lazaro, P. A., Garcia-Camacho, S. I., Bernhardt Utz, Y. M., Acosta-Perez, E., & Ortiz, A. P. (2022). Disruptions in oncology care confronted by patients with gynecologic cancer following Hurricanes Irma and Maria in Puerto Rico. *Cancer Control, 29*, 1–9. https://doi.org/10.1177/10732748221114691
- Colón-López, V., Ortiz, A. P., Soto-Salgado, M., Palefsky, J. M., Tortolero-Luna, G., & colleagues. (2024). Recent cervical cancer incidence, stage at diagnosis, and mortality trends in Puerto Rico, 2001–2019. *BMC Medicine, 22*, Article 451. https://doi.org/10.1186/s12916-024-03535-4



¿Conoces a alguien que esté haciendo un trabajo increíble en salud?

The Kugel & Zuroweste Health Justice Award | Migrant Clinicians Network

KUGEL Y ZUROWESTE

PREMIO A LA JUSTICIA EN SALUD

Nomina antes del

4 de diciembre



MIGRANT CLINICIANS NETWORK MCN + GREAT NONPROFITS

Si te encanta el trabajo de MCN, ¡cuéntaselo al mundo dejándonos una reseña!

bit.ly/reviewMCN

Estamos a 10 reseñas de ser una organización sin fines de lucro mejor valorada de 2026

MIGRANT CLINICIANS NETWORK

Estamos en

substack

Visite nuestra página, lea lo último de MCN y pulse "Suscribir" para que no se pierda ni una publicación.

¡Conéctese con MCN



[Revise nuestros ultimos recursos]



[Obtenga actualizaciones desde el campo]



[Asista a nuestras capacitaciones]

@migrantclinicians

YouTube @MigrantCliniciansNetwork

@migrantclinicians.bsky.social

@migrantclinician

@migrantcliniciansnetwork

y mucho más en http://www. ***www.migrantclinician.org***