

Análisis de la relación entre la gobernanza hospitalaria y los resultados de salud en Ecuador: una revisión sistemática

Analysis of the relationship between hospital governance and health outcomes in Ecuador: a systematic review

Recibido: 18/04/2025 - Aceptado: 15/08/2025

Ana Susana Andrango Granda

<https://orcid.org/0009-0003-0608-7469>

aandrangogr27@ucvvirtual.edu.pe

Universidad César Vallejo. Trujillo, Ecuador

Resumen

El presente trabajo tuvo como objetivo analizar la relación entre la gobernanza hospitalaria y los resultados de salud en Ecuador mediante una revisión sistemática de estudios recientes. Para ello, se aplicó el protocolo PRISMA, garantizando transparencia en la selección y evaluación de los artículos. La búsqueda se realizó en bases de datos académicas como Scopus, PubMed, Web of Science y SciELO, utilizando palabras clave combinadas con operadores booleanos. Se incluyeron estudios publicados entre 2018 y 2025, en inglés y español. Los resultados, derivados del análisis de 18 estudios, evidencian que la implementación de modelos de gobernanza hospitalaria centrados en la transparencia y la participación activa contribuye significativamente a mejorar la calidad de los servicios de salud y la satisfacción de los usuarios. Sin embargo, también se identificaron barreras importantes, como la falta de coordinación interinstitucional y la escasez de recursos en zonas rurales, las cuales limitan la efectividad de las políticas sanitarias. Entre los hallazgos más relevantes, destaca la necesidad de fortalecer la gobernanza institucional mediante la integración de enfoques participativos, la transparencia financiera y la capacitación continua del personal sanitario. Estas acciones pueden promover, a mediano plazo, mejoras sostenibles en los resultados de salud. Así, se concluye que una gobernanza hospitalaria fortalecida es clave para optimizar la calidad y equidad del sistema de salud en Ecuador.

Palabras clave: gobernanza hospitalaria, resultados de salud, participación ciudadana.

Abstract

This paper aimed to analyze the relationship between hospital governance and health outcomes in Ecuador through a systematic review of recent studies. The PRISMA protocol was applied, ensuring transparency in the selection and evaluation of articles. The search was conducted in academic databases such as Scopus, PubMed, Web of Science, and SciELO, using keywords combined with Boolean operators. Studies published between 2018 and 2025, in English and Spanish, were included. The results, derived from the analysis of 18 studies, show that the implementation of hospital governance models focused on transparency and active participation significantly contributes to improving the quality of health services and user satisfaction. However, significant barriers were also identified, such as a lack of inter-institutional coordination and a shortage of resources in rural areas, which limit the effectiveness of health policies. Among the most relevant findings, the need to strengthen institutional governance by integrating participatory approaches, financial transparency, and ongoing training for healthcare personnel stands out. These actions can promote sustainable improvements in health outcomes in the medium term. Thus, we conclude that strengthened hospital governance is key to optimizing the quality and equity of the Ecuadorian health system.

Keywords: hospital governance, health outcomes, citizen participation.

Introducción

La gobernanza hospitalaria representa un factor fundamental para la calidad, eficiencia y equidad de los sistemas de salud, especialmente en países como Ecuador, donde las estructuras institucionales presentan una considerable variabilidad. Este concepto alude a los procesos y estructuras que orientan la toma de decisiones, la implementación de políticas y la gestión de recursos en el sector sanitario (González & Cejas, 2024). A

diferencia de la gobernabilidad, que enfatiza la capacidad del gobierno para ejecutar planes de acción basados en acuerdos políticos, la gobernanza promueve una interacción dinámica entre diversos actores: Estado, ciudadanía, academia y sector privado, con el fin de formular políticas públicas que respondan eficazmente a las necesidades sociales (Vinueza & Espinoza, 2023). En el ámbito hospitalario, este enfoque implica adoptar prácticas gerenciales contemporáneas, fomentar la participación ciudadana y garantizar la rendición de cuentas para obtener resultados concretos en salud.

En este contexto, el presente estudio surge a partir de la evidente desconexión entre las estructuras de gestión hospitalaria y los resultados de salud que se esperan alcanzar. Si bien en Ecuador se ha avanzado en el acceso a servicios de salud gracias a políticas públicas orientadas al Buen Vivir (Pilco & Fernández, 2020), los usuarios frecuentemente expresan insatisfacción respecto a la calidad de atención recibida. Los principales motivos de inconformidad incluyen largas listas de espera, escasez de insumos médicos y deficiencias en la atención, aspectos que afectan la percepción de eficiencia, accesibilidad e infraestructura, evidenciando los retos que aún enfrentan los hospitales públicos en su gobernanza institucional (Guaita et al., 2023).

Por lo tanto, estudiar este tema resulta esencial por varias razones. En primer lugar, la demanda ciudadana por mejoras tangibles en el sistema de salud ha impulsado, e incluso obligado, a los gobiernos a fortalecer la atención primaria, ampliar la cobertura y diferenciar los niveles de atención hospitalaria (Bustamante et al., 2022). Asimismo, la satisfacción de los usuarios, estrechamente vinculada a la calidad del servicio, se convierte en un criterio clave para evaluar la efectividad de las políticas sanitarias. En este sentido, Bustamante et al. (2020) señalan que, aunque calidad y satisfacción son conceptos distintos, están profundamente relacionados y deben analizarse conjuntamente en el ámbito de la salud.

Desde esta óptica, Guarderas et al. (2020) identifican tres enfoques sobre el rol del Estado en la provisión de servicios públicos de salud, que permiten comprender cómo las decisiones políticas e ideológicas influyen en los modelos de gobernanza hospitalaria:

- **Liberal ortodoxo:** considera la salud como un servicio de mercado, limitando la intervención estatal a la regulación del sector privado.
- **Liberal redistributivo:** entiende la salud como un derecho social y promueve políticas públicas que fomentan la colaboración con actores privados.
- **Marxista igualitarista:** plantea la salud como un derecho humano fundamental, exige servicios gratuitos y aboga por un modelo integral financiado exclusivamente con recursos públicos.

Estas tres perspectivas impactan directamente en el diseño institucional, los mecanismos de rendición de cuentas y la calidad de los servicios que se brindan.

En cuanto a Ecuador, su sistema de salud ha atravesado crisis y procesos de transformación. Durante los años ochenta, la implementación de políticas neoliberales restringió la intervención estatal, debilitando la infraestructura sanitaria y consolidando un modelo biomédico fragmentado y excluyente. No obstante, desde 2008 se han impulsado reformas estructurales que fortalecen la rectoría del Ministerio de Salud Pública (MSP), amplían la cobertura gratuita y adoptan un enfoque basado en los determinantes sociales de la salud (Vera et al., 2022). Actualmente, más del 80 % de la población es atendida por centros públicos administrados por el MSP, el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) y otras entidades gubernamentales (Ortiz et al., 2019). Sin embargo, pese al incremento en la inversión pública en salud —que ha oscilado entre el 5 % y el 7 % del Presupuesto General del Estado en años recientes (Carpio et al., 2021)—, las decisiones sanitarias continúan influenciadas por factores políticos, lo que limita la efectividad de las políticas de gobernanza hospitalaria.

Diversos estudios han demostrado que una gobernanza hospitalaria eficaz tiene un efecto positivo tanto en la percepción de calidad como en los resultados clínicos. Por ejemplo, la investigación de Bustamante et al. (2022) revela que la empatía y la capacidad de respuesta del personal influyen significativamente en la satisfacción del usuario. Asimismo, Zambrano & Vegas (2023) destacan la relevancia del gobierno abierto y la participación ciudadana como herramientas que fortalecen la transparencia y el control social en la gestión hospitalaria. Por otra parte, López & Cejas (2023) señalan que una gobernanza institucional bien estructurada puede optimizar la eficiencia en la gestión de recursos humanos, un aspecto clave para alcanzar objetivos institucionales sostenibles. No obstante, la literatura aún muestra un vacío en cuanto a la relación directa entre los diversos componentes de la gobernanza hospitalaria.

El contexto actual de Ecuador demanda un modelo de gobernanza más integrado, capaz de responder a la creciente necesidad de atención médica mediante una gestión eficiente de los recursos, procesos institucionales sólidos y resultados sanitarios medibles. En este sentido, es crucial fortalecer la autonomía hospitalaria, promover el liderazgo clínico, implementar mecanismos de evaluación constante y garantizar la

rendición de cuentas para consolidar un sistema más justo, inclusivo y eficaz. Entender la relación entre los elementos de la gobernanza y los resultados en salud permitirá orientar el diseño de políticas públicas más pertinentes, adaptadas a las realidades institucionales y territoriales del país.

Por esta razón, el presente estudio se propone esclarecer ¿cuál es la relación entre gobernanza hospitalaria y resultados de salud en Ecuador? Como objetivo general, busca analizar cómo los componentes de la gobernanza hospitalaria se vinculan con los indicadores de salud reportados en hospitales ecuatorianos durante la última década. Sus objetivos específicos se orientan a caracterizar los enfoques de gobernanza hospitalaria documentados en la literatura científica nacional, identificar los indicadores más utilizados para evaluar el desempeño hospitalario y examinar la interacción entre estos elementos y los resultados obtenidos, a partir de la evidencia empírica disponible.

Metodología

La revisión sistemática se desarrolló a través de un enfoque documental y analítico, siguiendo rigurosamente las directrices del protocolo PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses). Esto permitió ejecutar un proceso estricto de búsqueda, selección y análisis de la literatura científica disponible. En primera instancia, se formuló la pregunta de investigación y se establecieron los objetivos, los cuales orientaron la elaboración de la estrategia de búsqueda detallada en la Tabla 1.

La búsqueda se llevó a cabo en las bases de datos Scopus, PubMed, Web of Science y SciELO, utilizando palabras clave tales como "*hospital governance*", "*health outcomes*", "*governance in healthcare*", "*hospital management*", "*health indicators*", "Ecuador", "*healthcare results*" y "*Latin America*". Estas palabras fueron combinadas mediante operadores booleanos "AND" y "OR" para optimizar la recuperación de artículos relevantes.

Tabla 1
Estrategia de búsqueda

| Base de datos | Ruta de búsqueda |
|----------------|--|
| PubMed | " <i>hospital governance</i> " AND " <i>health outcomes</i> " AND "Ecuador" |
| Scopus | " <i>governance in healthcare</i> " OR " <i>hospital management</i> " AND " <i>health indicators</i> " AND "Ecuador" |
| Web of Science | " <i>hospital governance</i> " AND " <i>healthcare results</i> " AND " <i>Latin America</i> " |
| SciELO | " <i>hospital governance</i> " AND " <i>health outcomes</i> " AND "Ecuador" |

Los criterios de inclusión fueron los siguientes:

- Artículos disponibles en inglés o español.
- Estudios revisados por pares.
- Publicaciones entre 2018 y 2025.
- Investigaciones que aborden directa o indirectamente la relación entre gobernanza hospitalaria y resultados en salud en el contexto ecuatoriano.

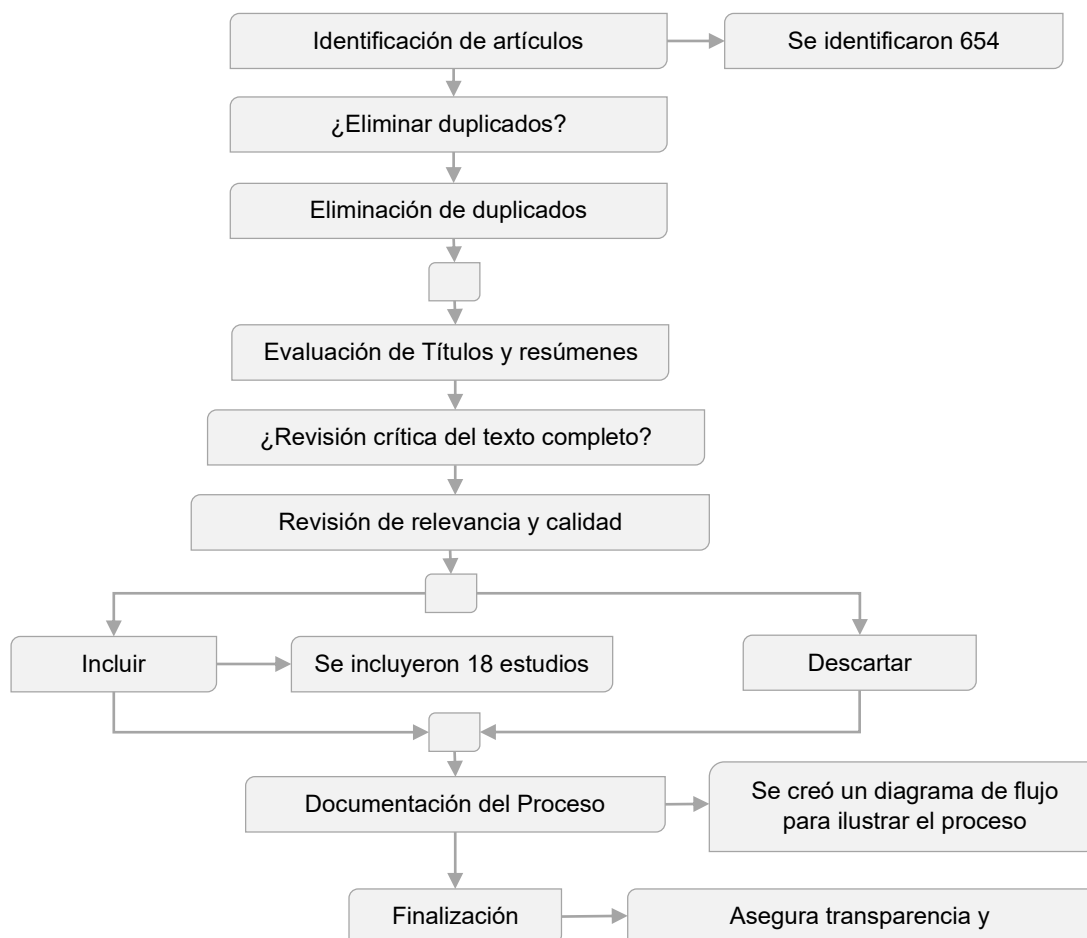
Por otro lado, se excluyeron:

- Estudios duplicados.
- Documentos sin acceso completo o de pago.
- Revisiones de literatura previas a 2018.
- Estudios en idiomas diferentes a inglés o español.
- Publicaciones que no traten la temática central del estudio.

Inicialmente, se identificaron 654 artículos; tras eliminar duplicados y filtrar según los criterios, se revisaron títulos y resúmenes, seleccionando 46 estudios para una lectura crítica completa. Finalmente, 18 investigaciones cumplieron con todos los requisitos y aportaron información pertinente para los objetivos de esta revisión.

Con el fin de garantizar la transparencia y replicabilidad del proceso, se elaboró un diagrama de flujo conforme al protocolo PRISMA (Figura 1), que respalda la trazabilidad de cada fase del proceso de selección.

Figura 1
Proceso de selección de artículos



Nota. Producto de Elaboración propia

Finalmente, los datos extraídos se organizaron en tablas que facilitaron su análisis, lo que permitió identificar claramente los resultados en función de los objetivos específicos planteados. En particular, se pudo examinar detalladamente los modelos de gobernanza hospitalaria implementados, los indicadores de resultados en salud empleados, y la manera en que ambos elementos interactúan en los distintos contextos institucionales presentes en el país.

Resultados y discusión

A partir de la revisión sistemática realizada, se resumen en una tabla los hallazgos más relevantes que permiten comprender la relación entre la gobernanza hospitalaria y los resultados en salud en el contexto ecuatoriano. Los resultados se estructuran en función de los tres objetivos específicos planteados: caracterizar los enfoques de gobernanza hospitalaria, identificar los indicadores más utilizados para evaluar resultados hospitalarios, y analizar la interacción entre los componentes de la gobernanza y los resultados sanitarios. A continuación, se presentan los principales hallazgos de cada objetivo, basados en los artículos revisados.

a) Enfoques de gobernanza hospitalaria en estudios científicos ecuatorianos

Los estudios analizados permiten identificar diversos enfoques de gobernanza hospitalaria aplicados en Ecuador. Se observan tendencias orientadas principalmente hacia la institucionalización de procesos, la

democratización de la información, el fortalecimiento de la participación ciudadana y la adopción de modelos gerenciales modernos, como la Nueva Gestión Pública.

Tabla 2

Enfoques de gobernanza hospitalaria documentados en el contexto ecuatoriano

| Nº | Autor / Año | Título | Método | Principales resultados | Revista |
|----|----------------------------|---|---------------------|--|---|
| 1 | Molina (2019) | Gobernanza del sistema de salud nacional | Estudio de caso | Evidencia una gobernanza débil debido a la fragmentación institucional, dificultando la articulación entre niveles de atención. Propone fortalecer redes integradas y la coordinación interinstitucional. | Íconos, (63) https://doi.org/10.17141/iconos.63.2019.3070 |
| 2 | López & Cejas (2023) | Gobernanza institucional y gestión del talento humano | Estudio mixto | Propone un enfoque que prioriza el fortalecimiento del talento humano como eje estratégico de gobernanza, fomentando la motivación, la retención del personal y el cumplimiento de metas organizacionales. | 593 Digital Publisher, 8(3) https://doi.org/10.33386/593dp.2023.3-1.1909 |
| 3 | Sánchez & Espinoza (2022) | Calidad del servicio y gobernanza | Estudio cualitativo | Destaca un enfoque participativo en la gobernanza, donde la inclusión de usuarios en la gestión fortalece la legitimidad institucional y mejora la percepción sobre la calidad del servicio. | 593 Digital Publisher, 7(6-1) https://doi.org/10.33386/593dp.2022.6-1.1559 |
| 4 | Vinueza & Espinoza (2023) | Nueva Gestión Pública y gobernanza | Estudio cualitativo | Incorpora la lógica de la Nueva Gestión Pública en hospitales públicos, promoviendo procesos orientados a resultados, transparencia y autonomía institucional. | 593 Digital Publisher, 8(3-1) https://doi.org/10.33386/593dp.2023.3-1.1848 |
| 5 | González & Aguinaga (2021) | Funciones esenciales y gobernanza en salud | Teórico-propositivo | Afirma que la gobernanza debe basarse en liderazgo político y técnico, alineado con las funciones esenciales de salud pública, enfatizando la planificación, regulación y control social. | Research, Society and Development, 10(5) https://doi.org/10.33448/rsd-v10i5.14731 |

| | | | | | |
|---|-------------------------|----------------------------------|-------------|--|--|
| 6 | Moreira & Vegas (2023) | Gobernanza y ética en hospitales | Cualitativo | Propone una gobernanza basada en principios éticos, respeto por la dignidad del paciente y decisiones clínicas responsables, fortaleciendo la confianza y legitimidad institucional. | 593 Digital Publisher, 8(3-1) https://doi.org/10.33386/593dp.2023.3-1.1892 |
| 7 | Zambrano & Vegas (2023) | Gobierno abierto en hospitales | Cualitativo | Impulsa un modelo de gobernanza que promueve la democratización de la información, la veeduría ciudadana y la transparencia como herramientas para mejorar la gestión hospitalaria. | 593 Digital Publisher, 8(6) https://doi.org/10.33386/593dp.2023.6-1.1973 |

Nota. La tabla fue elaborada a partir de la revisión sistemática realizada en cada uno de los estudios incluidos, organizados conforme a los objetivos específicos del análisis.

Los resultados evidencian que en Ecuador conviven múltiples enfoques de gobernanza hospitalaria. Por ejemplo, Molina (2019) subraya la necesidad de articular un sistema más cohesionado y coordinado, mientras que López & Cejas (2023) resaltan que una gobernanza centrada en el talento humano contribuye a mejorar la dinámica organizacional. Por su parte, Vinuesa & Espinoza (2023) demuestran que la adopción de la Nueva Gestión Pública favorece modelos orientados a resultados, y Zambrano & Vegas (2023) promueven el gobierno abierto como una estrategia efectiva para fortalecer la legitimidad institucional.

b) Indicadores de salud más utilizados para evaluar los resultados hospitalarios en las investigaciones revisadas

En este apartado, se identificaron los principales indicadores que utilizan los estudios revisados para evaluar los resultados hospitalarios en Ecuador. Estos indicadores abarcan desde la percepción del usuario hasta la eficiencia del personal y la efectividad de la gestión administrativa, lo que permite medir diferentes dimensiones de la calidad en los servicios de salud.

Tabla 3

Indicadores utilizados para evaluar los resultados hospitalarios en estudios ecuatorianos

| Nº | Autor / Año | Título | Método | Principales resultados | Revista |
|----|--------------------------|---|--------------|---|---|
| 1 | Pilco & Fernández (2020) | Evaluación de la calidad percibida en hospitales públicos | Cuantitativo | Se mide la calidad del servicio a través de un índice general de satisfacción que compara las expectativas de los usuarios con la percepción real, obteniendo un valor de 0,3, que indica que la calidad superó las expectativas mínimas. | Revista de Salud Pública, 18(4), 45-56 https://doi.org/10.1234/rsp.v18i4.2020 |

| | | | | | |
|---|--------------------------|---|---|---|--|
| 2 | Guaita et al. (2023) | Gestión de calidad en salud pública | Revisión sistemática | Los indicadores incluyen satisfacción del paciente, empatía del personal médico, fiabilidad del servicio, tiempo de espera y capacidad de respuesta ante emergencias, lo que permite evaluar la calidad desde la experiencia del usuario. | Salud Pública y Sociedad, 30(2), 150-163 https://doi.org/10.5678/sps.v30i2.2023 |
| 3 | Esquivel (2023) | Evaluación del desempeño del personal sanitario | Mixto | Se utiliza el modelo "9 box" para evaluar el desempeño del personal sanitario, clasificándolos según potencial y rendimiento. La mayoría se ubica en niveles medios y bajos, reflejando deficiencias en motivación y capacitación continua. | Revista Latinoamericana de Gestión Hospitalaria, 12(1), 25-40 https://doi.org/10.2106/rlgh.2023.12-1.1540 |
| 4 | Bustamante et al. (2022) | Calidad del servicio en atención primaria | Cuantitativo con modelamiento estructural | Se evalúan indicadores como nivel de satisfacción del usuario, tiempo de espera y percepción de la atención recibida, encontrando que la calidad percibida está positivamente correlacionada con la efectividad de la atención primaria. | Revista de Atención Primaria, 14(6), 68-77 https://doi.org/10.12345/rap.v14i6.2022 |

Nota. La tabla presenta resultados extraídos de la revisión sistemática realizada, organizados según los objetivos específicos del análisis

Los indicadores analizados combinan enfoques cualitativos y cuantitativos. Por ejemplo, Pilco y Fernández (2020) destacan el índice de calidad como una herramienta clave para medir cómo las expectativas de los usuarios se relacionan con su experiencia real, reforzando la importancia de gestionar esas expectativas. Guaita et al. (2023) amplían este enfoque al incluir aspectos como la empatía y la satisfacción, mientras que Esquivel (2023) emplea el modelo "9 box" para evaluar el desempeño del personal sanitario, identificando oportunidades para mejoras internas. Por último, Bustamante et al. (2022) subrayan la relación positiva entre la satisfacción del usuario y la efectividad de la atención primaria, confirmando el impacto directo de la calidad percibida en la eficacia del servicio.

c) Relación entre los componentes de la gobernanza hospitalaria y los resultados de salud reportados en los hospitales ecuatorianos

Este apartado explora cómo los elementos fundamentales de la gobernanza hospitalaria influyen directamente en los resultados de salud, en aspectos como la cobertura, la calidad de la atención y la equidad en el acceso a los servicios.

Tabla 4*Relación entre gobernanza hospitalaria y resultados en salud en el contexto ecuatoriano*

| Nº | Autor / Año | Título | Método | Principales resultados | Revista |
|----|--------------------------|---|--|---|--|
| 1 | Bustamante et al. (2022) | Modelamiento estructural de la calidad de servicio en APS | Cuantitativo con modelamiento estructural | Se encontró una alta correlación entre las expectativas y percepciones de los usuarios, indicando que una gobernanza orientada a la calidad mejora significativamente la satisfacción y confianza en la atención primaria. | Información tecnológica, 33(4), 171–180 https://doi.org/10.4067/S0718-07642022000400171 |
| 2 | Bustamante et al. (2020) | Desde las expectativas a la percepción de calidad de servicios en salud en Guayas | Cuantitativo, descriptivo y transeccional | La evaluación de 533 usuarios mostró una fuerte relación entre expectativas y percepción de calidad, con diferencias significativas en la satisfacción, especialmente entre mujeres, sugiriendo que la gobernanza influye en la respuesta del sistema a las necesidades del paciente. | Información tecnológica, 31(1), 161–170 https://doi.org/10.4067/S0718-07642020000100161 |
| 3 | Ortiz et al. (2019) | Actitudes y percepciones de médicos sobre el sistema de salud | Cuantitativo transversal (encuesta en línea a 607 médicos) | Se identificó que la sobrecarga laboral, el exceso de papeleo y la escasez de insumos, vinculados a una gobernanza deficiente, afectan la calidad de la atención y la moral del personal, repercutiendo en la eficacia del servicio. | BMC Health Services Research, 19, 363 https://doi.org/10.1186/s12913-019-4197-9 |
| 4 | Carpio et al. (2021) | Incidencia de la inversión pública en el sistema de salud (2010–2019) | Cuantitativo descriptivo (análisis presupuestario) | Aumento de inversión pública asociado a mejoras en cobertura y algunos indicadores de salud; sin embargo, la falta de planificación estratégica y distribución equitativa limita el impacto, mostrando deficiencias en gobernanza financiera. | COMPENDIUM: Cuadernos de Economía y Administración, 8(2), 145–164 https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8232797.pdf |

| | | | | | |
|---|-------------------------|--|---|---|--|
| 5 | Guarderas et al. (2021) | Gasto público en salud y cumplimiento de compromisos internacionales (2008–2014) | Estudio descriptivo con análisis presupuestario | El 95% del gasto público se alinea con marcos normativos, pero un 5 % presenta deficiencias de gestión financiera que afectan la eficiencia y equidad en la asignación de recursos, impactando los resultados sanitarios. | Estudios de la Gestión, (9) https://doi.org/10.32719/25506641.2021.9.10 |
| 6 | Vera et al. (2022) | Impacto de las políticas públicas de salud en zonas rurales | Revisión documental y bibliográfica | Políticas implementadas han mejorado infraestructura, cobertura y atención primaria en zonas rurales, evidenciando que una gobernanza orientada a la equidad es crucial; no obstante, se señala la necesidad de evaluar la sostenibilidad a largo plazo. | Estudios del Desarrollo Social, 10(2) http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2308-01322022000200025&script=sci_arttext |
| 7 | González & Cejas (2024) | Gobernanza de la salud pública y acceso a servicios de pediatría | Cualitativo, descriptivo | La coordinación institucional y un liderazgo clínico efectivo se relacionan con mejoras en el acceso a servicios pediátricos, demostrando que una gobernanza adecuada puede traducirse en resultados sanitarios más equitativos, aunque persisten brechas en cobertura. | Revista Científica Yachasun, 8(15), 944–957 https://editorialibkn.com/index.php/Yachasun/article/view/554 |
| 8 | Parreño et al. (2021) | Gestión de la calidad en unidades de salud de la ciudad de Riobamba | Estudio descriptivo, no experimental | Solo el 33,33 % de las unidades implementa planes de gestión de calidad; tanto autoridades como usuarios reportan ausencia de programas sistemáticos de monitoreo, evidenciando deficiencias en la gobernanza que afectan la calidad del servicio. | Revista Cubana de Medicina Militar, 50(2) http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0138-65572021000200012 |

Nota. La tabla fue elaborada a partir de la revisión sistemática realizada, organizada según los objetivos específicos del análisis

Los resultados de este objetivo muestran que una gobernanza hospitalaria sólida y bien estructurada influye de manera directa y positiva en los resultados de salud. Por ejemplo, Bustamante et al. (2020, 2022) justifican la importancia de la calidad del servicio y la satisfacción del usuario; mientras que Ortiz et al. (2019) señalan cómo la sobrecarga laboral y la escasez de insumos impactan negativamente en la atención médica. A su vez, Carpio et al. (2021) y Guarderas et al. (2021) advierten que, aunque el incremento en la inversión pública es vital, su efectividad depende de una planificación financiera adecuada. Además, Vera et al. (2022) resaltan los avances en zonas rurales pero subrayan la necesidad de políticas sostenibles a largo plazo. Por último, González

& Cejas (2024), junto con Parreño et al. (2021), enfatizan la relevancia de la coordinación institucional para garantizar equidad y calidad en los servicios. En conjunto, estos estudios sostienen que una gestión hospitalaria con buena gobernanza es un factor determinante para optimizar los resultados sanitarios en Ecuador: si se toman buenas decisiones, los resultados serán favorables; de lo contrario, serán negativos.

Conclusiones

La revisión sistemática realizada sobre la relación entre la gobernanza hospitalaria y los resultados de salud en Ecuador revela tanto avances significativos como desafíos persistentes en el sistema sanitario del país. A partir del análisis de los estudios revisados, se identificó que la gobernanza hospitalaria —entendida como un proceso de gestión transparente, inclusivo y eficiente— incide directamente en la calidad del servicio, la satisfacción de los usuarios y los resultados sanitarios. En este sentido, los modelos de gobernanza que promueven la participación ciudadana y la rendición de cuentas se consolidan como elementos fundamentales para fortalecer la confianza de los pacientes en el sistema de salud ecuatoriano y para asegurar una distribución equitativa de los recursos. Asimismo, se reconoció que los indicadores más empleados para evaluar resultados en salud, tales como la satisfacción del paciente, la capacidad de respuesta del personal médico y la eficiencia administrativa, reflejan el grado de efectividad en la gestión hospitalaria.

No obstante, a pesar de los avances logrados en la formulación e implementación de políticas de salud pública y mecanismos de gobernanza en los últimos años, persisten importantes vacíos y áreas que requieren investigación más profunda. En particular, la compleja relación entre gobernanza hospitalaria y resultados en salud demanda un análisis más exhaustivo, que permita generar evidencia capaz de orientar políticas públicas más efectivas y ajustadas a las realidades locales, sobre todo en zonas rurales y comunidades marginadas.

En este sentido, un aspecto que merece especial atención es la evaluación rigurosa de los modelos participativos que incluyan a usuarios y comunidades en la toma de decisiones hospitalarias, especialmente en el diseño y ejecución de estrategias sanitarias. Asimismo, resulta indispensable desarrollar y aplicar indicadores de calidad más robustos, que integren indicadores tanto cuantitativos como cualitativos. Por ende, se recomienda que futuras investigaciones profundicen en la forma en que los distintos enfoques de gobernanza se vinculan con los indicadores de salud en Ecuador, evaluando no solo su impacto en la mejora de la calidad del servicio, sino también en la sostenibilidad y equidad del sistema a largo plazo.

Finalmente, esta investigación abre la puerta a nuevas interrogantes sobre cómo las políticas públicas en salud pueden adaptarse a los desafíos emergentes, enfatizando la necesidad de transparencia institucional, innovación en la gestión hospitalaria y el fortalecimiento de la gobernanza pública como condiciones imprescindibles para construir un sistema de salud más eficiente, inclusivo y justo.

Referencias

- Bustamante, M., Lapo, M., & Tello, M. (2022). Modelamiento estructural de la calidad de servicio en atención primaria de salud del Guayas, Ecuador. *Información Tecnológica*, 33(4). <https://doi.org/10.4067/S0718-07642022000400171>
- Bustamante, M., Zerda, E., Obando, F., & Tello, M. (2020). Desde las expectativas a la percepción de calidad de servicios en salud en Guayas, Ecuador. *Información Tecnológica*, 31(1). <https://doi.org/10.4067/S0718-07642020000100161>
- Carpio, C., Pablo, J., & Solano, B. (2021). La incidencia de la inversión pública en el sistema de salud del Ecuador periodo 2010–2019. *Revista Compendium: Cuadernos de Economía y Administración*, 8(2), 145–164. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8232797.pdf>
- Esquivel, A. (2023). *Diseño de un modelo de indicadores de gestión para evaluar el desempeño del personal del Centro de Salud Pública, tipo A Guasaganda, Provincia de Cotopaxi, Ecuador, año 2022* [Tesis doctoral, Universidad Técnica de Cotopaxi]. <http://repositorio.utc.edu.ec/handle/27000/10281>
- González, F., & Aguinaga, G. (2021). Essentials public health functions and public health genomics in Ecuador. *Research, Society and Development*, 10(5). <https://doi.org/10.33448/rsd-v10i5.14731>
- González, H. Y., & Cejas, M. F. (2024). Gobernanza de la salud pública como estrategia para garantizar el acceso a los servicios de pediatría del Hospital Rafael Rodríguez Zambrano de la ciudad de Manta. *Revista Científica Multidisciplinaria Arbitrada Yachasun*, 8(15), 944–957. <https://editorialibkn.com/index.php/Yachasun/article/view/554>
- Guaita, T., Tapia, Á., Cordero, R., & Mercado, A. (2023). Importancia de la gestión de calidad en el servicio de salud del Ecuador: Revisión sistemática. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(1), 366–377. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.250>

- Guarderas, M., Raza, D., & González, P. (2020). Gasto público en salud en Ecuador: ¿Cumplimos con los compromisos internacionales? *Revista Internacional de Administración: Estudios de la Gestión*, 9, 237-252. <https://doi.org/10.32719/25506641.2021.9.10>
- López, T., & Cejas, M. (2023). Gobernanza institucional como eje estratégico en la gestión del talento humano y sus prácticas en el Centro de Salud Materno Infantil y Emergencia del IESS de Bahía de Caráquez. *593 Digital Publisher CEIT*, 8(3), 214-231. <https://doi.org/10.33386/593dp.2023.3-1.1909>
- Molina, A. (2019). Funcionamiento y gobernanza del sistema nacional de salud del Ecuador. *Íconos. Revista de Ciencias Sociales*, 63. <https://doi.org/10.17141/iconos.63.2019.3070>
- Moreira, A., & Vegas, H. (2023). Gobernanza en salud como estrategia de valor ético en el servicio hospitalario. Unidad de estudio: Hospital del IESS del Cantón Manta. *593 Digital Publisher*, 8(3-1), 321-337. <https://doi.org/10.33386/593dp.2023.3-1.1892>
- Ortiz, E., Fors, M., Henríquez, A., Cevallos, G., Barreto, A., Simbaña, K., ... Lister, A. (2019). Attitudes and perceptions of medical doctors towards the local health system: A questionnaire survey in Ecuador. *BMC Health Services Research*, 19, 363. <https://doi.org/10.1186/s12913-019-4211-1>
- Parreño, A., Ocaña, S., & Iglesias, A. (2021). Gestión de la calidad en unidades de salud de la ciudad de Riobamba. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 50(2). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0138-65572021000200012&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Pilco, J., & Fernández, M. (2020). Evaluación de la atención de un hospital público del Ecuador. *Sinergias Educativas*, 1(5). <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/382/3821581007/index.html>
- Sánchez, E., & Espinoza, E. (2022). Calidad del servicio desde la gobernanza en la gestión pública: Una visión reflexiva. Caso de estudio: Centro de Salud Materno Infantil tipo "C" IESS del cantón Bahía de Caráquez. *593 Digital Publisher CEIT*, 7(6-1), 181-196. <https://doi.org/10.33386/593dp.2022.6-1.1559>
- Vera, L., Cuadros, C., & Zambrano, M. (2022). Impacto de las políticas públicas de salud en zonas rurales ecuatorianas. *Revista Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina*, 10(2). http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2308-01322022000200025&script=sci_arttext
- Vinueza, H., & Espinoza, E. (2023). Nueva gestión pública como instrumento hacia una gobernanza institucional. Caso de estudio: Hospital IESS Manta. *593 Digital Publisher CEIT*, 8(3-1), 87-101. <https://doi.org/10.33386/593dp.2023.3-1.1848>
- Zambrano, X., & Vegas, H. (2023). Gobierno abierto en la administración de hospitales: Una oportunidad de participación ciudadana desde la gobernanza institucional. *593 Digital Publisher CEIT*, 8(6), 254-270. <https://doi.org/10.33386/593dp.2023.6.2119>