

Arquitectura Organizacional y Mortalidad en UCI durante COVID-19

Estudio Comparativo Cataluña - Chile

Contexto de la Investigación

La pandemia de COVID-19 a nivel mundial reveló **variaciones dramáticas en mortalidad entre UCIs globalmente (0% a 84.6%)** (Armstrong et al., 2021). El estudio UNITE-COVID (Greco et al., 2022) analizó 4,994 pacientes críticos en 280 UCIs de 46 países, documentando estas disparidades inexplicadas por factores clínicos tradicionales.

En Francia, entre 2020 y 2023, se registraron **162,692 muertes en exceso (60% en hombres) y 845,137 años de vida perdidos**, con un patrón preocupante de mortalidad creciente en menores de 60 años que sugiere disrupciones duraderas en el sistema sanitario más allá de la mortalidad directa por el virus (Moulaire et al., 2025).

Una revisión sistemática sobre QCA en salud pública (Hanckel et al., 2021) identificó una **brecha en la literatura**: ausencia de estudios que apliquen marcos teóricos integrados para explicar cómo la interacción entre configuración estructural, cultura organizacional y estilos de liderazgo influyen en la mortalidad ajustada a severidad durante crisis sanitarias.

📄 Este proyecto corresponde a una TESIS DOCTORAL y NO corresponde a un fondo concursable

Sobre la Tesis

Tesis doctoral que estudia cómo la **configuración estructural, cultura organizacional y estilos de liderazgo** en Unidades de Cuidados Intensivos podrían afectar la mortalidad ajustada durante la pandemia de COVID-19, comparando experiencias entre Cataluña y Chile.

INVESTIGADOR PRINCIPAL

Dr. Víctor Pascual Rocco
Montenegro
Medicina Interna, MSc Fisiopatología

INSTITUCIÓN PATROCINANTE

Universidad La Salle Barcelona /
Universitat Ramon Llull

SOCIO SOCHIMI QUE AMADRINA

Dra. María Alicia Cid Lagos

APROBACIÓN ÉTICA

Comitè d'Ètica de Recerca La
Salle Barcelona

Hipótesis Central

La interacción entre configuración estructural, cultura organizacional y estilo de liderazgo determina la mortalidad ajustada por severidad más que los recursos materiales tradicionales.

- ✓ Evaluar el impacto de la configuración estructural en mortalidad ajustada
- ✓ Determinar la influencia de la cultura organizacional durante la crisis
- ✓ Analizar el rol del liderazgo en gestión de crisis y su efecto en resultados clínicos

Metodología

Diseño: Estudio descriptivo comparativo retrospectivo con triangulación metodológica

Muestra: 6 hospitales (3 en Cataluña, 3 en Chile) seleccionados por diversidad organizacional

Enfoque: Teoría del Cambio + Análisis Cualitativo Comparativo (fsQCA)

¡Buscamos Participantes!

¿Trabajó en UCI durante la pandemia de COVID-19 y participó en toma de decisiones?
Su experiencia es valiosa para comprender los factores organizacionales que impactaron los resultados clínicos.

📅 ¿Qué se solicita?

Entrevista de 45-60 minutos sobre su experiencia profesional durante la pandemia en UCI

✓ Grabación con autorización | ✓ Confidencialidad absoluta | ✓ Anonimato garantizado

No requiere preparación especial - se valoran experiencias auténticas



Contacto: victorpascual.rocco@salle.url.edu

Contribución Esperada

🎯 **Teórica:** Desarrollar un marco teórico integrado para UCIs y proponer una arquitectura organizacional sanitaria para situación de crisis

📊 **Metodológica:** Propuesta de un Indicador de Capacidad Homeostática y propuesta de un marco metodológico integrado entre TOC+QCA

💡 **Práctica:** Identificación de patrones transferibles para preparación ante futuras crisis

INSERTAR LOGO
Universidad La
Salle Barcelona

INSERTAR LOGO
Universitat
Ramon Llull

INSERTAR LOGO
SOCHIMI



Universidad La Salle Barcelona



Universitat Ramon Llull



Sociedad Chilena de Medicina Intensiva