

Experiencia

Misión San Lucas: Una experiencia de Desarrollo de operativos de Salud bajo el lema “Médicos de cuerpo y alma”

Autores: José L. Vial Lecaros¹, Francisca Dufeu Izquierdo¹, Javiera Morales Aguilera¹, Valentina Delgado Díaz¹, Tomás Munita Kozameh¹, Josefina Valdés Irrázavall, Santiago Vial Ruiz Tagle²

¹ Alumno de Medicina. Facultad de Medicina. Universidad de Los Andes. Santiago, Chile.

² Interno de Medicina. Facultad de Medicina. Universidad de Los Andes. Santiago, Chile.

DOI <https://doi.org/10.82238/rscuandes.0601.05>

Resumen

Introducción: Misión San Lucas es una iniciativa de inspiración católica fundada en 2022 por estudiantes y la Escuela de Medicina de la Universidad de Los Andes para enfrentar la situación de listas de espera y la “epidemia de soledad” en Chile. **Objetivo:** A través de operativos médicos, el proyecto articula la atención médica con especialistas, acompañamiento espiritual y la formación académica. De esta forma, se busca crear un espacio en donde transmitir el ideario de la universidad a través de un apostolado relacionado con el quehacer médico, bajo el lema “*Médicos de Cuerpo y Alma*”. **Métodos:** Se ejecutan operativos mensuales con apoyo de estudiantes, médicos generales y médicos especialistas voluntarios. Las modalidades de atención incluyen operativos de policlínico y de misión, los cuales abarcan atención con especialistas, visitas médicas domiciliarias, acompañamiento a adultos mayores, atención a personas en situación de calle, orientación espiritual y chequeos médicos preventivos. Además, incorpora programas de extensión multidisciplinarios orientados a las carreras de kinesiología, psicología y enfermería. **Resultados:** Desde 2022, se ha brindado atención a cerca de 1600 pacientes en más de 50 operativos que se han realizado. Solo en 2025, el proyecto tuvo el apoyo de más de 100 especialistas y cerca de 350 alumnos de medicina que participaron como voluntarios en los operativos que atendieron cerca de 600 pacientes ese año. **Conclusiones:** El modelo de Misión San Lucas, se consolida como una propuesta de salud integral que no sólo mitiga las carencias del

sistema público en un sector específico, sino que redefine la formación de futuros médicos como profesionales del "*cuerpo y alma*".

Palabras clave: soledad; listas de espera; enseñanza; capacitación profesional; organización social.

Abstract

Introduction: Misión San Lucas is a Catholic-inspired initiative founded in 2022 by students and the School of Medicine of the Universidad de Los Andes to address the waiting list situation and the "loneliness epidemic" in Chile. **Objective:** Through medical outreach programs, the project integrates medical care provided by specialists, spiritual accompaniment, and academic training. In this way, it seeks to create a space to transmit the university's core values through an apostolate related to medical practice, under the motto "*Doctors of Body and Soul*". **Methods:** Monthly outreach programs are carried out with the support of students, general practitioners, and volunteer medical specialists. Care modalities include outpatient clinic and mission operations, which encompass specialist care, home medical visits, accompaniment for older adults, care for homeless individuals, spiritual guidance, and preventive medical check-ups. Furthermore, it incorporates multidisciplinary extension programs aimed at the fields of physical therapy, psychology, and nursing. **Results:** Since 2022, care has been provided to approximately 1,600 patients across more than 50 outreach programs. In 2025 alone, the project had the support of over 100 specialists and around 350 medical students who participated as volunteers in the outreach programs, treating nearly 600 patients that year. **Conclusions:** The Misión San Lucas model is consolidated as a comprehensive healthcare proposal that not only mitigates the shortcomings of the public system in a specific sector but also redefines the training of future physicians as professionals of "*body and soul*".

Keywords: loneliness; waiting lists; teaching; professional training; social organization.

I. Introducción

A nivel nacional, existen innumerables necesidades que son una preocupación constante para toda la comunidad médica, sin embargo, las listas de espera destacan por su urgencia y magnitud (1,2,3). Los últimos datos publicados por el Ministerio de Salud muestran que, pese a una disminución en los tiempos de espera, el número de casos en listas de espera para diciembre de 2025, alcanzó 2.889.833, su nivel histórico, más alto registrado (1). Esta situación expone consecuencias graves, pues el retraso en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de enfermedades puede tener efectos devastadores (4,5). Así mismo, el Ministerio de Salud informó que, durante el 2025, un total de 35.326 personas fallecieron mientras esperaban atención en listas de espera. De ellas, 33.538 esperaban por atención de especialidad y 3.405 esperaban una intervención quirúrgica (1).

Otra crisis que sobrecoge a nuestro país está vinculada con la soledad y el aislamiento social de la población mayor chilena. La Encuesta de Calidad de Vida en la Vejez 2022, indica que el 49,2% de las personas mayores de 60 años manifiesta sentimientos de soledad y un 55,5% presenta un alto riesgo de aislamiento social (6). Esta condición de soledad no es solo un sentimiento subjetivo, sino que un factor de riesgo para la salud pública comparable con el sedentarismo o la obesidad que compromete la salud física, mental, la funcionalidad y promueve conductas de riesgo (7,8).

Frente a este panorama, Misión San Lucas surge como una iniciativa que busca actuar como agente de cambio orientado a la atención de pacientes vulnerables de las listas de espera y a generar acompañamiento social y espiritual a los vecinos del sector El Salto, Recoleta. En paralelo, se genera una instancia formativa para los alumnos de la carrera en los valores de una atención de salud guiada según el ideario institucional (9).

II. Sobre Misión San Lucas

Misión San Lucas es un proyecto de inspiración católica, fundado en 2022 por alumnos de medicina de la Universidad de los Andes, con apoyo estrecho de la Escuela de Medicina. El proyecto nace con el objetivo de transmitir el mensaje de Cristo a través de un apostolado relacionado con el quehacer médico por medio de la atención médica y espiritual de calidad a pacientes vulnerables, bajo el lema “*Médicos de Cuerpo y Alma*”.

Este proyecto se encuentra sostenido por tres pilares fundamentales:

- Formación católica: Misión San Lucas no solo es un espacio de servicio social, sino también un espacio de formación espiritual para todos sus voluntarios.
- Ayuda social: Misión San Lucas tiene como objetivo central crear instancias de ayuda concreta que permitan disminuir las listas de espera y atender la “epidemia de soledad”.
- Docencia: El proyecto también busca generar espacios de docencia que complementen la formación médica de los estudiantes de la Universidad de Los Andes.

III. Contexto local

Las intervenciones de Misión San Lucas toman lugar en el sector El Salto, comuna de Recoleta. Por un lado, los operativos de policlínico se desarrollan en el Policlínico El Salto, un establecimiento de salud administrado por la Fundación de Educación y Desarrollo Social Los Lagos (FEDESO), que busca “apoyar a las familias a través de la atención de salud con calidad humana y profesional, e inspirados en los valores del espíritu cristiano” (10). Por otro lado, las intervenciones de salud a la comunidad de El Salto, se realizan en las ferias vecinales, capillas locales y en los domicilios de los pacientes que se atienden con nosotros y reciben apoyo espiritual, médico o acompañamiento.

IV. Intervenciones y metodología

Misión San Lucas busca ofrecer una atención médica y espiritual de calidad, promover el seguimiento clínico y fortalecer el desarrollo de competencias clínicas y formación espiritual en los estudiantes que en sus operativos participan. Para esto, se trabaja bajo dos mecanismos de atención, realizadas quincenalmente, durante dos sábados al mes:

- a. Policlínico: Se realizan operativos de salud con médicos especialistas de distintas áreas que son acompañados por alumnos e internos de medicina (Imagen 1 y 2). Se reciben pacientes del sector El Salto, y de una red de más de 30 fundaciones de Santiago. En cada operativo, se atienden entre 50 y 70 pacientes, manteniendo un registro de altas, controles, derivaciones internas, etc.
- b. Misión: Una mañana al mes, alumnos e internos de medicina se despliegan en el Sector El Salto (Imagen 3) para hacer intervenciones de salud y acompañamiento a los vecinos del sector en una amplia variedad de iniciativas:
 1. Atenciones médicas domiciliarias: Se acude con médicos generales o residentes de medicina familiar, a la visita de personas enfermas que se encuentren incapacitadas de asistir a nuestros operativos o a los centros de salud locales. Estos pacientes son seguidos en el tiempo por los encargados de misión y pacientes del equipo de Misión San Lucas.
 2. Acompañamiento y chequeos médicos: Alumnos e internos de medicina hacen acompañamiento a adultos mayores en sus residencias (Imagen 4). Se aprovecha la instancia de realizar chequeos médicos, pesquisar patologías, dar consejería médica y educación para el control de factores de riesgo.
 3. Acompañamiento espiritual: Se hacen visitas y acompañamiento espiritual con alumnos y un sacerdote que apoya en la orientación espiritual y la entrega de sacramentos.
 4. Exámenes Médicos Preventivos de Adulto (EMPA) en la feria: Desarrollo de EMPA y la respectiva consejería de salud en las distintas ferias vecinales de El Salto, un punto clave para el desarrollo social y económico del sector, que destaca por su alto flujo de gente.
 5. Atención médica a personas en situación de calle: Atención médica de pacientes en situación de calle, intervención para la cual se desarrolló una alianza con la Fundación

Salud-Calle, que nos orientan en el cuidado de estas personas (11) y nos dan la posibilidad de hacer seguimiento, derivaciones internas, toma de exámenes, etc.

c. Programas de Extensión: En el objetivo del proyecto de ofrecer una atención de salud resolutive frente a las diversas problemáticas que afectan a nuestros pacientes, surgen los programas de extensión de Misión San Lucas, orientados a fortalecer la capacidad terapéutica del modelo de atención. Estas iniciativas buscan ampliar la resolutive clínica, mediante un abordaje interdisciplinario para los tratamientos médicos. En este contexto se desarrollan los siguientes programas¹:

1. Centro de Kinesiología San Lázaro: Surge con el propósito de brindar apoyo kinesiológico integral a los pacientes de Misión San Lucas. Busca abordar, las necesidades de rehabilitación física, promoción de hábitos de vida saludable y el control de factores de riesgo.
2. Psicoterapia Santa Teresa de Ávila: Con el fin de fortalecer el abordaje de la salud mental, surge este programa como espacio especializado de apoyo psicológico. Éste se orienta a la realización de psicoterapia individual y grupal, así como el desarrollo de talleres psicoeducativos, enfocados en el autocuidado, la regulación emocional y el fortalecimiento de redes de apoyo.
3. Atenciones San Alberto: Este programa tiene como finalidad dar continuidad y seguimiento a los pacientes atendidos en los operativos de atenciones domiciliarias y en la calle que se hacen regularmente en Misión San Lucas. Se enfoca especialmente en pacientes de mayor vulnerabilidad, ofreciendo controles de salud, evaluaciones regulares y acompañamiento a través de profesionales de enfermería de la Universidad de Los Andes.

¹ Estos son aún programas piloto en desarrollo, sin embargo, su consolidación busca sentar las bases para el futuro de la capacidad terapéutica de Misión San Lucas y el abordaje multidisciplinario de sus pacientes.

V. Resultados

Desde la fundación de Misión San Lucas como proyecto universitario en 2022, se han atendido más de 1600 pacientes con médicos especialistas en los más de 50 operativos que se han realizado. Solo en 2025, el proyecto tuvo el apoyo de más de 100 médicos especialistas y cerca de 350 alumnos de medicina que participaron como voluntarios en los operativos que atendieron a cerca de 600 pacientes ese año. En lo que va de 2026, en tan solo cinco operativos se ha intervenido a más de 300 pacientes y vecinos del sector El Salto.

La evaluación del proyecto se realiza mediante indicadores cuantitativos, encuestas de satisfacción y evaluación de alumnos de la esfera formativa. Los indicadores cuantitativos se basan en el desarrollo de un registro de la cantidad de alumnos voluntarios, médicos especialistas, número de atenciones realizadas, altas médicas, controles, derivaciones internas, pacientes de acompañamiento, atenciones espirituales, pacientes en situación de calle y EMPAs realizados. Estos indicadores se complementan con encuestas de satisfacción para alumnos, médicos y pacientes, cuya información facilita el identificar oportunidades de mejora y fortalecer el proyecto en el largo plazo. Éstas miden, en primer lugar, el impacto formativo y el desarrollo de competencias clínicas en los alumnos por medio de preguntas como ¿Sientes que esta experiencia te ayudó en tu formación profesional?; ¿Cómo evalúas la calidad de la formación?; ¿Pudiste aplicar conocimientos de la esfera médica durante el operativo?; entre otras. En segundo lugar, la logística, resolutivez y impacto en la comunidad de los operativos a ojos de los médicos se evalúa por medio de preguntas como ¿Considera que el operativo permite la enseñanza médica efectiva?; ¿Considera que Misión San Lucas es un aporte para la comunidad?; ¿Considera que este espacio permite la transmisión de los valores que caracterizan al médico UAndes a los voluntarios?; entre otros. En tercer lugar, se busca identificar la percepción de los pacientes respecto a las atenciones recibidas y la resolución de sus motivos de consulta por medio de preguntas como ¿Qué tan satisfecho está con la atención recibida?; ¿Considera que la atención recibida fue un aporte en la resolución de su problema de salud?; ¿Cómo calificaría el ambiente trato recibido?; ¿Cómo calificaría la organización y administración del operativo?; entre otras.

VI. Desafíos y limitaciones del modelo de atención

Los principales desafíos identificados para la resolución de los operativos son la dependencia de la disponibilidad de especialistas voluntarios y los desafíos logísticos para asegurar el seguimiento continuo de pacientes crónicos complejos. Para mitigarlos, se han creado, en primer lugar, redes de apoyo con los departamentos médicos de la Universidad de Los Andes. De esta manera, el proyecto recibe apoyo regular de los departamentos de psiquiatría, traumatología, medicina interna, medicina familiar, neurología, dermatología, entre otros. Para el adecuado seguimiento de los pacientes, el equipo gestor cuenta con miembros específicos encargados del registro de pacientes, la gestión de fichas clínicas y el adecuado registro de altas médicas, controles, derivaciones internas, entre otros.

A pesar de los grandes avances que se han realizado en los últimos años para consolidar a Misión San Lucas como un proyecto universitario que genere impacto sobre el cuidado y la atención de pacientes, aún hay aristas irresueltas y limitaciones al potencial de impacto que se podría generar. En primer lugar, se encuentra el proceder extrasistémico que tiene Misión San Lucas respecto al sistema de salud público. Esto impide a nuestros pacientes optar a las atribuciones y facilidades propias del sistema público como son las prestaciones de farmacia, toma de exámenes e imágenes. En segundo lugar, la capacidad resolutive de Misión San Lucas, se ve limitada en el caso de indicaciones quirúrgicas o procedimientos más complejos que impliquen una derivación a un sistema de salud terciario. Para resolver estos dos desafíos, se ha planteado, en primer lugar, el desarrollo de convenios y alianzas con centros de atención primaria del sector público, con el objetivo de acceder a cierto tipo de prestaciones de farmacia, toma de exámenes de laboratorio e imágenes (siempre respetando la correspondencia de cada individuo con su respectivo centro de atención). Respecto a estas alianzas se espera también, poder generar un trato de derivaciones directas entre las atenciones de Misión San Lucas y los centros de atención de alta complejidad del sector Metropolitano Norte de Santiago, para que, en el caso de necesitar una intervención quirúrgica, la atención de Misión San Lucas se convierta efectivamente en un recurso para descongestionar el sistema de salud. En tercer lugar, se busca el desarrollo de convenios y alianzas con farmacéuticas, laboratorios y centros de imágenes privados para buscar precios accesibles a los pacientes que participan en nuestros operativos. Estas ideas están en desarrollo y se espera

contar con ellas para contribuir de manera positiva a la capacidad resolutive de los operativos, tanto de policlínico como de misión y atenciones domiciliarias.

VII. Conclusión

El modelo de trabajo de Misión San Lucas como proyecto gestor de operativos médicos, se consolida como un modelo de salud integral que no sólo mitiga las carencias del sistema público en un sector específico, sino que redefine la formación de los futuros médicos como profesionales del "*cuerpo y alma*". A pesar de las limitaciones del proyecto, se plantean posibilidades de desarrollo de alianzas con el sistema público y privado que contribuirían de manera positiva en la capacidad resolutive y terapéutica de los operativos. Los pilares que subyacen al proceder del proyecto: formación católica, impacto social y docencia, orientan el manejo y trato multidisciplinario de las intervenciones que se realizan y que buscan ser un aporte en el servicio a nuestro país, un impulso a la formación de los futuros médicos y un espacio de acompañamiento espiritual y contención comunitaria.

VIII. Limitaciones de la presente publicación

Todo lo relacionado con propósitos, objetivos, lineamientos y pilares del proyecto Misión San Lucas no fue posible referenciar en este artículo, ya que la información disponible no se encuentra publicada.

Referencias

1. Ministerio de Salud de Chile. Glosa N°06: Lista de espera No GES y garantías de oportunidad GES retrasadas, IV trimestre 2025. Santiago: Ministerio de Salud de Chile; 2026 [citado 2026 abr 26].
2. Cámara de Diputadas y Diputados (2025). Informe de la Comisión Especial Investigadora encargada de reunir antecedentes sobre las Listas de Espera en el Sistema Público de Salud (CEI 63/64-2025). Valparaíso, Chile.
3. Comisión Nacional de Evaluación y Productividad. Uso Eficiente de Quirófanos Electivos y Gestión de Lista de Espera Quirúrgica NO GES [Internet]. Santiago, Chile: CNEP; 2025. Disponible en: <https://cnep.cl/wp-content/uploads/2025/05/Estudio-Eficiencia-pabellones-y-priorizacion-pacientes.pdf>
4. Hanna TP, King WD, Thibodeau S, Jalink M, Paulin GA, Harvey-Jones E, et al. Mortality due to cancer treatment delay: systematic review and meta-analysis. BMJ [Internet]. 2020;371:m4087. Disponible en: <https://doi.org/10.1136/bmj.m4087>
5. Sampalis J, Boukas S, Liberman M, Reid T, Dupuis G. Impact of waiting time on the quality of life of patients awaiting coronary artery bypass grafting. CMAJ [Internet]. 2001;165(4):429-33. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC81367/>
6. Observatorio del Envejecimiento (2025). Soledad no Deseada y Aislamiento Social en la Vejez: Prevalencia, Factores de Riesgo y Estrategias de Acción. Año 6, v37. Centro de Estudios de Vejez y Envejecimiento de la Pontificia Universidad Católica de Chile y Compañía de Seguros Confuturo
7. Holt-Lunstad J, Smith TB, Layton JB. Social relationships and mortality risk: a meta-analytic review. PLoS Med [Internet]. 2010;7(7):e1000316. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1000316>
8. Holt-Lunstad J, Smith TB, Baker M, Harris T, Stephenson D. Loneliness and social isolation as risk factors for mortality: a meta-analytic review. Perspect Psychol Sci [Internet]. 2015;10(2):227-37. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/1745691614568352>
9. Universidad de los Andes. Ideario de la Universidad de los Andes [Internet]. Santiago, Chile: Universidad de los Andes; 2022 [citado el 1 de junio de 2026]. Disponible en: https://www.uandes.cl/wp-content/uploads/2022/06/ideario_uandes.pdf
10. Policlínico El Salto. Nosotros – quiénes somos 2025 [Internet]. Santiago: Policlínico El Salto; 2025 [citado 2026 abr 26]. Disponible en: <https://policlinicoelsalto.cl/nosotros-quienes-somos-2025/>
11. Salud Calle. Fundamentos [Internet]. Santiago, Chile: Salud Calle; [citado el 1 de junio de 2026]. Disponible en: <https://saludcalle.cl/fundamentos>

IX. CRediT

Se enuncian a continuación los criterios de autoría de la presente publicación, siguiendo los criterios de la Taxonomía de roles de Colaboradores CRediT:

- José L. Vial Lecaros: Administración de proyecto; Escritura - Borrador original; Supervisión.
- Francisca Dufeu Izquierdo: Escritura - Borrador original; Escritura - Revisión y edición.
- Javiera Morales Aguilera: Escritura - Revisión y edición.
- Tomás Munita Kozameh: Visualización; Escritura - Revisión y edición.
- Valentina Delgado Díaz: Investigación; Escritura - Revisión y edición.
- Josefina Valdés Irrázaval: Metodología; Escritura - Revisión y edición.
- Santiago Vial Ruiz Tagle: Supervisión.

X. Anexos

A) Imagen 1



Descripción: Equipo Misión San Lucas 2026, luego de un operativo de policlínico.

B) Imagen 2



Descripción: Voluntaria tomando la presión arterial en un operativo de policlínico.

C) Imagen 3



Descripción: Alumnos y médicos voluntarios después de un operativo de atenciones domiciliarias.

D) Imagen 4



Descripción: Voluntarios en operativos de atenciones domiciliarias.

Vol. Nº6 2026
Revista Salud Comunitaria
ISSN 3087-2340



REVISTA SALUD COMUNITARIA



Universidad de
los Andes