



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL

ESCUELA DE POSTGRADO EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

MAESTRÍA EN GERENCIA HOSPITALARIA

TESIS DE GRADO PREVIA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:

MAGÍSTER EN GERENCIA HOSPITALARIA

**PROYECTO:**

“PLAN DE NEGOCIO PARA LA CREACIÓN DE CENTRO GINECOLÓGICO DE  
DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PATOLOGÍAS DEL TRACTO GENITAL  
INFERIOR QUEVEDO-LOS RÍOS”

**AUTORAS:**

SOFIA ALEXANDRA CAICEDO FUENTES

LESLIE EUNICE CAMPUZANO CASTILLO

**DIRECTOR:**

DRA. RUTH VALENCIA PESO

GUAYAQUIL – ECUADOR

NOVIEMBRE- 2023

## **DEDICATORIA**

A nuestros padres que nos han dado la vida y en ella la capacidad por superarnos y desearnos lo mejor en cada paso. Su esencia y persona nos han ayudado a ser la persona que somos. A mis hijos a Dayanna y Luis que son mi fortaleza e inspiración.

## **AGRADECIMIENTOS**

Queremos dar gracias a Dios por darnos la oportunidad de culminar este proyecto.

Agradecer por el apoyo brindado durante la realización de este trabajo, principalmente a nuestros padres, hijos, y familiares que de una u otra forma colaboraron para que este proyecto finalice con éxito.

A nuestra tutora Dra. Ruth Valencia, por su entrega, sugerencias y preocupación, en cada una de las etapas de la realización de este trabajo.

A nuestros maestros y mentores de la ESPAE, quienes supieron superar todas nuestras expectativas durante estos años y nuestros compañeros por todos los buenos momentos y su amistad que inicio en esta maestría y que perdurara en el tiempo.



**ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL**  
**ESCUELA DE POSTGRADO EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**

**ACTA DE GRADUACIÓN No. ESPAE-POST-1279**

APELLIDOS Y NOMBRES	CAMPUZANO CASTILLO LESLIE EUNICE
IDENTIFICACIÓN	0923275770
PROGRAMA DE POSTGRADO	Maestría en Gerencia Hospitalaria
NIVEL DE FORMACIÓN	Maestría Profesional
CÓDIGO CES	750413D-S-01
TÍTULO A OTORGAR	Magíster en Gerencia Hospitalaria
TÍTULO DEL TRABAJO FINAL DE GRADUACIÓN	PLAN DE NEGOCIO PARA LA CREACIÓN DE CENTRO GINECOLÓGICO DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PATOLOGÍAS DEL TRACTO GENITAL INFERIOR QUEVEDO - LOS RÍOS.
FECHA DEL ACTA DE GRADO	2023-11-24
MODALIDAD ESTUDIOS	SEMIPRESENCIAL
LUGAR DONDE REALIZÓ SUS ESTUDIOS	GUAYAQUIL
PROMEDIO DE LA CALIFICACIÓN DEL TRABAJO FINAL DE GRADUACIÓN	(10,00) DIEZ CON CERO CENTÉSIMAS

En la ciudad de Guayaquil a los veinticuatro días del mes de Noviembre del año dos mil veintitres a las 08:16 horas, con sujeción a lo contemplado en el Reglamento de Graduación de la ESPOL, se reúne el Tribunal de Sustentación conformado por: VALENCIA PESO RUTH DOLORES, Director del trabajo de Titulación, CASTILLO ORTÍZ MARÍA EUGENIA, Vocal y ROSSI TRIGOSO ALEXIS FEDERICO, Vocal; para calificar la presentación del trabajo final de graduación "PLAN DE NEGOCIO PARA LA CREACIÓN DE CENTRO GINECOLÓGICO DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PATOLOGÍAS DEL TRACTO GENITAL INFERIOR QUEVEDO - LOS RÍOS.", presentado por la estudiante CAMPUZANO CASTILLO LESLIE EUNICE.

La calificación obtenida en función del contenido y la sustentación del trabajo final es de: 10,00/10,00, DIEZ CON CERO CENTÉSIMAS sobre diez.

Para dejar constancia de lo actuado, suscriben la presente acta los señores miembros del Tribunal de Sustentación y la estudiante.



Firmado electrónicamente por:  
RUTH DOLORES  
VALENCIA PESO

VALENCIA PESO RUTH DOLORES  
DIRECTOR



Firmado electrónicamente por:  
MARÍA EUGENIA  
CASTILLO ORTÍZ

CASTILLO ORTÍZ MARÍA EUGENIA  
EVALUADOR / PRIMER VOCAL



Firmado electrónicamente por:  
ALEXIS FEDERICO  
ROSSI TRIGOSO

ROSSI TRIGOSO ALEXIS FEDERICO  
EVALUADOR / SEGUNDO VOCAL



Firmado electrónicamente por:  
LESLIE EUNICE  
CAMPUZANO CASTILLO

CAMPUZANO CASTILLO LESLIE EUNICE  
ESTUDIANTE

Fecha: 2023-11-24 08:36:18

VERA VERA LUISA XIOMARA



**ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL**  
**ESCUELA DE POSTGRADO EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**

**ACTA DE GRADUACIÓN No. ESPAE-POST-1278**

APellidos y Nombres	CAICEDO FUENTES SOFIA ALEXANDRA
IDENTIFICACIÓN	1203586886
PROGRAMA DE POSTGRADO	Maestría en Gerencia Hospitalaria
NIVEL DE FORMACIÓN	Maestría Profesional
CÓDIGO CES	750413D-S-01
TÍTULO A OTORGAR	Magíster en Gerencia Hospitalaria
TÍTULO DEL TRABAJO FINAL DE GRADUACIÓN	PLAN DE NEGOCIO PARA LA CREACIÓN DE CENTRO GINECOLÓGICO DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PATOLOGÍAS DEL TRACTO GENITAL INFERIOR QUEVEDO - LOS RÍOS.
FECHA DEL ACTA DE GRADO	2023-11-24
MODALIDAD ESTUDIOS	SEMIPRESENCIAL
LUGAR DONDE REALIZÓ SUS ESTUDIOS	GUAYAQUIL
PROMEDIO DE LA CALIFICACIÓN DEL TRABAJO FINAL DE GRADUACIÓN	(10,00) DIEZ CON CERO CENTÉSIMAS

En la ciudad de Guayaquil a los veinticuatro días del mes de Noviembre del año dos mil veintitres a las 08:16 horas, con sujeción a lo contemplado en el Reglamento de Graduación de la ESPOL, se reúne el Tribunal de Sustentación conformado por: VALENCIA PESO RUTH DOLORES, Director del trabajo de Titulación, CASTILLO ORTÍZ MARÍA EUGENIA, Vocal y ROSSI TRIGOSO ALEXIS FEDERICO, Vocal; para calificar la presentación del trabajo final de graduación "PLAN DE NEGOCIO PARA LA CREACIÓN DE CENTRO GINECOLÓGICO DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PATOLOGÍAS DEL TRACTO GENITAL INFERIOR QUEVEDO - LOS RÍOS.", presentado por la estudiante CAICEDO FUENTES SOFIA ALEXANDRA.

La calificación obtenida en función del contenido y la sustentación del trabajo final es de: 10,00/10,00, DIEZ CON CERO CENTÉSIMAS sobre diez.

Para dejar constancia de lo actuado, suscriben la presente acta los señores miembros del Tribunal de Sustentación y la estudiante.



Firmado electrónicamente por:  
RUTH DOLORES  
VALENCIA PESO

VALENCIA PESO RUTH DOLORES  
DIRECTOR



Firmado electrónicamente por:  
MARIA EUGENIA  
CASTILLO ORTIZ

CASTILLO ORTÍZ MARÍA EUGENIA  
EVALUADOR / PRIMER VOCAL



Firmado electrónicamente por:  
ALEXIS FEDERICO  
ROSSI TRIGOSO

ROSSI TRIGOSO ALEXIS FEDERICO  
EVALUADOR / SEGUNDO VOCAL



Firmado electrónicamente por:  
SOFIA ALEXANDRA  
CAICEDO FUENTES

CAICEDO FUENTES SOFIA ALEXANDRA  
ESTUDIANTE

Fecha: 2023-11-24 08:36:00

VERA VERA LUISA XIOMARA

# TABLA DE CONTENIDO

<b>DEDICATORIA .....</b>	<b>II</b>
<b>AGRADECIMIENTOS.....</b>	<b>III</b>
<b>TABLA DE CONTENIDO.....</b>	<b>VI</b>
<b>LISTA DE TABLAS.....</b>	<b>X</b>
<b>LISTA DE GRÁFICOS.....</b>	<b>XII</b>
<b>LISTA DE ABREVIATURAS .....</b>	<b>XIV</b>
<b>RESUMEN EJECUTIVO .....</b>	<b>1</b>
<b>1. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>3</b>
1.1. Antecedentes .....	3
1.1.1. Situación epidemiológica del cáncer cervicouterino en el Ecuador. ....	4
1.1.2. Factores de riesgo del cáncer cervicouterino.....	7
1.1.3. Sistema de Salud en el Ecuador.....	10
1.1.3.1. Instituciones de Salud en el Ecuador .....	12
1.1.4. Atención ginecológica en el Ecuador.....	13
1.1.5. Prevención del cáncer cervicouterino. ....	15
1.1.6. Morbimortalidad del cáncer cervicouterino en el Ecuador. ....	17
1.2. Objetivos del Proyecto o Plan de Negocios .....	22
<b>2. ANÁLISIS DEL ENTORNO Y COMPETENCIA.....</b>	<b>24</b>
2.1. Análisis de la Industria con Modelo Porter .....	24
2.1.1. Amenaza de Nuevos Participantes .....	24
2.1.2. Poder de Negociación de Clientes y Proveedores.....	24
2.1.3. Amenazas de Productos Sustitutos .....	24
2.1.4. Rivalidad entre Competidores .....	24

2.2. Análisis F.O.D.A. ....	25
2.3. Análisis PESTLE.....	26
2.3.1. Factores Políticos .....	26
2.3.2. Factores Económicos.....	26
2.3.3. Factores Sociales.....	26
2.3.4. Factores Tecnológicos.....	26
2.3.5. Factores Legales.....	26
2.3.6. Factores Ecológicos .....	26
<b>3. EXPLICACIÓN DEL PROYECTO .....</b>	<b>27</b>
3.1. Descripción del Problema o Necesidad a Resolver.....	27
3.2. Características del Producto o Servicio Propuesto.....	27
3.3. Propuesta de Valor .....	28
3.4. Explicación del Modelo de Negocio .....	29
<b>4. PLAN ESTRATÉGICO.....</b>	<b>33</b>
4.1. Misión.....	33
4.2. Visión.....	33
4.3. Objetivos Estratégicos .....	33
4.4. Inversión Inicial .....	33
<b>5. ANÁLISIS DEL MERCADO .....</b>	<b>35</b>
5.1. Descripción del Mercado Potencial.....	35
5.2. Segmentación .....	35
5.3. Mercado Objetivo.....	35
5.4. Investigación de Mercado.....	35
5.5. Marketing Operativo .....	36
5.6. Puesta en Marcha: Timing y Acciones .....	37

<b>6. ANÁLISIS TÉCNICO .....</b>	<b>38</b>
6.1. Análisis Técnico y Especificaciones del Producto o Servicio .....	38
6.2. Diagrama del Flujo de Producción o del Servicio .....	39
6.3. Materias Primas e Insumos .....	40
6.4. Reciclaje y Manejo de Desechos en Todas las Fases del Proceso Productivo .....	41
6.5. Equipos requeridos .....	45
6.6. Técnicas de Estimación de Costos Totales Unitarios de Productos y Servicios.....	46
6.7. Determinación de Inversiones en Activos Fijos y en Capital de Trabajo .....	46
<b>7. ASPECTOS ORGANIZACIONALES.....</b>	<b>47</b>
7.1. Organigrama de la Empresa.....	47
7.2. Perfiles y Funciones de los Principales Cargos en la Empresa.....	47
7.3. Presupuesto de Gastos de Personal .....	48
7.4. Análisis Legal .....	49
<b>8. ANÁLISIS ECONÓMICO FINANCIERO .....</b>	<b>51</b>
8.1. Oferta y demanda .....	51
8.2. Demanda Insatisfecha.....	51
8.3. Cálculo y Análisis del Punto de Equilibrio Financiero .....	51
8.4. Cálculo de Proyecciones de Ingresos y Egresos del Proyecto.....	53
8.5. Cálculo de la Tasa de Descuento o Costo de Capital: CAPM y WACC.....	54
8.6. Tabla de Amortización del Financiamiento del Proyecto.....	55
8.7. Flujo de Caja del Proyecto Escenario Realista .....	55
8.8. Flujo de Caja del Proyecto Escenario Conservador .....	56
8.9. Métodos de Evaluación: VAN y TIR .....	57
8.10. Análisis de Sensibilidad .....	57
8.11. Resultados y Decisión Financiera.....	58

<b>9. ANÁLISIS DE IMPACTOS DEL NEGOCIO.....</b>	<b>59</b>
9.1. Identificación de los Impactos Ambientales y/o Sociales del Negocio.....	59
9.2. Medidas de Mitigación de Impactos a Implementar .....	59
9.3. Relación de los Impactos Ambientales y/o Sociales del Negocio con los ODS.....	59
<b>10. ANÁLISIS DE RIESGOS.....</b>	<b>61</b>
10.1. Matriz de Riesgos: Principales Variables de Riesgo, Internas y Externas.....	61
10.2. Análisis Cualitativo y Cuantitativo de los Riesgos.....	62
10.3. Acciones de Mitigación, Supervisión y Control de los Riesgos .....	65
<b>11. CONCLUSIONES .....</b>	<b>66</b>
<b>12. RECOMENDACIONES .....</b>	<b>67</b>
<b>13. BIBLIOGRAFIA .....</b>	<b>68</b>
<b>14. ANEXOS .....</b>	<b>70</b>
14.1. Detalle de preguntas en encuesta realizada .....	70
14.2. Detalle de gráficos de encuesta realizada.....	72
14.3. Resultados de preguntas realizadas en encuestas .....	74

## LISTA DE TABLAS

Tabla Nro. 1: Establecimientos de Salud en el Ecuador.....	13
Tabla Nro. 2: Primeras consultas de prevención y gineco-obstetricas, realizadas en los establecimientos de salud, por sector y entidad, según grupos edad. Año 2019. ....	15
Tabla Nro. 3: Numero y tasa de médicos que trabajan en los establecimientos de salud en la provincia de Los Ríos, periodo 2019.....	20
Tabla Nro. 4 : Número de establecimientos de salud por sector y tipo, según regiones y provincias. Año 2019.....	20
Tabla Nro. 5: Personal médico que trabaja en establecimientos de salud por tiempo, según regiones, provincias y área. Año 2019. ....	20
Tabla Nro. 6: Instituciones de salud en el Cantón Quevedo.....	21
Tabla Nro. 7: Número de consultorios de Ginecología y obstetricia en la provincia de Los Ríos. 2018 .....	22
Tabla Nro. 8: Tabla de inversión inicial del Centro Ginecológico .....	33
Tabla Nro. 9: Tabla de activos fijos del Centro Ginecológico.....	34
Tabla Nro. 10: Tabla de distribución de la población por grupo etario. Tamaño de la muestra. ....	36
Tabla Nro. 11: Tabla de insumos y dispositivos médicos del Centro Ginecológico .....	40
Tabla Nro. 12: Tabla de equipos médicos del Centro Ginecológico.....	45
Tabla Nro. 13: Tabla de presupuesto de gasto de personal del Centro Ginecológico.....	49
Tabla Nro. 14: Tabla de Punto de Equilibrio para el Centro Ginecológico.....	52
Tabla Nro. 15: Estado de resultados proyectado del Centro Ginecológico .....	52
Tabla Nro. 16: Variables de Proyección del Centro Ginecológico .....	53
Tabla Nro. 17: Tabla de escenario realista del Centro Ginecológico.....	53
Tabla Nro. 18: Tabla de escenario conservador del Centro Ginecológico ....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Tabla Nro. 19: Tabla de servicios ofertados precio y costo unitario del Centro Ginecológico	54
Tabla Nro. 20: Tabla de calculo del WACC.....	54

Tabla Nro. 21: Tabla de amortización de la deuda bancaria.....	55
Tabla Nro. 22: Tabla de Flujo de caja del proyecto escenario realista del proyecto.....	56
Tabla Nro. 23: Tabla de flujo de caja de escenario conservador del proyecto. ....	57
Tabla Nro. 24: Tabla de riesgos internos de Centro Ginecológico .....	61
Tabla Nro. 25: Tabla de riesgos externos del centro Ginecológico .....	62
Tabla Nro. 26: Tabla de riesgos internos, costos y valor monetario.....	63
Tabla Nro. 27: Tabla de riesgos externos, costos y valor monetario. ....	64

## LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico Nro. 1 : Tasa de mortalidad de cáncer de cérvix 2009 - 2018.....	5
Gráfico Nro. 2: Tasa de mortalidad de cáncer de cérvix según grupos etarios 2009 – 2018 .....	6
Gráfico Nro. 3: Los cinco cánceres de mayor incidencia según sexo.....	6
Gráfico Nro. 4: Causas de mortalidad hospitalaria por cáncer en SOLCA .....	7
Gráfico Nro. 5: Promedio de edad a la primera relación sexual. ....	8
Gráfico Nro. 6: Uso de anticonceptivo en la primera relación sexual, nacional, provincial, mujeres de 12 a 24 años de edad.....	8
Gráfico Nro. 7: Mujeres que se realizaron examen de papanicolaou.....	9
Gráfico Nro. 8: Establecimientos de salud por año, periodo 2000 - 2019.....	10
Gráfico Nro. 9: Establecimientos de salud por sector, periodo 2000 – 2019. ....	11
Gráfico Nro. 10: Tasa de médicos y odontólogos, periodo 2000 – 2019.....	11
Gráfico Nro. 11: Laboratorios clínicos, histopatológicos con y otros laboratorios, periodo 2000 – 2019.....	12
Gráfico Nro. 12: Número de establecimientos de salud con internación hospitalaria, según sector de investigación y clase. Sector público. Año 2019.....	15
Gráfico Nro. 13: Tasa de mortalidad por provincia por tumores malignos. ....	17
Gráfico Nro. 14: Cantones de la provincia de Los Ríos. ....	18
Gráfico Nro. 15: Población de la provincia de Los Ríos.....	19
Gráfico Nro. 16: Establecimientos de salud según provincia. ....	19
Gráfico Nro. 17: Propuesta de valor del Centro Ginecológico .....	28
Gráfico Nro. 18: Modelo de Canvas para el centro de diagnóstico de patología del tracto genital inferior.....	29
Gráfico Nro. 19: Número de encuestadas según grupo etario. ....	30
Gráfico Nro. 20: Centros médicos donde reciben atención ginecológica las mujeres de la ciudad de Quevedo .....	31
Gráfico Nro. 21: Flujo de ingreso de pacientes al Centro Ginecológico.....	39

Gráfico Nro. 22: Flujo de ingreso de pacientes para procedimientos médicos al Centro Ginecológico .....	40
Gráfico Nro. 23: Organización y planificación para la gestión integral de los desechos del centro ginecológico. ....	44
Gráfico Nro. 24: Organigrama del Centro Ginecológico .....	47
Gráfico Nro. 25: Objetivos de desarrollo sostenible 2030.....	60

## **LISTA DE ABREVIATURAS**

**CA:** Cáncer

**CCU:** Cáncer de cuello uterino

**VPH:** Virus de Papiloma Humano

**INEC:** Instituto Nacional de Estadísticas y Censo

**OPS:** Organización Panamericana de la Salud

**OMS:** Organización Mundial de la Salud

**SOLCA:** Sociedad de Lucha contra el Cáncer

**IESS:** Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social

**MSP:** Ministerio de Salud Pública

**ISSPOL:** Instituto de Seguridad Social de la Policía Nacional

**GAD:** Gobierno Autónomo descentralizado

**INEC:** Instituto Nacional de Estadísticas y Censos

**RPIS:** Red Pública Integral de Salud

**DOC:** Detección Oportuna del Cáncer

**ODS:** Objetivos de desarrollo sostenible

## RESUMEN EJECUTIVO

La ciudad Quevedo está en la provincia de Los Ríos, un sector que se encuentra en vías de desarrollo, con pobre atención ginecológica y con una incidencia de cáncer cervicouterino en Ecuador es alta, por lo que mediante la aplicación del presente estudio se busca crear un Centro de Diagnóstico Ginecológico con la finalidad de mejorar la salud de la población femenina. La forma de constitución de la entidad sería como compañía anónima obteniendo así su denominación social como “CENTRO GINECOLÓGICO DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PATOLOGÍAS DEL TRACTO GENITAL INFERIOR”. Los servicios que se ofrecerían en este centro de diagnóstico será el de exámenes ginecológicos: ecografías, colposcopías, citologías, así como también tratamientos ambulatorios de consultas ginecológicas, y procedimientos menores.

Análisis Social: siendo esta región una de las que presenta mayor índice de cáncer cervicouterino, debido a la ausencia de centros ginecológicos confiables y avanzados, se pretende ofrecer este tipo de servicios a la población femenina que oscilen entre los 14 y 79 años de edad incluyendo a las mujeres embarazadas, mejorando la detección oportuna de lesiones cervicales pre – cancerosas, y así lograr diagnósticos tempranos, realizar tratamientos curativos cerca de sus residencias, disminuyendo costos de traslado, alojamiento, y otros que actualmente deben asumir.

Análisis Industrial: siguiendo las propuestas teóricas de la administración estratégica recurrió al análisis FODA, puesto que a través de una adecuada investigación de mercado se califica que existe la demanda suficiente para comercializar este tipo de servicios. Tiene oportunidad de entrar al mercado local al contar con profesionales médicos de alto nivel disponibles para el desarrollo del proyecto sería un factor diferencial en la prestación del servicio.

Análisis Financiero: en cuanto a la estructura financiera del negocio, será necesario una inversión total de \$ 77.802 dólares que serviría para la adquisición de activos fijos, pago de constitución de la empresa y componentes del capital de trabajo, que luego de realizar las respectivas proyecciones en el Estado de Resultados y los Flujos Netos de Caja, se procede con

el cálculo de los indicadores de evaluación financiera como el VAN (Valor Actual Neto), que para este proyecto de 5 años es de \$ 226.628 y la TIR (Tasa Interna de Retorno), es de 31%; indicadores que sirven para determinar la rentabilidad del proyecto propuesto.

En este trabajo se describen las condiciones de salud en Ecuador y, con mayor detalle, las características del sistema ecuatoriano de salud, incluyendo su estructura y cobertura en cuanto a atención ginecológica se refiere. También se describe las instituciones de Salud, que se encuentran en la provincia de los Ríos, objeto de nuestro estudio. Con esta iniciativa se busca contribuir con la población femenina de la provincia de los Ríos, Ciudad de Quevedo, en la prevención del cáncer de cuello uterino, ya que esta es una patología curable en especial si se detecta en una fase temprana. A pesar de ello, sigue siendo uno de los tipos de cáncer más comunes y una de las causas de muerte por cáncer entre mujeres de todo el mundo.

# 1. INTRODUCCIÓN

## 1.1. ANTECEDENTES

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud el cáncer cervical es el cuarto más frecuente a nivel mundial en mujeres, 570.000 son diagnosticadas cada año, es uno de los cinco tipos de cáncer prevenibles que más muertes prematuras genera, y la segunda causa de muerte por cáncer en mujeres en el Ecuador. (salud, s.f.)

Esta enfermedad todavía representa una problemática importante de salud pública en el país, afecta a mujeres en edad media que representan un número importante para el sector productivo de la economía del País. Pese a la creación de políticas públicas, como la vacunación contra el VPH (virus del papiloma humano) en niñas a los 9 años de edad la primera dosis y la segunda dosis máximo hasta los 10 años 6 meses, además de la garantía de gratuidad de pruebas como el papanicolaou, no se refleja una disminución de este tipo de cáncer, en razón de múltiples factores como la demora en las citas médicas y la falta de instituciones de salud públicas, que impide que las pacientes se realicen un control secuencial.

De acuerdo a Estadísticas presentadas por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) en el año 2019, la provincia de Pastaza presenta la mayor tasa de médicos, 38,38 por cada 10.000 habitantes, mientras que Los Ríos presenta una tasa de 15,25, la más baja a nivel nacional.

En el mismo estudio, se evidencia que el número de establecimientos en el año 2019 desciende a 4.148, de los cuales 672 están en la provincia del Guayas (16,20%), incluidos establecimientos públicos y privados; la provincia de Los Ríos ocupa el sexto lugar. ((INEC), 2019)

Este centro corresponderá a una compañía anónima, con nombre comercial de: “CENTRO GINECOLÓGICO DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PATOLOGÍAS DEL TRACTO GENITAL INFERIOR QUEVEDO-LOS RÍOS”, los servicios que brindará este centro serán: exámenes de diagnóstico precoz de lesiones premalignas de cáncer cervicouterino, exámenes citológicos, colposcopia, biopsias, vaginoscopia, pólipos cervicales, miomas cervicales, consultas ginecológicas.

De acuerdo a esta investigación se determinó que este sector no cuenta con centros ginecológicos que puedan brindar estos servicios de manera oportuna, dentro de la zona donde se ubicará se encuentran varias instituciones que ofertan servicios análogos a los del centro propuesto, principalmente el Hospital “Narcisa de Jesús” del Ministerio de Salud Pública, sin embargo este proyecto al contar con profesionales médicos con alto conocimiento y experiencia, será lo que se diferencie en la prestación del servicio, teniendo como propuesta de valor la detección oportuna de patologías del cérvix, evitando así lesiones premalignas con diagnóstico y tratamiento de dichas lesiones, a medianos costos adaptados a la población objetivo, con la finalidad de dar buen servicio, y con tecnología vanguardista.

Para determinar la organización Administrativa, Operativa y Legal se cuenta con el personal profesional idóneo y capacitado, organigrama general, así como también la inversión necesaria con lo cual se prevé la adquisición de Equipos de Diagnostico, trámites administrativos y legales, y demás recursos necesarios para la operatividad del mismo, además de que posterior se realizará la contabilidad de la empresa determinando el Estado de Resultado y Los flujos netos de caja, y se procederá con la elaboración de los indicadores financiero para determinar la rentabilidad a fin de establecer la factibilidad del proyecto.

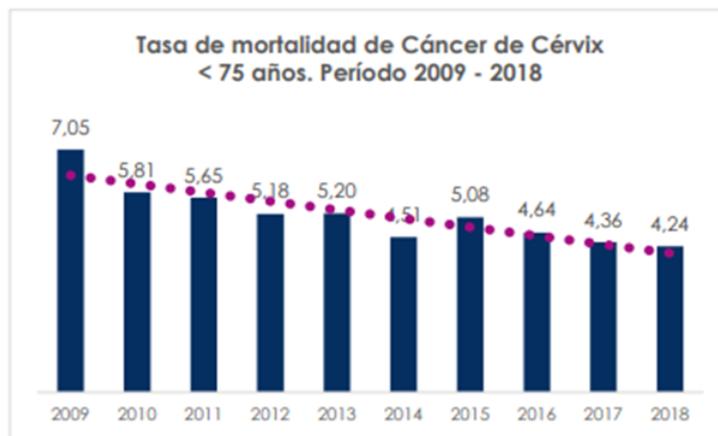
### **1.1.1. SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL CÁNCER CERVICOUTERINO EN EL ECUADOR.**

El cáncer forma parte de las principales causas de muerte temprana en Ecuador, con su referente incidencia creciente. Son muchos los medios que contribuyen como las instituciones de salud, el paciente, sus familiares y establecimientos sin fines de lucro que asisten la enfermedad.

Conociendo que el cáncer de cuello uterino es el segundo cáncer más frecuente en mujeres después del de mama en el mundo y para Ecuador, la tasa de cáncer en mujeres fue 134,9, y de 125,9 casos en hombres por cada 100.000 habitantes; donde el cáncer de mama y cérvix ocupan los dos primeros lugares. (Crespo, 2019)

En Guayaquil, la presentación de una de las patologías frecuentes en mujeres es el cáncer de cérvix invasor, y con relación a la mortalidad, en menores de 75 años, la tasa ha tenido una tendencia a estabilizarse e ir decreciendo en los últimos años observándose una tasa de 7,05 en el 2009; 5,65 en el 2011; 4,51 en 2014 y en el 2018 con 4,24 muertes por cada 100.000 mujeres. (Globocan 2012).

**Gráfico Nro. 1 : Tasa de mortalidad de cáncer de cérvix 2009 - 2018**

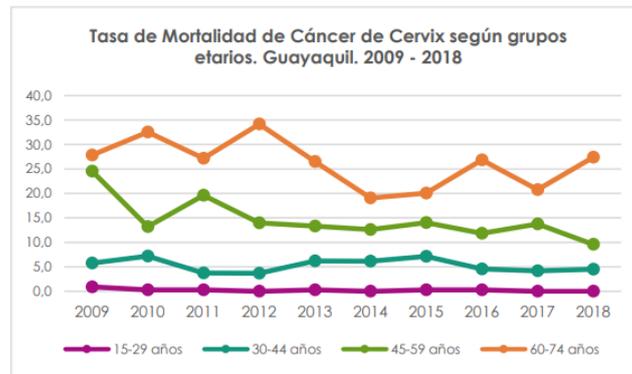


**Fuente:** SOLCA ( Sociedad de Lucha contra el Cáncer del Ecuador) 2019.

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

Durante el periodo analizado 2009 – 2018, la mayor tasa de mortalidad se presentó en las mujeres de 60-74 años, con una tendencia a estabilizarse y de igual manera le sigue en importancia el grupo de 45-59 años entre los más importantes; el grupo de 33 – 44 años la tendencia se mantiene estable en forma anual; del grupo de 15 a 29 años es decreciente y sin fallecimientos en los últimos dos años.

**Gráfico Nro. 2: Tasa de mortalidad de cáncer de cérvix según grupos etarios 2009 – 2018**

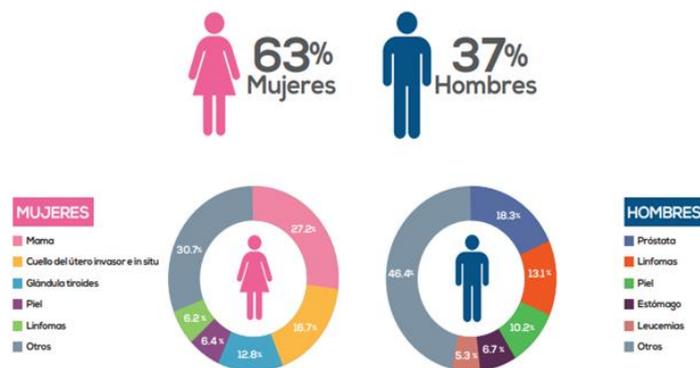


**Fuente:** INEC (Registro estadístico de recursos y actividades de salud 2018, 2018)

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

Como se puede observar en el siguiente gráfico el cáncer de cuello de útero, constituye el 2do lugar en mujeres con un 16.7% dentro de los cinco cánceres de mayor incidencia según sexo en nuestro país.

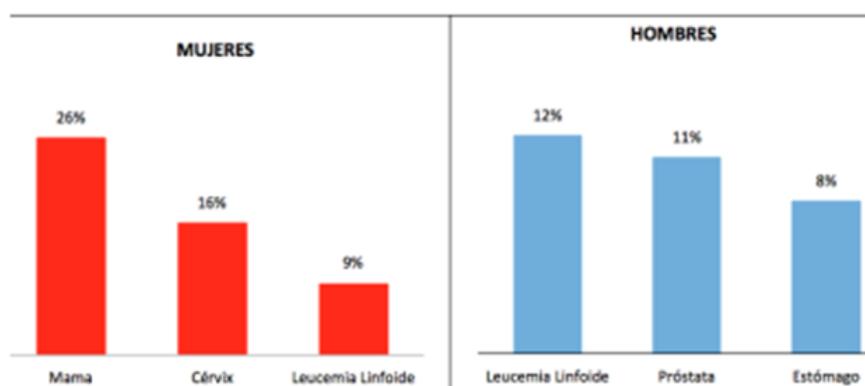
**Gráfico Nro. 3: Los cinco cánceres de mayor incidencia según sexo.**



**Fuente:** INEC (Registro estadístico de recursos y actividades de salud 2018, 2018)

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

En el siguiente gráfico se muestran las principales causas de mortalidad hospitalaria por cáncer en hospital SOLCA Guayaquil durante el año 2018, de acuerdo con el artículo Incidencia y mortalidad del cáncer en Hospital Solca.

**Gráfico Nro. 4: Causas de mortalidad hospitalaria por cáncer en SOLCA**

**Fuente:** INEC (Registro estadístico de recursos y actividades de salud 2018, 2018)

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

### 1.1.2. FACTORES DE RIESGO DEL CÁNCER CERVICOUTERINO.

A continuación, se detallan los siguientes factores de riesgo reconocidos por diversos estudios epidemiológicos:

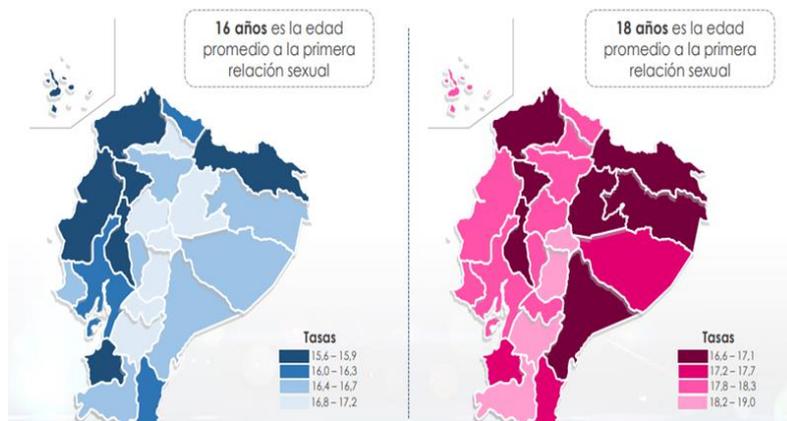
#### Virus del papiloma humano:

Existen más de 100 tipos de virus del Papiloma Humano, los cuales se clasifican como virus de alto riesgo (oncogénicos) y de bajo riesgo (no oncogénicos).

#### Edad del primer coito

El promedio de edad de la primera relación sexual en el país se puede observar en este estudio realizado por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos por provincia, 18 años es la edad promedio a la primera relación sexual en las mujeres y 16 en los hombres.

**Gráfico Nro. 5: Promedio de edad a la primera relación sexual.**



**Fuente:** INEC (Registro estadístico de recursos y actividades de salud 2018, 2018)

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

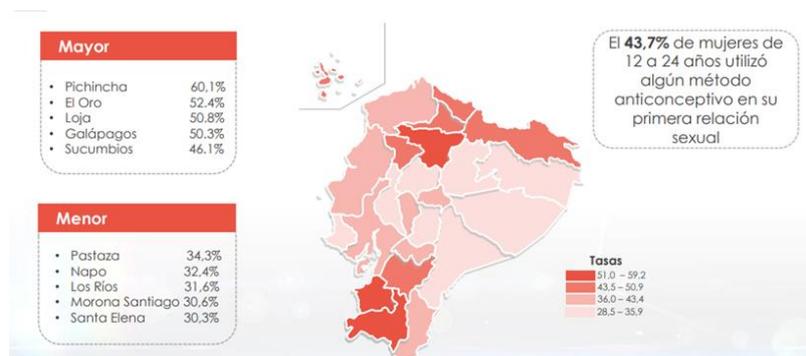
Número de parejas sexuales

Características del compañero sexual

Infecciones de transmisión sexual

Para este estudio también es importante mencionar, que el uso de anticonceptivo en la primera relación sexual, en la provincia de los Ríos se encuentra con el 31.6% .

**Gráfico Nro. 6: Uso de anticonceptivo en la primera relación sexual, nacional, provincial, mujeres de 12 a 24 años de edad.**



**Fuente:** INEC (Registro estadístico de recursos y actividades de salud 2018, 2018)

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

Condiciones económicas desfavorables

La siguiente gráfica de acuerdo con estadísticas del INEC, y para evidenciar el primer factor de riesgo, como es virus de papiloma humano, podemos evidenciar que en Ecuador el 54.8% de mujeres de 12 a 49 años se han realizado alguna vez un examen de papanicolaou. (CENSOS, 2018)

**Gráfico Nro. 7: Mujeres que se realizaron examen de papanicolaou.**



**Fuente:** INEC (Registro estadístico de recursos y actividades de salud 2018, 2018)

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

Acceso a vacunas contra el VPH; servicios de detección y tratamiento.

En este último factor de riesgo, se hace hincapié ya que se ha demostrado que, para prevenir el cáncer cervicouterino, se debe cumplir con una serie de exámenes de detección, por medio de estas se pueden hallar lesiones pre cancerígenas así habrá tiempo para tratarlas antes de que se vuelvan en cánceres invasivos. Algunas de estas pruebas son el Papanicolaou y la genotipificación del virus del papiloma humano, si se descubre una lesión premaligna, se puede hacer tratamiento y así interrumpir su progreso al cáncer. Para prevenir la infección por VPH, es necesario tener una adecuada estrategia para la correcta administración de las vacunas. (Organización Panamericana de la Salud, 2022)

### 1.1.3. SISTEMA DE SALUD EN EL ECUADOR.

El sistema nacional de salud en el Ecuador está compuesto por diversos organismos desplegados a nivel nacional públicos y privados; estos centros cuentan con equipamiento según el nivel al de complejidad al que pertenezcan.

El sector público está compuesto por: el Ministerio de Salud Pública (MSP), Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS), Instituto de Seguridad Social de la Policía Nacional (ISSPOL), Instituto de Seguridad Social de las Fuerzas Armadas (ISSFA) y Servicios de Salud de los Gobiernos Autónomos Descentralizados (GADS). (Ministerio de Salud Pública, 2010)

En cuanto al sector privado: este está compuesto por clínicas, consultorios y centros de atención médica especializada; donde se brinda atención al usuario de manera individual y su atención ejerce un pago en efectivo y de manera inmediata.

En el año 2019, se registraron 4.148 establecimientos, 17 establecimientos menos en relación al año 2018, como se puede observar en el siguiente gráfico.

**Gráfico Nro. 8: Establecimientos de salud por año, periodo 2000 - 2019**

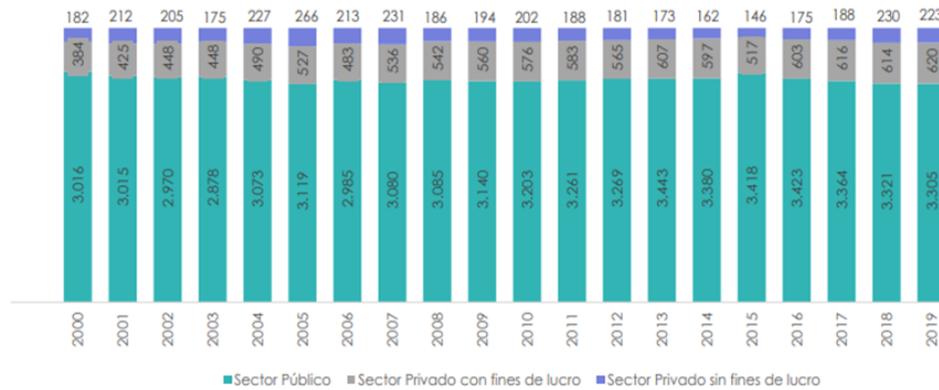


**Fuente:** INEC (Registro estadístico de recursos y actividades de salud 2018, 2018)

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

De acuerdo con el censo realizado entre 2018 y 2019, existió una disminución de 17 establecimientos de salud en el sector público, mientras que en el sector privado con fines de lucro se incrementaron 6; y existió una disminución 7 establecimientos sin fines de lucro

**Gráfico Nro. 9: Establecimientos de salud por sector, periodo 2000 – 2019.**



**Fuente:** INEC (Registro estadístico de recursos y actividades de salud 2018, 2018)

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

Entre 2000 y 2019, la tasa de médicos y odontólogos presentaron una tendencia creciente, especialmente la tasa de médicos, con un incremento de 15 puntos entre el período de análisis. Para el año 2019, existen 23 médicos y 3 odontólogos por cada 10.000 habitantes.

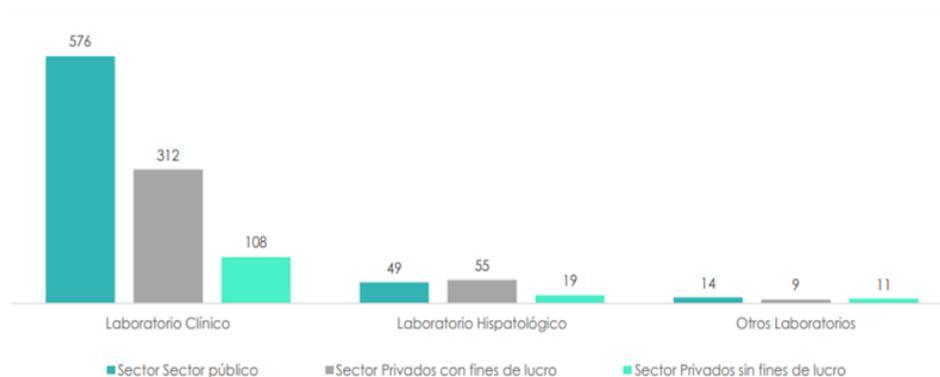
**Gráfico Nro. 10: Tasa de médicos y odontólogos, periodo 2000 – 2019.**



**Fuente:** INEC (Registro estadístico de recursos y actividades de salud 2018, 2018)

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

Así mismo de acuerdo con lo establecido por el INEC se puede apreciar que, en el año 2019, 996 establecimientos de salud tienen laboratorios clínicos, de los cuales 576 pertenecen al sector público. Los laboratorios histopatológicos; aquellos que realizan análisis de biopsias de cualquier tejido corporal, tienen mayor presencia en el sector privado con fines de lucro con 55, valor que continúa siendo bajo en comparación con el sector público.

**Gráfico Nro. 11: Laboratorios clínicos, histopatológicos con y otros laboratorios, periodo 2000 – 2019.**

**Fuente:** INEC (Registro estadístico de recursos y actividades de salud 2018, 2018)

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

Nota: Otros laboratorios se refiere a otros tipos de laboratorios que no sea clínico ni hepatológico, como por ejemplo inmunohistoquímica, cito patología, microbiología, etc.

### 1.1.3.1. INSTITUCIONES DE SALUD EN EL ECUADOR

En investigación realizada en el Instituto Ecuatoriano de Censo, se conoce que en el Ecuador existen varias Instituciones que se dedican al giro de negocio propuesto, de acuerdo con la siguiente tabla.

**Tabla Nro. 1: Establecimientos de Salud en el Ecuador**

CLASE DE ESTABLECIMIENTO	NÚMERO	%
SUBCENTROS DE SALUD	1390	34%
DISPENSARIO MÉDICO (POLICLINICO)	1251	31%
CLÍNICAS	523	13%
PUESTOS DE SALUD	322	8%
HOSPITALES	217	5%
CENTRO DE SALUD	212	5%
OTROS ESTABLECIMIENTOS SIN INTERNACIÓN	117	3%
<b>TOTAL</b>	<b>4032</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** INEC (Registro estadístico de recursos y actividades de salud 2018, 2018)

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofía Alexandra Caicedo Fuentes

Como se puede observar, existen 4032 establecimientos de salud en todo el Ecuador, sin embargo, a pesar de contar con varios establecimientos de salud pública, en varias ciudades del País aún no se logra a cubrir la alta demanda principalmente ginecológica.

#### **1.1.4. ATENCIÓN GINECOLÓGICA EN EL ECUADOR.**

La atención ginecológica forma parte de los servicios que prestan los centros asistenciales públicos y privados del país, Se encargan de prevención, diagnóstico, tratamiento de enfermedades de la mujer.

Entre las principales actividades están las consultas iniciales, subsecuentes, y toma de muestra de Papanicolaou. También se realizan procedimientos quirúrgicos y toma de biopsia con anestesia local como conización, legrado endocervical, punción con aguja fina o trucut, colposcopia y curaciones. Otros procedimientos quirúrgicos efectuados con anestesia general son legrado endometrial e histeroscopia diagnostica y operatoria.

La especialidad de ginecología es una de las actividades que representa una mayor demanda de pacientes en el Ecuador

Los establecimientos públicos de primer nivel de atención en su mayoría tienen en su cartera de servicios la promoción de la salud fortaleciendo factores protectores, consulta preventiva sobre ciclo de vida en donde una de las actividades es la detección precoz de cáncer cervicouterino (Papanicolaou) y consejería para autoevaluación de mama que se complementa con la mamografía.

En el segundo nivel, aunque su capacidad resolutive contempla exámenes de tamizaje de cáncer, no todos lo realizan, razón por la cual se refieren hacia los hospitales del tercer nivel. Sin embargo, este sistema de referencias y/o derivación y un porcentaje muy bajo de contrarreferencia continúan siendo una problemática en el país, que requiere de acciones que refuercen la red de servicios de salud.

En los establecimientos privados de primer nivel no se cuenta con información que dé cuenta de las actividades preventivas relacionadas con cáncer, sin embargo, algunos establecimientos de segundo y tercer nivel tienen capacidad resolutive y atienden de acuerdo a la demanda, ofertando paquetes de tamizaje. En cuanto al financiamiento, el sector público (RPIS) cubre acciones de prevención, diagnóstico y tratamiento. Además, mantiene convenios con los establecimientos privados y compra servicios a prestadores de la red complementaria, entre ellos y SOLCA.

De lo antes expuesto, hay diversidad de pruebas, exámenes y procedimientos que son realizados con el fin de mantener la buena salud genital en la mujer, contando con diversidad de especialistas en el área. Es por ello que, se hace necesario la apertura de más centros ginecológicos con el fin de identificar estas patologías y tratarlas de manera oportuna.

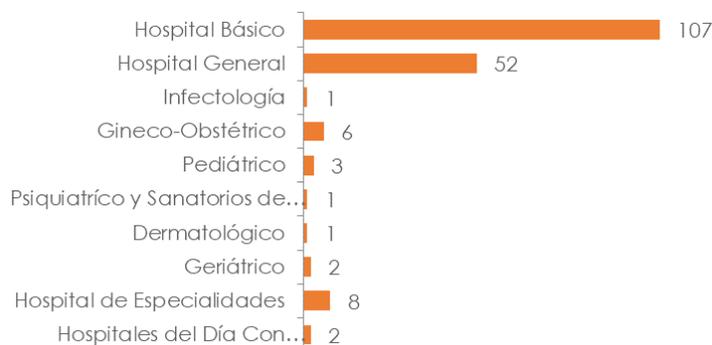
En este contexto, el Ecuador requiere de una Estrategia para la Atención Integral del Cáncer que permita intervenciones oportunas integrales, costo-efectivas en todos los niveles de atención, con el objetivo de enfatizar las acciones hacia la prevención y el control, esperando una disminución de la carga evitable y la mortalidad prematura generada por el cáncer, basados en los objetivos del Plan Nacional para el Buen Vivir de construir un porvenir justo y compartido con igualdad y optimización de los recursos.

**Tabla Nro. 2: Primeras consultas de prevención y gineco-obstétricas, realizadas en los establecimientos de salud, por sector y entidad, según grupos edad. Año 2019.**

Atenciones Nacionales	Sector público										
	Total	Ministerio de Salud Público	Ministerio de Justicia, derechos humanos y cultos	Ministerio de Defensa Nacional	Instituto Ecuatoriano de Seguridad Nacional	Anexos al Seguro Social	Seguro Social Campesino	Otros Públicos	Consejos Provinciales	Municipios	Fiscomisionales
Cervicouterino	289.102	199.513	27	261	67.216	2.566	8.854	928	1.858	7.335	544
Atenciones Nacionales		Privado con fines de lucro									
		Total	Privados con Fines de Lucro								
Cervicouterino		42.519	42.519								
Atenciones Nacionales		Privado sin fines de lucro									
		Total	Universidades y Politécnicas	Junta Beneficencia de Guayaquil	Cruz Roja Ecuatoriana	Sociedad de Lucha contra el Cáncer	otros Privados sin Fines de Lucro				
Cervicouterino		172.687	116	7.915	157	92.937	71.562				

**Fuente:** INEC (Registro estadístico de recursos y actividades de salud 2019, 2019)

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

**Gráfico Nro. 12: Número de establecimientos de salud con internación hospitalaria, según sector de investigación y clase. Sector público. Año 2019**

**Fuente:** INEC (Registro estadístico de recursos y actividades de salud 2018, 2018)

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

### 1.1.5. PREVENCIÓN DEL CÁNCER CERVICOUTERINO.

Según la Sociedad Americana de Cáncer (Tracy & Et al, 2020) se define como: “*El cáncer de cuello uterino o cáncer cervical, se origina en las células que revisten el cuello uterino (matriz). El cuello uterino conecta el cuerpo de útero (la parte superior donde se*

*desarrolla el feto) con la vagina (el canal por donde nace el bebé). El cáncer se origina cuando las células comienzan a crecer sin control (p.2).”*

De allí que, este crecimiento descontrolado de células, pueden presentar signos y síntomas que afecten la calidad de vida de las pacientes; este tipo de cáncer puede desarrollarse en mujeres de edades tempranas y adultas.

El cáncer de cuello uterino es una enfermedad que afecta a las mujeres a partir de los 20 años, y en algunas ocasiones se desarrolla a partir de una edad temprana como a los 18 años. Muchas veces puede llegar a la muerte (Guerrero & Et al, 2021, p. 2).

Por tanto, se hacen necesarios los controles ginecológicos desde que las mujeres inician su vida sexual, disminuyendo los riesgos de cáncer de cuello uterino al diagnosticar precozmente alguna anomalía que se pueda presentar. Entre algunas de las irregularidades más frecuentes en las mujeres y causante del cáncer de cuello uterino, se encuentra el Virus de Papiloma Humano (VPH).

La prevención del cáncer de cuello uterino ha evolucionado rápidamente a consecuencia de la identificación de su causa, el VPH. La asociación VPH/cáncer de cuello uterino, es aplicable tanto al carcinoma escamo celular como al adenocarcinoma. Dos de los tipos oncogénicos, los VPHs 16 y 18, son responsables del 70% de los casos de cáncer de cuello uterino a nivel mundial. El VPH es muy prevalente entre personas sexualmente activas y se puede identificar fácilmente.

De lo antes expuesto, se evidencia la necesidad de realizar regularmente controles ginecológicos en mujeres sexualmente activas, dado que con la realización de la citología se pueden prevenir y diagnosticar precozmente no solo el VPH y el cáncer de cuello uterino, sino otras afecciones del tracto genital inferior.

El cribado de mujeres sanas mediante citología cervical ha demostrado claramente su eficacia, puesto que su aplicación de forma adecuada y sistemática en determinados países ha conseguido reducir la incidencia y mortalidad por cáncer cervicouterino. Este beneficio se debe a la detección de lesiones premalignas asintomáticas cuyo diagnóstico y tratamiento evita su

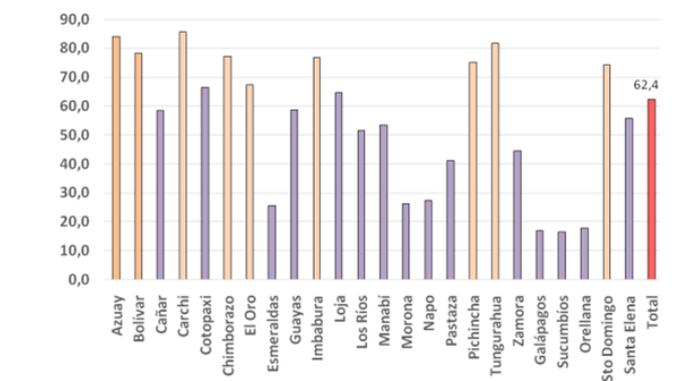
progresión a carcinoma invasor. Además, el VPH también está asociada a lesiones premalignas y malignas de vagina y vulva, por lo que el diagnóstico oportuno es imprescindible para la evolución de estas patologías

### 1.1.6. MORBIMORTALIDAD DEL CÁNCER CERVICOUTERINO EN EL ECUADOR.

En el Ecuador la situación del cáncer cervicouterino representa una amenaza al sistema de salud público y a la salud de la población femenina con riesgo de adquirir esta enfermedad. La morbilidad ha incrementado en un 36 % en el período de 1990-2015 y la mortalidad ha incrementado a un 46 % en el mismo período, cifras indicadoras de un programa de tamizaje y tratamiento poco eficiente para tratar este tipo de cáncer que de ser detectado de forma oportuna puede evitarse su progreso y muerte de la paciente.

La baja cobertura, complejidad en tamizaje, limitado acceso a servicios de salud y ausencia de mecanismos de prevención para el cáncer cervicouterino impactan en la morbilidad y mortalidad de esta enfermedad, demostrando una situación desfavorable para pacientes que son diagnosticados con cáncer cervicouterino en el sistema de salud ecuatoriano.

**Gráfico Nro. 13: Tasa de mortalidad por provincia por tumores malignos.**



**Fuente:** INEC Base defunciones; INEC proyecciones poblacionales.

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

Claramente el cáncer de cuello uterino representa un problema para la salud pública ecuatoriana. Con los resultados obtenidos, se demuestra que esta enfermedad, si bien es cierto está controlada y el número de egresos hospitalarios y muertes desde 2015 a 2020 se ha mantenido con una tendencia estable, no se ha podido conseguir un descenso considerable a pesar de haber implementado una guía metodológica en el año 2015 para su diagnóstico oportuno. (Lapo, 2021)

El screening por medio de la citología cervical, genotipificación, colposcopia y biopsia en mujeres ha demostrado su eficacia, ya que su aplicación ha logrado reducir claramente en países determinados la incidencia de la mortalidad por cáncer de cuello. Esto gracias a la detección de lesiones premalignas asintomáticas cuyo diagnóstico y tratamiento evita su progresión a carcinoma invasor, a un valor muy accesible para las instituciones hospitalarias públicas y privadas.

### 1.1.8. SECTOR SALUD EN PROVINCIA DE LOS RÍOS

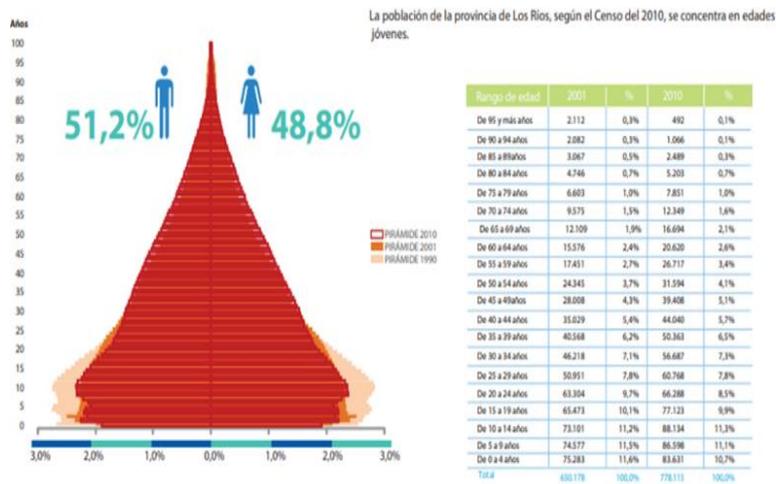
En la provincia de Los Ríos existe una “población total de 778.115 personas, 380.016 mujeres y 398.099 hombres” (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2010, p. 1). En donde el 51,2% de la población es masculina y el 48,8% es femenina; para el último censo registrado en 2010 la población de Los Ríos se considera joven. La cual se encuentra distribuida en los diferentes cantones, de zonas urbanas y rurales.

**Gráfico Nro. 14: Cantones de la provincia de Los Ríos.**

Cantones	Hombres	%	Mujeres	%	Total	Urbano	Rural
Baba	20.765	5,2%	18.916	5,0%	39.681	5.368	34.313
Babahoyo	77.967	19,6%	75.809	19,9%	153.776	90.191	63.585
Urdaneta	15.063	3,8%	14.200	3,7%	29.263	6.240	23.023
Mocache	19.996	5,0%	18.396	4,8%	38.392	8.028	30.364
Montalvo	12.298	3,1%	11.866	3,1%	24.164	12.734	11.430
Palenque	11.841	3,0%	10.479	2,8%	22.320	6.348	15.972
Puebloviejo	18.614	4,7%	17.863	4,7%	36.477	7.871	28.606
Quevedo	86.821	21,8%	86.754	22,8%	173.575	150.827	22.748
Quinsaloma	8.627	2,2%	7.849	2,1%	16.476	4.573	11.903
San Jacinto de Buena Fe	32.649	8,2%	30.499	8,0%	63.148	38.263	24.885
Valencia	22.592	5,7%	19.964	5,3%	42.556	16.983	25.573
Ventanas	33.785	8,5%	32.766	8,6%	66.551	38.168	28.383
Vinces	37.081	9,3%	34.655	9,1%	71.736	30.248	41.488
<b>Total</b>	<b>398.099</b>	<b>100%</b>	<b>380.016</b>	<b>100%</b>	<b>778.115</b>	<b>415.842</b>	<b>362.273</b>

**Fuente:** (Instituto Nacional de estadística y Censos, 2010).

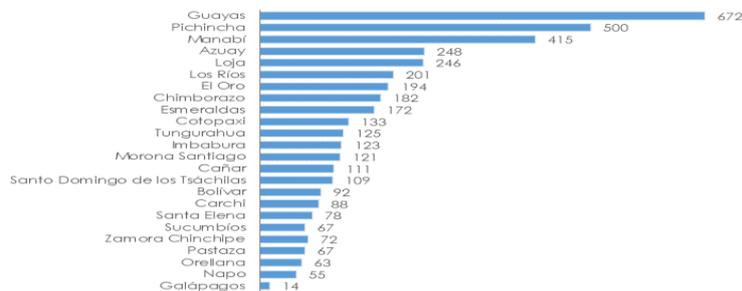
**Gráfico Nro. 15: Población de la provincia de Los Ríos.**



**Fuente:** (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2010).

De acuerdo con la investigación de observación realizada, existen diversas empresas públicas y privadas que se dedican al negocio de la salud en la Provincia de los Ríos, Ciudad de Quevedo, dichas entidades se encuentran legalmente constituidas, según el siguiente gráfico se puede visualizar que la Provincia de los Ríos contempla 201 establecimientos de salud.

**Gráfico Nro. 16: Establecimientos de salud según provincia.**



**Fuente:** INEC (Registro estadístico de recursos y actividades de salud 2018, 2018)

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

**Tabla Nro. 3: Numero y tasa de médicos que trabajan en los establecimientos de salud en la provincia de Los Ríos, periodo 2019.**

Regiones y Provincias	2019		
	Proyección poblacional	Médicos	
		Número	Tasa
Los Ríos	910.770	1.389	15,3

**Fuente:** INEC (Registro estadístico de recursos y actividades de salud 2018, 2018)

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

**Tabla Nro. 4 : Número de establecimientos de salud por sector y tipo, según regiones y provincias. Año 2019.**

Provincias y regiones	Sector				Tipo de Establecimiento							
	Total	Sector público	Privado con fines de lucro	Privado sin fines de lucro	Con Internación				Sin Internación			
					Sector				Sector			
					Total	Sector público	Privado con fines de lucro	Privado sin fines de lucro	Total	Sector público	Privado con fines de lucro	Privado sin fines de lucro
Los Ríos	201	124	59	18	56	8	46	2	145	116	13	16

**Fuente:** INEC (Registro estadístico de recursos y actividades de salud 2018, 2018)

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

**Tabla Nro. 5: Personal médico que trabaja en establecimientos de salud por tiempo, según regiones, provincias y área. Año 2019.**

Regiones y provincias	Total, médicos1/	Médicos especialistas y generales					Médicos postgraditos, residentes y rurales				
		Total	8 horas diarias	6 horas diarias	4 horas diarias	Eventual o de llamada y menos de 4 horas	Total	8 horas diarias	6 horas diarias	4 horas diarias	Eventual o de llamada y menos de 4 horas diarias
Los Ríos	1.389	1.064	878	78	21	87	325	321	3	-	1

**Fuente:** INEC (Registro estadístico de recursos y actividades de salud 2018, 2018)

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

### 1.1.9. ATENCIÓN GINECOLÓGICA EN CANTÓN QUEVEDO.

#### Población en el Cantón Quevedo

Los establecimientos médicos especializados en Ginecología en la ciudad de Quevedo son escasos, por lo que es una problemática para la población, ya que tienen que acudir a otras ciudades para recibir la atención adecuada, o la falta de capacidad resolutoria y decisión terapéutica a corto plazo que brindan los establecimientos actualmente permite que la propuesta pueda diferenciarse en el sector por acceso, costos, seguridad y calidad.

Es por ello por lo que, frente a la alta demanda nuestro emprendimiento busca cubrir esta necesidad y en razón que se encuentran establecido en la ciudad de Quevedo es pertinente realizar un comparativo de las unidades de salud Ginecológica que se encuentran en esta ciudad.

Existen 51 establecimientos de salud en el cantón Quevedo, entre privados y públicos.

**Tabla Nro. 6: Instituciones de salud en el Cantón Quevedo.**

INSTITUCIONES DE SALUD CANTÓN QUEVEDO		
TIPO	CANTIDAD	PORCENTAJE
HOSPITALES	1	1.96%
SUBCENTROS DE SALUD	12	23.53%
IESS	1	1.96%
CLÍNICAS	24	47.05%
POLICLÍNICOS	1	1.96%
LABORATORIOS	7	13.73%
DEPARTAMENTOS DE HIGIENE Y MALARIA	1	1.96%
DISPENSARIOS MÉDICOS	2	3.92%
OTROS	2	3.92%
<b>TOTAL</b>	<b>51</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** INEC (Registro estadístico de recursos y actividades de salud 2018)

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

Tabla Nro. 7: Número de consultorios de Ginecología y obstetricia en la provincia de Los Ríos. 2018

Consultorios De <i>Ginecología Y Obstetricia</i> Provincia De Los Ríos		
<b>Distrito 12d01</b>		<b>37</b>
Babahoyo	26	
Baba	4	
Montalvo	7	
<b>Distrito 12d02</b>		<b>2</b>
Urdaneta	0	
Pueblo viejo	2	
<b>Distrito 12d03</b>		<b>33</b>
Quevedo*	25	
Mocache	4	
Buena Fe	0	
Valencia	4	
<b>Distrito 12d04</b>		<b>5</b>
Ventanas	2	
Quinsaloma	3	
<b>Distrito 12d05</b>		<b>1</b>
Vinces	1	
<b>Total - Los Ríos</b>		<b>78</b>
* De los 25 establecimientos de Quevedo, 2 ofertan servicios de Colposcopia.		

**Fuente:** INEC (Registro estadístico de recursos y actividades de salud 2018)

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

Existen 25 consultorios que ofertan atención Gineco –obstétrica en el cantón Quevedo, 26 en Babahoyo y 1 en Vinces, siendo un total de 78 en toda la provincia de los Ríos. Sin embargo, solo 2 ofertan colposcopia.

## 1.2. OBJETIVOS DEL PROYECTO O PLAN DE NEGOCIOS

### 1.2.1. Objetivo general.

- Estimar rentabilidad del Centro ginecológico de diagnóstico y tratamiento de patologías del tracto genital inferior Quevedo - Los Ríos

### 1.2.2. Objetivos específicos.

- Determinar el punto de equilibrio del Centro Ginecológico en unidades y en dólares.
- Determinar la Tasa Interna de Retorno (TIR) del Centro Ginecológico.

### **1.3. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA.**

Toda mujer debería hacerse un control ginecológico completo anualmente, desde que inicia su vida sexual activa y a partir de los 25 años, aunque no tenga relaciones sexuales:

Los controles ginecológicos tienen una doble finalidad:

- La prevención: detectando factores de riesgo que deben corregirse.
- El diagnóstico precoz: evaluando el estado del aparato genital, para comprobar su normalidad o poder detectar patologías que requieran tratamiento.

La finalidad de la revisión ginecológica es la prevención y detección precoz de alteraciones de los órganos reproductores, fundamentalmente en relación con:

- Las enfermedades de transmisión sexual
- El cáncer Ginecológico.

Es así como, mediante este proyecto se busca satisfacer la alta demanda de pacientes ginecológicas en la ciudad de Quevedo, por los escasos centros que brindan este servicio los mismos que no son completos en la detección con exámenes especializados como lo es la colposcopia.

Este centro contará con atención ginecológica de pacientes, tamizaje HPV (toma de muestra por médico especialista), recolección de datos con resultados, agendamiento para colposcopia en pacientes con tamizaje positivo o antecedentes de infección de VPH, re-agendamiento de pacientes para diagnóstico histopatológico manejo y tratamiento de lesiones pre-invasivas incluido el cáncer in situ de cuello uterino en el centro.

A su vez, referencia o derivación inmediata a tercer nivel de complejidad para tratamiento inmediato, recolectar y documentar resultados.

## **2. ANÁLISIS DEL ENTORNO Y COMPETENCIA**

### **2.1. ANÁLISIS DE LA INDUSTRIA CON MODELO PORTER**

#### **2.1.1. Amenaza de Nuevos Participantes**

Actualmente los nuevos participantes estarían en el sector público, la ciudad de Quevedo cuenta con Hospitales básicos tanto del Ministerio de Salud Pública (MSP) y del Instituto de Seguridad Social (IESS) quienes, si capacitan a su personal de médicos especialistas en Ginecología e incluyeran en su cartera de servicios realizar estudios colposcópicos se convertirían en nuestra amenaza, ya que actualmente no ofertan estos servicios.

#### **2.1.2. Poder de Negociación de Clientes y Proveedores**

Existe un número potencialmente elevado de futuros clientes, los cuales están dentro del cantón de Quevedo y se pretende realizar difusión con charlas educativas a estudiantes mujeres de últimos años de colegios, madres de familia y empresas sobre los controles ginecológicos y sus beneficios, captando nuevos clientes. Los insumos y dispositivos a utilizarse son relativamente económicos, y fácil adquisición incluso algunos de fabricación nacional, por lo cual, se obtendrán buenas ofertas de los mismos con buen nivel de negociación para el centro ginecológico de patologías del tracto genital inferior.

#### **2.1.3. Amenazas de Productos Sustitutos**

Actualmente no se conocen otros métodos diagnósticos de patologías cervicales preneoplásicas.

#### **2.1.4. Rivalidad entre Competidores**

En la actualidad los mayores competidores serían los hospitales del sector público ya que cubre el 44% de atención de los servicios ofertados, en el sector privado no hay oferta de servicios similar a la propuesta, las pacientes se dirigen a otras ciudades para acceder a esos servicios (atenciones, diagnóstico y tratamientos).

## **2.2. ANÁLISIS F.O.D.A.**

De acuerdo a la estructura de la compañía y el mercado donde desarrollará sus operaciones se ha realizado un análisis FODA.

### **2.2.1. Fortalezas:**

- Personal médico cualificado y equipos médicos con tecnología moderna
- Amplia oferta de servicios con precios accesibles y alta confiabilidad

### **2.2.2. Oportunidades:**

- Baja oferta de servicios locales, el 66% de las mujeres encuestadas han tenido que movilizarse a otras ciudades para realizarse procedimientos médicos ginecológicos
- El 41% de la muestra percibe que los servicios ginecológicos de los centros locales son de baja calidad

### **2.2.3. Debilidades:**

- Bajo conocimiento del comportamiento del mercado en la ciudad de Quevedo
- La disponibilidad de pago de las personas encuestadas para una consulta ginecológica está por debajo del precio promedio pagado en la última consulta

### **2.2.4. Amenazas:**

- El 44% de las personas encuestadas demandan servicios ginecológicos en centro de salud pública (IESS y MSP)
- El 8% del mercado posee seguro de salud privado
- Bajas barreras de entrada al mercado para los competidores

## **2.3. ANÁLISIS PESTLE**

### **2.3.1. Factores Políticos**

La inestabilidad política puede afectar al negocio desde el ámbito del financiamiento, ya que las tasas de interés son más altas. No tiene mitigante.

### **2.3.2. Factores Económicos**

La inflación puede ocasionar un incremento de los precios de los insumos y servicios en la economía de un país. No tiene mitigante.

### **2.3.3. Factores Sociales**

La educación y la cultura de la sociedad puede influir en el comportamiento en diferentes ámbitos como el de la salud, lo cual puede impactar en la demanda de los servicios médicos. Mitigante, realizar campañas informativas sobre las enfermedades.

### **2.3.4. Factores Tecnológicos**

Los factores tecnológicos son muy importantes hoy en día, especialmente en el sector de la salud, ya que los tratamientos médicos están en constante evolución y las personas cada día buscan servicios y procedimientos modernos. Mitigante, capacitaciones constantes y equipos médicos modernos.

### **2.3.5. Factores Legales**

Las regulaciones y el control son bajos en el país, especialmente en las ciudades pequeñas donde pueden existir clínicas que funcionan sin permisos. Mitigante, realizar una revisión integral de los permisos necesarios para el funcionamiento.

### **2.3.6. Factores Ecológicos**

El factor ecológico, en los centros médicos es muy relevante puesto que existen desperdicios contaminantes, lo cual puede ser mitigado con la contratación de una empresa especializada en eliminación de desecho

### **3. EXPLICACIÓN DEL PROYECTO**

#### **3.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA O NECESIDAD A RESOLVER**

El objetivo del proyecto radica en la necesidad de determinar la rentabilidad de un centro médico en la ciudad de Quevedo para atender a la población en los servicios ginecológicos, así como captar la demanda insatisfecha, dado que aproximadamente el 66% de las personas tienen que movilizarse a otras ciudades en busca de servicios ginecológicos.

#### **3.2. CARACTERÍSTICAS DEL PRODUCTO O SERVICIO PROPUESTO**

El centro médico ginecológico estará provisto de: 1 sala de recepción/caja, 1 sala de espera, 2 consultorios médicos, y 1 sala de procedimientos.

Se ofertará una cartera de servicio específica que incluye; consultas y procedimientos ginecológicos tales como: colposcopia, biopsias de cérvix, vagina y vulva, conización leep, radiofrecuencia, tratamientos tópicos (curaciones), citología líquida, papanicolaou convencional y estudio de genotipificación para HPV.

En las consultas médicas, el paciente tendrá un tiempo promedio de 40 minutos en el cual se creará una carpeta en donde se registran datos del paciente y se redactará una historia clínica (peso, talla, signos vitales, enfermedades, síntomas, alergias, etc) para evaluación física se realizará exploración ginecológica y toma de examen de papanicolaou a todas las pacientes que acudan al centro, de emitirán indicaciones y recomendaciones.

Durante el control médico subsecuente se procederá a explicar los resultados a toda paciente, se agendará y se emitirá una orden para procedimientos ginecológicos y colposcópicos, de ser el caso; la paciente asistirá exclusivamente al procedimiento.

En el centro médico ginecológico se establecerá un horario laboral de lunes a sábado, a partir de las 8am hasta las 17pm.

### 3.3. PROPUESTA DE VALOR

Entregar un servicio de atención médica ginecológica, de alta calidad, con médicos especialistas de amplia experiencia, con entrenamiento nacional e internacional en patologías del tracto genital inferior, infraestructura con instalaciones modernas y polifuncionales, provistos de equipamiento, con tecnología digital vanguardista, a medianos costos adaptados a la población objetivo, reduciendo su movilización a otras ciudades, logrando detecciones oportunas, y tratamientos eficaces de lesiones precancerosas en las mujeres de Quevedo.

Gráfico Nro. 17: Propuesta de valor del Centro Ginecológico



Elaborado por Autoras: Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

### 3.4. EXPLICACIÓN DEL MODELO DE NEGOCIO

El modelo de negocio de este centro está orientado al segmento de la población sexualmente activa del cantón Quevedo, con atención en el área de Ginecología, a un precio accesible acorde a la economía del cantón.

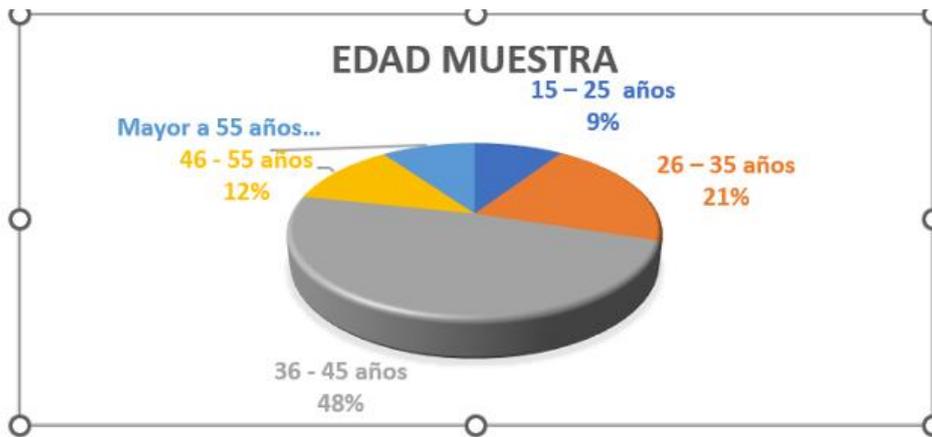
**Gráfico Nro. 18: Modelo de Canvas para el centro de diagnóstico de patología del tracto genital inferior.**

MODELO CANVAS				
Nombre:	CENTRO DE DIAGNOSTICO		Desarrollo del modelo CANVAS para el CENTRO DE DIAGNOSTICO DE PATOLOGIA DEL TRACTO GENITAL INFERIOR	
Fecha:	Noviembre 2023			
Socios claves:	Actividades Clave:	Propuesta de valor	Relación con los clientes	Segmento de clientes
<ul style="list-style-type: none"> <li>◊ Proveedores de productos</li> <li>◊ Servicios profesionales especializados</li> <li>◊ Laboratorios de Patología</li> <li>◊ Laboratorios Clínicos</li> <li>◊ Clínicas privadas asociadas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◊ Publicidad en redes sociales</li> <li>◊ Publicidad física</li> <li>◊ Diseño página web</li> <li>◊ Medios de comunicación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◊ Calidad de servicios</li> <li>◊ Cuidado de intereses de clientes con precios justos y competitivos.</li> <li>◊ Excelencia en tiempos de atención.</li> <li>◊ Servicio profesional especializado</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◊ Atención personalizada</li> <li>◊ Asistencia Especializada</li> <li>◊ Capacitación</li> <li>◊ Asesoría Directa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◊ Mujeres entre 14 y 75 años</li> </ul>
	Recursos clave: <ul style="list-style-type: none"> <li>◊ Insumos y dispositivos médicos</li> <li>◊ Materiales de oficina</li> <li>◊ Comunicación</li> <li>◊ Personal médico y administrativo</li> <li>◊ Transporte</li> <li>◊ Internet</li> <li>◊ Computadoras</li> <li>◊ Equipo Biomédico</li> <li>◊ Mobiliarios</li> </ul>		Canales: <ul style="list-style-type: none"> <li>◊ Telefono celular</li> <li>◊ Redes Sociales</li> <li>◊ Pagina Web</li> <li>◊ Telefono directo</li> <li>◊ Chat Box</li> </ul>	
Estructuras de costos:			Fuente de ingreso:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>◊ Inversión Inicial (gastos de alquiler de local)</li> <li>◊ Gastos de publicidad física y digital)</li> <li>◊ Equipamiento</li> <li>◊ Transporte – Movilización</li> <li>◊ Mobiliario e infraestructura Página Web ( Hosting)</li> <li>◊ Talento Humano</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>◊ Servicios Clínicos Especializados (Consultas Ginecología y tratamiento)</li> <li>◊ Procedimientos ginecologicos y colposcopicos . (Toma muestras, biopsias , tratamientos)</li> </ul>	

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

El Centro que se plantea se define por prestar un servicio de diagnóstico y tratamiento para patologías del tracto genital inferior y ginecológicas. El servicio se ofrecerá a toda la población sexualmente activa, con edades entre los 15 años y 79 años.

**Gráfico Nro. 19: Número de encuestadas según grupo etario.**



**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

Las potenciales clientes son mujeres de 15 a 79 años, las mismas que se registran 70.265, y representa un porcentaje del 48.5%, de acuerdo con el último censo realizado por el INEC 2010.

En la encuesta las mujeres tienen en promedio; 47% uno a dos hijos, en un 25% no tienen hijos, y el restante 27% tienen 3 o más hijos. Con esto concluimos que nuestras clientes potenciales en un gran porcentaje, más del 70% son mujeres en edad fértil. (Ver anexos: Gráficos de encuesta)

Específicamente, el centro ginecológico propuesto se enfocará en la atención de mujeres afiliadas o no al IESS, con o sin seguros privados de salud, en edad fértil, embarazadas y postmenopáusicas. Ya que, en el estudio realizado, del total de las mujeres encuestadas el 56% se atiende en centros de salud privados, el 34% en centros de atención del IESS, y el 10% en Ministerio de Salud Pública.

**Gráfico Nro. 20: Centros médicos donde reciben atención ginecológica las mujeres de la ciudad de Quevedo**



**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

Los resultados nos indica que la Disponibilidad de pago de las mujeres en el sector en un 66% está entre \$11 y \$30, un 15 % entre \$40 y \$50, y un 14% menos de \$10. (Anexo tablas y gráficos)

La confiabilidad actual de los centros de atención similares tiene un porcentaje bajo de confiabilidad con un promedio de 50%, y moderada 29%, además el promedio de movilización para acceder a la atención ginecológica especializada es del 66%, por lo que hace accesible y confiable la aceptación de este centro. (Anexo tablas y gráficos)

Los centros educativos particulares y fiscales del cantón de Quevedo se sumarán a nuestros clientes, pues se pretende realizar acercamiento, mediante charlas educativas a sus estudiantes, madres de familia y docentes, sobre el cáncer de cérvix, diagnóstico y prevención.

Así también, se suman a nuestros clientes los colaboradores de industrias privadas, pues se pretende eventualmente establecer lazos corporativos entre las aseguradoras privadas y el centro ginecológico, el mismo que sirva de centro de referencia para realizar estudios preventivos a las mujeres de estas instituciones y que residan en Quevedo.

Los canales mediante los cuales se comunicará con las usuarias incluyen internet, socialización de la cartera de servicios mediante redes sociales, radio, televisión y diario locales.

En lugares de concurrencia masiva como supermercados, iglesias, se entregará hojas volantes. La relación que se mantendrá con los clientes será personalizada y se hará un seguimiento vía telefónica e internet.

Los recursos indispensables para el proyecto y que ayudan a cumplir los objetivos incluyen: los recursos humanos, con amplia experiencia y capacitación; los equipos biomédicos de alta tecnología, como elementos esenciales para el proceso de atención. Dentro de las actividades más importantes, se destacan el proceso de atención médica personalizada y el seguimiento de las pacientes, luego de la consulta médica, con la finalidad de conocer la percepción sobre los servicios recibidos.

Los aliados o socios claves para este proyecto incluyen: laboratorios de anatomía patológica, con la finalidad de estudiar muestras obtenidas obteniendo diagnóstico citológico e histopatológico y así atender integralmente a las pacientes, laboratorios de biología molecular para la realización de estudios biomoleculares de detección de HPV, clínicas privadas para brindar servicios que estas unidades dispongan y nuestro centro no, y farmacias. Los costos más importantes del proyecto incluyen: los recursos humanos, la compra y mantenimiento de equipos biomédicos, y la capacitación de personal y mejoramiento continuo.

El flujo de ingresos para el centro viene de prestación de los servicios de salud (consultas médicas, realización de exámenes ginecológicos y colposcópicos, además procedimientos de diagnóstico y tratamientos como toma de biopsias y tratamientos destructivos y escisionales)

## 4. PLAN ESTRATÉGICO

### 4.1. MISIÓN

Promover el control y cuidado ginecológico en la población con el objetivo de contribuir al bienestar de la mujer.

### 4.2. VISIÓN

Ser un centro médico ginecológico líder y competitivo dentro de la provincia que destaque por el servicio y la calidad.

### 4.3. OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

- Brindar servicios de salud de calidad a todas las personas
- Ética profesional en cada servicio
- Ofrecer campañas de educación a la población

### 4.4. INVERSIÓN INICIAL

La inversión inicial incluye la compra de los activos fijos, mantenimiento de los equipos y adecuaciones y el capital de trabajo necesario para operar durante los primeros meses. Se necesitaría pedir un préstamo de \$55 mil USD que representa el 70% de la inversión total, la diferencia será el aporte de los accionistas:

**Tabla Nro. 8: Tabla de inversión inicial del Centro Ginecológico**

<b>Inversión Activo Fijo</b>	<b>\$</b>	<b>50.224</b>
Mantenimiento Anual	\$	4.130
Inventario de 60 días	\$	8.456
Gasto administrativo 30 días	\$	15.874
<b>Total Capital de trabajo</b>	<b>\$</b>	<b>78.684</b>
Aporte Accionistas		30%
Financiamiento Bancario		70%
Prestamos Requeridos	\$	55.079

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

CENTRO GINECOLÓGICO PARA DIAGNÓSTICO DE PATOLOGÍA CERVICAL

**Tabla Nro. 9: Tabla de activos fijos del Centro Ginecológico**

Nombre del Equipo	Tipo de Activo	Cantidad	Precio	Precio	Vida Útil	Depreciación Anual USD
1 MESA GINECOLOGICA (camilla)	Equipos	2	\$ 569,00	\$ 1.138,00	10	\$ 102
2 COLPOSCOPIO	Equipo médico científico	2	\$ 9.000,00	\$ 18.000,00	8	\$ 2.250
3 ECOGRAFO PORTATIL ULTRASOUND	Equipo médico científico	1	\$ 4.900,00	\$ 4.900,00	8	\$ 612
4 EQUIPO PARA TOMA DE SIGNOS VITALES MARCA EDAN	Equipo médico científico	2	\$ 350,00	\$ 700,00	8	\$ 87
5 ESTERILIZADOR PARA INSTRUMENTAL QUIRURGICO	Equipo médico científico	1	\$ 385,00	\$ 385,00	8	\$ 48
6 EQUIPO DE ELECTROCAUTERIO (radiofrecuencia)	Equipo médico científico	1	\$ 307,00	\$ 307,00	8	\$ 38
7 PINZA PARA TOMA DE BIOPSIA 23CM GAYLOR	Equipo médico científico	1	\$ 90,00	\$ 90,00	8	\$ 11
8 PINZA PARA TOMA DE BIOPSIA 23CM TISCHLER	Equipo médico científico	1	\$ 150,00	\$ 150,00	8	\$ 19
9 PINZA ARO 26 CM	Equipo médico científico	1	\$ 30,00	\$ 30,00	8	\$ 4
10 PINZA POZI 26 CM	Equipo médico científico	1	\$ 9,00	\$ 9,00	8	\$ 1
11 TUERA QUIRURGICA DE MAYO	Equipo médico científico	1	\$ 10,00	\$ 10,00	8	\$ 1
12 ESPEJULO METALICO TALLA M	Equipo médico científico	1	\$ 20,00	\$ 20,00	8	\$ 2
13 ESPEJULO METALICO TALLA L	Equipo médico científico	1	\$ 21,50	\$ 21,50	8	\$ 3
14 ESPEJULO METALICO TALLA S	Equipo médico científico	1	\$ 20,50	\$ 20,50	8	\$ 3
15 ESPEJULO DE KOGAN	Equipo médico científico	1	\$ 40,00	\$ 40,00	8	\$ 5
16 ASAS PARA CERVIX RADIOFRECUENCIA	Equipo médico científico	1	\$ 100,00	\$ 100,00	8	\$ 12
17 REFRIGERADOR OSTER MINI	Equipos	1	\$ 239,00	\$ 239,00	10	\$ 24
18 MUEBLE DE ESCRITORIO PARA RECEPCION	Equipos	1	\$ 300,00	\$ 300,00	10	\$ 30
19 MUEBLE DE ESCRITORIO PARA CONSULTORIO	Equipos	3	\$ 450,00	\$ 1.350,00	10	\$ 135
20 SILLA RODANTE CON RESPALDAR PARA MEDICO	Equipos	3	\$ 120,00	\$ 360,00	10	\$ 36
21 SILLA RODANTE CON RESPALDAR PARA ADMISIONISTA	Equipos	1	\$ 120,00	\$ 120,00	10	\$ 12
22 SILLA CON RESPALDAR PARA PACIENTE	Equipos	6	\$ 45,00	\$ 270,00	10	\$ 27
23 TANDEN SILLA PARA SALA DE ESPERA DE PACIENTE	Equipos	1	\$ 155,00	\$ 155,00	10	\$ 15
24 MESA DE MAYO RODANTE	Equipos	3	\$ 65,00	\$ 195,00	10	\$ 19
25 REPISA FLOTANTE PARA CONSULTORIO	Equipos	3	\$ 102,00	\$ 306,00	10	\$ 31
26 REPISA FLOTANTE PARA RECEPCION	Equipos	1	\$ 102,00	\$ 102,00	10	\$ 10
27 TABURETE RODANTE DE ALTURA AJUSTABLE	Equipos	3	\$ 65,00	\$ 195,00	10	\$ 19
28 VITRINA DE ACERO Y VIDRIO PARA ALMACENAMIENTO DE INSUMOS	Equipos	3	\$ 150,00	\$ 450,00	10	\$ 45
29 COMPUTADOR DE ESCRITORIO INCLUYE TECLADO	Equipos	4	\$ 560,00	\$ 2.240,00	10	\$ 224
30 IMPRESORA A COLOR MULTIFUNCION	Equipos	4	\$ 179,00	\$ 716,00	10	\$ 72
31 AIRE ACONDICIONADO LG	Instalaciones	4	\$ 576,25	\$ 2.305,00	20	\$ 115
32 DISEÑO Y ADECUACIÓN DE CONSULTORIOS	Instalaciones	3	\$ 5.000,00	\$ 15.000,00	20	\$ 115
<b>Total</b>				<b>\$ 50.224,00</b>		<b>\$ 4.130,25</b>

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

## **5. ANÁLISIS DEL MERCADO**

### **5.1. DESCRIPCIÓN DEL MERCADO POTENCIAL**

El mercado potencial son las mujeres que viven en la ciudad de Quevedo cuya edad está comprendida entre 15 y 79 años, según datos del último censo realizado en el Ecuador son aproximadamente 70 mil mujeres (Censo 2022, INEC).

### **5.2. SEGMENTACIÓN**

La segmentación del mercado se la realizó en primera instancia por género, considerando únicamente a mujeres como clientes potenciales, luego por edad, toma en cuenta a las mujeres en un rango de edad 15 y 79 años, pacientes que demandan los servicios ginecológicos.

### **5.3. MERCADO OBJETIVO**

El mercado objetivo son las mujeres que viven en la ciudad de Quevedo y que acuden o se han realizado un procedimiento ginecológico.

De acuerdo con la capacidad instalada del centro médico ginecológico, la cuota del mercado es 12%, ya que el centro médico puede ofertar 8.424 consultas anuales.

### **5.4. INVESTIGACIÓN DE MERCADO**

Una vez identificada la población objetivo a ser encuestada se ha calculado el tamaño de la muestra a un nivel de confianza del 95%, determina que se tienen que realizar 382 encuestas.

**Tabla Nro. 10: Tabla de distribución de la población por grupo etario. Tamaño de la muestra.**

Población (edad 0-14):	57.801
Población (edad 80-95):	3.330
Población Objetivo (edad 15-79):	144.877
<b>Total Población:</b>	<b>206.008</b>
<b>Total Población Mujeres edad 15-79 (48,5%):</b>	<b>70.265</b>
Z-Value (95% confianza)	1,96
Margen de Error	5%
<b>Tamaño de la muestra</b>	<b>382</b>

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

La metodología de investigación que se aplicará es una encuesta descriptiva para obtener información de la situación actual y conocer los problemas de la población, las preguntas planteadas son cerradas y en su formulación se aplica el método de Likert para poder cuantificar los resultados, los mismos que serán procesados en Excel.

## 5.5. MARKETING OPERATIVO

**Precio:** En base a los resultados promedios de las encuestas se ha determinado un precio por consulta de \$20 USD y precios promedio del mercado para los procedimientos.

**Producto:** Consultas ginecológicas y procedimientos de especialidad

**Punto de Ventas:** Consultorio ubicado en la ciudad de Quevedo

**Promoción:** La promoción de los servicios se realizará por medios de comunicación digitales, impresos y audiovisuales debido a el amplio rango de edades que tiene nuestro mercado objetivo. La atención de los jóvenes se puede captar por medios digitales, mientras que los de mediana edad y adultos mayores están expuestos a medios de comunicación impresos y audiovisuales.

## **5.6. PUESTA EN MARCHA: TIMING Y ACCIONES**

La campaña de marketing se desplegará desde la apertura del centro:

- a. Contratando las pautas publicitarias en los medios de comunicación y páginas web
- b. Se ofrecerá descuento del 50% a las primeras 30 consultas de cada mes, dando como resultado costo de \$300 USD mensuales, los cuales serán cubiertos con el presupuesto de marketing. Con duración de 3 meses.

## 6. ANÁLISIS TÉCNICO

### 6.1. ANÁLISIS TÉCNICO Y ESPECIFICACIONES DEL PRODUCTO O SERVICIO

El centro de Diagnóstico y tratamiento del tracto genital interior brindará los siguientes servicios:

*Consulta Médica;* consiste en realizar una evaluación general de la paciente, documentado en la historia clínica física y digital, incluyendo el examen físico y realización de estudios diagnósticos requeridos según sea el caso.

*Papanicolaou;* Este es un procedimiento en fresco, que consiste en recolectar células del cuello uterino, y sirve para la detección de lesiones o cambios en estas células.

*Citología Líquida;* Este es un procedimiento similar al papanicolaou, pero, en la base líquida, todas las células obtenidas con el cepillo pueden ser estudiadas y no se pierde material. En el papanicolaou tradicional muchas células se pierden debido a que no se puede tomar toda la muestra del cepillo. Reduce las muestras no satisfactorias por ausencia o escasez de células exocervicales y endocervicales.

*Colposcopia;* La colposcopia es un procedimiento para examinar detenidamente el cuello del útero, la vagina y la vulva busca identificar signos de lesiones intraepiteliales conocer su localización, extensión y guiar biopsia para confirmar el diagnóstico si el caso lo requiere. Durante la colposcopia, el médico utiliza un instrumento especial llamado colposcopio.

*Genotipificación;* Es una prueba que consiste en la toma de una muestra de células del cuello del útero con un cepillo especial. Estas son llevadas al laboratorio de biología molecular donde se estudia el núcleo celular y detectan la presencia viral.

*Biopsia;* Una biopsia es un procedimiento en el que se extrae una muestra del cuello uterino, vagina y/o región vulvoperineal para que el patólogo pueda examinar el tejido bajo un

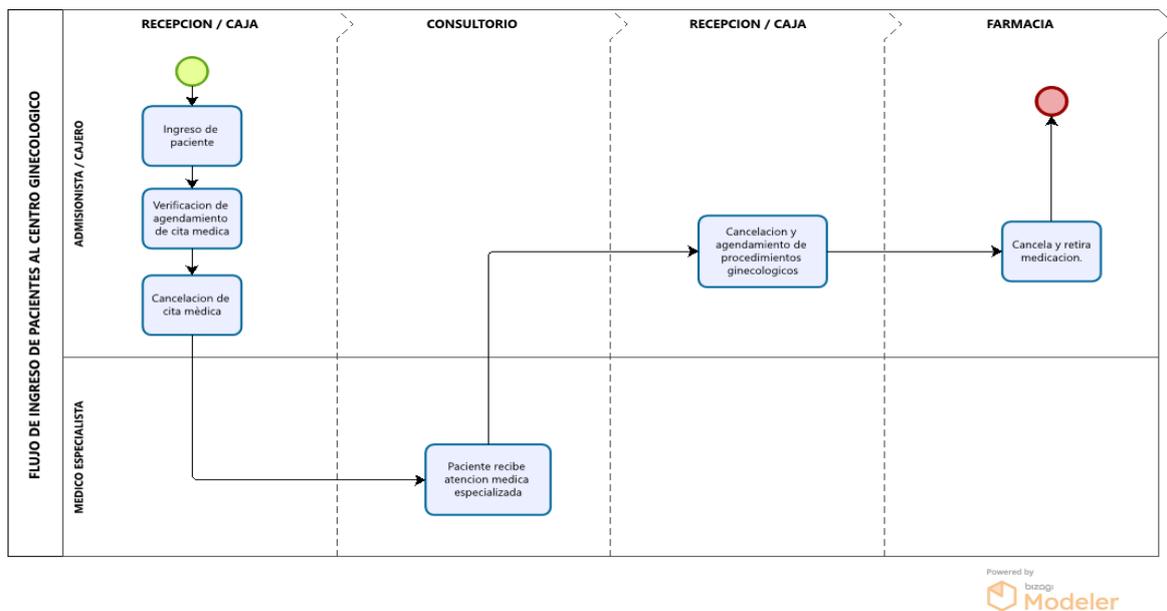
microscopio e identificar cambios celulares y así detectar presencia de alguna patología premaligna o maligna.

*Conización;* Es un procedimiento donde se realiza una biopsia de cuello uterino más extensa que tiene forma de cono para diagnosticar patologías mayores y/o realizar tratamiento en patologías premalignas (lesiones de alto grado).

*Radiofrecuencia;* Procedimiento en donde se busca la destrucción del tejido con lesiones por medio de la conversión de la energía en calor debido a la resistencia del tejido al paso de la corriente alterna por alta frecuencia logrando así realizar tratamiento de neoplasia intraepitelial de cualquier grado.

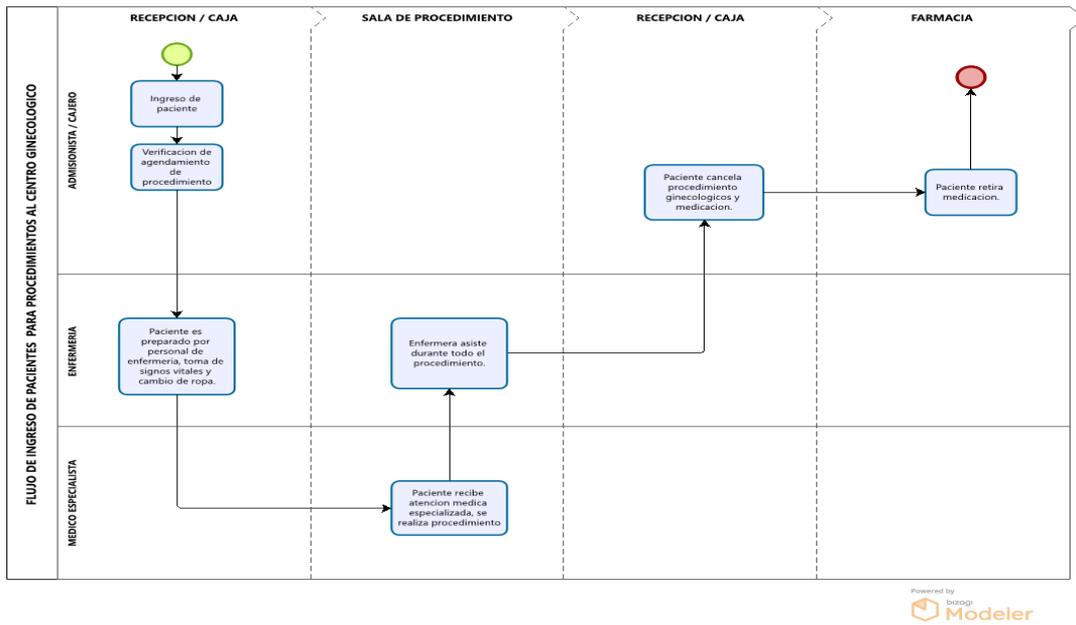
## 6.2. DIAGRAMA DEL FLUJO DE PRODUCCIÓN O DEL SERVICIO

Gráfico Nro. 21: Flujo de ingreso de pacientes al Centro Ginecológico.



Elaborado por Autoras: Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

Gráfico Nro. 22: Flujo de ingreso de pacientes para procedimientos médicos al Centro Ginecológico



Elaborado por Autoras: Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

### 6.3. MATERIAS PRIMAS E INSUMOS

Tabla Nro. 11: Tabla de insumos y dispositivos médicos del Centro Ginecológico

Nombre de los insumos y dispositivos médicos
Espéculos descartables talla S
Espéculos descartables talla M
Espéculos descartables talla L
Kit de papanicolaou talla estándar (placa - porta placa - espátula de ayre - cepillo endocervical)
Kit de papanicolaou talla S (placa - porta placa - espátula de ayre - cepillo endocervical)
Jeringuilla 5cc
Jeringuilla 10cc
Jeringuilla 20cc
Aplicadores de algodón pequeño paquete por 100
Aplicadores de algodón grande paquete por 100

Gasa rollo paquete
Algodón rollo paquete
Batas descartables para pacientes
Guantes estériles No 6.5 caja por 50
Guantes estériles No 7 caja por 50
Guates descartables talla M caja por 100
Guantes descartables talla S caja por 100

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

#### **6.4. RECICLAJE Y MANEJO DE DESECHOS EN TODAS LAS FASES DEL PROCESO PRODUCTIVO**

El buen manejo de desechos en el centro ginecológico es de suma importancia por el gran impacto en la salud de todos; tanto del personal como de usuarios si se realiza una inadecuada gestión.

Los desechos que se generan en los establecimientos de salud se clasifican como:

- Desechos comunes; son desechos no peligrosos que no representan riesgo para la salud humana, animal o el ambiente. No son susceptibles de aprovechamiento y valorización. Estos desechos serán generados desde las áreas administrativas, cafetería, y consultorios médicos, estarán en tachos de color negro, con fundas de color negro, y serán recolectados por el personal de limpieza una vez culminada la jornada laboral. (PUBLICA, 2019)
- Residuos aprovechables; son residuos no peligrosos que son susceptibles de aprovechamiento o valorización. Estos desechos serán generados desde las áreas administrativas y serán clasificados al final de la jornada laboral para su respectivo reciclaje.
- Desechos sanitarios

- Desechos biológico - infecciosos; constituye el material que se utilizó en un procedimiento médico que se encuentra contaminado o saturado con sangre o fluidos

corporales, cultivos de agentes infecciosos y productos biológicos, que supongan riesgo para la salud, y que no presentan características punzantes o cortantes. Estos desechos serán generados desde los consultorios médicos, y sala de procedimiento, serán almacenados en tachos de color rojo, con funda de color rojo las mismas que no deben sobrepasar los tres cuartos de su capacidad estarán uno por cada consultorio, serán recolectados por el personal de limpieza con las respectivas medidas de protección, al final de la jornada laboral y se depositarán en el contenedor de color rojo con fundas selladas con cinta adhesiva. (PUBLICA, 2019)

- Desechos corto- punzantes; son desechos punzantes o cortantes, que han tenido contacto con sangre o fluidos corporales que supongan riesgo para la salud que pueden provocar un accidente percutáneo al personal; estos se clasificarán inmediatamente después de su uso, como agujas, jeringuillas, hisopos, cepillos endocervicales en recipientes cortopunzantes los mismos que se sellarán herméticamente cuando estén llenos hasta las tres cuartas partes de su capacidad.

- Desechos anatomopatológicos; son órganos, tejidos y productos descartados. En el centro ginecológico no contaremos con estos desechos. Toda muestra de tejido será enviada con su respectiva solución a laboratorio anatomopatológico para su estudio. El personal del laboratorio anatomopatológico contratado para realizar dichos estudios acudirá a una hora establecida diariamente (5pm finalizando la jornada laboral), para el retiro de las muestras.

En el centro Ginecológico no se manejarán desechos farmacéuticos, radioactivos o químicos.

En el caso del Centro Ginecológico, se prevé tener en su mayoría desechos comunes, biológicos y corto-punzantes. No se obtendrá desechos anatomopatológicos, ni farmacéuticos, ni desechos peligrosos. (PUBLICA, 2019)

### **Recolección y almacenamiento**

Para la recolección y el transporte de desechos, el personal encargado de limpieza recolectará las fundas que se encuentran en los almacenamientos primarios; los cuales estarán en las áreas administrativas y consultorios médicos, y serán transportados en los coches.

El personal realizara la recolección de los desechos con las debidas normas de bioseguridad. ginecológico propuesto que laborará durante 6 horas al día, la recolección interna de desechos se realizará diariamente al finalizar la jornada laboral o turno.

Los desechos recolectados se colocarán en el almacenamiento final.

El centro ginecológico contará con coches contenedores diferenciados por el tipo de desecho, los cuales poseen tapa articulada en el propio vehículo y ruedas.

Se definirá las rutas de transporte, las mismas que estarán previamente identificadas y establecidas de acuerdo con el menor recorrido posible entre el almacenamiento primario y el final, al cierre de la jornada laboral, evitando en lo posible el cruce con las rutas de alimentos, entrega de ropa limpia, traslado de pacientes, material estéril, y la cobertura total del centro.

Luego de cada retiro de desechos se colocará una nueva funda en el recipiente cuidando de realizar limpieza y desinfección del área.

La persona responsable del retiro de los desechos realizará el transporte de estos hacia el almacenamiento final por tipo de desecho. Se movilizarán en primer lugar los desechos sanitarios y luego los comunes. (PUBLICA, 2019)

### **Inactivación de los desechos de alto riesgo**

En el caso del Centro Ginecológico, este proceso lo realizará la empresa contratada para la recolección y eliminación de desechos.

### **Almacenamiento final**

Este almacenamiento es el sitio de acopio final de desechos, en donde se depositan temporalmente todos los desechos recolectados de los almacenamientos primarios para su posterior recolección por parte de los encargados de la gestión externa de los desechos. La empresa GADERE será la encargada de realizar la recolección cada 15 días, siempre y cuando no sobrepase los contenedores los tres cuartos de su capacidad, si la capacidad maxima de los

contenedores es superada, se gestionará directamente con GADERE para su recolección inmediata.

El almacenamiento final se dividirá al menos en dos zonas, una para desechos sanitarios y otra para desechos comunes. Los desechos sanitarios depositarán contenedor rojo y desechos comunes para la clasificación en contenedores negro para los no reutilizables y azul para los reutilizables.

**Gráfico Nro. 23: Organización y planificación para la gestión integral de los desechos del centro ginecológico.**



**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

## 6.5. EQUIPOS REQUERIDOS

Tabla Nro. 12: Tabla de equipos médicos del Centro Ginecológico

Nombre del Equipo	Tipo de Activo
1 MESA GINECOLOGICA (camilla)	Equipos
2 COLPOSCOPIO	Equipo médico científico
3 ECOGRAFO PORTATIL ULTRASOUND	Equipo médico científico
4 EQUIPO PARA TOMA DE SIGNOS VITALES MARCA EDAN	Equipo médico científico
5 ESTERILIZADOR PARA INSTRUMENTAL QUIRURGICO	Equipo médico científico
6 EQUIPO DE ELECTROCAUTERIO (radiofrecuencia)	Equipo médico científico
7 PINZA PARA TOMA DE BIOPSIA 23CM GAYLOR	Equipo médico científico
8 PINZA PARA TOMA DE BIOPSIA 23CM TISCHLER	Equipo médico científico
9 PINZA ARO 26 CM	Equipo médico científico
10 PINZA POZI 26 CM	Equipo médico científico
11 TIJERA QUIRURGICA DE MAYO	Equipo médico científico
12 ESPECULO METALICO TALLA M	Equipo médico científico
13 ESPECULO METALICO TALLA L	Equipo médico científico
14 ESPECULO METALICO TALLA S	Equipo médico científico
15 ESPECULO DE KOGAN	Equipo médico científico
16 ASAS PARA CERVIX RADIOFRECUENCIA	Equipo médico científico
17 REFRIGERADOR OSTER MINI	Equipos
18 MUEBLE DE ESCRITORIO PARA RECEPCION	Equipos
19 MUEBLE DE ESCRITORIO PARA CONSULTORIO	Equipos
20 SILLA RODANTE CON RESPALDAR PARA MEDICO	Equipos
21 SILLA RODANTE CON RESPALDAR PARA ADMISIONISTA	Equipos
22 SILLA CON RESPALDAR PARA PACIENTE	Equipos
23 TANDEN SILLA PARA SALA DE ESPERA DE PACIENTE	Equipos
24 MESA DE MAYO RODANTE	Equipos
25 REPISA FLOTANTE PARA CONSULTORIO	Equipos
26 REPISA FLOTANTE PARA RECEPCION	Equipos
27 TABURETE RODANTE DE ALTURA AJUSTABLE	Equipos
28 VITRINA DE ACERO Y VIDRIO PARA ALMACENAMIENTO DE INSUMOS	Equipos
29 COMPUTADOR DE ESCRITORIO INCLUYE TECLADO	Equipos
30 IMPRESORA A COLOR MULTIFUNCION	Equipos
31 AIRE ACONDICIONADO LG	Instalaciones
32 DISEÑO Y ADECUACIÓN DE CONSULTORIOS	Instalaciones

Elaborado por Autoras: Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

## **6.6. TÉCNICAS DE ESTIMACIÓN DE COSTOS TOTALES UNITARIOS DE PRODUCTOS Y SERVICIOS**

Los costos unitarios de los servicios fueron tomados de los ofertados en el mercado actual en la ciudad de Quevedo, teniendo como referencia los valores de costos vistos en los resultados arrojados en las encuestas realizadas.

## **6.7. DETERMINACIÓN DE INVERSIONES EN ACTIVOS FIJOS Y EN CAPITAL DE TRABAJO**

Se ha considerado los equipos necesarios para cubrir la oferta de servicios médicos ginecológicos que han sido presupuestados al valor de mercado actual; así como el costo del mantenimiento anual de los mismos.

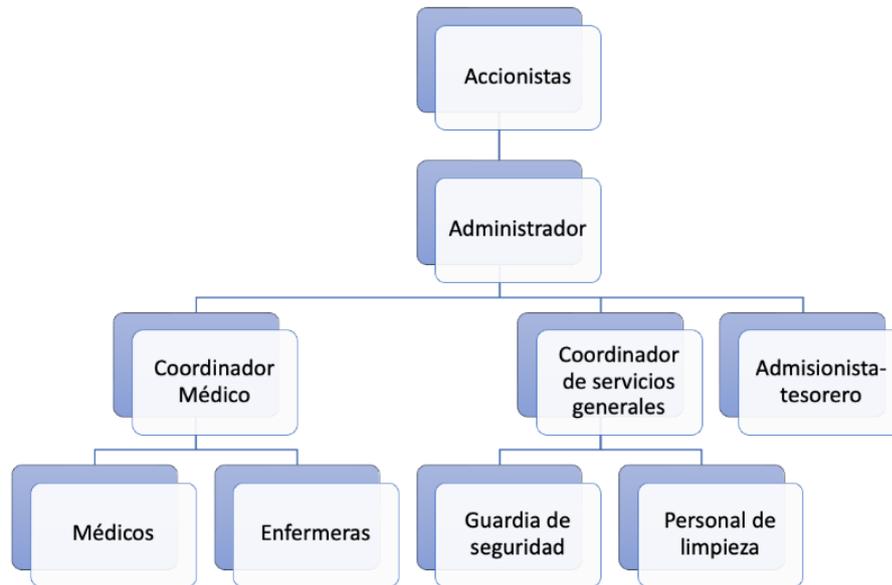
Mientras que para el capital de trabajo se ha considerado que se cubran los costos de los insumos utilizados, tanto en consulta, como en los diferentes procedimientos (inventario 60 días), así como el gasto operacional del primer mes, dado que se hace un anticipo quincenal en el caso de la nómina.

El mantenimiento anual está en la depreciación de un año completo, con lo cual lo único que no está considerado dentro del capital de trabajo son las comisiones y el gasto financiero porque los debería cubrir la operación del negocio.

## 7. ASPECTOS ORGANIZACIONALES

### 7.1. ORGANIGRAMA DE LA EMPRESA

Gráfico Nro. 24: Organigrama del Centro Ginecológico



**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofía Alexandra Caicedo Fuentes

### 7.2. PERFILES Y FUNCIONES DE LOS PRINCIPALES CARGOS EN LA EMPRESA

*Accionista;* los accionistas de la empresa deberán contar con un título de tercer nivel de cualquier profesión, su aporte económico a la empresa será del 30% del valor total, es decir; 23.605, así también formarán parte de todas las decisiones financieras, estructurales, legales y de talento humano que se tomen a favor del centro ginecológico. En este caso, las accionistas del centro son 3 médicos.

*Administrador;* el personal para este cargo encaja en una persona, sexo femenino, menor a 45 años quien cuente con título de tercer nivel, Ingeniera Comercial de profesión, con experiencia en manejo de sistemas digitales de información como son: word-excel-powerpoint, registrará y llevará estadística diaria mensual y anual del centro, solicitud de pedidos de insumos médicos y contratación de servicios prestados externos como; estudios

histopatológicos y desechos, organización de horarios laborales, vacaciones y licencias de los colaboradores, amparado en los valores morales y éticos de la empresa.

*Coordinador médico;* el perfil encajado para este cargo consiste en una persona, sexo femenino, menor a 45 años, con título de tercer nivel, médico de profesión, con especialidad en Ginecología y Obstetricia, con estudios realizados en Colposcopia básica y avanzada. Dentro de sus funciones serán; cumplir y hacer cumplir lo que rige en la misión del centro ginecológico, manejo de conflictos, atención médica especializada, coordinador de staff médico - científico semanal, organización de actividades según fechas de impacto social y médico como; día de prevención del cáncer de cérvix, celebración día internacional de la mujer, etc. Se optará por seleccionar a uno de los médicos contratados, como coordinador médico.

*Médicos;* los médicos que formen parte del centro ginecológico contarán con titulación de cuarto nivel, especialistas en Ginecología y Obstetricia con experiencia de mínimo 5 años, y 3 años en Colposcopia avalado por cursos de entrenamiento nacionales o internacionales realizados en los últimos 5 años.

*Enfermeras;* este personal contará con un título de tercer nivel de licenciatura en Enfermería, realizará toma de signos vitales a todos los pacientes, asistirán a los ginecólogos en los respectivos procedimientos médicos, registrará y llevará a cabo la estadística de producción del servicio.

### **7.3. PRESUPUESTO DE GASTOS DE PERSONAL**

El presupuesto mensual para la contratación del personal necesario para el centro médico es de \$9.370 USD, se detalla a continuación:

**Tabla Nro. 13: Tabla de presupuesto de gasto de personal del Centro Ginecológico**

Personal	Cantidad	Remuneración Mensual	Total
Médicos especialistas	3	\$ 1.440	\$ 4.320
Enfermero/a	2	\$ 700	\$ 1.400
Administrador	1	\$ 1.800	\$ 1.800
Admisionista/Tesorero	1	\$ 600	\$ 600
Limpieza	1	\$ 450	\$ 450
Guardia	1	\$ 800	\$ 800
<b>Total</b>	<b>9</b>		<b>\$ 9.370</b>

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

#### 7.4. ANÁLISIS LEGAL

*Registro y constitución legal:* Es necesario registrar y constituir legalmente la empresa ante la Superintendencia de Compañías, con el fin de obtener una identificación tributaria y estar en cumplimiento de la ley. Se deberá registrar la compañía por medio del representante legal en el Ministerio de trabajo para registrar los contratos a efectuarse con empleados ya sean estos de tiempo completo, medio tiempo, tiempo parcial, con la finalidad de a futuro presentar obligaciones de décimo tercer, cuarto sueldo, liquidaciones y utilidades, así también en el caso del seguro social ya que ambos están indexados. (Ruano, 2023 )

*Pago de impuestos:* La empresa deberá cumplir con sus obligaciones tributarias, como el pago del Impuesto al Valor Agregado (IVA), Impuesto a la Renta, retenciones de impuestos. (Ruano, 2023 )

*Cumplimiento laboral:* La empresa tendrá la obligación de cumplir con la legislación laboral ecuatoriana, que incluye la contratación de empleados bajo contratos legales, el pago de salarios y beneficios sociales, y el cumplimiento de normas de seguridad y salud ocupacional.

*Contabilidad y presentación de informes financieros:* La empresa deberá llevar una contabilidad adecuada y presentar informes financieros periódicos, de acuerdo con las normas y regulaciones contables establecidas por la Superintendencia de Compañías. (Ruano, 2023 )

*Cumplimiento de normativas sectoriales:* Dependiendo del sector de actividad de la empresa, pueden existir regulaciones específicas que deben ser cumplidas, como licencias, permisos o certificaciones particulares. En el caso del Centro Ginecológico, deberá contar con los permisos de funcionamiento otorgado por el ARCSA.

*Cumplimiento de obligaciones comerciales:* Esto incluye el cumplimiento de contratos y acuerdos comerciales, así como el respeto a los derechos de los consumidores y la protección de datos personales, entre otros aspectos. (Ruano, 2023 )

## **8. ANÁLISIS ECONÓMICO FINANCIERO**

### **8.1. OFERTA Y DEMANDA**

La demanda de servicios ginecológicos en la ciudad de Quevedo se ha determinado con los resultados de las encuestas, dado que el 72% de las personas acuden al ginecólogo al menos una vez al año, la demanda de servicios médicos ginecológicos es 50.707 consultas al año.

Mientras que la oferta de servicios son 8.424 consultas por año, dada la estructura que posee el centro médico, considerando que cuenta con 3 médicos para brindar consultas y realizar procedimientos, con un promedio de atención de 9 pacientes por día (lunes a sábado).

### **8.2. DEMANDA INSATISFECHA**

La demanda que no es cubierta con los servicios ofrecidos en los centros médicos ginecológicos locales son 33.718, es decir, aproximadamente el 66% de las personas se tienen que movilizar a otras ciudades para recibir atenciones o realizarse procedimientos médicos.

### **8.3. CÁLCULO Y ANÁLISIS DEL PUNTO DE EQUILIBRIO FINANCIERO**

El punto de equilibrio ha sido calculado en unidades tanto para las consultas como para los procedimientos médicos que oferta el centro ginecológico y en dólares a nivel general, considerando las siguientes restricciones:

- a. El 50% de los pacientes atendidos en la consulta deben realizarse al menos un procedimiento médico
- b. Ningún procedimiento médico puede estar en “0”
- c. El número de consultas no puede superar la capacidad máxima del centro ginecológico

Los resultados muestran que es necesario alcanzar un promedio de 8 consultas ginecológicas diarias por consultorio y que al menos 4 pacientes se realicen un procedimiento. Mientras que, desde la perspectiva de los ingresos, el centro médico alcanzaría el equilibrio con una facturación promedio de \$324 USD al día por consultorio (lunes a sábado).

CENTRO GINECOLÓGICO PARA DIAGNÓSTICO DE PATOLOGÍA CERVICAL

**Tabla Nro. 14: Tabla de Punto de Equilibrio para el Centro Ginecológico.**

<b>Punto de Equilibrio</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>
Meses proyectados	2	12	12	12	12	12
<b>PE USD:</b>	<b>\$ 46.785</b>	<b>\$ 280.605</b>	<b>\$ 292.050</b>	<b>\$ 303.655</b>	<b>\$ 315.645</b>	<b>\$ 326.230</b>
<b>PE Unidades:</b>	<b>1.741</b>	<b>10.237</b>	<b>10.675</b>	<b>11.086</b>	<b>11.605</b>	<b>12.046</b>
Consultas Ginecológicas	1.154	6.826	7.118	7.390	7.738	8.031
Colposcopia	49	285	296	309	323	335
Biopsias	39	259	276	279	282	284
Cono Leep	8	54	54	57	58	59
Radiofrecuencia	13	86	87	91	92	94
Cada topico (4 pruebas)	72	431	450	470	486	499
Citología líquida	115	692	723	756	778	798
Pap convencional	281	1.541	1.602	1.663	1.777	1.874
Genotipificación	10	63	69	71	71	72

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

Con las unidades detalladas anteriormente, el centro ginecológico alcanzaría el punto de equilibrio en cada periodo proyectado:

**Tabla Nro. 15: Estado de resultados proyectado del Centro Ginecológico**

<b>Estado de Resultados Proyectado</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>
Mes	2	12	12	12	12	12
Ingresos	\$ 46.785	\$ 280.605	\$ 292.050	\$ 303.655	\$ 315.645	\$ 326.230
Costos	\$ 9.190	\$ 55.262	\$ 57.815	\$ 59.983	\$ 62.108	\$ 64.068
<b>Utilidad Bruta</b>	<b>\$ 37.595</b>	<b>\$ 225.343</b>	<b>\$ 234.235</b>	<b>\$ 243.672</b>	<b>\$ 253.537</b>	<b>\$ 262.162</b>
Margen de Utilidad	80%	80%	80%	80%	80%	80%
Gastos Operacionales	\$ 31.748	\$ 190.487	\$ 200.011	\$ 210.012	\$ 220.512	\$ 231.538
Comisiones por venta (5%)	\$ 2.339	\$ 14.030	\$ 14.603	\$ 15.183	\$ 15.782	\$ 16.312
Depreciaciones	\$ 688	\$ 4.130	\$ 4.130	\$ 4.130	\$ 4.130	\$ 4.130
<b>Utilidad Operacional</b>	<b>\$ 2.820</b>	<b>\$ 16.696</b>	<b>\$ 15.491</b>	<b>\$ 14.348</b>	<b>\$ 13.113</b>	<b>\$ 10.183</b>
Margen Operacional	6%	6%	5%	5%	4%	3%
Gastos Financieros	\$ 2.814	\$ 16.683	\$ 15.485	\$ 14.287	\$ 13.089	\$ 10.075
<b>Utilidad antes de impuestos</b>	<b>\$ 6</b>	<b>\$ 13</b>	<b>\$ 6</b>	<b>\$ 61</b>	<b>\$ 24</b>	<b>\$ 107</b>
Participación a Trabajadores	\$ 1	\$ 2	\$ 1	\$ 9	\$ 4	\$ 16
Impuesto a la Renta	\$ 1	\$ 3	\$ 1	\$ 13	\$ 5	\$ 23
<b>Utilidad Neta</b>	<b>\$ 4</b>	<b>\$ 8</b>	<b>\$ 4</b>	<b>\$ 39</b>	<b>\$ 15</b>	<b>\$ 68</b>
Margen Neto	0%	0%	0%	0%	0%	0%

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

## 8.4. CÁLCULO DE PROYECCIONES DE INGRESOS Y EGRESOS DEL PROYECTO

En la evaluación del proyecto se ha considerado dos escenarios: realista y conservador. Por tal motivo se detallan las variables utilizadas en la proyección de los ingresos y egresos:

**Tabla Nro. 16: Variables de Proyección del Centro Ginecológico**

<b>Variables de Proyección</b>						
	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>
Meses proyectados	2	12	12	12	12	12
Crecimiento anual %	0%	0%	1%	1%	1%	1%
Inflación de los gastos	0%	0%	5%	5%	5%	5%
Escenario Realista	80%	90%	95%	100%	100%	100%
Escenario Conservador	70%	80%	90%	95%	100%	100%

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

Con base a la capacidad instalada del centro ginecológico y a la probabilidad de ocurrencia en cada escenario establecido, se muestra una tabla con la proyección del número de consultas y procedimientos proyectados en cada escenario:

**Tabla Nro. 17: Tabla de escenario realista y conservador del Centro Ginecológico**

<b>Esc. Realista</b>						
<b>Unidades</b>	<b>1.704</b>	<b>11.502</b>	<b>12.262</b>	<b>12.908</b>	<b>12.908</b>	<b>12.908</b>
Consultas Ginecológicas	1.123	7.582	8.083	8.508	8.508	8.508
Colposcopia	48	324	345	364	364	364
Biopsias	38	259	276	291	291	291
Cono Leep	8	54	58	61	61	61
Radiofrecuencia	13	86	92	97	97	97
Cada topico (4 pruebas)	70	475	507	533	533	533
Citología líquida	112	756	806	848	848	848
Pap convencional	282	1.901	2.026	2.133	2.133	2.133
Genotipificación	10	65	69	73	73	73

<b>Esc. Conservador</b>						
<b>Unidades</b>	<b>1.491</b>	<b>10.224</b>	<b>11.617</b>	<b>12.262</b>	<b>12.908</b>	<b>12.908</b>
Consultas Ginecológicas	983	6.739	7.657	8.083	8.508	8.508
Colposcopia	42	288	327	345	364	364
Biopsias	34	230	262	276	291	291
Cono Leep	7	48	55	58	61	61
Radiofrecuencia	11	77	87	92	97	97
Cada topico (4 pruebas)	62	422	480	507	533	533
Citología líquida	98	672	764	806	848	848
Pap convencional	246	1.690	1.920	2.026	2.133	2.133
Genotipificación	8	58	65	69	73	73

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

Los precios y costos por cada servicio ofertado en el centro ginecológico han sido determinados en función al promedio del mercado, además, se considera que no tienen incrementos. Se detalla a continuación:

**Tabla Nro. 18: Tabla de servicios ofertados precio y costo unitario del Centro Ginecológico**

Servicios Ofertados	Precio Unitario	Costo Unitario
Consultas Ginecológicas	\$ 20,00	\$ 1,50
Colposcopia	\$ 100,00	\$ 10,00
Biopsias	\$ 40,00	\$ 20,00
Cono Leep	\$ 300,00	\$ 46,48
Radiofrecuencia	\$ 200,00	\$ 41,48
Tópico	\$ 40,00	\$ 0,80
Citología líquida	\$ 30,00	\$ 15,00
Pap convencional	\$ 15,00	\$ 7,00
Genotipificación	\$ 170,00	\$ 95,00

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

## 8.5. CÁLCULO DE LA TASA DE DESCUENTO O COSTO DE CAPITAL: CAPM Y WACC

Para la estimación de la tasa de descuento del proyecto se ha calculado la tasa del costo de capital que es una de las variables requeridas en la fórmula del WACC. A continuación, se detallan los variables de cada calculo tomados de los datos de Damodaran (2023).

**Tabla Nro. 19: Tabla de calculo del WACC.**

Tasa libre riesgo	5%
Prima de mercado	20%
Beta	0,99
<b>CAPM</b>	<b>25%</b>
Aporte accionistas	30%
<b>Ke</b>	<b>25%</b>
Préstamos bancarios	70%
Kd	11%
Impuestos	25%
<b>WACC</b>	<b>13%</b>

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

## 8.6. TABLA DE AMORTIZACIÓN DEL FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO

La necesidad de financiamiento para la inversión en activos fijos, capital de trabajo y mantenimiento de las adecuaciones es \$78.684 USD, los mismos que serán financiados en un 70% con préstamos bancarios a 5 años plazo y tasa de interés del 11%.

A continuación, se detalla la tabla de amortización de la deuda financiera, cuyos pagos anuales (capital + interés) promedian los \$11.016 USD.

**Tabla Nro. 20: Tabla de amortización de la deuda bancaria.**

Periodo	Capital	Interés	Cuota	Saldo
0		11%		\$ 55.079
1	\$ 11.016	\$ 6.059	\$ 17.074	\$ 44.063
2	\$ 11.016	\$ 4.847	\$ 15.863	\$ 33.047
3	\$ 11.016	\$ 3.635	\$ 14.651	\$ 22.032
4	\$ 11.016	\$ 2.423	\$ 13.439	\$ 11.016
5	\$ 11.016	\$ 1.212	\$ 12.228	\$ -

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofía Alexandra Caicedo Fuentes

## 8.7. FLUJO DE CAJA DEL PROYECTO ESCENARIO REALISTA

Como se puede apreciar, el primer año se obtiene una pérdida neta de -\$236 USD, ya que casi se alcanza el punto de equilibrio. Sin embargo, a nivel de flujo de caja libre el primer año es negativo dado que no se alcanza a recuperar la inversión.

Con el descuento de los flujos de caja, obtenemos un VAN de \$122.8 mil USD y una TIR de 34%, con lo cual podemos concluir que el proyecto es viable. La recuperación de la inversión tardaría aproximadamente 28 meses en recuperarse.

Tabla Nro. 21: Tabla de Flujo de caja del proyecto escenario realista del proyecto.

Estado de Resultados Proyectado	2023	2024	2025	2026	2027	2028
Mes	2	12	12	12	12	12
Ingresos	\$ 45.792	\$ 309.096	\$ 329.531	\$ 346.874	\$ 346.874	\$ 346.874
Costos	\$ 8.456	\$ 57.079	\$ 60.852	\$ 64.055	\$ 64.055	\$ 64.055
<b>Utilidad Bruta</b>	<b>\$ 37.336</b>	<b>\$ 252.017</b>	<b>\$ 268.678</b>	<b>\$ 282.819</b>	<b>\$ 282.819</b>	<b>\$ 282.819</b>
Margen de Utilidad	82%	82%	82%	82%	82%	82%
Gastos Operacionales	\$ 31.748	\$ 190.487	\$ 200.011	\$ 210.012	\$ 220.512	\$ 231.538
Comisiones por venta (5%)	\$ 2.290	\$ 15.455	\$ 16.477	\$ 17.344	\$ 17.344	\$ 17.344
Depreciaciones	\$ 688	\$ 4.130	\$ 4.130	\$ 4.130	\$ 4.130	\$ 4.130
<b>Utilidad Operacional</b>	<b>\$ 2.610</b>	<b>\$ 41.945</b>	<b>\$ 48.060</b>	<b>\$ 51.334</b>	<b>\$ 40.833</b>	<b>\$ 29.807</b>
Gastos Financieros	\$ 2.846	\$ 16.873	\$ 15.661	\$ 14.449	\$ 13.237	\$ 10.190
<b>Utilidad antes de impuestos</b>	<b>\$ -236</b>	<b>\$ 25.073</b>	<b>\$ 32.400</b>	<b>\$ 36.885</b>	<b>\$ 27.596</b>	<b>\$ 19.618</b>
Participación a Trabajadores	\$ -	\$ 3.761	\$ 4.860	\$ 5.533	\$ 4.139	\$ 2.943
Impuesto a la Renta	\$ -	\$ 5.328	\$ 6.885	\$ 7.838	\$ 5.864	\$ 4.169
<b>Utilidad Neta</b>	<b>\$ -236</b>	<b>\$ 15.984</b>	<b>\$ 20.655</b>	<b>\$ 23.514</b>	<b>\$ 17.592</b>	<b>\$ 12.506</b>
Margen de Utilidad	-1%	5%	6%	7%	5%	4%
Flujo de caja	\$ 2.610	\$ 32.856	\$ 36.316	\$ 37.963	\$ 30.830	\$ 22.696
Depreciación	\$ 688	\$ 4.130	\$ 4.130	\$ 4.130	\$ 4.130	\$ 4.130
Inversión	\$ 78.684	\$ 4.130	\$ 4.130	\$ 4.130	\$ 4.130	\$ 4.130
<b>Flujo de caja libre</b>	<b>\$ -75.386</b>	<b>\$ 32.856</b>	<b>\$ 36.316</b>	<b>\$ 37.963</b>	<b>\$ 30.830</b>	<b>\$ 22.696</b>
<b>Valor residual</b>						<b>\$ 186.844</b>
<b>Flujo de caja libre</b>	<b>\$ -75.386</b>	<b>\$ 32.856</b>	<b>\$ 36.316</b>	<b>\$ 37.963</b>	<b>\$ 30.830</b>	<b>\$ 209.540</b>
<b>VAN</b>	<b>\$122.867</b>					
<b>TIR</b>	<b>34%</b>					
<b>PAYBACK</b>	<b>28 meses</b>					
<b>Tasa descuento</b>	<b>13%</b>					
<b>tasa de crecimiento</b>	<b>1%</b>					

Elaborado por Autoras: Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

## 8.8. FLUJO DE CAJA DEL PROYECTO ESCENARIO CONSERVADOR

Con el objetivo de analizar una situación más conservadora, se ha restringido el modelo según las variables descritas en la sección 8.4. Los resultados muestran que se obtiene pérdidas durante los dos primeros años.

Con el descuento de los flujos de caja, se obtiene VAN de \$94 mil USD y una TIR de 17%, con lo cual se puede concluir que el proyecto es viable.

La recuperación de la inversión tardaría aproximadamente 40 meses en recuperarse.

Tabla Nro. 22: Tabla de flujo de caja de escenario conservador del proyecto.

Estado de Resultados Proyectado	2023	2024	2025	2026	2027	2028
Mes	2	12	12	12	12	12
Ingresos	\$ 40.068	\$ 274.752	\$ 312.187	\$ 329.531	\$ 346.874	\$ 346.874
Costos	\$ 7.399	\$ 50.737	\$ 57.650	\$ 60.852	\$ 64.055	\$ 64.055
<b>Utilidad Bruta</b>	<b>\$ 32.669</b>	<b>\$ 224.015</b>	<b>\$ 254.537</b>	<b>\$ 268.678</b>	<b>\$ 282.819</b>	<b>\$ 282.819</b>
Margen de Utilidad	82%	82%	82%	82%	82%	82%
Gastos Operacionales	\$ 31.748	\$ 190.487	\$ 200.011	\$ 210.012	\$ 220.512	\$ 231.538
Comisiones por venta (5%)	\$ 2.003	\$ 13.738	\$ 15.609	\$ 16.477	\$ 17.344	\$ 17.344
Depreciaciones	\$ 688	\$ 4.130	\$ 4.130	\$ 4.130	\$ 4.130	\$ 4.130
<b>Utilidad Operacional</b>	<b>\$ -1.771</b>	<b>\$ 15.661</b>	<b>\$ 34.787</b>	<b>\$ 38.060</b>	<b>\$ 40.833</b>	<b>\$ 29.807</b>
Gastos Financieros	\$ 2.846	\$ 16.873	\$ 15.661	\$ 14.449	\$ 13.237	\$ 10.190
<b>Utilidad antes de impuestos</b>	<b>\$ -4.616</b>	<b>\$ -1.212</b>	<b>\$ 19.126</b>	<b>\$ 23.611</b>	<b>\$ 27.596</b>	<b>\$ 19.618</b>
Participación a Trabajadores	\$ -	\$ -	\$ 2.869	\$ 3.542	\$ 4.139	\$ 2.943
Impuesto a la Renta	\$ -	\$ -	\$ 4.064	\$ 5.017	\$ 5.864	\$ 4.169
<b>Utilidad Neta</b>	<b>\$ -4.616</b>	<b>\$ -1.212</b>	<b>\$ 12.193</b>	<b>\$ 15.052</b>	<b>\$ 17.592</b>	<b>\$ 12.506</b>
Margen de Utilidad	-12%	0%	4%	5%	5%	4%
Flujo de caja	\$ -1.771	\$ 15.661	\$ 27.854	\$ 29.501	\$ 30.830	\$ 22.696
Depreciación	\$ 688	\$ 4.130	\$ 4.130	\$ 4.130	\$ 4.130	\$ 4.130
Inversión	\$ 78.684	\$ 4.130	\$ 4.130	\$ 4.130	\$ 4.130	\$ 4.130
<b>Flujo de caja libre</b>	<b>\$ -79.767</b>	<b>\$ 15.661</b>	<b>\$ 27.854</b>	<b>\$ 29.501</b>	<b>\$ 30.830</b>	<b>\$ 22.696</b>
<b>Valor residual</b>						<b>\$ 186.844</b>
<b>Flujo de caja libre</b>	<b>\$ -79.767</b>	<b>\$ 15.661</b>	<b>\$ 27.854</b>	<b>\$ 29.501</b>	<b>\$ 30.830</b>	<b>\$ 209.540</b>
<b>VAN</b>	<b>\$94.632</b>					
<b>TIR</b>	<b>17%</b>					
<b>PAYBACK</b>	<b>40 meses</b>					
<b>Tasa descuento</b>	<b>13%</b>					
<b>tasa de crecimiento</b>	<b>1%</b>					

Elaborado por Autoras: Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

## 8.9. MÉTODOS DE EVALUACIÓN: VAN Y TIR

Sí VAN > 0, proyecto viable y rentable.

Si TIR > 0, proyecto viable.

Sí TIR > Costo de oportunidad, se acepta el proyecto.

## 8.10. ANÁLISIS DE SENSIBILIDAD

Tomando en consideración la beta utilizada en el modelo de CAPM para la determinación de la tasa de costo de capital, podemos determinar que el grado de sensibilidad del proyecto es

aproximadamente “1”, lo cual nos indica que la absorción de los eventos positivos y negativos que sufrir en el mercado tienen el mismo impacto en el negocio.

### **8.11. RESULTADOS Y DECISIÓN FINANCIERA**

Como se pudo evidenciar tanto en el escenario conservador como en el escenario realista el VAN positivo superior a cero, lo cual es un indicador que el proyecto es viable. Además, la TIR es positiva y superior a la tasa de descuento (WACC) en ambos escenarios, en conclusión, la inversión es viable dados los supuestos de la estructura de financiamiento descrita anteriormente.

## **9. ANÁLISIS DE IMPACTOS DEL NEGOCIO**

### **9.1. IDENTIFICACIÓN DE LOS IMPACTOS AMBIENTALES Y/O SOCIALES DEL NEGOCIO**

El impacto ambiental de nuestro negocio será significativamente bajo pues, el disminuido desecho de insumos es poco contaminante para el medio ambiente. Utilizaremos instrumental constituido de acero quirúrgico inoxidable, el mismo que se reutilizará por varias ocasiones luego de su correcta esterilización, disminuyendo el uso de insumos médicos descartables. No utilizaremos productos ni radioactivos y los productos químicos que se utilizaran para la desinfección serán los que cuenten con el registro sanitario nacional expedido por el ARCSA (Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria) (ONU, 2023)

En cuanto al impacto social, el negocio producirá un alto impacto social, ayudará a diagnosticar de manera oportuna lesiones precancerosas, y el cáncer de cérvix en estadios tempranos o tardíos de ser el caso, creará conciencia social de realizarse controles preventivos anuales especialmente en pacientes jóvenes del cantón, y fomentará una cultura de prevención y cuidado femenino en niñas y adolescentes de los principales centros educativos, así disminuiría la incidencia de cánceres del tracto genital inferior avanzados y la mortalidad de mujeres de la región. (ONU, 2023)

### **9.2. MEDIDAS DE MITIGACIÓN DE IMPACTOS A IMPLEMENTAR**

Una de las principales medidas que hemos implementado es la adquisición de un Equipo de esterilización, para reducir el consumo de dispositivos médicos descartables. Capacitación periódica al personal para la manipulación del instrumental, de sustancias desinfectantes y uso del equipo de esterilización. (ONU, 2023)

### **9.3. RELACIÓN DE LOS IMPACTOS AMBIENTALES Y/O SOCIALES DEL NEGOCIO CON LOS ODS**

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), también conocidos como Objetivos Globales, fueron adoptados por las Naciones Unidas en 2015 como un llamamiento universal

para poner fin a la pobreza, proteger el planeta y garantizar que para el 2030 todas las personas disfruten de paz y prosperidad. (ONU, 2023)

Los 17 ODS están integrados: reconocen que la acción en un área afectará los resultados en otras áreas y que el desarrollo debe equilibrar la sostenibilidad social, económica y ambiental. (NACIONES UNIDAS). (ONU, 2023)

El presente negocio, aplica sobre el tercer objetivo; salud y bienestar. Ayudará a disminuir la tasa de mortalidad por enfermedades no transmisibles; como el cáncer de cérvix, mediante la prevención, diagnóstico oportuno y referencia para tratamiento especializado.

El centro ginecológico que hemos planteado desarrollar, va a proveer a la provincia de Los Ríos, fácil acceso a la atención médica especializada en ginecología, atención de la salud sexual y reproductiva de la mujer, planificación familiar, información actualizada y educación basándonos en las medidas de prevención de esta enfermedad. (ONU, 2023)

**Gráfico Nro. 25: Objetivos de desarrollo sostenible 2030.**



Fuente: ONU

## 10. ANÁLISIS DE RIESGOS

### 10.1. MATRIZ DE RIESGOS: PRINCIPALES VARIABLES DE RIESGO, INTERNAS Y EXTERNAS

Al realizar la matriz de riesgos, se pudo analizar las principales variables de riesgo internas, y externas, las mismas que se describen a continuación:

**Tabla Nro. 23: Tabla de riesgos internos de Centro Ginecológico**

ID Riesgo	Riesgo	Causa	Efecto
RI01	Menor demanda de la esperada.	Falta de conocimiento del centro	Disminucion de los ingresos
RI02	Mayor demanda de la esperada	Buena acogida del centro medico, costos accesibles, buena calidad de atencion, mayor confianza.	Aumento de los ingresos
RI03	Ausentismo laboral del personal operativo.	Enfermedades, calamidades domesticas, fuerza mayor, entre otros	Retraso en las atenciones medicas, cambio de citas de agendadas, perdida de confianza de los clientes.
RI04	Clientes no tienen interés en la propuesta de valor.	Falta de conocimiento de la enfermedad.	Disminución de los ingresos

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

Menor demanda de la esperada (RI01), este riesgo hace referencia que la falta de conocimiento del centro ginecológico, podría repercutir sobre el número de pacientes que acudan.

Mayor demanda de la esperada (RI02), este riesgo hace referencia a que, teniendo una buena difusión del centro con sus servicios, y sus costos, este ha tenido una buena aceptación por parte de las pacientes, pues ofertará costos accesibles para el nivel adquisitivo de la mayoría.

Sin embargo, principalmente la buena calidad de atención por parte de los profesionales de la salud, lo que sin duda aumentará los ingresos del centro.

El ausentismo del personal operativo (RI03), entre sus causas: calamidades domésticas, causas mayores, enfermedades, entre otros. Lo cual provocará, retraso en las atenciones médicas, reagendamiento de citas médicas, y pérdida de confianza de los clientes.

Los clientes no tienen interés en la propuesta de valor (RI04), existe la posibilidad que tengan poco conocimiento sobre Cáncer de Cérvix, y su sintomatología. Lo cual, llevará a una disminución de la demanda de pacientes y de los ingresos en el centro.

**Tabla Nro. 24: Tabla de riesgos externos del centro Ginecológico**

ID Riesgo	Riesgo	Causa	Efecto
RE01	Cortes de luz eléctrica y agua en algunas provincias del país.	Racionalización de energía eléctrica y agua	Reducción de la jornada laboral. Cambio de horarios de atención.
RE02	Ser víctimas de extorsión.	Inseguridad social, extorsiones, secuestros.	Disminución de la demanda de pacientes. Reducción de la jornada laboral. Reducción de gastos de personal.

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

Cortes de luz eléctrica y agua en algunas provincias del país (RE01), como causa la racionalización de energía eléctrica y agua por las autoridades nacionales. Lo cual tendrá, un efecto de reducción de la jornada laboral en el centro ginecológico, o cambios en la misma.

Ser víctimas de extorsión, como causa principal la inseguridad a nivel nacional que afronta el país. Lo cual tendrá, una disminución de la jornada laboral, disminución de la demanda de pacientes, y reducción de los gastos de personal.

## 10.2. ANÁLISIS CUALITATIVO Y CUANTITATIVO DE LOS RIESGOS

Al realizar el análisis cuantitativo de los riesgos, tenemos la siguiente conclusión:

Tabla Nro. 25: Tabla de riesgos internos, costos y valor monetario.

RIESGO INTERNOS						
ID Riesgo	Riesgo	Acciones de Control de Riesgo		Probabilidad	Costo	Valor Monetario
		Estrategia	Descripción del Control			
RI01	Menor demanda de la esperada.	Mitigar	Reevaluar la estrategia de marketing, cambio de empresa, cambios de medios de difusión.	10%	\$ 750	\$ 75
RI02	Mayor demanda de la esperada	Mitigar	Mayor gasto de dispositivos e insumos médicos.	5%	\$ 1,550	\$ 78
RI03	Ausentismo del personal operativo.	Mitigar	Capacitar a todo el personal, para la realización de todos los procedimientos ginecológicos.	5%	\$ 1,000	\$ 50
RI04	Clientes no tienen interés en la propuesta de valor.	Mitigar	Comunicar de manera clara, precisa y de forma integrada en todos los canales.	6%	\$ 750	\$ 45
<b>Valor estimado para reserva de contingencia</b>						<b>\$ 248</b>

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

Menor demanda de la esperada (RI01), este riesgo cumple un 5% de probabilidad, con un costo de \$750 mensual, con un valor monetario de \$75. Este valor está representado en el presupuesto de marketing.

Mayor demanda de la esperada (RI02), este riesgo hace referencia a un 5% de probabilidad, con un costo de \$1550 mensual, con un valor monetario de \$78. Este valor está representado por el gasto de insumos médicos, el mismo que ha incluido en el valor de las consultas y procedimientos ginecológicos.

Falta de personal operativo (RI03), este riesgo cumple con un 5% de probabilidad, a un costo de \$1000 mensual, con un valor monetario de \$50. Este valor se ha tomado de los costos que

tienen los entrenamientos y capacitaciones medicas del personal operativo en colposcopia básica y avanzada.

Cientes no tienen interés en la propuesta de valor (RI04), este riesgo cumple con un 6% de probabilidad, a un costo de \$750 mensual, con un valor de \$45. Este valor se ha tomado del presupuesto de marketing propuesto.

El valor estimado para reserva de contingencia de riesgos internos es \$248 mensuales.

**Tabla Nro. 26: Tabla de riesgos externos, costos y valor monetario.**

RIESGOS EXTERNOS						
ID Riesgo	Riesgo	Acciones de Control de Riesgo		Probabilidad	Costo	Valor Monetario
		Estrategia	Descripción del Control			
RE01	Cortes de energía eléctrica y agua en algunas provincias del país.	Aceptar	Cambiar horarios laborales, y reagendamento de citas médicas.	15%	\$ 500	\$ 75
RE02	Ser víctimas de extorsión.	Aceptar	Solicitar mayor resguardo a las autoridades cercanas, policía nacional. Contratación de otra empresa de guardia adicional.	15%	\$ 2,000	\$ 300
<b>Valor estimado para reserva de contingencia</b>						<b>\$ 375</b>

**Elaborado por Autoras:** Leslie Eunice Campuzano Castillo, Sofia Alexandra Caicedo Fuentes

Los cortes de luz eléctrica y agua en algunas provincias del país (RE01), tiene una probabilidad de 15 %, un costo de \$500 mensuales, y un valor monetario de \$75. Si bien representará una disminución de los costos de energía eléctrica, y representará un ahorro, por otro lado,

disminuirá la jornada laboral de todos los colaboradores del centro, y se realizarán cambios en los horarios de atención.

Ser víctimas de extorsión, como causa principal la inseguridad a nivel nacional que afronta el país, tiene una probabilidad del 15%, un costo de \$2000, y un valor monetario de \$300.

El valor estimado para reserva de contingencia de los riesgos externos es \$375 mensuales, \$623 mensuales es el valor estimado para reserva de contingencia total, el mismo que está incluido en el capital de trabajo del proyecto.

### **10.3. ACCIONES DE MITIGACIÓN, SUPERVISIÓN Y CONTROL DE LOS RIESGOS**

Existen algunas medidas que se comparten de mitigación para los riesgos internos, de los cuales; la menor demanda de la esperada y clientes que no tienen interés en la propuesta de valor, se deberá reevaluar la estrategia de marketing, cambio de empresa, cambios de medios de difusión, y comunicar de manera clara, precisa y de forma integrada en todos los canales, otro riesgo externo como la falta de personal operativo, la estrategia de mitigación consistirá en capacitar a todo el personal, para la realización de todos los procedimientos ginecológicos. , y por último el riesgo mayor demanda de la esperada, la estrategia de mitigación comprende aumentar el consumo de dispositivos e insumos médicos.

## 11. CONCLUSIONES

Con base a los datos presentados anteriormente podemos concluir que la apertura de un centro médico ginecológico en la ciudad de Quevedo es viable y rentable bajo los supuestos de la estructura y servicios ofertados, ya que obtener un VAN y TIR positivos, además el TIR es superior al costo de oportunidad que puede tener el inversionista tanto en las pólizas bancarias como en el mercado de valores se ubican en una media del 8%.

Entre los principales hallazgos que se han podido evidenciar destacan que los centros médicos no pueden subsistir únicamente con las consultas médicas, es necesario incluir otros servicios como son los procedimientos médicos para la generación de rentabilidad. Además, que el punto de equilibrio es alto por la importante participación del gasto fijo (sueldos) dentro de la estructura de costos.

El presupuesto del proyecto será 79.000 dólares.

## **12. RECOMENDACIONES**

Se recomienda la apertura de Centro de Diagnóstico y Tratamiento de Patologías del Tracto Genital Inferior, en la ciudad de Quevedo, porque la atención médica ginecológica sería de calidad y con profesionales de salud especializados, además el centro tendría un alto impacto en la salud y prevención del cáncer en la sociedad femenina de esta región.

Si la rentabilidad del negocio se mantiene, si la mitigación de los riesgos internos y externos es satisfactoria, se recomendaría ampliar la cartera de servicios del centro ginecológico, adquiriendo nuevo equipamiento (histeroscopia), enmarcados en la especialidad ginecológica de patologías de cavidad endometrial, realizando procedimientos mínimo-invasivos ambulatorios de oficina, los cuales no se realizan en ningún centro médico de la provincia.

Si la mitigación de la poca demanda de pacientes no es satisfactoria, se recomienda realizar las gestiones administrativas para fortalecer estrategias de publicidad y marketing.

Fomentar alianzas con otras instituciones para ofertar nuestros servicios como el Instituto de seguridad social y clínicas privadas.

### 13. BIBLIOGRAFIA

- Lapo, M. G. (2021). MORTALIDAD DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN MUJERES DE 20 A 50 AÑOS EN EL ECUADOR. *Revista Salud y Bienestar Colectivo*.
- CENSOS, I. N. (2018). *Ecuador en cifras*. Obtenido de Ecuador en cifras : [www.ecuadorencifras.gob.ec](http://www.ecuadorencifras.gob.ec)
- salud, O. m. (s.f.). *who.int*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cervical-cancer>
- (INEC), I. N. (2019). *INEC*. Obtenido de Ecuador en cifras: [www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas\\_Sociales/](http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/)
- Crespo, B. J. (2019). Situación actual del cáncer de cuello uterino en Ecuador. *REVISTA MEDICA HJCA*.
- Organización Panamericana de la Salud. (2022). *paho.org*. Obtenido de OPS: [www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph](http://www.paho.org/es/vacuna-contra-virus-papiloma-humano-vph)
- Ministerio de Salud Pública. (2010). *salud.gob.ec*. Obtenido de Ministerio de Salud Pública: <https://www.gob.ec/instituciones>
- PUBLICA, M. D. (2019). *Gestión interna de residuos y desechos generados en los establecimiento de salud*. Quito: Direccion Nacional de Normatizacion.
- Ruano, S. (junio de 2023 ). *Google indexó verza.com.ec*. Obtenido de [verza.com.ec](http://verza.com.ec): Google indexó [verza.com.ec](http://verza.com.ec)
- ONU. (2023). *Naciones Unidas org*. Obtenido de Objetivos de desarrollo sostenible: [www.un.org](http://www.un.org)

(CENSOS, 2018)

## 14. ANEXOS

### 14.1. DETALLE DE PREGUNTAS EN ENCUESTA REALIZADA

#### Pregunta 1:Cuál es su Edad?

Categoría	Frecuencia	Porcentaje	Xi	FiXi
15 – 25 años	18	9%	20.00	360
26 – 35 años	40	21%	30.50	1,220
36 - 45 años	94	48%	40.50	3,807
46 - 55 años	23	12%	50.50	1,162
Mayor a 55 años	19	10%	55.00	1,045
<b>Total</b>	<b>194</b>	<b>100%</b>		<b>7,594</b>
<b>Promedio</b>				<b>39</b>

#### Pregunta 2: Cuántos hijos tiene?

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
0 hijos	49	25%
1 - 2 hijos	92	47%
3 - 4 hijos	49	25%
5 hijos o más	4	2%
<b>Total</b>	<b>194</b>	<b>100%</b>

#### Pregunta 3: En que rango están sus ingresos económicos mensuales?

Categoría	Frecuencia	Porcentaje	Xi	FiXi
Inferior a \$450 USD	53	27%	225	11,925
Entre \$450 y \$889 USD	52	27%	669.50	34,814
Entre \$900 y \$1,349 USD	29	15%	1,124.50	32,611
\$1,350 USD o más	60	31%	1,350.00	81,000
<b>Total</b>	<b>194</b>	<b>100%</b>		<b>160,350</b>
<b>Promedio</b>				<b>827</b>

CENTRO GINECOLÓGICO PARA DIAGNÓSTICO DE PATOLOGÍA CERVICAL

**Pregunta 4. Cuántas atenciones Ginecológicas se realizó Usted durante el último año?**

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Una vez	78	40%
Dos veces	38	20%
Tres Veces	17	9%
Cuatro o más veces	7	4%
Ninguna	54	28%
<b>Total</b>	<b>194</b>	<b>100%</b>

**Pregunta 5. Seleccione el lugar donde normalmente acude a realizarse procedimientos Ginecológicos:**

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Centro de salud privado	78	56%
Instituto Ecuatoriano de Salud Pública (IESS)	48	34%
Ministerio de Salud Pública (MSP)	14	10%
<b>Total</b>	<b>140</b>	<b>100%</b>

**Pregunta 6. Seleccione el rango en el que se encuentra el valor pagado por la consulta Ginecológica?**

Categoría	Frecuencia	Porcentaje	Xi	FIXi
\$0 USD	15	11%	0	-
Entre \$1 y \$10 USD	16	11%	5.50	88
Entre \$11 y \$20 USD	32	23%	15.50	496
Entre \$21 y \$30 USD	37	26%	25.50	944
Entre \$31 y \$40 USD	7	5%	35.50	249
Entre \$41 y \$50 USD	7	5%	45.50	319
Superior a \$50 USD	26	19%	50.00	1,300
<b>Total</b>	<b>140</b>	<b>100%</b>		<b>3,395</b>
<b>Promedio</b>				<b>24</b>

**Pregunta 7. Seleccione el tipo de seguro que Usted posee:**

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
IESS	110	57%
ISPOL	1	1%
ISSFA	1	1%
Ninguno	59	30%
Privado	7	4%
Seguro Privado	16	8%
<b>Total</b>	<b>194</b>	<b>100%</b>

**Pregunta 8.Cuál es su percepción sobre la necesidad de crear un Centro de Diagnóstico Ginecológico en la ciudad de Quevedo?**

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Totalmente de acuerdo	131	68%
De acuerdo	52	27%
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	5	3%
En desacuerdo	6	3%
<b>Total</b>	<b>194</b>	<b>100%</b>

**Pregunta 9. Con qué frecuencia utilizaría el Centro de Diagnóstico Ginecológico?**

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Muy frecuentemente	102	53%
Frecuentemente	45	23%
Ocasionalmente	35	18%
Raramente	10	5%
Nunca	2	1%
<b>Total</b>	<b>194</b>	<b>100%</b>

**Pregunta 10. En qué rango se encuentra su disponibilidad de pago para una consulta Ginecológica?**

Categoría	Frecuencia	Porcentaje	Xi	FIXi
Ninguna	7	4%	0	-
Inferior a \$10 USD	28	14%	5.00	140
Entre \$11 y \$20 USD	79	41%	15.50	1,225
Entre \$21 y \$30 USD	48	25%	25.50	1,224
Entre \$31 y \$40 USD	21	11%	35.50	746
Entre \$41 y \$50 USD	7	4%	45.50	319
Superior a \$50 USD	4	2%	50.00	200
<b>Total</b>	<b>194</b>	<b>100%</b>		<b>3,853</b>
<b>Promedio</b>				<b>20</b>

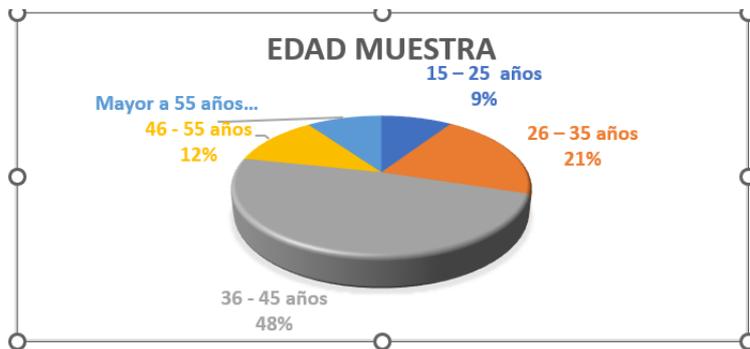
Pregunta 11. Evalúe el nivel de confianza de los centros de atención medica existentes en la ciudad de Quevedo:

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Muy alta	7	4%
Alta	33	17%
Moderada	57	29%
Baja	80	41%
Muy baja	17	9%
<b>Total</b>	<b>194</b>	<b>100%</b>

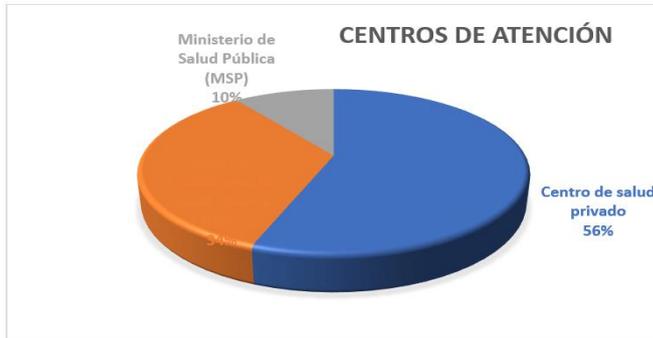
Pregunta 12. Usted se ha trasladado a otra ciudad para realizarse exámenes Ginecológicos:

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Sí	129	66%
No	65	34%
<b>Total</b>	<b>194</b>	<b>100%</b>

## 14.2. DETALLE DE GRÁFICOS DE ENCUESTA REALIZADA



# CENTRO GINECOLÓGICO PARA DIAGNÓSTICO DE PATOLOGÍA CERVICAL





### 14.3. RESULTADOS DE PREGUNTAS REALIZADAS EN ENCUESTAS

<b>RESULTADOS:</b>	
Pregunta 1:Cuál es su Edad?	39
Pregunta 2: Cuántos hijos tiene?	1 - 2 hijos
Pregunta 3: En que rango están sus ingresos económicos mensuales?	\$ 827
Pregunta 4: Cuántas atenciones Ginecológicas se realizó Usted durante el último año?	Una vez
Pregunta 5: Seleccione el lugar donde normalmente acude a realizarse procedimientos Ginecológicos:	Centro de salud privado
Pregunta 6: Seleccione el rango en el que se encuentra el valor pagado por la consulta Ginecológica?	\$ 24 - 50 USD en promedio el pa
Pregunta 7: Seleccione el tipo de seguro que Usted posee:	IESS
Pregunta 8:Cuál es su percepción sobre la necesidad de crear un Centro de Diagnóstico Ginecológico en la ciudad de Quevedo?	68% Totalmente de acuerdo
Pregunta 9: Con qué frecuencia utilizaría el Centro de Diagnóstico Ginecológico?	53% Muy frecuentemente
Pregunta 10: En qué rango se encuentra su disponibilidad de pago para una consulta Ginecológica?	\$ 20
Pregunta 11: Evalúe el nivel de confianza de los centros de atención medica existentes en la ciudad de Quevedo:	41% Baja
Pregunta 12: Usted se ha trasladado a otra ciudad para realizarse exámenes Ginecológicos:	66% Sí