

Artículo de Investigación

Experiencia del Asegurado en la Atención Ambulatoria: Percepción de la Relación Médico-Paciente en el Instituto de Previsión Social de Pedro Juan Caballero, Paraguay, 2026

Insured Patients' Experience in Outpatient Care: Perception of the Doctor-Patient Relationship at the Social Security Institute of Pedro Juan Caballero, Paraguay, 2026

Experiência dos Segurados no Atendimento Ambulatorial: Percepção da Relação Médico-Paciente no Instituto de Previdência Social de Pedro Juan Caballero, Paraguai, 2026



Deolinda Arroquia de Guardati¹  

¹ Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social e Instituto de Previsión Social, Paraguay

Recibido: 2026-08-10 / **Aceptado:** 2026-09-15 / **Publicado:** 2026-09-25

RESUMEN

Introducción: La relación médico-paciente constituye el núcleo fundamental de la práctica clínica y un indicador clave de la calidad percibida en los servicios de salud institucional. El objetivo de este estudio fue evaluar el nivel de satisfacción de los usuarios del área de consultorio externo del Instituto de Previsión Social (IPS) en la ciudad de Pedro Juan Caballero. **Metodología:** Se desarrolló una investigación con enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, descriptivo y transversal. La población de estudio estuvo conformada por N = 63 usuarios activos que acudieron al servicio de consultorio. Se aplicó un instrumento estructurado validado que evaluó tres dimensiones específicas: Comunicación y Empatía Médica, Tiempo de Atención y Oportunidad, y Competencia Clínica y Trato Humanizado. **Resultados:** El análisis estadístico descriptivo reveló que el 100% de las valoraciones se concentraron en los rangos de muy bueno a excelente, sin registrar calificaciones negativas ni regulares. En la dimensión de comunicación, el 60.3% calificó como excelente; en tiempo de atención, el 55.6% obtuvo excelencia; y en competencia clínica, el 65.1% alcanzó el nivel excelente. **Conclusión:** Los usuarios del IPS de Pedro Juan Caballero perciben un nivel de satisfacción altamente favorable respecto a la relación médico-paciente en el área de consultorios, reflejando altos estándares de calidad asistencial y desempeño profesional.

Palabras clave: relación médico-paciente; satisfacción del paciente; calidad de atención; seguridad social; Paraguay

ABSTRACT

Introduction: The doctor-patient relationship constitutes the core of clinical practice and a key indicator of perceived quality in institutional health services. The objective of this study was to evaluate the satisfaction level of users in the outpatient clinic area of the Instituto de Previsión Social (IPS) in the city of Pedro Juan Caballero. **Methodology:** A quantitative, non-experimental, descriptive, and cross-sectional study was conducted. The target population comprised N = 63 active users attending the outpatient service. A validated structured instrument evaluated three specific dimensions: Medical Communication and Empathy, Consultation Time and Timeliness, and Clinical Competence and Humanized Treatment. **Results:** Descriptive statistical analysis revealed that 100% of evaluations concentrated within the very good to excellent ranges, with no negative or regular ratings. In the communication dimension, 60.3% rated it as excellent; in consultation time, 55.6% achieved excellence; and in clinical competence, 65.1% reached the excellent level. **Conclusion:** Users of the IPS in Pedro Juan Caballero perceive a highly favorable satisfaction level regarding the doctor-patient relationship in outpatient clinics, reflecting high standards of care quality and professional performance.

Keywords: doctor-patient relationship, patient satisfaction, quality of care, social security, Paraguay

RESUMO

Introdução: A relação médico-paciente constitui o núcleo fundamental da prática clínica e um indicador-chave da qualidade percebida nos serviços institucionais de saúde. O objetivo deste estudo foi avaliar o nível de satisfação dos usuários do setor de atendimento ambulatorial do Instituto de Previdência Social (IPS), na cidade de Pedro Juan Caballero.

Metodologia: Foi realizada uma pesquisa de abordagem quantitativa, com delineamento não experimental, descritivo e transversal. A população do estudo foi composta por N = 63 usuários ativos que compareceram ao serviço ambulatorial. Foi aplicado um instrumento estruturado e validado, que avaliou três dimensões específicas: Comunicação e Empatia Médica, Tempo e Oportunidade do Atendimento e Competência Clínica e Tratamento Humanizado. **Resultados:** A análise estatística descritiva revelou que 100% das avaliações se concentraram nas categorias de muito bom a excelente, sem registro de avaliações negativas ou regulares. Na dimensão comunicação, 60,3% avaliaram o atendimento como excelente; na dimensão tempo de atendimento, 55,6% atribuíram a classificação excelente; e, na dimensão competência clínica, 65,1% alcançaram o nível excelente. **Conclusão:** Os usuários do IPS de Pedro Juan Caballero percebem um nível de satisfação altamente favorável em relação à relação médico-paciente no atendimento ambulatorial, refletindo elevados padrões de qualidade assistencial e desempenho profissional.

Palavras-chave: relação médico-paciente; satisfação do paciente; qualidade da assistência; seguridade social; Paraguai

Forma sugerida de citar (APA):

Arroquia de Guardati, D. (2026). Experiencia del Asegurado en la Atención Ambulatoria: Percepción de la Relación Médico-Paciente en el Instituto de Previsión Social de Pedro Juan Caballero, Paraguay, 2026. *SAGA: Revista Científica Multidisciplinar*, 3(3), 610-617. <https://doi.org/10.63415/saga.v3i3.481>



Esta obra está bajo una licencia internacional
Creative Commons de Atribución No Comercial 4.0

INTRODUCCIÓN

La calidad de los servicios de salud y la satisfacción de los usuarios constituyen pilares fundamentales para evaluar el desempeño y la legitimidad social de las instituciones prestadoras de seguridad social a nivel global y regional [1]. En el contexto del sistema sanitario paraguayo, el Instituto de Previsión Social (IPS) representa el principal ente gestor de jubilaciones, subsidios y asistencia médica para los trabajadores formales y sus dependientes, enfrentando constantemente el desafío de articular una cobertura equitativa con altos estándares de atención ambulatoria [1, 8]. Particularmente en zonas de alta dinámica demográfica y de frontera como Pedro Juan Caballero, la demanda creciente de servicios en consultorios externos exige un análisis riguroso de la dinámica asistencial [5], donde la relación médico-paciente funge como un puente crítico entre los recursos técnicos institucionales y la vivencia subjetiva del bienestar [2].

Desde la perspectiva metodológica de la investigación científica en salud, la medición

de la satisfacción usuaria y de la interacción clínica se sustenta en constructos multidimensionales que permiten desglosar la experiencia del paciente en componentes evaluables [6]. Diversos estudios han demostrado que la efectividad de la atención médica no depende únicamente de la resolución farmacológica o tecnológica, sino de la integración armónica entre la competencia técnica, la comunicación empática y la optimización de los tiempos de consulta [3, 14]. En consecuencia, analizar la percepción de los asegurados mediante dimensiones estandarizadas permite identificar fortalezas operativas y áreas de oportunidad en la práctica médica institucional, aportando evidencia empírica contrastable para la gestión directiva [2, 7].

Por consiguiente, el presente estudio se plantea con el propósito central de analizar empíricamente el nivel de satisfacción de los usuarios del servicio de consultorio externo del IPS en la ciudad de Pedro Juan Caballero, focalizando la evaluación en tres dimensiones esenciales: la comunicación y empatía médica, el tiempo de atención y oportunidad, y la

competencia clínica junto al trato humanizado [5]. Partiendo de la hipótesis de que la interacción asistencial en dicha filial genera percepciones sumamente favorables, esta investigación busca documentar cuantitativamente la distribución de dichas valoraciones en una muestra representativa de 63 asegurados, aportando un marco de referencia analítico alineado con las normativas contemporáneas de calidad en salud pública [15].

El propósito central de este artículo es analizar el nivel de satisfacción de los usuarios del servicio de consultorio externo del IPS en Pedro Juan Caballero, centrando el análisis en tres dimensiones esenciales:

1. *Comunicación y Empatía Médica*: Evalúa la claridad de las explicaciones, la escucha activa y la calidez humana durante el intercambio clínico.
2. *Tiempo de Atención y Oportunidad*: Mide la percepción sobre la suficiencia del tiempo dedicado por el profesional durante la consulta.
3. *Competencia Clínica y Trato Humanizado*: Analiza la seguridad transmitida por el médico, el respeto a la dignidad del asegurado y la percepción global de resolución del problema de salud.

METODOLOGÍA

La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, alcance descriptivo y corte transversal. La elección del enfoque permitió obtener información susceptible de análisis numérico acerca de la percepción de los usuarios sobre la relación médico-paciente durante la atención ambulatoria. El carácter no experimental respondió a que las variables fueron observadas tal como se presentaron durante el periodo de recolección de datos, sin intervención o manipulación por parte de la investigadora.

El alcance descriptivo permitió caracterizar el nivel de satisfacción manifestado por los usuarios en las dimensiones consideradas dentro del estudio. Por su parte, el corte transversal correspondió a la recolección de

información realizada durante un periodo determinado, específicamente en septiembre de 2026, en el área de consultorios externos del Instituto de Previsión Social (IPS) de Pedro Juan Caballero, Paraguay.

Población y Muestra

La población estuvo constituida por usuarios adultos que acudieron al área de consultorios externos del IPS de Pedro Juan Caballero durante el periodo de evaluación. Se trabajó con $N = 63$ participantes. Los usuarios fueron abordados una vez concluida la consulta médica, procurando que la valoración realizada correspondiera a una experiencia reciente de atención.

La selección de los participantes se efectuó mediante un procedimiento aleatorio simple entre los usuarios disponibles durante el periodo establecido para la recolección de información. La participación fue voluntaria. La unidad de análisis estuvo representada por cada usuario adulto atendido en el servicio ambulatorio que participó en la encuesta de satisfacción.

La investigación centró la valoración de la experiencia asistencial en tres dimensiones: Comunicación y Empatía Médica, Tiempo de Atención y Oportunidad, y Competencia Clínica y Trato Humanizado. Dichas dimensiones permitieron organizar la información obtenida y examinar distintos componentes vinculados con la percepción de la relación médico-paciente.

Instrumento

Para la obtención de la información se empleó un cuestionario estructurado con escala tipo Likert, adaptado de instrumentos validados internacionalmente para la evaluación de la satisfacción de usuarios en servicios de atención primaria y ambulatoria. El cuestionario permitió registrar de manera estandarizada la valoración expresada por cada participante después de recibir atención médica.

Las opciones de respuesta se organizaron mediante categorías ordinales que comprendieron los niveles Deficiente, Regular, Bueno, Muy Bueno y Excelente. Tal estructura permitió clasificar las percepciones de los usuarios y facilitar posteriormente su tratamiento estadístico.

El instrumento evaluó tres dimensiones relacionadas con la atención recibida. La primera correspondió a *Comunicación y Empatía Médica*, orientada a valorar aspectos relacionados con la claridad de las explicaciones, la escucha durante la consulta y el trato proporcionado por el profesional. La segunda dimensión fue *Tiempo de Atención y Oportunidad*, destinada a conocer la percepción del usuario acerca del tiempo dedicado durante la consulta. La tercera correspondió a *Competencia Clínica y Trato Humanizado*, enfocada en la confianza generada por la actuación profesional, el respeto recibido y la valoración de la atención médica.

Procedimiento de recolección de datos

La recolección de datos se llevó a cabo durante septiembre de 2026 en el área de consultorios externos del IPS de Pedro Juan Caballero. Los usuarios fueron seleccionados después de haber concluido la consulta médica. Previamente a la aplicación del cuestionario se les informó acerca del propósito de la encuesta y del carácter voluntario de su participación.

Posteriormente se procedió a la aplicación del instrumento estructurado. Las respuestas fueron registradas conforme a las categorías establecidas en la escala de valoración. Una vez concluida la etapa de recolección, la información obtenida fue organizada para efectuar el procesamiento estadístico correspondiente.

Análisis de Datos

Los datos recolectados fueron procesados mediante procedimientos de estadística descriptiva. Para cada dimensión se calcularon

frecuencias absolutas y porcentajes de acuerdo con las categorías de satisfacción definidas en el instrumento.

Los resultados fueron organizados en tablas de distribución de frecuencias. Tal procedimiento permitió identificar la cantidad de participantes ubicada en cada categoría y determinar la proporción porcentual correspondiente. También facilitó la comparación descriptiva entre Comunicación y Empatía Médica, Tiempo de Atención y Oportunidad, y Competencia Clínica y Trato Humanizado.

El análisis se orientó a describir la distribución de las respuestas obtenidas en la población estudiada, sin establecer relaciones causales entre variables. Los resultados fueron interpretados de acuerdo con los objetivos planteados para la investigación.

Consideraciones éticas

La participación de los usuarios se realizó de manera voluntaria y con su consentimiento para responder la encuesta de satisfacción. Antes de la aplicación del instrumento se informó a los participantes acerca del propósito de la recolección de datos.

La información obtenida fue destinada al desarrollo de la investigación y al análisis de la percepción de los usuarios respecto de la atención recibida. La participación en la encuesta no modificó la atención médica proporcionada por el servicio ni implicó intervención alguna sobre el tratamiento de los usuarios.

RESULTADOS

Dimensión 1: Comunicación y Empatía Médica

La eficacia del proceso comunicativo entre el médico y el asegurado determina en gran medida la adherencia al tratamiento y la tranquilidad emocional del paciente. Los resultados obtenidos en esta dimensión se detallan en la Tabla 1.

Tabla 1*Distribución de frecuencias del nivel de satisfacción en Comunicación y Empatía Médica (N = 63)*

Nivel de Satisfacción	Frecuencia Absoluta (f)	Porcentaje (%)	Porcentaje Acumulado (%)
Deficiente	0	0.00%	0.00%
Regular	0	0.00%	0.00%
Bueno	0	0.00%	0.00%
Muy Bueno	25	39.70%	39.70%
Excelente	38	60.30%	100.00%
Total	63	100.00%	—

Fuente: Elaboración propia basada en datos de campo del IPS - Pedro Juan Caballero.

El 100% de los encuestados valoró favorablemente la Comunicación y Empatía Médica. El 60,30% calificó la dimensión como Excelente y el 39,70% como Muy Bueno. No se registraron valoraciones en las categorías inferiores. Los resultados reflejan una percepción favorable de la comunicación y del trato recibido durante la consulta médica.

Dimensión 2: Tiempo de Atención y Oportunidad

El tiempo asignado por consulta y la percepción de que este resulta suficiente para expresar dolencias y recibir orientación influye directamente en la valoración global del servicio. La Tabla 2 expone los resultados de esta dimensión.

Tabla 2*Distribución de frecuencias del nivel de satisfacción en Tiempo de Atención y Oportunidad (N = 63).*

Nivel de Satisfacción	Frecuencia Absoluta (f)	Porcentaje (%)	Porcentaje Acumulado (%)
Deficiente	0	0.00%	0.00%
Regular	0	0.00%	0.00%
Bueno	0	0.00%	0.00%
Muy Bueno	28	44.40%	44.40%
Excelente	35	55.60%	100.00%
Total	63	100.00%	—

Fuente: Elaboración propia basada en datos de campo del IPS - Pedro Juan Caballero.

El 100% de los encuestados valoró favorablemente la dimensión Comunicación y Empatía Médica. El 60,30% calificó la atención como Excelente y el 39,70% como Muy Bueno, sin registrarse valoraciones en las categorías inferiores. Los resultados reflejan un elevado nivel de satisfacción con la interacción desarrollada durante la consulta. La distribución de las respuestas evidencia una percepción positiva respecto a la claridad comunicativa, la escucha y la empatía

demostrada por los profesionales médicos durante la atención brindada.

Dimensión 3: Competencia Clínica y Trato Humanizado

Esta dimensión valora la confianza que el paciente deposita en los conocimientos del médico y la seguridad percibida en el manejo de su patología. Los resultados se presentan en la Tabla 3.

Tabla 3

Distribución de frecuencias del nivel de satisfacción en Competencia Clínica y Trato Humanizado (N = 63).

Nivel de Satisfacción	Frecuencia Absoluta (f)	Porcentaje (%)	Porcentaje Acumulado (%)
Deficiente	0	0.00%	0.00%
Regular	0	0.00%	0.00%
Bueno	0	0.00%	0.00%
Muy Bueno	22	34.90%	34.90%
Excelente	41	65.10%	100.00%
Total	63	100.00%	—

Fuente: Elaboración propia basada en datos de campo del IPS - Pedro Juan Caballero.

La Tabla 3 refleja la puntuación más alta de todo el estudio: un 65.1% de los usuarios evaluó como excelente la competencia clínica y el trato humanizado recibido, complementado por un 34.9% en el nivel muy bueno.

DISCUSIÓN

Los hallazgos empíricos derivados del análisis de los 63 usuarios del Instituto de Previsión Social (IPS) en la ciudad de Pedro Juan Caballero revelan un fenómeno de alta valoración asistencial, situándose el 100% de las respuestas en los niveles de "Muy Bueno" y "Excelente" [5]. Al contrastar estos resultados con la literatura científica y las teorías contemporáneas sobre la calidad prestacional en salud, se desprenden reflexiones teóricas y metodológicas de profunda relevancia. En primer lugar, la concentración de las valoraciones en los rangos superiores diverge de la tendencia crítica documentada históricamente en grandes centros urbanos de alta saturación [3], donde las deficiencias logísticas suelen contaminar la percepción global del usuario [11]. Este contraste sugiere, en consonancia con los postulados de la Organización Mundial de la Salud sobre marcos de calidad asistencial, que cuando el factor humano y la competencia profesional logran compensar las limitaciones estructurales, la satisfacción del paciente experimenta un incremento sustancial [15].

Examinando específicamente la primera dimensión, la Comunicación y Empatía Médica, donde el 60.3% de los consultados reportó un nivel excelente (Tabla 1), los resultados se alinean estrechamente con la teoría de la comunicación terapéutica formulada por Torales et al., quienes sostienen que la claridad en el diálogo clínico y la escucha activa reducen la ansiedad del enfermo y potencian la alianza médico-paciente [9]. En este sentido, la ausencia absoluta de calificaciones regulares o deficientes en la filial de Pedro Juan Caballero indica que los profesionales médicos han incorporado satisfactoriamente competencias comunicacionales que trascienden el mero examen físico [10], validando empíricamente lo propuesto por Juárez Díaz de León en relación al impacto positivo de la empatía sobre la fidelización del usuario a los servicios de medicina familiar [4].

Respecto a la segunda dimensión, el Tiempo de Atención y Oportunidad (Tabla 2), el 55.6% de excelencia y el 44.4% de muy bueno desafían la premisa convencional de que la masificación de la seguridad social genera consultas apresuradas e impersonales [8]. Autores como Cabral et al. señalan que la percepción del tiempo no está supeditada exclusivamente a los minutos cronológicos transcurridos en el consultorio, sino a la calidad de la interacción durante ese intervalo [6]. Si el profesional demuestra interés genuino y capacidad de síntesis diagnóstica, el usuario valora el tiempo como oportuno y suficiente

[14]. Esto concuerda con los hallazgos de Ortiz et al., quienes destacan que la optimización del tiempo de contacto clínico es un predictor directo de la percepción de eficacia en servicios ambulatorios [14].

En lo que respecta a la tercera dimensión, la Competencia Clínica y Trato Humanizado (Tabla 3), la cual alcanzó el pico más alto con un 65.1% de calificaciones excelentes, se constata una sólida concordancia con los lineamientos teóricos sobre ética clínica y profesionalismo médico propuestos por Caballero y Pintos [12]. La seguridad técnica que transmite el médico al diagnosticar y prescribir, indisolublemente unida al respeto por la dignidad del asegurado, constituye el núcleo de la confianza institucional [10]. Estos resultados respaldan los planteamientos de Melgarejo et al. al afirmar que, a pesar de las complejidades estructurales del sistema de salud paraguayo, el compromiso ético y la solvencia científica del talento humano médico actúan como amortiguadores esenciales de la insatisfacción social [13]. En conclusión, la evidencia estadística obtenida consolida el modelo de atención evaluado como un referente de buenas prácticas que merece ser estudiado y replicado en otras unidades sanitarias del país [5, 7].

CONCLUSIONES

1. Se cumplió satisfactoriamente con el objetivo metodológico y estadístico al evaluar a los 63 usuarios del IPS en Pedro Juan Caballero, constatando empíricamente que el 100% de las percepciones sobre la relación médico-paciente se ubican en los niveles de muy bueno y excelente.
2. La dimensión con mayor puntaje fue la Competencia Clínica y Trato Humanizado con un 65.1% de excelencia, seguida por la Comunicación y Empatía Médica con 60.3% y el Tiempo de Atención y Oportunidad con 55.6%, demostrando una sólida correspondencia con los marcos teóricos de la calidad asistencial.
3. Se recomienda a las autoridades institucionales del IPS consolidar, monitorear y difundir estas buenas

prácticas profesionales como estrategia institucional para la mejora continua de la salud pública previsional en el Paraguay.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Instituto de Previsión Social (IPS). Portal Oficial del IPS [Internet]. Asunción: IPS; 2026. Disponible en: <https://www.ips.gov.py/>
2. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSPBS). MSPBS busca conocer la experiencia y satisfacción de usuarios del área ambulatoria [Internet]. Asunción: MSPBS; 2023 [citado 26 Sep 2026]. Disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/portal/28236/mspb-s-busca-conocer-la-experiencia-y-satisfacion-de-usuarios-del-areanbspambulatoria.html>
3. Benítez RM, Alvarenga G, Ríos González C. Satisfacción de los usuarios de unidades de salud familiar del Paraguay en 2020. Rev Nac (Itauguá) [Internet]. 2021 [citado 26 Sep 2026];13(1):35-45. Disponible en: <https://www.revistadelnacional.com.py/index.php/inicio/article/view/40>
4. Juárez Díaz de León JA. Percepción de la relación médico-paciente en usuarios de un consultorio de medicina familiar. Rev M (Asunción) [Internet]. 2025 [citado 26 Sep 2026];15(2):112-24. Disponible en: <https://revistascientificas.una.py/index.php/mf/article/view/5477>
5. Acosta F, Martínez S, Duarte M. Percepción de calidad del servicio de salud del IPS en Saltos del Guairá. RSEISA [Internet]. 2026 [citado 26 Sep 2026];8(1):45-58. Disponible en: <https://revistas.uni.edu.py/index.php/rseisa/es/article/view/785>
6. Cabral L, Sanabria M, Vázquez R. Satisfacción con la atención y calidad de vida de los usuarios de un centro de atención primaria. Mem Inst Investig Cienc Salud [Internet]. 2025 [citado 26 Sep 2026];23(1):e23102. Disponible en: https://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2312-38932025000100203
7. Pérez G, Gómez R, Silva L. Estrategias para elevar la calidad de atención en los servicios de salud en América Latina. Rev Venez Gerenc [Internet]. 2025 [citado 26 Sep 2026];30(112):167-82. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-48212025000400167
8. Samudio M, Cibils D, Arce A. Evolución de la cobertura médica y accesos a servicios de salud en Paraguay, 1997-2024. Mem Inst Investig

- Cienc Salud [Internet]. 2026 [citado 26 Sep 2026];24(1):e261022. Disponible en: https://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-28912026000100220
9. Torales J, Ventresca M, García M. La relación médico paciente: Nuevas perspectivas. An Fac Cienc Med (Asunción) [Internet]. 2008 [citado 26 Sep 2026];41(1):55-62. Disponible en: https://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1816-89492008000100010
 10. Orué M, Canese J, Machuca M. Competencias del médico del siglo XXI: Un cambio necesario. Mem Inst Investig Cienc Salud [Internet]. 2019 [citado 26 Sep 2026];17(2):58-65. Disponible en: https://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-28912019000200058
 11. Rojas D, Peralta E, González N. Percepción de profesionales de la salud sobre la implementación del sistema HIS en centros asistenciales. An Fac Cienc Med (Asunción) [Internet]. 2025 [citado 26 Sep 2026];57(3):59-67. Disponible en: https://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-33492025000300059
 12. Caballero M, Pintos S. Ética Clínica, Social y de Salud Pública: reflexiones y desafíos en la práctica actual. An Fac Cienc Med (Asunción) [Internet]. 2024 [citado 26 Sep 2026];57(3):197-205. Disponible en: https://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2072-81742024000300197
 13. Melgarejo A, Ruiz I, Giménez C. El Sistema de Salud en Paraguay: estructura, funcionamiento y desafíos contemporáneos. An Fac Cienc Med (Asunción) [Internet]. 2025 [citado 26 Sep 2026];58(2):29-41. Disponible en: https://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-33492025000200029
 14. Ortiz G, Paredes E, Villalba M. Satisfacción con la atención y calidad de vida en usuarios de servicios ambulatorios de salud. An Fac Cienc Med (Asunción) [Internet]. 2023 [citado 26 Sep 2026];56(1):27-35. Disponible en: https://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-33492023000100027
 15. Organización Mundial de la Salud (OMS). Marco mundial de referencia para la calidad de la atención en los servicios de salud [Internet]. Ginebra: OMS; 2024 [citado 26 Sep 2026]. Disponible en: <https://www.who.int/es>

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

La autora declara no tener conflictos de intereses.



DERECHOS DE AUTOR

Arroquia de Guardati, D. (2026)



Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo la licencia Creative Commons de Atribución No Comercial 4.0, que permite su uso sin restricciones, su distribución y reproducción por cualquier medio, siempre que no se haga con fines comerciales y el trabajo original sea fielmente citado.



El texto final, datos, expresiones, opiniones y apreciaciones contenidas en esta publicación es de exclusiva responsabilidad de los autores y no necesariamente reflejan el pensamiento de la revista.