



Memoria Fundación

Manos Que Ayudan

2025



Introducción:

En la ciudad de Antofagasta pese a todos los esfuerzos que se han realizado por brindar atención de calidad a todos los pacientes de la región, no siempre es posible poder atender toda la demanda, ante esto “Manos que Ayudan”, es una Fundación sin fines de lucro que nace para brindar apoyo médico en hospitales, clínicas y centros médicos privados a pacientes, sin hacer distinción por edad, sexo y condición económica. Esto incluye diagnóstico, tratamiento y seguimiento, independientemente de su patología que le permitan al paciente cumplir de manera óptima su recuperación.

Nuestro equipo de profesionales, está compuesto por médicos especialistas de gran trayectoria en diferentes áreas de la medicina y la totalidad de nuestro personal de Apoyo, tanto clínico como administrativo que se destaca por su eficiencia y preparación por el paciente.

Los Fundadores de esta iniciativa son: El Dr. Mcjohn Vicuña, el Dr. Javier Labbé, el Dr. Marcelo Zamorano y el Director Don Nelson Valenzuela Rojas.

Nuestros Centros Clínicos de Apoyo cuentan con tecnología para entregar la mejor y más segura atención médica y en las mejores condiciones. La fundación busca e implementar eficazmente programas de Ayuda de manera permanente, de alto impacto y cobertura regional que contribuyan a resolver las profundas desigualdades o brechas a nivel salud que han limitado el desarrollo de nuestro país y a mejorar la calidad de vida de todos los ciudadanos pertenecientes a la Segunda Región.

La Fundación funciona a través de donaciones otorgadas por terceros y en cooperación con centros médicos que presten sus instalaciones para realizar el procedimiento que los pacientes requieran.

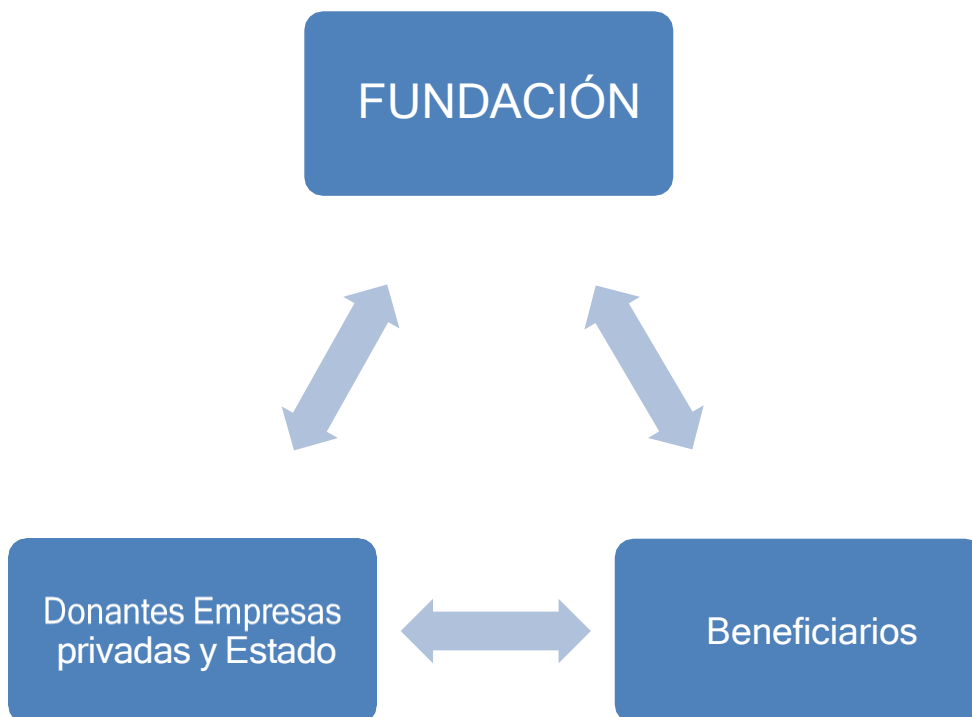


Misión:

Brindar apoyo médico a pacientes de escasos recursos, en situación de vulnerabilidad social y/o económica que tienen limitado o nulo acceso a centros médicos o a costosos tratamientos para superar graves enfermedades como cierto tipo de Cáncer, Cardiopatías o enfermedades digestivas.

Visión:

Lograr ser una fundación efectiva en el tratamiento de las distintas enfermedades que afectan al Norte Grande de Chile. Perdurar en el largo plazo, y ser fuente de muchos afluentes de buenas voluntades con el fin de mejorar la atención en salud de la gente del Norte de nuestro país.





Valores:

Los valores presentes en la organización son los que reflejan en la imagen de a continuación.





Análisis y Diagnóstico.

Perspectiva Demográfica:

La comuna de Antofagasta es una de las nueve comunas que integran la Región de Antofagasta siendo, además, la capital regional. Corresponde a la Provincia de Antofagasta y se ubica en el centro de la región, limitando con las comunas de Tal Tal, Mejillones y Sierra Gorda. Su superficie asciende a 30.718,1 km², siendo la comuna de mayor territorio en la región.

La Región de Antofagasta registra 635.416 habitantes, equivalente al 3,4% de la población nacional. La comuna de Antofagasta concentra 401.096 habitantes. Se observa un crecimiento moderado regional y más acelerado en la capital regional.

La población regional presenta una leve mayoría femenina: 50,6% mujeres y 49,4% hombres. Esta tendencia refleja una transición desde estructuras históricamente masculinizadas.

La distribución etaria muestra un predominio de población en edad de trabajar: 70,6% entre 15 y 64 años. Los menores de 14 años representan 19,7% y los mayores de 65 años un 9,7%, evidenciando bajo envejecimiento relativo.

La población se concentra principalmente en la comuna de Antofagasta (63,1%) y Calama (26,2%), evidenciando alta centralización urbana.

Más del 96% de la población reside en zonas urbanas, posicionando a la región entre las más urbanizadas del país.

La población extranjera alcanza cerca del 19,5% en la región, siendo una de las más altas de Chile. Predominan personas provenientes de Bolivia, Colombia y Perú.

El índice de dependencia es de 41,6 y el índice de envejecimiento de 49,3, lo que indica una baja carga sobre la población activa.

Importante se hace entonces, hacer énfasis en el cambio de la estructura poblacional del país y la comuna de Antofagasta donde el envejecimiento poblacional establece la necesidad de focalizar las acciones de salud en virtud de este diagnóstico, dado que los requerimientos de



prestaciones de salud son diferenciados a lo largo del ciclo vital, así como también la carga de enfermedad que conlleva entonces estrategias específicas para intervenir el daño en la salud.

Perfil Epidemiológico

La realidad epidemiológica en la comuna de Antofagasta, responde a una post transición demográfica, donde la población que envejece presenta una alta carga de enfermedad de carácter crónica, asociado a condiciones específicas como factores de riesgo ambientales, socioculturales, accesibilidad, marginalidad social, población flotante e inmigrantes.

Morbilidad hospitalaria

La Región de Antofagasta registra más de 80.000 egresos hospitalarios anuales según el DEIS (2021–2023). La mayor concentración se mantiene en el grupo de 20 a 44 años.

Principales causas de egreso

Las principales causas corresponden a embarazo, parto y puerperio; enfermedades digestivas; genitourinarias; traumatismos y enfermedades respiratorias.

Nivel comunal

La comuna de Antofagasta concentra aproximadamente el 60–65% de los egresos hospitalarios regionales, manteniendo predominio del grupo 20–44 años.

Cáncer: incidencia

La incidencia estimada actual de cáncer se sitúa entre 200 y 230 casos por cada 100.000 habitantes, en rangos similares al promedio nacional.

Tipos de cáncer predominantes

En hombres destacan próstata, pulmón y gástrico. En mujeres, mama, cervicouterino y vesícula biliar.



Mortalidad por cáncer

El cáncer es la segunda causa de muerte en la región, con tasas aproximadas entre 120 y 140 muertes por cada 100.000 habitantes.

Conclusión

Se observa una transición hacia enfermedades crónicas, manteniéndose el cáncer como un problema prioritario de salud pública.

Matriz FODA:

Análisis de los factores internos:

Fortaleza:

- Experiencia Profesional y Conocimientos Técnicos de los Fundadores que además formar parte del directorio.
- Constante capacitación del Equipo Técnico.
- Implicación de los miembros del Directorio en el Proyecto.
- Proximidad y visibilidad de las acciones de la Fundación, relacionado con las acciones de responsabilidad social de las empresas de la región.
- Instalación en el territorio

Debilidades:

- Financiación con recursos propios limitados.

Análisis de los factores externos:

Oportunidades:

- Legislación y organismos públicos relacionados con la RSE.



- Posibles alianzas estratégicas.
- Ley de donaciones

Amenazas:

- Desaceleración económica, puede suponer una limitación para la obtención de subvenciones y donaciones.
- Competencia con otras Organizaciones para la obtención de recursos mediante concursos.



Actividades de la Fundación:

La Fundación Manos que Ayudan comenzó este año 2018 con las Cirugías de Histerectomía que comenzaron a partir de mayo, 19 Pacientes a quienes se le realizó la operación por diferentes vías dependiendo de la patología de cada paciente siendo éstas Vaginal, Abdominal o Laparoscopía realizadas por el Dr. Mcjohn Vicuña Maluenda Ginecólogo oncólogo. (1er Cirujano) y sus ayudantes como Dra. Taína Urdaneta como Anestesista y su auxiliar, como Segundo Cirujano el DR. Javier Labbé, como 3er Dr. Edgar Monzón y como arsenalero José Vargas. Y se realizaron durante 3 días. Fue Realizada en la clínica Antofagasta por convenio de la Fundación Manos que ayudan.

Se observa que durante el año 2025 se realizaron operativos mensuales (junio, agosto, septiembre y diciembre) que en conjunto registran aproximadamente 61 atenciones de pacientes. La mayor concentración de intervenciones se produce en los meses de septiembre (18 casos) y agosto (17 casos), seguidos por junio y diciembre con 13 casos cada uno, lo que evidencia una mayor intensificación de la actividad en el segundo semestre. En términos de perfil de usuarios, destaca la presencia de población adulta, con edades que en algunos meses se concentran principalmente entre los 40 y 70 años, lo que sugiere una demanda asociada a patologías de mediana y mayor complejidad propias de este grupo etario. Asimismo, los registros muestran una alta tasa de resolución de los casos (cirugías realizadas) en los operativos, lo que da cuenta de una estrategia efectiva de atención focalizada. En conjunto, los datos reflejan una planificación operativa progresiva, con aumento de cobertura y resolución quirúrgica a lo largo del año.

Hoy en día la Fundación Manos que Ayudan está en pleno crecimiento, llevando a cabo estrategias para contribuir a una Región saludable, generando planes estratégicos con distintos actores de la Sociedad, contribuyendo de ésta maneras a que cada vez más ciudadanos vivan mejor logrando así un efecto positivo en área de la salud.



La Fundación Manos que Ayudan tiene un convenio con la Clínica Antofagasta para operar pacientes a un menor costo con bono PAD, y son atendidas en sus controles pre y post quirúrgico en las instalaciones de la Clínica Vilanco de Antofagasta el cual presta sus instalaciones para cada operativo, las cuales ya se encuentran todas dadas de alta.

La información correspondiente a los operativos realizados durante el año 2025, según los registros contenidos en el archivo de seguimiento. Dichos operativos, organizados mensualmente, constituyen instancias relevantes de atención en salud, orientadas a resolver necesidades específicas de la población mediante intervenciones clínicas y quirúrgicas.

A partir de la revisión de las distintas intervenciones, correspondientes a los meses de junio, agosto, septiembre y diciembre—, se busca ofrecer una visión general del volumen de atenciones, el tipo de prestaciones realizadas y el nivel de completitud de los registros disponibles. Este análisis permite no solo dimensionar el alcance de los operativos, sino también identificar brechas en la sistematización de la información, lo cual resulta clave para fortalecer la gestión, el monitoreo y la evaluación de futuras intervenciones.

En este contexto, el informe se estructura en base a un resumen por mes, destacando los principales hallazgos en términos de cantidad de pacientes atendidos, características generales de la población y estado de las prestaciones, contribuyendo así a una mejor comprensión del desempeño global de los operativos desarrollados.



Resumen de las prestaciones

Nº de pacientes	Operativo	Diagnostico	Tipo de cirugía	Fecha	Subsidio	Costo total cirugía
1	Operativo 1	Endometriosis Profunda	HTM LPC + ANEXECTOMIA IZQ C/ CONSERVACION OVARICA	28-06-2025	0	2,724,540
2	Operativo 1	Endometriosis Profunda	HTM LPC C/ CONSERVACION OVARICA	28-06-2025	0	2,724,540
3	Operativo 1	Miomas uterinos Endometriosis	Miomectomía vía LPC	28-06-2025	0	2,724,540
4	Operativo 1	Endometriosis Profunda	HTM LPC C/ CONSERVACION OVARICA	28-06-2025	0	2,724,540
5	Operativo 1	Endometriosis - Teratoma derecho	HTM LPC + Anextomía derecha	28-06-2025	0	2,724,540
6	Operativo 1	Adeniosis + Endometriosis	HTM LPC C/ CONSERVACION OVARICA	28-06-2025	0	2,724,540
7	Operativo 1	Endometriosis Profunda	HTM LPC C/ CONSERVACION OVARICA	28-06-2025	0	2,724,540
8	Operativo 1	Endometriosis Profunda	HTM LPC C/ CONSERVACION OVARICA	29-06-2025	980.000	2,724,540
9	Operativo 1	Lesión pélvica anexial izq prolapso genital e incontinencia de orina	LPC Exploradora + cinta transobturadora y colpocleisis	29-06-2025	470.000	2,724,540
10	Operativo 1	Endometriosis	Histerectomía Vaginal	29-06-2025	300.000	762,850
11	Operativo 1	Endometriosis Profunda	HTM LPC C/ CONSERVACION OVARICA	29-06-2025	550.000	2,724,540
12	Operativo 1	Endometriosis + incontinencia de orina	Plan HTM PLC + TOT	29-06-2025	0	2,724,540
13	Operativo 1	Incontinencia de orina	TOT	29-06-2025	0	1,125,200
1	Operativo 2	Incontinencia Urinaria	Cinta Trasobturadora	9-08-2025	800.000	1,145,120
2	Operativo 2	Prolapso Genital	Cinta Trasobturadora	9-08-2025	280.000	692,110
3	Operativo 2	Incontinencia de orina	Cinta Trasobturadora	9-08-2025	500.000	1,145,120
4	Operativo 2	Endometriosis Profunda	Htm lpc	9-08-2025	800.000	2,724,540
5	Operativo 2	Histerectomía	Ht Vía Abdominal	9-08-2025	600.000	762,850
6	Operativo 2	Endometriosis Profunda	Htm lpc	9-08-2025	650.000	2,724,540



7	Operativo 2	Histerectomía	Ht Via Abdominal	9-08-2025	300.000	762,850
8	Operativo 2	Histerectomía	Ht Via Abdominal	9-08-2025	200.000	762,850
9	Operativo 2	Histerectomía	Ht Via vaginal	9-08-2025	270.000	762,850
10	Operativo 2	Histerectomía	Ht Via vaginal	9-08-2025	600.000	762,850
11	Operativo 2	Incontinencia de orina	Cinta Trasobturadora	10-08-2025	600.000	1,145,120
12	Operativo 2	Incontinencia de orina	Cinta Trasobturadora	10-08-2025	300.000	1,145,120
13	Operativo 2	Miomas uterinos Endometriosis	Htm lpc	10-08-2025	0	2,724,540
14	Operativo 2	Prolapso genital	Prolapso	10-08-2025	200.000	692,110
15	Operativo 2	Histerectomía	Ht Via Abdominal	10-08-2025	400.000	762,850
16	Operativo 2	Histerectomía	Ht Via Abdominal	10-08-2025	200.000	762,850
17	Operativo 2	Histerectomía	Htm lpc	13-08-2025	0	2,724,540
1	Operativo 3	prolapso genital	colporrafia anterior	28-09-2025	150.000	1,145,120
2	Operativo 3	Miomas uterinos Endometriosis	Histerectomía	27-09-2025	170.000	2,724,540
3	Operativo 3	Incontinencia Urinaria	cinta transobturadora	26-09-2025	900.000	1,145,120
4	Operativo 3	prolapso genital	colporrafia anterior	27-09-2025	300.000	692,110
5	Operativo 3	Incontinencia de orina	cinta transobturadora	27-09-2025	400.000	1,145,120
6	Operativo 3	Endometriosis Profunda	Htm lpc	27-09-2025	710.000	2,724,540
7	Operativo 3	Incontinencia Urinaria	cinta transobturadora	27-09-2025	550.000	1,145,120
8	Operativo 3	prolapso genital	colporrafia anterior	28-09-2025	200.000	692,110
9	Operativo 3	prolapso genital	colporrafia anterior	27-09-2025	250.000	692,110
10	Operativo 3	Incontinencia de orina	cinta transobturadora	28-09-2025	0	1,145,120
11	Operativo 3	prolapso genital	colporrafia anterior	28-09-2025	580.000	692,110
12	Operativo 3	Adenomiosis	Histerectomía	28-09-2025	260.000	762,850
13	Operativo 3	Endometriosis Profunda	Htm lpc	27-09-2025	510.000	2,724,540
14	Operativo 3	Incontinencia de orina	cinta transobturadora	28-09-2025	400.000	1,145,120
15	Operativo 3	Endometriosis Profunda	Htm lpc	26-09-2025	0	2,724,540
16	Operativo 3	Endometriosis Profunda	Htm lpc	27-09-2025	0	2,724,540
17	Operativo 3	Prolapso Genital	colporrafia anterior	22-10-2025	600.000	692,110
18	Operativo 3	Endometriosis Profunda	Htm lpc	12-11-2025	200.000	2,724,540



1	Operativo 4	Prolapso Genital	Colporrafia Anterior y/o posterior	20-12-2025	200.000	725,000
2	Operativo 4	Endometriosis Profunda	Htm lpc	20-12-2025	250.000	1,896,250
3	Operativo 4	Endometriosis Profunda	Htm lpc	20-12-2025	250.000	1,896,250
4	Operativo 4	erectomíaHist	Histrectomía	20-12-2025	430.000	725,000
5	Operativo 4	Lesion Tumoral Pelvica	Ht Radical	20-12-2025	300.000	1,450,000
6	Operativo 4	Endometriosis	Htm lpc	20-12-2025	0	1,896,250
7	Operativo 4	Gran polipo endometrial	Htm lpc	20-12-2025	0	1,896,250
8	Operativo 4	Incontinencia Urinaria	TOT	20-12-2025	300.000	1,031,580



A partir de las tablas, expuesta anteriormente se observa que el subsidio corresponde al monto que se entrega directamente a la persona beneficiaria para que pueda financiar el pago del bono PAD asociado a la intervención quirúrgica, constituyéndose como un mecanismo clave para viabilizar el acceso a la cirugía. Sin embargo, el análisis de los registros evidencia que al menos 14 personas no cuentan con subsidio (subsidio igual a \$0), lo que refleja una brecha relevante en el financiamiento de las prestaciones. En este contexto, el principal beneficio del modelo implementado por la Fundación no solo radica en el aporte económico cuando este existe, sino especialmente en la oportunidad de acceder a la operación en tiempos oportunos, junto con la posibilidad de que la Fundación actúe como garante ante la clínica que presta los servicios, facilitando así la realización de las cirugías incluso en aquellos casos donde las personas no disponen de recursos propios para cubrir el bono PAD. El análisis de los operativos realizados durante el año 2025 por la Fundación Manos que Ayudan evidencia un avance significativo en la cobertura y resolución de atenciones médicas, particularmente en el ámbito quirúrgico. A lo largo del año, se logró atender a 56 pacientes mediante operativos focalizados, con una notable intensificación de las actividades durante el segundo semestre, lo que da cuenta de una creciente capacidad de gestión y articulación con centros de salud.

El proceso de atención se inicia con la publicación de convocatorias a través de redes sociales, tras lo cual las personas interesadas se contactan con la fundación y son sometidas a una entrevista inicial. Posteriormente, se verifica su condición socioeconómica y se realiza una evaluación médica que permite determinar la pertinencia de la intervención. Finalmente, las cirugías se llevan a cabo en clínicas BUPA y en centros de salud de Antofagasta, asegurando así la ejecución efectiva de los tratamientos requeridos. Asimismo, se observa que la población beneficiaria corresponde principalmente a personas adultas, lo que se vincula con el perfil epidemiológico regional caracterizado por una alta prevalencia de enfermedades crónicas y patologías de mayor complejidad. En este sentido, los operativos desarrollados contribuyen de manera directa a disminuir brechas de acceso a la salud, especialmente en grupos en situación de vulnerabilidad.

No obstante, también se identifican limitaciones relevantes en la sistematización de la información, evidenciadas en la heterogeneidad de los registros entre los distintos meses, lo que



dificulta un análisis más profundo y comparativo. Esto plantea la necesidad de fortalecer los procesos de registro, monitoreo y evaluación, con el fin de mejorar la toma de decisiones y la proyección estratégica de la Fundación.

En síntesis, el año 2025 consolida a la Fundación como un actor relevante en la resolución de necesidades de salud en la región, con resultados concretos en atención y un importante potencial de crecimiento.

Cabe señalar que no se dispone de registros fotográficos en ninguna instancia de los operativos realizados, debido a la naturaleza de las intervenciones efectuadas, las cuales corresponden a procedimientos quirúrgicos. En este contexto, la ausencia de imágenes responde a criterios éticos y de resguardo de la privacidad y dignidad de las personas beneficiarias, considerando además las condiciones clínicas en que se desarrollan estas atenciones. Por tanto, la Fundación ha priorizado el respeto por la confidencialidad de los pacientes por sobre la generación de material visual, resguardando así los estándares propios de la atención en salud.

Difusión de los operativos:





Desafíos 2026

De cara al año 2026, la Fundación enfrenta una serie de desafíos estratégicos orientados a consolidar y ampliar su impacto:

Fortalecer la gestión de la información: Implementar sistemas estandarizados de registro clínico y administrativo que permitan contar con datos completos, comparables y oportunos para la evaluación de los operativos.

Aumentar la cobertura y frecuencia de operativos: Avanzar hacia una planificación más continua durante el año, evitando la concentración de actividades en determinados meses y ampliando el número de beneficiarios.

Diversificar fuentes de financiamiento: Reducir la dependencia de recursos limitados mediante la generación de nuevas alianzas con el sector público, privado y organismos internacionales.

Profundizar la focalización en patologías prioritarias: En línea con el perfil epidemiológico regional, fortalecer la atención de enfermedades crónicas y de alta complejidad, especialmente en población adulta y envejecida.

Consolidar alianzas estratégicas en salud: Potenciar convenios con clínicas, hospitales y especialistas que permitan aumentar la capacidad resolutoria de los operativos.

Incorporar enfoque de seguimiento integral: Desarrollar estrategias que aseguren no solo la intervención quirúrgica, sino también el acompañamiento pre y post operatorio de los pacientes.



A partir de las tablas, expuesta anteriormente se observa que el subsidio corresponde al monto que se entrega directamente a la persona beneficiaria para que pueda financiar el pago del bono PAD asociado a la intervención quirúrgica, constituyéndose como un mecanismo clave para viabilizar el acceso a la cirugía. Sin embargo, el análisis de los registros evidencia que al menos 14 personas no cuentan con subsidio (subsidio igual a \$0), lo que refleja una brecha relevante en el financiamiento de las prestaciones. En este contexto, el principal beneficio del modelo implementado por la Fundación no solo radica en el aporte económico cuando este existe, sino especialmente en la oportunidad de acceder a la operación en tiempos oportunos, junto con la posibilidad de que la Fundación actúe como garante ante la clínica que presta los servicios, facilitando así la realización de las cirugías incluso en aquellos casos donde las personas no disponen de recursos propios para cubrir el bono PAD. El análisis de los operativos realizados durante el año 2025 por la Fundación Manos que Ayudan evidencia un avance significativo en la cobertura y resolución de atenciones médicas, particularmente en el ámbito quirúrgico. A lo largo del año, se logró atender a 56 pacientes mediante operativos focalizados, con una notable intensificación de las actividades durante el segundo semestre, lo que da cuenta de una creciente capacidad de gestión y articulación con centros de salud.

Así mismo, es posible dimensionar el alcance financiero y operativo de los procedimientos realizados durante 2025. En términos generales, se registran 56 intervenciones quirúrgicas, distribuidas en cuatro operativos, con una concentración mayor en agosto y septiembre, lo que representa cerca del 62,5% del total anual, evidenciando una ejecución intensiva en el segundo semestre.

Desde el punto de vista financiero, los costos totales de las cirugías presentan una alta dispersión, oscilando aproximadamente entre \$692.110 y \$2.724.540 por intervención, dependiendo del tipo de procedimiento. Las cirugías más complejas, como las asociadas a endometriosis profunda con laparoscopia (HTM LPC), concentran los valores más altos, mientras que procedimientos como colporrafias o cintas transobturadoras presentan costos significativamente menores. Esto sugiere una estructura de costos heterogénea, fuertemente determinada por la complejidad clínica.



En relación con el subsidio, se observa que:

Un grupo relevante de pacientes recibe aportes que fluctúan entre \$150.000 y \$980.000. Sin embargo, 14 casos (25% del total aproximado) presentan subsidio igual a \$0, lo que indica ausencia de apoyo financiero directo en una proporción significativa de beneficiarios.

Si se compara el subsidio con el costo total de las cirugías, se evidencia que:

- ✓ En la mayoría de los casos, el subsidio no cubre el total del procedimiento, representando en promedio una fracción menor (frecuentemente bajo el 30% del costo total).
- ✓ Esto implica que el modelo no se basa exclusivamente en financiamiento directo, sino en una combinación de subsidio parcial, reducción de costos vía convenios y gestión institucional.
- ✓ Este análisis refuerza la idea de que el impacto del programa no se mide únicamente por el monto del subsidio, sino por su capacidad de articular recursos y reducir barreras de acceso, especialmente en contextos donde el financiamiento individual es insuficiente.

Cabe señalar que no se dispone de registros fotográficos, en ninguna instancia de los operativos realizados, debido a la naturaleza de las intervenciones efectuadas, las cuales corresponden a procedimientos quirúrgicos. En este contexto, la ausencia de imágenes responde a criterios éticos y de resguardo de la privacidad y dignidad de las personas beneficiarias, considerando además las condiciones clínicas en que se desarrollan estas atenciones. Por tanto, la Fundación ha priorizado el respeto por la confidencialidad de los pacientes por sobre la generación de material visual, resguardando así los estándares propios de la atención en salud.