

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v5i4.2347>

Redes colaborativas y su relación con el crecimiento empresarial en hospitales privados: Un estudio de caso en Puerto Vallarta, Jalisco

Collaborative networks and their relationship with business growth in private hospitals: A case study in Puerto Vallarta, Jalisco

Manuel Alejandro Tejeda Martín

manuel.tejeda5904@academicos.udg.mx

<https://orcid.org/0000-0003-2512-1899>

Centro Universitario de los Lagos, Universidad de Guadalajara
Lagos de Moreno, Jalisco – México

Manuel Ernesto Becerra Bizarrón

manuel.becerra@academicos.udg.mx

<https://orcid.org/0000-0002-1673-1479>

Centro Universitario de la Costa, Universidad de Guadalajara
Puerto Vallarta, Jalisco – México

Sergio Roberto Dávalos García

sergio.davalos@cucea.udg.mx

<https://orcid.org/0000-0003-2528-9165>

Centro Universitario de Ciencias Económico Administrativas, Universidad de Guadalajara
Zapopan, Jalisco – México

Artículo recibido: 26 de junio de 2024. Aceptado para publicación: 11 de julio de 2024.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen


Este artículo explora el impacto de las redes colaborativas en el crecimiento y la competitividad de los hospitales privados en Puerto Vallarta, Jalisco. A través de un análisis detallado de casos de estudio, se identifican los beneficios clave de la colaboración interorganizacional, incluyendo la mejora de la eficiencia operativa, la calidad del servicio, la reducción de costos y el aumento de la capacidad de innovación. Se discuten también las barreras y desafíos enfrentados, así como las implicaciones prácticas para la implementación efectiva de estas redes. La metodología incluye el uso de software como NVivo para el análisis cualitativo y SPSS para el análisis cuantitativo, proporcionando una visión robusta y empírica de la importancia de las redes colaborativas en el sector salud.

Palabras clave: turismo médico, crecimiento comercial, redes colaborativas

Abstract

This article explores the impact of collaborative networks on the growth and competitiveness of private hospitals in Puerto Vallarta, Jalisco. Through a detailed case study analysis, the key benefits of inter-organizational collaboration are identified, including improved operational efficiency, service quality, cost reduction, and increased innovation capacity. Barriers and challenges faced are also discussed, along with practical implications for effective implementation of these networks. The methodology includes the use of software such as NVivo for qualitative analysis and SPSS for quantitative analysis, providing a robust and empirical view of the importance of collaborative networks in the healthcare sector.

Keywords: medical tourism, commercial growth, collaborative networks

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons . 

Cómo citar: Tejeda Martín, M. A., Becerra Bizarrón, M. E. & Dávalos García, S. R. (2024). Redes colaborativas y su relación con el crecimiento empresarial en hospitales privados: Un estudio de caso en Puerto Vallarta, Jalisco. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 5 (4), 1440 – 1451. <https://doi.org/10.56712/latam.v5i4.2347>

INTRODUCCIÓN

En México, el Sistema Nacional de Salud (SNS) se encuentra dividido en dos principales sectores: el sector público y el sector privado. Dentro del sector público, se pueden distinguir dos subgrupos: los sistemas dirigidos a personas con empleo formal y sus familiares directos (esquema de seguridad social) y los sistemas para la población sin empleo formal o no asegurada. El sistema de seguridad social está compuesto por el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), al cual se encuentra afiliado el 39.18% de la población; el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), con un 7.71% de afiliados; los servicios de las fuerzas armadas a través de la Secretaría de la Defensa Nacional (Sedena) y la Secretaría de Marina (Semar); y los servicios de salud destinados a los trabajadores del sector petrolero a través de Petróleos Mexicanos (Pemex), con un 1.15% de afiliados (Díaz de León Castañeda, 2020).

Según el Instituto de Información, Estadística y Geografía de Jalisco (IIEG) en Puerto Vallarta hay un total de 713 establecimientos dedicados a los servicios de salud y asistencia social, representando un 4.3% del total de unidades económicas en Puerto Vallarta, y aportando una participación porcentual aproximada al PIB estatal del 0.12% y de 1.7% al PIB Municipal, generando un ingreso total aproximado de 1,100 millones de pesos. De estos 713 establecimientos, 588 pertenecen al sector privado, representando un 82,4 % del total. Del total de establecimientos privados, solo 20 pertenecen al subsector de hospitales, representando el 2.8% del total de establecimientos de salud (IIEG, 2023).

De los 20 hospitales, 13 son del sector privado, representando el 2.21% del total de establecimientos privados de salud, de los cuales 10 pertenecen a la rama de hospitales generales, y 3 pertenecen a la rama de "Hospitales de otras especialidades médicas". Si analizamos estos 13 hospitales por estratos de números de empleados, encontramos que entre 0 y 5 empleados hay 3, entre 6 y 10 empleados, hay 2, de 11 a 30 empleados hay 4, entre 31 y 50 empleados hay 0, de 51 a 100 empleados hay 2, entre 101 y 250 hay 1 y con más de 251 empleados hay 1.

En el sector privado de la salud, los hospitales enfrentan numerosos desafíos, la creciente competencia y la necesidad continua de innovar para seguir siendo competitivos. Porter y Lee (2013) afirman que, para aumentar la calidad y la eficiencia del servicio, el sector de la salud se está moviendo hacia enfoques más colaborativos. En este entorno, las redes colaborativas se convierten en una herramienta vital que permite a las organizaciones de salud intercambiar recursos, información y capacidades, lo que resulta en ganancias notables en la eficiencia operativa y la capacidad de innovación (Borgatti & Foster, 2003).

La mayoría de los países tienen sistemas sanitarios mixtos, en los que los productos y servicios relacionados con la salud son suministrados por los sectores público y privado a través de una amplia gama de proveedores de servicios sanitarios. En particular, los fragmentados sistemas sanitarios mixtos de muchos países de renta baja y media (PRMB) carecen de coordinación, lo que plantea retos adicionales a la hora de cumplir las prioridades sanitarias nacionales. No se puede ignorar la participación del sector sanitario privado en la prestación de servicios sanitarios, ya que su utilización es habitual para muchos servicios sanitarios clave en las poblaciones de renta baja, especialmente a medida que los países aspiran a avanzar hacia la cobertura sanitaria universal.

Las redes colaborativas en el ámbito de la salud incluyen alianzas estratégicas entre hospitales, consorcios de investigación y desarrollo, y colaboraciones interinstitucionales que facilitan la transferencia de tecnología y mejores prácticas. Según Provan y Kenis (2008), estas redes no solo fomentan la cooperación, sino que también generan sinergias que pueden traducirse en ventajas competitivas sostenibles. Para los hospitales privados, estas redes son especialmente cruciales debido a la necesidad de ofrecer servicios de alta calidad en un entorno económico frecuentemente

restrictivo. Además, el intercambio de conocimientos y la colaboración pueden acelerar la innovación y la adopción de nuevas tecnologías y prácticas médicas (Powell et al., 1996).

Las redes colaborativas permiten a los hospitales optimizar sus operaciones mediante la utilización compartida de equipos, el acceso a una mayor base de datos de investigación y la posibilidad de ofrecer una gama más amplia de servicios especializados. Este enfoque colaborativo también puede ayudar a los hospitales a responder más eficazmente a los cambios en el entorno de la salud, como nuevas regulaciones, avances tecnológicos y cambios en la demanda de los pacientes (Gulati, 1998). De este modo, las redes colaborativas no solo mejoran la eficiencia interna, sino que también fortalecen la capacidad de los hospitales para adaptarse y prosperar en un mercado dinámico.

Problema

A pesar de los beneficios potenciales de las redes colaborativas, muchas instituciones de salud privadas enfrentan barreras significativas para su implementación efectiva. La falta de confianza entre las entidades colaboradoras, la resistencia al cambio organizacional y la ausencia de estructuras de gobernanza claras son algunos de los obstáculos que pueden limitar el éxito de estas redes (Jones, Hesterly, & Borgatti, 1997). Además, existe una carencia de estudios empíricos que aborden cómo las redes colaborativas influyen directamente en el crecimiento y la sostenibilidad de los hospitales privados. Este vacío en la literatura impide una comprensión completa de los mecanismos a través de los cuales las redes colaborativas pueden contribuir al éxito empresarial en el sector de la salud.

Objetivo

El objetivo de este artículo es analizar la relación entre las redes colaborativas y el crecimiento empresarial en los hospitales del sector privado. Se pretende explorar cómo estas redes pueden mejorar la eficiencia operativa, la calidad del servicio y la capacidad de innovación en estas instituciones. A través de estudios de caso y análisis de datos, se buscará identificar los factores clave que contribuyen al éxito de las redes colaborativas y las barreras que deben superarse para su implementación efectiva. Este análisis permitirá proporcionar recomendaciones prácticas para los gestores de hospitales privados sobre cómo maximizar los beneficios de las redes colaborativas.

DESARROLLO

Definición de Redes Colaborativas: Conceptos y Teorías Principales

En el ámbito de los hospitales privados, la colaboración a través de redes se vuelve indispensable por varias razones. Las redes colaborativas no solo promueven la innovación y eficiencia, sino que también mejoran la calidad del servicio ofrecido a los pacientes. Estas ventajas son particularmente críticas en el sector salud, donde los avances tecnológicos y las mejoras en los procedimientos médicos deben ser rápidamente adoptados para garantizar una atención de alta calidad.

Powell, Koput y Smith-Doerr (1996) explican que las redes colaborativas permiten a los hospitales compartir conocimientos, recursos y tecnologías, lo que facilita la implementación de nuevas técnicas y tratamientos médicos de manera más eficiente y efectiva. Por ejemplo, un hospital que colabora con un laboratorio de investigación puede obtener acceso temprano a innovaciones en tratamientos y diagnósticos, permitiendo una atención más avanzada y precisa a los pacientes. Esto es particularmente relevante en contextos donde la innovación médica está en constante evolución y los tratamientos se actualizan continuamente.

Las redes colaborativas también juegan un papel fundamental en la gestión del conocimiento dentro de los hospitales. Nonaka (1994) subraya que estas redes facilitan la transferencia de conocimientos tácitos y explícitos entre las organizaciones, lo cual es esencial para el desarrollo de capacidades

dinámicas que permiten a los hospitales adaptarse y mejorar continuamente. Por ejemplo, la colaboración entre diferentes hospitales puede incluir programas de formación conjunta, donde el personal médico comparte las mejores prácticas y nuevas habilidades adquiridas, mejorando así la competencia general del equipo.

Además, las redes colaborativas ayudan a mejorar la resiliencia organizativa. Inkpen y Tsang (2005) destacan que al diversificar las fuentes de recursos y capacidades, las redes colaborativas reducen la dependencia de proveedores específicos y fortalecen la capacidad de los hospitales para responder a cambios en el entorno. En situaciones de crisis, como una pandemia, la existencia de una red sólida puede ser la diferencia entre mantener la continuidad del servicio y enfrentar interrupciones significativas. La resiliencia es una característica clave para la sostenibilidad a largo plazo de los hospitales, ya que permite una respuesta rápida y eficaz a desafíos imprevistos.

La colaboración también se traduce en una mejora en la calidad del servicio al paciente. Provan y Milward (2001) argumentan que las redes colaborativas permiten una mejor coordinación de servicios, lo que puede resultar en una atención más integrada y centrada en el paciente. Por ejemplo, un hospital que colabora con clínicas externas y servicios de atención domiciliaria puede ofrecer una continuidad de cuidado más efectiva, mejorando los resultados de salud del paciente y su satisfacción general. Esta integración de servicios es esencial para la atención de enfermedades crónicas y para garantizar una recuperación completa y sostenida.

Por último, las redes colaborativas tienen un impacto positivo en la sostenibilidad financiera de los hospitales privados. Williamson (1981) sugiere que estas redes pueden reducir significativamente los costos de transacción asociados con las interacciones económicas, mejorando la eficiencia operativa al facilitar la confianza y la cooperación entre los socios. Al compartir recursos y coordinar esfuerzos, los hospitales pueden reducir costos operativos y administrativos, permitiendo una asignación más eficiente de recursos financieros hacia áreas críticas de atención al paciente y desarrollo tecnológico.

Importancia de la Colaboración: Cómo y Por Qué las Redes Colaborativas son Cruciales en el Mundo Empresarial Moderno

La colaboración en redes se ha convertido en una estrategia esencial en el mundo empresarial moderno debido a su capacidad para mejorar la innovación, la eficiencia y la competitividad. Según Powell et al. (1996), las redes colaborativas permiten a las empresas compartir conocimientos y recursos, lo que puede acelerar el proceso de innovación y la adopción de nuevas tecnologías. Además, estas redes pueden facilitar la entrada a nuevos mercados y mejorar la capacidad de respuesta ante cambios en el entorno empresarial.

Las redes colaborativas también son cruciales para la gestión del conocimiento, ya que permiten la transferencia efectiva de conocimientos tácitos y explícitos entre las organizaciones (Nonaka, 1994). Esta transferencia es esencial para el desarrollo de capacidades dinámicas que permiten a las empresas adaptarse y prosperar en entornos competitivos. Además, la colaboración puede mejorar la resiliencia organizativa al diversificar las fuentes de recursos y capacidades, reduciendo la dependencia de un solo proveedor o mercado (Inkpen & Tsang, 2005).

Estructura y Dinámica de las Redes: cómo se forman, funcionan y evolucionan las redes colaborativas

Las redes colaborativas se forman a través de procesos de selección y negociación entre las partes interesadas. La teoría de la selección social (Social Selection Theory) sugiere que los actores eligen asociarse con otros que poseen atributos complementarios o recursos valiosos (Rivera, Soderstrom, & Uzzi, 2010). Una vez formadas, las redes evolucionan a través de interacciones continuas y el desarrollo de confianza y reciprocidad.

El funcionamiento de las redes colaborativas depende de varios factores, incluyendo la gobernanza de la red, la estructura organizativa y los mecanismos de coordinación. Provan y Kenis (2008) identifican tres modos de gobernanza de redes: autogobierno participativo, organización líder y administración de redes. Cada modo tiene implicaciones distintas para la eficiencia y la efectividad de la red. La estructura de la red, que incluye la densidad de conexiones y la centralidad de los actores, también influye en su desempeño (Freeman, 1979).

La evolución de las redes colaborativas implica la adaptación a cambios en el entorno y la reconfiguración de relaciones para mantener la efectividad. Las redes deben ser lo suficientemente flexibles para incorporar nuevos actores y tecnologías, y lo suficientemente robustas para mantener la confianza y la cooperación (Powell, 1990). El aprendizaje organizacional dentro de la red es crucial para su evolución y éxito a largo plazo (Crossan, Lane, & White, 1999).

METODOLOGÍA

Para esta investigación, se adoptó un enfoque metodológico mixto que combina métodos cualitativos y cuantitativos para recopilar y analizar datos sobre redes colaborativas en hospitales privados de Puerto Vallarta, Jalisco. Este enfoque es adecuado debido a la naturaleza compleja y multifacética del estudio de redes colaborativas y su impacto en el crecimiento empresarial en el sector salud.

Investigación Cualitativa

El componente cualitativo incluye entrevistas semi-estructuradas con administradores y personal clave de los hospitales seleccionados. Este método permite explorar en profundidad las percepciones y experiencias de los participantes sobre la importancia y el funcionamiento de las redes colaborativas. Las entrevistas se grabaron y transcribieron para su posterior análisis temático, permitiendo identificar patrones y temas recurrentes (Creswell, 2013).

Investigación Cuantitativa

Se complementa con un enfoque cuantitativo mediante la administración de encuestas estructuradas a una muestra representativa de empleados de los hospitales. Las encuestas contienen preguntas cerradas y escalas Likert para medir actitudes y percepciones sobre la efectividad de las redes colaborativas. Los datos cuantitativos se analizaron utilizando técnicas estadísticas descriptivas e inferenciales para identificar correlaciones y tendencias (Bryman, 2012).

Selección de Casos de Estudio

Para seleccionar los hospitales privados que formarían parte del estudio, se utilizaron criterios específicos:

En primer lugar, se consideraron la relevancia y el tamaño de los hospitales, seleccionando aquellos que tienen una influencia significativa en el mercado de salud privado de Puerto Vallarta y que son lo suficientemente grandes como para permitir la generalización de los resultados.

En segundo lugar, se eligieron hospitales con diversas especialidades médicas para asegurar una visión comprensiva de las redes colaborativas en diferentes contextos clínicos.

Finalmente, se prefirieron hospitales que ya participan en alguna forma de red colaborativa, ya sea con otros hospitales, laboratorios, o instituciones de investigación. Por protección de datos se omiten los nombres de los Hospitales, así como de los directores de los mismos. Esta selección asegura que los casos estudiados proporcionen datos ricos y variados, representativos del sector salud privado en la región (Yin, 2018).

Herramientas y Técnicas de Análisis

El análisis de datos se llevó a cabo utilizando una combinación de software y técnicas específicas:

Software de análisis cualitativo: NVivo se utilizó para organizar y analizar los datos cualitativos obtenidos de las entrevistas. Este software facilita la codificación de datos y la identificación de temas emergentes (Bazeley & Jackson, 2013).

Análisis estadístico: Para los datos cuantitativos, se utilizó el software SPSS para realizar análisis descriptivos e inferenciales. Esto incluye pruebas de correlación, regresión y análisis de varianza (ANOVA) para identificar relaciones significativas entre las variables estudiadas (Field, 2013).

Encuestas: Las encuestas se diseñaron utilizando la herramienta en línea Google Forms para facilitar su distribución y recopilación de datos. Las preguntas fueron diseñadas para capturar información específica sobre la percepción y efectividad de las redes colaborativas (Fowler, 2014).

Estas herramientas y técnicas permitieron una integración robusta de los datos cualitativos y cuantitativos, proporcionando una visión holística y detallada de cómo las redes colaborativas influyen en el crecimiento y la sostenibilidad de los hospitales privados en Puerto Vallarta.

REFLEXIÓN

La implementación de redes colaborativas en los hospitales del sector privado ha demostrado generar varios beneficios significativos. Entre estos beneficios se destacan el aumento de la eficiencia operativa, mejora en la calidad del servicio, reducción de costos y un incremento en la capacidad de innovación. Estos beneficios son cruciales para el crecimiento sostenible y la competitividad de los hospitales en un entorno de salud dinámico y en constante evolución.

Estudios de Caso

Hospital Privado A

El Hospital Privado A implementó una red colaborativa centrada en la integración de servicios entre diferentes departamentos y la colaboración con proveedores externos de tecnología médica. Como resultado, experimentaron una mejora del 20% en la eficiencia operativa y una reducción del 15% en los costos operativos en el primer año de implementación. La calidad del servicio también se vio reflejada en una mayor satisfacción del paciente, que aumentó en un 25% según las encuestas de satisfacción.

Hospital Privado B

El Hospital Privado B enfocó sus esfuerzos en una red colaborativa que incluyó alianzas estratégicas con otros hospitales y centros de investigación. Esta colaboración facilitó el intercambio de conocimiento y recursos, lo que condujo a una capacidad de innovación incrementada en un 17%, manifestada en la introducción de nuevos procedimientos y tecnologías médicas. Además, se observó una reducción del 8% en los tiempos de espera de los pacientes.

Datos Cuantitativos y Cualitativos

Análisis Cualitativo

Utilizando NVivo para el análisis de los datos cualitativos, se codificaron y analizaron las transcripciones de las entrevistas realizadas a los administradores y personal de los hospitales. Los principales temas emergentes fueron la eficiencia operativa, la calidad del servicio, la reducción de costos y la capacidad de innovación. Los participantes destacaron que las redes colaborativas facilitan

una mejor comunicación interdepartamental y el acceso a recursos compartidos, lo que contribuye significativamente a la mejora de los procesos internos y la satisfacción del paciente (Bazeley & Jackson, 2013).

Análisis Cuantitativo

El análisis estadístico de los datos cuantitativos, realizado con SPSS, incluyó pruebas de correlación, regresión y análisis de varianza (ANOVA). Los resultados mostraron relaciones significativas entre la implementación de redes colaborativas y los beneficios observados. Por ejemplo, se encontró una correlación positiva fuerte ($r = 0.65$, $p < 0.01$) entre la eficiencia operativa y la calidad del servicio. Además, el análisis de regresión indicó que la reducción de costos y la capacidad de innovación explican un 40% de la variabilidad en la satisfacción del paciente (Field, 2013).

DISCUSIÓN

Análisis de Resultados

La interpretación de los datos revela que las redes colaborativas en hospitales privados ofrecen beneficios significativos, incluyendo la mejora en la eficiencia operativa, la reducción de costos y el incremento en la capacidad de innovación. Estos hallazgos se alinean con estudios previos que indican que la colaboración y el intercambio de recursos entre organizaciones pueden conducir a un mejor rendimiento organizacional (Powell et al., 1996). En particular, la fuerte correlación entre la eficiencia operativa y la calidad del servicio sugiere que las redes colaborativas facilitan una mejor coordinación y utilización de recursos, aspectos cruciales para la sostenibilidad de los hospitales (Gulati et al., 2000).

En detalle, la eficiencia operativa mejorada se manifiesta en la optimización de procesos internos, la disminución de tiempos de espera y una mayor capacidad de respuesta a las necesidades del paciente. La reducción de costos se logra mediante el uso compartido de recursos, negociaciones conjuntas con proveedores y la eliminación de redundancias en las operaciones. La capacidad de innovación se ve incrementada gracias a la sinergia de conocimientos y la adopción de mejores prácticas derivadas de la colaboración interorganizacional.

Además, los datos cuantitativos analizados con SPSS, incluyendo pruebas de correlación, regresión y análisis de varianza (ANOVA), han demostrado relaciones significativas entre la implementación de redes colaborativas y los beneficios observados. La correlación positiva fuerte ($r = 0.65$, $p < 0.01$) entre la eficiencia operativa y la calidad del servicio indica que las redes colaborativas son esenciales para mejorar estos aspectos. El análisis de regresión mostró que la reducción de costos y la capacidad de innovación explican un 40% de la variabilidad en la satisfacción del paciente, subrayando la importancia de estas redes para el éxito organizacional.

Estos resultados están en consonancia con la literatura existente, que sostiene que la colaboración y el intercambio de recursos pueden mejorar significativamente el desempeño de las organizaciones de salud. La mejora en la calidad del servicio y la sostenibilidad operativa son factores críticos para los hospitales privados, y las redes colaborativas ofrecen un marco efectivo para alcanzar estos objetivos (Gulati et al., 2000). La adopción de estas redes puede, por lo tanto, ser una estrategia valiosa para los hospitales que buscan mejorar su competitividad y capacidad de respuesta en un entorno de salud en constante evolución.

Factores de Éxito

Los elementos clave que contribuyen al éxito de las redes colaborativas en hospitales incluyen la integración efectiva de servicios, la colaboración estratégica con proveedores y centros de investigación, y el uso de tecnologías avanzadas para facilitar la comunicación y el intercambio de

información. La alineación de objetivos y la creación de una cultura organizacional que valore la colaboración también son fundamentales (Dyer & Nobeoka, 2000). Estos factores permiten a los hospitales responder rápidamente a los cambios en el entorno y mejorar continuamente sus servicios.

Barreras y Desafíos

A pesar de los beneficios, existen barreras significativas para establecer y mantener redes colaborativas en hospitales. Estos desafíos incluyen la resistencia al cambio por parte del personal, la falta de infraestructura tecnológica adecuada, y problemas de comunicación entre diferentes departamentos y organizaciones. Además, la coordinación y gestión de múltiples actores puede ser compleja y requerir un liderazgo fuerte y una visión compartida (Huxham & Vangen, 2005). Superar estos obstáculos es esencial para maximizar los beneficios de las redes colaborativas.

CONCLUSIONES

Resumen de Hallazgos

El estudio evidencia que las redes colaborativas son fundamentales para el crecimiento y competitividad de los hospitales privados. Los beneficios identificados incluyen una mayor eficiencia operativa, reducción de costos y una capacidad incrementada para la innovación. Estos resultados confirman estudios previos que sugieren que la colaboración y el intercambio de recursos entre organizaciones mejoran el rendimiento organizacional (Powell et al., 1996). Además, se observa una fuerte correlación entre la eficiencia operativa y la calidad del servicio, indicando que las redes colaborativas mejoran la coordinación y el uso de recursos, cruciales para la sostenibilidad de los hospitales (Gulati et al., 2000).

Los beneficios específicos identificados incluyen la mejora en la eficiencia operativa, como resultado de una mejor coordinación y optimización de recursos, lo que a su vez se traduce en una reducción significativa de costos operativos. Además, se ha observado un aumento en la capacidad de innovación, facilitada por el intercambio continuo de conocimientos y mejores prácticas entre los miembros de la red colaborativa. Este intercambio no solo impulsa la creación de nuevas soluciones y enfoques, sino que también mejora la calidad del servicio ofrecido a los pacientes, reflejando una correlación positiva entre la implementación de redes colaborativas y los resultados en salud.

Implicaciones para la Práctica

Para aplicar estos hallazgos, los hospitales deben centrarse en fomentar una cultura de colaboración. Esto incluye invertir en tecnologías de comunicación y gestión que faciliten la interacción y el intercambio de información entre las diferentes entidades colaboradoras. Además, es crucial establecer alianzas estratégicas con otras organizaciones del sector salud para ampliar el alcance y efectividad de las redes colaborativas. Los líderes hospitalarios deben promover una visión compartida y facilitar la integración de servicios, mejorando así la coordinación y el uso eficiente de los recursos. La creación de protocolos claros y la formación continua en habilidades colaborativas pueden potenciar aún más estos esfuerzos.

Específicamente, los hospitales pueden beneficiarse de la implementación de sistemas de información interconectados que permitan el seguimiento y análisis de datos en tiempo real, facilitando la toma de decisiones informada y oportuna. Asimismo, la adopción de plataformas digitales de colaboración puede facilitar la comunicación y el trabajo conjunto entre equipos multidisciplinarios, optimizando los procesos clínicos y administrativos. El establecimiento de comités de colaboración y la realización de reuniones periódicas para evaluar el progreso y ajustar las estrategias colaborativas son prácticas recomendadas para mantener la efectividad de las redes.

RECOMENDACIONES

Para futuros estudios, se recomienda explorar cómo diferentes tipos de redes colaborativas impactan en diversas áreas del sector salud y en otros contextos empresariales. También sería valioso investigar cómo la tecnología emergente puede facilitar la colaboración y superar algunas de las barreras identificadas. Por ejemplo, el uso de inteligencia artificial y big data para analizar patrones de colaboración y sugerir mejoras puede ser un área prometedora. Además, se sugiere investigar la implementación de redes colaborativas en industrias distintas al sector salud, para identificar prácticas y enfoques que puedan ser adaptados y adoptados por los hospitales.

Se recomienda también evaluar el impacto a largo plazo de las redes colaborativas en el desempeño financiero y clínico de los hospitales, así como en la satisfacción de los pacientes y el personal. La realización de estudios comparativos entre hospitales que han adoptado redes colaborativas y aquellos que no lo han hecho puede proporcionar información valiosa sobre los beneficios y desafíos de estas iniciativas. Finalmente, se sugiere la creación de guías y marcos de referencia que puedan ser utilizados por los hospitales para implementar y gestionar redes colaborativas de manera efectiva.

REFERENCIAS

- Bazeley, P., & Jackson, K. (2013). *Qualitative Data Analysis with NVivo*. SAGE Publications.
- Borgatti, S. P., & Foster, P. C. (2003). The Network Paradigm in Organizational Research: A Review and Typology. *Journal of Management*, 29(6), 991-1013. [https://doi.org/10.1016/S0149-2063\(03\)00087-4](https://doi.org/10.1016/S0149-2063(03)00087-4)
- Bowen, G. A. (2009). Document analysis as a qualitative research method. *Qualitative Research Journal*, 9(2), 27-40.
- Bryman, A. (2012). *Social Research Methods* (4th ed.). Oxford University Press.
- Creswell, J. W. (2013). *Research Design: Qualitative, Quantitative, and Mixed Methods Approaches* (4th ed.). SAGE Publications.
- Crossan, M. M., Lane, H. W., & White, R. E. (1999). An Organizational Learning Framework: From Intuition to Institution. *Academy of Management Review*, 24(3), 522-537. <https://doi.org/10.5465/amr.1999.2202135>
- Díaz de León Castañeda, C. (2020). Las TIC en el sector público del Sistema de Salud de México: Avances y oportunidades. *Acta Universitaria*, 30, 1–25. <https://doi.org/10.15174/AU.2020.2650>
- Dyer, J. H., & Nobeoka, K. (2000). Creating and managing a high-performance knowledge-sharing network: The Toyota case. *Strategic Management Journal*, 21(3), 345-367.
- Field, A. (2013). *Discovering Statistics Using IBM SPSS Statistics* (4th ed.). SAGE Publications.
- Fowler, F. J. (2014). *Survey Research Methods* (5th ed.). SAGE Publications.
- Granovetter, M. S. (1973). The Strength of Weak Ties. *American Journal of Sociology*, 78(6), 1360-1380. <https://doi.org/10.1086/225469>
- Gulati, R. (1998). Alliances and Networks. *Strategic Management Journal*, 19(4), 293-317. [https://doi.org/10.1002/\(SICI\)1097-0266\(199804\)19:4<293::AID-SMJ982>3.0.CO;2-M](https://doi.org/10.1002/(SICI)1097-0266(199804)19:4<293::AID-SMJ982>3.0.CO;2-M)
- Gulati, R., Nohria, N., & Zaheer, A. (2000). Strategic networks. *Strategic Management Journal*, 21(3), 203-215.
- Huxham, C., & Vangen, S. (2005). *Managing to Collaborate: The Theory and Practice of Collaborative Advantage*. Routledge.
- Inkpen, A. C., & Tsang, E. W. K. (2005). Social Capital, Networks, and Knowledge Transfer. *Academy of Management Review*, 30(1), 146-165. <https://doi.org/10.5465/amr.2005.15281445>
- Jones, C., Hesterly, W. S., & Borgatti, S. P. (1997). A General Theory of Network Governance: Exchange Conditions and Social Mechanisms. *Academy of Management Review*, 22(4), 911-945. <https://doi.org/10.5465/amr.1997.9711022109>
- Nonaka, I. (1994). A Dynamic Theory of Organizational Knowledge Creation. *Organization Science*, 5(1), 14-37. <https://doi.org/10.1287/orsc.5.1.14>
- Porter, M. E., & Lee, T. H. (2013). The Strategy That Will Fix Health Care. *Harvard Business Review*, 91(10), 50-70. <https://hbr.org/2013/10/the-strategy-that-will-fix-health-care>

Powell, W. W. (1990). Neither Market nor Hierarchy: Network Forms of Organization. *Research in Organizational Behavior*, 12, 295-336.

Powell, W. W., Koput, K. W., & Smith-Doerr, L. (1996). Interorganizational Collaboration and the Locus of Innovation: Networks of Learning in Biotechnology. *Administrative Science Quarterly*, 41(1), 116-145. <https://doi.org/10.2307/2393988>

Provan, K. G., & Kenis, P. (2008). Modes of Network Governance: Structure, Management, and Effectiveness. *Journal of Public Administration Research and Theory*, 18(2), 229-252. <https://doi.org/10.1093/jopart/mum015>

Rivera, M. T., Soderstrom, S. B., & Uzzi, B. (2010). Dynamics of Dyads in Social Networks: Assortative, Relational, and Proximity Mechanisms. *Annual Review of Sociology*, 36(1), 91-115. <https://doi.org/10.1146/annurev.soc.34.040507.134743>

Wasserman, S., & Faust, K. (1994). *Social Network Analysis: Methods and Applications*. Cambridge University Press.

Williamson, O. E. (1981). The Economics of Organization: The Transaction Cost Approach. *American Journal of Sociology*, 87(3), 548-577. <https://doi.org/10.1086/227496>

Yin, R. K. (2018). *Case Study Research and Applications: Design and Methods* (6th ed.). SAGE Publications.