



Oftalmología, otorrinolaringología, ginecología y traumatología están entre las principales consultas: Las especialidades que empujan récord de listas de espera, que suma 3 millones de casos

Sistema público registra la cifra más alta de personas que aguardan por atención, especialmente mujeres. Expertos proyectan que en 2025 la cantidad subirá debido a la crisis del sector.

JUDITH HERRERA C.

A seis semanas de que finalice 2024, el año ya se anota como uno bastante complejo para el sistema de salud, entre la crisis del sector público y la que experimentan las isapres.

En el caso de la red asistencial estatal, los números preocupan porque la cifra de pacientes en listas de espera es la mayor de la que se tiene registro y suma 3 millones de casos.

Según la información más reciente, correspondiente al tercer trimestre, al 30 septiembre de este año habían más de 2,6 millones de nuevas consultas de especialidades y casi 380 mil intervenciones quirúrgicas en espera. En comparación, 2023 cerró con 2,7 millones de atenciones en espera, tanto consultas como cirugías. Es decir, si se compara con los datos hasta el tercer trimestre de 2024, existe un alza de 10%.

Radiografía a los datos

¿Qué revelan los registros actuales? De acuerdo con el último reporte, las mujeres son las principales afectadas: en cuanto a consultas médicas, de los 2,6 mi-

llones de casos en espera, el 61,2% corresponde a ellas; y respecto a las cirugías, son el 58,7%.

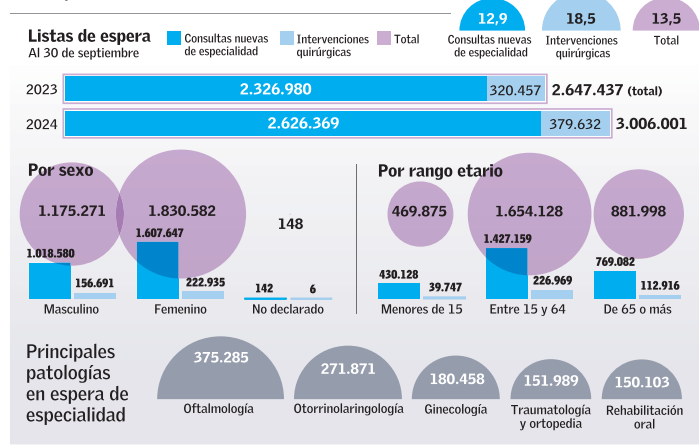
En cuanto a los rangos etarios, el más prominente es el de entre 15 y 64 años, que engloba al 55% de los casos que aguardan por una atención de especialidad o por una cirugía. A ese tramo le sigue el de personas de 65 años o más, con un 29,3%.

¿Qué especialidades son las más requeridas? La lista es liderada por oftalmología (375 mil), otorrinolaringología (271 mil), ginecología (180 mil), traumatología y ortopedia (151 mil) y rehabilitación oral (150 mil).

Gisela Alarcón, exsubsecretaria de Redes Asistenciales (2016-2018), advierte que “el número de personas en listas de espera y la antigüedad es una cifra muy lamentable, preocupante y muy triste, porque como país no estamos siendo capaces de lograr que las personas tengan oportunidad en el acceso a los cuidados en salud, tema que a todos y todas nos preocupa”.

Acerca del número de mujeres y de personas mayores que están en los registros, detalla que existe un vínculo, pues “la población mayor de 60 años es mayoritariamente femenina, el 55,7% co-

Lo que muestran los datos



responde a mujeres”. Para Adriana Sapiro, académica de Medicina de la U. de Tarapacá, la mayor cantidad de mujeres en espera se relaciona a que “tienden a requerir más atenciones por su salud reproductiva; tienen mayor esperanza de vida y una carga social que, en general, es mayor cuando tienen múltiples funciones”. La docente señala también que especialidades como oftalmología o traumatología están entre las más requeridas por el “envejecimiento poblacional”. Coincide Emilio Santelices, exministro de Salud (2018-

2019), quien detalla que históricamente “han sido muy demandadas y hay una razón que permite explicarlo, y es que gran parte de esa demanda está asociada a personas mayores: reemplazos de cadera, reemplazos de rodilla, déficit de alteraciones de la visión, que se asocia al envejecimiento de la población”. “Y por lo tanto, eso va a seguir siendo una tendencia, porque es por un panorama epidemiológico mientras no incrementemos una mejor oferta en esas especialidades”, añade. Sobre otras consultas solicitadas, Sapiro dice que “hay algu-

nas enfermedades de atención del otorrino, como rinitis crónica y sinusitis relacionada con la alergia, que está en aumento vinculada a la contaminación ambiental y alimentos ultraprocesados”. **Un 2025 complejo** Los expertos coinciden en que la tendencia al aumento de casos en espera debería mantenerse el próximo año. Alarcón, quien también es decana de Medicina de la U. Central, dice que “va a complejizarse mucho el desafío de lograr ges-

tionar estos tiempos y listas de espera durante el próximo año si no se gestiona un presupuesto acorde con esta necesidad”. “Si consideramos las variaciones trimestrales de los últimos tres años, solamente en uno hubo un descenso —en el 4to trimestre de 2021—, por lo que la probabilidad de que el número de personas siga creciendo es muy alta”, afirma Pablo Eguiguiren, investigador de Libertad y Desarrollo. Precisa que “si bien ha caído el tiempo de espera para las intervenciones quirúrgicas, el promedio supera los 14 meses. Esto muestra que disminuir el stock de personas esperando tomará mucho tiempo, y mientras tanto nuevos pacientes requerirán atención”. A juicio de Santelices, “nada hace presagiar que vaya a haber un cambio de tendencia. Debemos esperar que estos números, por lo menos en el mediano plazo, sigan aumentando”. El actual miembro del comité ejecutivo del Centro de Políticas Públicas e Innovación en Salud de la U. del Desarrollo también apunta a que “hay que hacer las intervenciones desde el lado de mejorar la oferta de atención, y para ello lo que se requiere es optimizar la productividad”. El especialista también considera que se debe “reformular la manera en que estamos entregando la salud”, y dice que, por ejemplo, “por medio de las tecnologías, nosotros podemos acercar la atención a las personas e instalando mayores capacidades de resolución en la atención primaria. Pero eso va a tomar tiempo”.