



Durante 2024 solo se registraron 135 mil nacimientos en el país:

# Caída de natalidad empuja reconversión en clínicas y mayor foco en patologías crónicas

Distintos recintos han disminuido la capacidad de las áreas de maternidad debido al bajo número de partos, mientras que crecen aquellas relacionadas con la fertilidad asistida y atenciones de pacientes mayores.

JUDITH HERRERA C.

Los cambios demográficos en Chile, que apuntan a un envejecimiento acelerado y una fuerte caída en la natalidad, empujan otras transformaciones.

Según boletines mensuales del INE, analizados por "El Mercurio", en 2024 solo hubo 135 mil nacimientos y ya son cuatro las regiones —Valparaíso, Nuble, Los Ríos y Magallanes— que registran más defunciones que partos.

Adaptarse a la pirámide poblacional es especialmente necesario en salud, e implica tener menos áreas de maternidad y mayor reforzamiento en los cuidados de enfermedades crónicas.

## La reducción en partos

José Ignacio Valenzuela, gerente general de Prestadores Chile de Banmédica —que reúne a Red Dávila y las clínicas Santa María, Ciudad del Mar y Biobío—, apunta que los nacimientos del año pasado "equivalen a menos de la mitad de los registrados 10 años atrás".

En Dávila Recoleta, la caída ha sido drástica: de 8 mil en 2014 a 1.500 en 2024.

"Como resultado, se ha reducido en 50% la capacidad del Servicio Integral de la Mujer, pasando de 120 a 48 camas gineco-obstétricas. Otra de las unidades afectadas es pediatría", dice.

Redsalud —conformada por nueve clínicas y más de 40 centros— ha cerrado cuatro áreas de maternidad: en Viacura y Valparaíso en 2021; Magallanes en 2022, y Temuco, en 2023.

Mientras, Andes Salud —con



**FENÓMENO.** —La caída en nacimientos ha provocado que los recintos de salud reestructuren sus servicios hacia otras necesidades como la fertilidad asistida o enfermedades crónicas.

presencia en zonas como Talca, Concepción y Puerto Montt—, entre 2022 y 2024, registró casi 700 partos menos: de 4.786 a 4.093.

¿Qué ocurre en el sistema público? La tendencia es similar. "Entre 2016 y 2024, el número de camas obstétricas ha disminuido progresivamente, de 2.808 a 2.293", informa la División de Gestión de la Red Asistencial del Ministerio de Salud.

## Fertilidad asistida y geriatría

Así, la baja en la natalidad empuja a la reestructuración de los servicios. "Hemos puesto foco

en impulsar las atenciones de alta complejidad en todas las especialidades, particularmente en recién nacidos", sostiene Valenzuela, de Banmédica.

Añade que a raíz del envejecimiento poblacional, "las clínicas han implementado estrategias para abordar las necesidades de los pacientes geriátricos (...). En lugar de centrarse solo en el tratamiento de enfermedades avanzadas, se está trabajando en el seguimiento temprano y el manejo precoz".

Además, como las patologías oncológicas desplazan a las cardiovasculares como principal causa de muerte, detalla que "por ejemplo, en Red Dávi-

la hemos crecido en un 30% en camas para oncología adulto y pediátrico".

Una mirada similar tiene Redsalud: tras el cierre de algunas de sus maternidades, se ha centrado en cáncer y enfermedades cardiovasculares, "dos de las principales causas de muerte en el país. El enfoque actual es de salud preventiva y diagnóstico precoz".

En el caso de la creciente población mayor, se ha desarrollado "un curso para sensibilizar a los equipos en torno a la mirada positiva de la vejez y envejeci-

miento". Mientras que en sus clínicas con maternidad, señala que la empresa fortaleció los servicios de neonatología y atención integral de parto.

Bernd Oberpaur, médico director de la Clínica Alemana, afirma que más que una caída en la natalidad, han observado cambios en el perfil de las madres.

"Hoy enfrentan su primer parto, en promedio, a los 34 años, lo que implica mayores riesgos. Junto a ello, ha aumentado muy importante la necesidad de reproducción asistida", co-

**“Hemos puesto foco en impulsar las atenciones de alta complejidad en todas las especialidades, particularmente en recién nacidos”.**

JOSÉ IGNACIO VALENZUELA  
GERENTE GENERAL DE PRESTADORES DE BANMÉDICA

**“Hoy (las gestantes) enfrentan su primer parto, en promedio, a los 34 años, lo que implica mayores riesgos (...). Ha aumentado la necesidad de reproducción asistida”.**

BERND OBERPAUR  
MÉDICO DIRECTOR DE LA CLÍNICA ALEMANA

menta. Esos ciclos subieron de 230 en 2017 a cerca de 800 en 2024.

"El mayor desafío, sin embargo, es y será en geriatría, la demanda ha crecido exponencialmente. En 2000 contábamos con tres geriatras en atención ambulatoria y uno solo en (el área de) hospitalización; hoy son nueve y 13, respectivamente", dice.

Oberpaur destaca la mirada preventiva, "enfocándonos en retrasar o evitar enfermedades crónicas".

En una línea similar, Marcela Carrasco, especialista de la red UC Christus, cuenta que "hemos visto un aumento de la necesidad de atención en geriatría tanto para pacientes hospitalizados como ambulatorios".

MARÍA IGNACIA CONCHA

**REDUCCIÓN**  
Según datos del INE, en 2024 solo se registraron 135 mil nacimientos.