



► La ministra de Salud, Ximena Aguilera, explicó que es casi imposible eliminar las atenciones en espera y que en ese contexto, lo más importante es reducir los tiempos.

Las explicaciones de Aguilera ante la Comisión de Salud por listas de espera

Acompañada del subsecretario de Redes Asistenciales y el director de Fonasa, la jefa de la cartera sanitaria detalló las medidas que están tomando para disminuir las prestaciones que llevan meses sin ser atendidas. Esto, luego de que los diputados de la Comisión de Salud la citaran frente al creciente debate por un problema que no ha logrado ser solucionado.

Ignacia Canales

Durante la tarde de este lunes, la ministra de Salud, Ximena Aguilera, asistió a la Comisión de Salud de la Cámara de Diputados acompañada del subsecretario de Redes Asistenciales, Osvaldo Salgado, y del director de Fonasa Camilo Cid. ¿El motivo? Acudir a la citación que se le hizo la semana pasada para abordar la problemática de las listas de espera y que en los últimos días ha estado bajo la lupa después de diversos indicadores que

preocupan a los expertos.

“Este tema es una prioridad para nuestra gestión y es una de las tareas que el Presidente Gabriel Boric me encargó explícitamente”.

Así empezó su intervención la secretaria de Estado, para luego explicar que como ministerio están trabajando las listas con un programa compuesto de tres pilares dentro del Plan Nacional de Cuidados y Reducción de Tiempos de Espera, liderado por el subsecretario Salgado. “Básicamente, nuestras estrategias son: aumentar la producción del sistema; re-

ducir el ingreso de personas a las listas, resolviendo sus problemas a través de la atención primaria; y garantizar la transparencia de la información, para que las personas conozcan su situación asistencial y la ciudadanía esté informada sobre el avance de las listas”.

Eso sí, durante su exposición también afirmó que “cuando el Presidente Gabriel Boric hizo el anuncio y puso la meta en el tema de los tiempos de espera, también lo vinculó a que hubiera aprobación de los recursos adicionales en la reforma presupuestaria. De hecho, en el pacto fiscal hay una cantidad que está comprometida para salud y que tiene que ver con esto, cosa que no se ha logrado”.

“Por lo tanto, nosotros hemos seguido trabajando con menos de los recursos que en realidad podrían haber sido necesarios para tener un plan de salud. Sin embargo, el gobierno ha hecho un esfuerzo en entregarnos recursos adicionales”, zanjó.

Asimismo, la jefa de la cartera sanitaria explicó que es casi imposible eliminar las aten-

ciones en espera y que en ese contexto, lo más importante es reducir los tiempos para que las personas puedan acceder a las prestaciones que necesitan, de manera oportuna.

En ese sentido, el último informe oficial detectó un leve incremento en los tiempos de espera durante el primer trimestre de 2024, rompiendo su tendencia a la baja. Sin embargo, la ministra explicó que “durante este gobierno hemos reducido sustancialmente los tiempos de espera. Por ejemplo, en la lista de espera quirúrgica, la mediana ha bajado a 305 días. El año pasado contamos con recursos adicionales, lo que se reflejó en la curva de espera. Sin embargo, sin esos recursos, la tendencia se ha aplanado. Para este segundo semestre esperamos retomar el dinamismo con la ejecución de los recursos adicionales”.

En este contexto, Aguilera respondió los planteamientos de los diputados por los recursos extraordinarios asignados para listas



► Para este sábado 17 de agosto está convocada una marcha para visibilizar la situación de más de 18.000 pacientes en listas de espera GES y 2.500 en espera no GES,

de espera aprobados en 2022 y 2023. En este punto, detalló que se utilizaron en 4.866 nuevas prestaciones, instalaciones de equipos profesionales, compra de intervenciones quirúrgicas y de prestaciones a privados, entre otras.

Un punto que reactivó el debate de las listas de espera fue un estudio del Instituto de Políticas Públicas en Salud de la U. San Sebastián (Ipsuss), el que da cuenta de otro fenómeno, el del crecimiento de las garantías GES incumplidas: si al 31 de marzo de 2018 eran 10.327, durante el primer trimestre de 2024 marcaron 82.486, un incremento del 699% en seis años.

En ese contexto, Aguilera explicó que en los últimos 12 meses se han creado 4.781.104 nuevas garantías de oportunidad, esto significa un aumento del 16% respecto a las garantías creadas en 2022. "Las comparaciones no toman en cuenta que los GES siguen creciendo".

También afirmó que las prestaciones GES oncológicas retrasadas eran 14.254, dentro

de más de un millón creadas en el último año, lo que se traduce en un cumplimiento del 98,6%. "Aún así nos preocupa este porcentaje que no se cumple", dijo.

En tanto, el subsecretario Salgado ahondó en otras estrategias, las que tienen como objetivo aumentar la productividad: "Hemos recuperado 65 pabellones que estaban inutilizables. También hemos instalado en 13 establecimientos unidades prequirúrgicas. Una dificultad importante que tenemos para resolver las listas es que los pacientes llegan para ser operados y no están en condiciones de serlo y la suspensión de cirugías nos quita tiempo y capacidad de oferta".

También afirmó que se estaban realizando cirugías con foco en la antigüedad, porque en una revisión se observó que había 20.884 casos en espera de intervención quirúrgica desde 2019. A la fecha ya se han disminuido un 48%, resolviendo 9.267 de estos casos.

Asimismo, las autoridades dieron cuenta de otras estrategias, como la telemedicina, la

compra de prestaciones, la implementación de Centros Regionales de Resolución (CRR) y la ampliación del horario institucional.

El problema de Aguilera

Y así, las listas de espera se mantienen más presentes que nunca para la secretaria de Estado, a quien tanto las prestaciones en espera como los retrasos GES la han acompañado a lo largo de toda su gestión.

Pero estos últimos días la situación se ha intensificando, sobre todo porque las listas de espera siguen creciendo, convirtiéndose en las más abultadas de la historia: si a fines del año pasado había 2.483.251 consultas de especialidad en espera, para el primer trimestre de 2024 había 2.512.798, mientras que los procedimientos aumentaron de 333.579 a 349.581.

Además, dentro de las patologías GES retrasadas hay diversos tipos de cáncer, una situación que preocupa a los expertos.

Pero además de cifras que saltan a la luz y

las idas al Congreso, ahora la Red Chile Unido por el Cáncer ha convocado a una marcha nacional para este 17 de agosto con el objetivo de visibilizar la situación de más de 18.000 pacientes en listas de espera GES y 2.500 en espera no GES, abriendo otro flanco para la ministra Aguilera.

"Tenemos más de 18 mil personas esperando el diagnóstico y aun ni el ministerio ni el gobierno han tomado carta en el asunto ni tampoco han presentado nuevas medidas para atender a tiempo a estas personas que padecen cáncer", expresa Víctor Hugo Flores, presidente de la Agrupación La Voz de los Pacientes.

La marcha está citada para las 11 de la mañana de este sábado en Metro Baquedano y está planificado que culmine a las 14 horas en Plaza Bulnes. De ella se espera que participen, entre otros, legisladores, sociedades científicas, familiares y pacientes. Además, acorde a sus organizadores, debería replicarse en regiones. ●