

Listas de espera y atención primaria

Señor Director:

La discusión sobre las listas de espera ha estado centrada en su "resolución", es decir, en lograr la atención de pacientes derivados para estudios o tratamientos que no han podido realizar en el nivel primario de atención. Las soluciones implementadas hasta ahora son efectivas, pero transitorias; el aumento de prestaciones para "acortar" la lista de espera solo funciona hasta que se vuelva a generar el listado de pacientes derivados desde la atención primaria de salud (APS).

No es posible solucionar el problema de las listas de espera sin considerar a la APS, donde estas se generan. Para ello se requiere mejorar su capacidad resolutive a través de una mayor especialización de recursos humanos y de incorporación de nuevos procedimientos diagnósticos y terapéuticos. La experiencia nacional e internacional muestra que esto es posible y efectivo.

En Chile, los especialistas en medicina familiar tienen alta capacidad resolutive clínica y pueden realizar procedimientos específicos, como cirugía menor, ecografía abdominal, endoscopia digestiva alta o infiltraciones articulares. Esto se traduce en reducción de 25% de derivación a especialidades. Por otra parte, en el mundo se ha demostrado el beneficio de contar en APS con rectoscopia, test rápidos y cirugía de hernia inguinal. Estas estrategias son de bajo costo y pueden ser escalables a nivel nacional.

La discusión sobre listas de espera requiere en forma urgente introducir nuevas miradas. El enfoque desde la atención primaria puede contribuir efectivamente en la solución de este problema de manera estructural y consistente en el tiempo.

DR. KLAUS PÜSCHEL ILLANES

DRA. PAULINA ROJAS VILLAR

Departamento de Medicina Familiar, PUC