

LA CRISIS Y DESAFIOS QUE ENFRENTA LA REGIÓN

La salud en Magallanes, una enfermedad crónica

● Hoy los habitantes de la zona más austral de Chile tienen problemas con la falta de especialistas médicos, largas listas de espera tanto para cirugías como para atención médica y falta de infraestructura acorde para la cantidad de habitantes, hecho que se replica en todas las comunas de la región.

“**A**cá en Porvenir, nuestro hospital es como tener un Cesfam con camas de hospitalización, nada más”, es la frase que se escuchaba entre vecinos que esperaban por una atención en el Hospital Comunitario Dr. Marco Chamorro de la capital de Tierra del Fuego. Esa es la sensación de los habitantes fueguinos y también de la gente en Puerto Williams, que comparten además otra falencia importan-

te: hace muchos años que no puede nacer ningún bebé en Porvenir ni en Williams y las mujeres embarazadas deben viajar obligadamente a Punta Arenas.

La falta de un centro de diálisis para Porvenir y Puerto Williams, han sido reclamados desde hace varios años por los consejeros regionales de Tierra del Fuego, y así lo señaló el Consejero Andrés López, que señaló “que ha sido un compromiso inconcluso por parte del Ministerio

de Salud, y en donde ha habido serias conversaciones a través de la dirección regional, en la seremia y la verdad que no ha existido ningún resultado y ya hay varios enfermos con diálisis que deben viajar a Punta Arenas, sobre todo adultos mayores”.

ESTUDIO DE DÉFICIT DE ESPECIALISTAS

Uno de los problemas más crónicos en la salud pública de la región, es la falta de médicos especialistas y ello es de

gravedad si sólo se revisan las cifras fuera de la capital regional, Punta Arenas. Así lo estableció un reciente estudio a nivel nacional sobre el desequilibrio de médicos especialistas para las regiones, efectuado por la Universidad de La Frontera (UFRO), que se presentó a fines del año pasado.

El estudio de la UFRO establece que en Magallanes sólo existen 181 médicos y que se tiene una tasa de 0.99 médicos por cada 1.000

habitantes, lo que en provincias es aún más grave. El estudio concluye que regiones como Tarapacá, Aysén o Magallanes, registran déficit de más de 19 especialidades con las que no cuentan sus habitantes.

El estudio grafica también que en Magallanes se tienen 15 especialidades con un solo médico, lo que se agrava si pensamos que estos profesionales tienen vacaciones o pueden también tener licencia médica. En el caso

del sistema público -de acuerdo a cifras entregadas por la Subsecretaría de Redes Asistenciales a junio de 2023-, hoy atienden 15.698 especialistas, de los cuales un 43% lo hace en la Región Metropolitana.

LISTAS DE ESPERA

El déficit de especialistas tiene como consecuencias inmediatas las listas de espera. Haciendo una revisión de las cuentas públicas del Servicio de Salud en Magallanes de los últi-

Fecha: 26-05-2024
Medio: El Pingüino
Supl.: El Pingüino
Tipo: Noticia general
Título: La salud en Magallanes, una enfermedad crónica

Pág.: 21
Cm2: 356,7
VPE: \$ 427.349

Tiraje: 5.200
Lectoría: 15.600
Favorabilidad: No Definida

mos dos años, tenemos números desalentadores para las listas de espera.

En mayo de 2023, se reconocía un avance importante, con el logro de disminuir un 35% las listas de espera de cirugías, pasando de 600 días de espera a sólo 387, es decir un poco más de un año, en promedio. Este año, a principios de mayo, en nuestra región se da cuenta que los pacientes en espera por una cirugía alcanzan los 3.172 casos, con un aumento del 61% con respecto a los 1.966 casos del año anterior.

Para las consultas de especialidades, las esperas en 2024 han aumentado a 26.148 casos, superando el volumen de consultas pendientes del año anterior que alcanzaban las 19.533 consultas.

En diciembre de 2023, el Gobierno Regional aprobó y firmó un convenio para abordar la reducción de listas de espera con el Hospital Clínico Magallanes, con un financiamiento del GORE por 547 millones de pesos y para beneficiar a 3.000 pacientes

con atenciones de especialidades médicas, insumos, exámenes y horas de pabellón para cirugías.

En la oportunidad, el Gobernador Jorge Flies destacaba que "Una de las grandes preocupaciones de la comunidad es la salud y el acceso a consulta y cirugía. Hemos hecho un trabajo para identificar aquellas listas de espera que son más críticas en consulta de especialidad, en procedimientos y cirugías".

Sin embargo, a 5 meses de la firma del convenio y las declaraciones del Gobernador Flies, la salud no muestra una mejoría y las listas de espera por cirugías y exámenes siguen al alza, según la propia cuenta pública del Servicio de Salud Magallanes.

INFRAESTRUCTURA DE SALUD, TAMBIÉN CON LA PRESIÓN BAJA

Hace muchos años que en Magallanes se firmó el primer Convenio de Programación entre el GORE de Magallanes y la entonces Ministra de Salud, Michelle Bachelet, el año 2000. Desde enton-

ces se fueron celebrando otros Convenios y los llamados adendum, para ejecutar entre otros los nuevos hospitales en las cabeceras de provincia y el principal Hospital Clínico Magallanes de Punta Arenas.

El más reciente Convenio fue aprobado por el actual Consejo Regional, en noviembre de 2021 y tiene 31 iniciativas de inversión hasta el año 2026, con una inversión de 175 mil millones de pesos y un aporte del GORE del 38%.

Sin embargo, se ha constatado del atraso de diversos proyectos del Convenio, entre ellos la falta de construcción del Centro Diagnóstico Terapéutico (CDT) y del edificio del denominado Salud Mental y Geriátrico, que deberían haberse iniciado con la adquisición de terrenos en las cercanías del HCM de Punta Arenas. Esta situación se aprecia a simple vista en el Hospital Clínico, que "se ha hecho chico" y se ven a profesionales de la salud con oficinas ubicadas en los pasillos del hospital.

En tanto, la consejera regional Roxana Gallardo, se refirió al porque considera que no se le da la relevancia que se merece a la salud, añadiendo que "a mi parecer es por la absoluta y total desconexión con los problemas reales. Las autoridades que tienen el poder de tomar decisiones carecen de sentido común, la empatía no abunda en estos días, vemos que lo que les preocupa a muchos de quienes ocupan cargos relevantes no tiene ninguna relación con lo que realmente quieren o necesitan las personas más vulnerables de la población. Cuando una de las exigencias para las autoridades designadas por el gobierno de turno así como de elección popular sea atenderse exclusivamente en el sistema público, entonces seguramente ahí será prioridad trabajar y mejorar la atención en Salud".

También se encuentran atrasados los proyectos de construcción de las bases SAMU de Porvenir y Natales. Uno de los déficits de infraestructura en la salud

primaria, son la necesidad de nuevos Cesfam para el sector sur y norte de Punta Arenas, cuyo crecimiento poblacional presenta una demanda cada vez mayor, que no es capaz de absorber por ejemplo el pequeño Cecosf Sandra Vargas, ubicado al poniente de la población Cardenal Raúl Silva Henríquez.

Finalmente, respecto a lo que requiere la región a cuanto a la salud, el candidato a gobernador José Barria, manifestó que "tal como me decía una vecina hace unos meses, no se necesita ser médico para darse cuenta que la salud está mal, y yo lo comparto. Lo que falta es una buena gestión y trabajar permanentemente y no sólo cuando salen los titulares de las listas de espera. La gente que no puede viajar a Santiago, es decir la mayoría, se quedan sin atención oportuna de especialistas médicos. Es un atropello a los derechos a la salud de los magallánicos".

Barria culminó añadiendo que "Se requiere de más profesionales y especialistas permanen-

tes y urgente a través de rondas de nivel nacional, pero además de ordenar los procesos para utilizar toda la infraestructura hospitalaria disponible en la región. Los procesos de exámenes y operaciones deben ser permanentes y no ponerse nerviosos sólo cuando las listas de espera llegan a más de 1 año en promedio. Hemos estado conversando con dos universidades privadas a nivel nacional, que tienen escuelas de medicina importantes y especialidades. Vamos a generar un programa para aumentar las especialidades médicas y seguir el ejemplo de otras regiones que han aumentado la cobertura de médicos, como el caso de Antofagasta. Hay Universidades con disposición, recursos siempre hay y sólo falta trabajar y somos capaces de gestionarlo. Las dos grandes islas de la región, Tierra del Fuego y Navarino son las más abandonadas y por ejemplo el hecho de no tener maternidad es uno de los principales factores del despoblamiento".