



El Presidente anunció \$28 mil millones Expertos: monto para resolver las más de 300 mil cirugías en lista de espera

Señalan que la cantidad mencionada no tiene para resolver el problema del sistema público

M. CHÁVEZ Y V. GONZÁLEZ

Aunque se trata de un problema de larga data en el sistema público de salud, las listas de espera se han abultado a niveles históricos tras la pandemia. Pese a que el Gobierno ha señalado este tema como una de las prioridades y ha logrado reducir los tiempos de espera, el número de cirugías y consultas sin resolver ha seguido creciendo de forma sostenida en los últimos años.

Si bien el Presidente Gabriel Boric se refirió al tema en la Cuenta Pública y destacó que durante 2023 el sistema alcanzó la mayor cifra de cirugías realizadas en la historia, también admitió que las medidas anunciadas en su discurso siguen "siendo insuficientes para la magnitud del problema y la angustia de quien sigue esperando por una operación o una atención de especialista".

En concreto, el mandatario adelantó que se destinarán \$28 mil millones que, a su juicio, aumentarán la productividad y la eficiencia en el sistema público. "Así podremos realizar 16 mil nuevas cirugías mayores ambulatorias, 4.600 cirugías menores y 1.300 cirugías complejas traumatológicas y neuroquirúrgicas con prestadores privados, que, junto a las 8 mil nuevas cirugías a través de la modalidad de licitación de Fonasa, nos permiten llegar a casi 30 mil nuevas cirugías para personas en listas de espera".

Sin embargo, el anuncio generó cuestionamientos. Emilio Santelmo de CIPS-UDJ y exministro (2018-2019), lamenta que el monto anunciado "es una cifra baja porque podría alcanzar para cerca del 10% del stock de la lista que actualmente tenemos cerca de 320 mil cirugías".

Si se compara, por ejemplo, el monto es menor que los \$28.754 millones de esta labor, y muy por debajo de los \$60 mil millones aprobados en 2022, mediante fondos extra para la resolución de lista de espera quirúrgica. Incluso más atrás, durante el segundo gobierno de Sebastián Piñera, se destinó \$28 mil millones para la reducción de espera quirúrgica, con lo que se solucionaron cerca de 70 mil cirugías retrasadas, que correspondían al 25% de aquellas pendientes en esa fecha.

Héctor Sánchez, director de Salud Pública de la U. de Chile, apunta que con \$28 millones "no se van a resolver las listas de espera, en absoluto. Esto no va a tener un impacto significativo mientras persistan las causas de por qué se abultan las listas de espera. Hay un desbalance entre la demanda, pero hay un segmento, que es que las listas están siendo mal gestionadas por el problema de fondo".

■ Agrupaciones de pacientes cuestionan falta de anuncios en la Ley Ricarte Soto

Entre los varios flancos que enfrentó el Minsal en las semanas previas a la Cuenta Pública, uno que acapará especial atención de la ciudadanía fue el de Tomás Ross, el niño con mal de Duchenne cuya madre inició una cruzada para reunir los recursos para un millonario medicamento. La historia puso el foco nuevamente en las enfermedades de alto costo o poco frecuentes y levantó expectativas en torno a lo que podría anunciarse durante el discurso del Presidente.

Sin embargo, la referencia fue breve. Tras recordar el caso del niño, el mandatario se refirió a la presentación de indicaciones al proyecto sobre patologías poco frecuentes "para definir estas enfermedades; generar un registro nacional de personas que las padecen, y crear una comisión técnica" que asesore al respecto.

Además, señaló que este año entraría en vigencia el decreto que incorporará tres nuevos medicamentos a la Ley Ricarte Soto.

"No es nada nuevo", lamentó sobre este último punto Bernardino Fuentes, miembro de la Comisión Ciudadana de Vigilancia y Control de la Ley Ricarte Soto, además de presidente de la Fundación Carlos Quintana de Crohn y Colitis ulcerosa. Recordó que el decreto tiene prácticamente dos años de retraso y de hecho, se conocen ya las tecnologías que se incorporarán. En cambio, esperaba oír novedades sobre el financiamiento de la norma.

Gonzalo Tobar, presidente de la Alianza Chilena de Agrupaciones de Pacientes, aludió en esa línea que "esperábamos que se hiciera mención del proyecto que el Gobierno se comprometió a presentar en el próximo semestre para modificar el fondo y permitir la sostenibilidad financiera a largo plazo. Es un tema que ha pesado, es la razón por la que solo entraron tres tecnologías con un desfase de dos años". Respecto del proyecto sobre enfermedades poco frecuentes, en tanto, Tobar sostuvo que lo dicho viene a oficializar un trabajo que venía desarrollándose, por lo cual "tampoco era algo nuevo".

A juicio de Max Almonacid, presidente de la Corporación de Ayuda a Pacientes con Enfermedad Hipofisaria, "falta potenciar lo que hoy el Presidente dijo sobre la oficina de enfermedades raras o poco frecuentes. Mientras esta oficina no tenga un protagonismo y un funcionamiento que le permita levantar información de la realidad que en Chile hay (...), va a ser imposible que una Ley Ricarte Soto pueda responder a todas las expectativas y necesidades".

Pesquisa neonatal

Un anuncio del Presidente en este segmento del discurso fue la ampliación, desde el próximo año, del Programa de Pesquisa Neonatal, para "así detectar condiciones tempranamente que tienen tratamiento, y con ello evitar o moderar el daño que estas pueden causar".

El presidente de la Alianza Chilena de Agrupaciones de Pacientes destacó esto: "Nos llamó la atención y lo celebramos mucho (...). Era un tema que venía tratando de salir desde el Ministerio de Salud hace muchos años. Nosotros como sociedad civil estábamos buscando y empujando para que saliera".