

# EL MERCURIO **innovación** 282

SANTIAGO DE CHILE | 6 | 6 | 2024  
 Mail: [innovacion@mercurio.cl](mailto:innovacion@mercurio.cl)  
 Instagram: [@innovacion\\_elmercurio](https://www.instagram.com/innovacion_elmercurio)  
 LinkedIn: Innovación El Mercurio



Desde Magallanes, emprendedoras desarrollan biomateriales a partir de hongos. 14

**EMPRENDADOR ESTADOUNIDENSE CHRIS KLAUS VUELVE A APOSTAR POR CONCEPCIÓN: FINANCIA A SEIS STARTUPS DE ESTUDIANTES POR UN TOTAL DE US\$ 150 MIL. 14**



En el ámbito de la consulta nueva de especialidad médica, el mayor tiempo de espera se encuentra en otorrinolaringología, oftalmología y traumatología, dicen desde la Subsecretaría de Redes Asistenciales. En la foto, la sala de espera de Traumatología del Hospital Padre Hurtado de San Ramón.

Entre abril de 2023 y abril de 2024, la lista de espera de intervenciones quirúrgicas en el sistema público de salud presenta un aumento de 51.038 casos, pasando de 302.267 a 353.305. No obstante, también se registra una disminución de la mediana de tiempos de espera en 24 días (de 326 a 302), una baja de 7,4%.

En las consultas nuevas de especialidad (médica y odontológica), también hay un incremento de casos en lista de espera de 12,6% (284.100). Es decir, se pasó de 2.259.328 a 2.543.428 en dicho período. En este caso, la mediana de tiempos de espera bajó solo cuatro días (de 257 a 253), un 1,6%.

Este es el panorama actual, según datos entregados a "El Mercurio" por la Subsecretaría de Redes Asistenciales, dependiente del Minsal. Ante este escenario hay distintas iniciativas que, con propuestas innovadoras, buscan reducir los elevados tiempos de espera y acortar las abultadas listas en el país.

La lista de espera es algo muy complejo de eliminar. El desafío es reducir los tiempos de espera. Es más comprensible que 200 personas esperen 30 días por una consulta médica a que 50 personas esperen 250 días, como pasa en el país. Este desafío es posible abordarlo a través de esfuerzos públicos y privados bien articulados, como buscamos suscitarnos nosotros", explica Ignacio Grez, director de Salud de Desafío Levantemos Chile.

El área de Salud de esta fundación ha dedicado los últimos ocho años a implementar soluciones. En este tiempo, han ejecutado más de 110 proyectos, beneficiando a más de 300.000 personas en diversas regiones del país, como Antofagasta, Valparaíso, Metropolitana, O'Higgins, Maule, Los Ríos, Aysén y Magallanes. Sus proyectos incluyen operativos médicos quirúrgicos y ambulatorios, algunos en colaboración con la Clínica Alemana, en especialidades como Otorrinolaringología, Traumatología, Oftalmología e Imagenología, entre otras. Además, han construido y habilitado establecimientos sanitarios, como también entregado equipamiento e insumos médicos, "medidas que impactan de forma indirecta en la reducción de tiempos de espera en la atención de salud", dice Grez.

Este año continúan sumando esfuerzos. Una de sus iniciativas, que realizan con el Laboratorio de Innovación Pública UC, busca llevar el modelo de gestión Salud Oportuna —creado por dicho laboratorio, con apoyo del BID—, al Hospital de Quilpué (Región de Valparaíso), donde se empezará a aplicar, a partir del mes de julio, a la atención de pacientes en listas de espera en cirugía, traumatología, odontología y cardiología. Es el primer establecimiento fuera de la capital en que se comienza a implementar este modelo.

Cristóbal Tello, director del Laboratorio de Innovación Pública UC, señala que el foco de Salud Oportuna es desatir los nudos críticos del proceso de atención. Se refiere, por ejemplo, a las consultas que se pierden "porque el paciente llega sin los exámenes básicos realizados o están vencidos. El contacto previo y gestión de órdenes de exámenes logra que los pacientes lleguen preparados a la primera consulta y avancen en el proceso de diagnóstico".

"Otros aspectos que generalmente se abordan son la confirmación y reagendamiento de horas para evitar no presentaciones, la actualización de la prioridad de atención para evitar que el paciente se agrave y tenga que concurrir a la urgencia o el acompañamiento personalizado de los pacientes que requieren de mayor asistencia", agrega.

Este modelo ya se está implementando en los hospitales Padre Hurtado, San Juan de Dios y CRS Cordillera Oriente en la Región Metropolitana. En la especialidad de Traumatología del Hospital Padre Hurtado, en donde se ha aplicado desde 2021, se ha logrado reducir en un 98% la lista de espera y en un 88% el tiempo promedio de espera.

En tanto, Sergio Torres, director ejecutivo de Campos Clínicos de la U, San Sebastián (IUS), acota que son diversas las iniciativas con las que desde esa casa de estudios buscan contribuir. Desde el Instituto de Políticas Públicas en Salud, han generado información y propuestas para descongestionar las listas de espera. Por ejemplo, realizaron un estudio sobre cómo se usan los pabellones quirúrgicos en Chile y qué hacer para optimizar su uso.

## PROYECTOS DE INNOVACIÓN PÚBLICA Y SOCIAL EN DIFERENTES REGIONES:

# Estas iniciativas buscan descongestionar las listas de espera en la salud pública

**Distintas fundaciones, pero también médicos particulares, universidades y desde el Minsal, trabajan en acortar los tiempos de espera en las intervenciones quirúrgicas y en las consultas, que sobrepasan, en ambos casos, los 250 días en promedio. Así, implementan acciones que van desde generar una mejor gestión de las citas médicas, hasta llevar especialistas a lugares donde son escasos. ANNA NADOR**

Médicos de la Fundación Acrux realizan una cirugía en el Hospital de Tocopilla, una forma de ayudar a reducir las listas de espera.



Además, "a través de nuestros centros de salud y odontológicos de la USS se realizan atenciones especializadas. En 2023 fueron cerca de 200 cirugías dentales gratuitas que se hicieron en nuestra clínica odontológica de la Patagonia en apoyo a las listas de espera. También ese año, en nuestra sede en Valdivia, entregamos más de mil atenciones gratuitas a pacientes de kinesiología, fonoaudiología, enfermería y nutrición".

Asimismo, Fundación Acrux, institución de salud y bienestar sin fines de lucro, "contribuye a disminuir la lista de espera del sistema público de salud, llevando profesionales de la salud a los lugares más remotos, donde no hay médicos especialistas o si los hay son insuficientes", dice el director ejecutivo de Fundación Acrux, Roberto Levín.

Empezaron en 2015 con cuatro profesionales realizando un operativo médico. Ahora realizan cerca de 26 al año y están presentes en todo Chile, con más de 2.900 médicos y profesionales de la salud, que colaboran en forma voluntaria y gratuita. En estos 21 años, han realizado 203 operativos y 180 mil prestaciones médicas a nivel nacional.

"La fundación coordina con el Minsal a través de los distintos Servicios de Salud, donde recoge los requerimientos de pacientes que esperan por atención médica. La idea es ser lo más resolutivo posible, esto pasa no solo por realizar las consultas, sino también procedimientos, exámenes y algunas cirugías cuando es necesario", acota Levín.

### LLAMADO A REPLICAR

Similar es la iniciativa del cirujano plástico jubilado y miembro titular de la Sociedad Chilena de Cirugía Plástica, Jaime Arriagada, quien lidera un proyecto de operativos de especialidades médicas en el Cesfam de Santo Domingo (Región de Valparaíso). Su objetivo es reducir las listas de espera de pacientes no GES del sistema público de salud.

"Fui al Cesfam de Santo Domingo y ellos me dijeron que el gran problema que tenían es que no logran llegar a médicos especialistas. Una vez que ellos

diagnosticaban un problema, pasaban meses y años antes de conseguir uno", recuerda Arriagada, reconocido entre los 100 Líderes Mayores 2023 por Colectiva Mayor, la UC y "El Mercurio".

Empezó en 2022 con un equipo de tres médicos y ahora cuenta con 16, lo que incluye múltiples especialidades como Cardiología, Urología, Nefrología, Traumatología y Endocrinología. Van una vez al mes y de esa manera han atendido (desde octubre 2022 a mayo 2024) 1.479 pacientes.

Si bien el convenio con la Municipalidad de Santo Domingo termina en octubre, la idea es seguir colaborando. "Queremos hacer un policlínico de especialidades, es decir, un consultorio de alta resolutoriedad en Santo Domingo. (...) Va a ser un local con diez consultas médicas, una farmacia comunitaria, laboratorio clínico, ecografía, mamografía, entre otros". Arriagada espera que sus acciones incentiven a otros grupos médicos a replicar la iniciativa.

Por su parte, el Minsal también busca reducir los tiempos de espera. Desde la Subsecretaría de Redes Asistenciales, dicen que "se ha trabajado junto a las redes de establecimientos en la recuperación de la oferta prepagada, tanto en el ámbito presencial como telemático". El Minsal cuenta con un plan nacional de reducción de tiempos de espera que se fundamenta en aumentar la producción, por ejemplo, con la extensión horaria de atención; mejorar la resolutoriedad de la Atención Primaria de Salud (APS), por ejemplo, con capacitación de la APS, y transparentar la información.

"Por otro lado, se está implementando en este primer semestre de 2024, la resolución de listas de espera de intervención quirúrgica con foco en aquellos casos más antiguos del país (es decir, los que llevan más tiempo esperando) y de cada uno de los Servicios de Salud. El resultado preliminar ha sido exitoso. Se inició con un universo de 20.884 casos (a diciembre del 2023), y se observa esta última semana (30 de mayo) una disminución de esta lista de espera a nivel de la red, que alcanzó una baja de un 33,5%, es decir, 6.989 casos resueltos", agregan.

Esto complementa las estrategias de los Centros Regionales de Resolución (CRR), que buscan resolver las cirugías mayores ambulatorias más frecuentes de la lista de espera (por ejemplo, cataratas), mejorando la productividad de los pabellones. En ese sentido, precisan que "los pabellones bajo esta estrategia mostraron en 2023 un aumento del rendimiento en un 47% sobre el promedio nacional (número de pacientes por pabellón al día en horario institucional) y la ocupación de pabellón en 2023 fue 18% superior al promedio nacional. El aumento de productividad en los establecimientos CRR generó durante 2023 cerca de 20.000 cirugías".

El Presidente Gabriel Boric, durante la Cuenta Pública se refirió al tema y anunció que se destinarán \$28 mil millones para aumentar la productividad y la eficiencia en el sistema público y de esta forma reducir las listas de espera en cirugías y en consultas oftalmológicas y de otorrinolaringología. "Pero no hay espacio para solazarse ni congratarse. Porque todo esto sí que es un desafío (...) necesitamos mejorar mucho más la productividad, aumentar y mejorar la formación de especialistas y disponer de aún más recursos", sostuvo.