

Baja el promedio de días en lista de espera, pero aún preocupa

SALUD. Los tres servicios de la región mejoraron en ese aspecto, pero sigue siendo una gran cantidad de días y una alta cantidad de pacientes en esa condición.

Una reducción en el promedio de días en listas de espera presentan los tres Servicios de Salud de la Región de Valparaíso en comparación con el año 2023, y dos de ellos han reducido las listas de espera, pese a lo cual, los números siguen siendo preocupantes, por lo que autoridades y el Colegio Médico llaman a la acción en esta materia que muchas veces es de vida o muerte.

Según el informe Glosa 06 Listas de Espera GES y Garantías de Oportunidad No GES, de la Subsecretaría de Redes Asistenciales, en las Garantías de oportunidad GES retrasadas acumuladas al 30 de septiembre de 2024, el Servicio de Salud Valparaíso San Antonio (SSVSA) a la misma fecha de 2023 tenía a 4.740 pacientes en esa condición, y en 2024 tenía a 4.497, mientras que el Servicio de Salud Viña del Mar Quillota Petorca (SSVQP) tenía en 2023 a 5.507 pacientes con esas garantías GES retrasada, los que aumentaron a 7.536 en 2024. En tanto, el Servicio de Salud Aconcagua (SSA) en 2023 tenía a 413 personas y en 2024 bajó a 227.

En cuanto a las Garantías retrasadas con corte diciembre de 2023 y cerradas a septiembre 2024, el SSVSA presenta 3.027 casos, el SSVQP 5.101 y el SSA 243.

En el ítem Lista de espera de intervenciones quirúrgicas por número de personas, al 30 de septiembre de 2024 el SSVSA tenía a 10.820 personas, el SVQP a 4.654 y el SSA a 7.799 pacientes.

PROMEDIO DE DÍAS EN ESPERA

En el apartado Lista de espera de intervenciones quirúrgicas por promedio de días de espera al 30 de septiembre 2023 y 2024, el SSVSA en 2023 presentaba un promedio de 580 días, y en 2024 bajó a 530. El SSVQP en 2023 promediaba 616 días, y en 2024 se redujo a 530, mientras que el SSA registraba en 2023 un promedio de 406 días de espera, bajando a 328 en 2024.

En cuanto a Lista de espera de consulta nueva de especialidad por promedio de días de espera al 30 de septiembre 2023 y 2024, el SSVSA tenía un prome-



LA INMENSA CANTIDAD DE PERSONAS EN LISTAS DE ESPERA A NIVEL NACIONAL SIGUE SIN RESOLVERSE.

“Es importante llevar algunas especialidades a la atención primaria para descomprimir y generar una mayor capacidad resolutive”.

Ignacio de la Torre
 Pdte. regional Colegio Médico

dio de 379 días de espera en 2023, el cual bajó a 310 días en 2024. El SSVQP, de 392 días en 2023 pasó a 366 días en 2024, mientras que el SSA en 2023 tenía un promedio de 324 días de espera, y en 2024 descendió a 278.

En el ítem Lista de espera de consulta nueva de especialidad, promedio de días de espera por servicio, el SSVSA registra 262 días, el SSVQP 285 y el SSA 268.

Finalmente, en Lista de espera de intervenciones quirúrgicas por promedio de días de espera, el SSVSA promedia 287 días, el SSVQP 531 y el SSA 215.

El diputado Tomás Lagomarsino (PR), miembro de la comisión de Salud de la Cámara Baja, planteó que “de acuerdo con el último balance informado recientemente por la Subsecretaría de Redes Asistenciales, al 30 de septiembre de este año había 2.626.369 atenciones de especialidad y 334.969 cirugías pendientes, con una mediana de 256 y

301 días de demora, respectivamente”.

“En comparación con el mismo periodo del año anterior, hay 299.389 consultas de especialidad y 59.175 cirugías más en espera. Y respecto de los tiempos que aguardan las personas en el transcurso de 365 días, la mediana se redujo a 5 y 106 días, respectivamente. Pero hay otro guarismo que preocupa particularmente: esos miles que fueron eliminados de los registros por fallecimiento”, advirtió Lagomarsino.

“VERGÜENZA NACIONAL”

Para el diputado Andrés Celis (RN), miembro de la comisión de Salud de la Cámara Baja, “que más de 36 mil personas hayan muerto este año en listas de espera es una vergüenza nacional y una muestra desgarradora de cómo la mala gestión del sistema de salud sigue costando vidas”.

Asu juicio, “aquí hay responsabilidades políticas que deben ser asumidas”, por lo que exige “implementar cambios estructurales urgentes, porque la salud de los chilenos no puede seguir dependiendo de un sistema que está colapsado y sin liderazgo”.

El presidente regional del Colegio Médico, Ignacio de la Torre, advierte que si no se mejora el financiamiento del sistema público de salud, esto no mejorará, por lo que propone buscar nue-

334.969

cirugías pendientes había a nivel nacional al 30 de septiembre de este año, según el informe de Redes.

vas fórmulas “a través de impuestos específicos al consumo de algunas sustancias como por ejemplo, el alcohol y el tabaco; y también, por ejemplo, las bebidas azucaradas, dada su alta relación con la diabetes y otras enfermedades crónicas no transmisibles; y también los alimentos altos en sal, por su relación con la hipertensión y la nefropatía”.

“Esas son algunas estrategias de las cuales debiéramos conversar precisamente para permitir recaudar mayores recursos fiscales y poder aportarlos al desarrollo de la infraestructura, como al desarrollo un presupuesto de salud que sea suficiente para atender la necesidad de la población”, planteó De la Torre.

Asimismo, cree que hay que “darle mayor capacidad resolutive a la atención primaria, no puede ser que hoy día todas las especialidades estén concentradas en centros de diagnóstico y terapéuticos CDT o en los hospitales base. Es importante llevar algunas especialidades a la atención primaria para descomprimir y generar una mayor capacidad resolutive”.