

Lista de espera en la región no retrocede y aumenta este 2024

Presidente del Colmed Valparaíso afirmó que “no hay cambios entre el 2023 y el 2024, tras examinar las cifras del primer trimestre. SSVSA acumula 4.599 garantías GES atrasadas, mientras que el SSVQ, 6.112 hasta marzo de este año.

Francisca Palma Schiller
 francisca.palma@estrelavalpo.cl

Las listas de espera han sido, históricamente, el talón de Aquiles del sistema público de salud de nuestro país y hoy, aquella grieta vuelve a hacerse evidente. Esto porque hace tan solo unas semanas, la Subsecretaría de Redes Asistenciales publicó las cifras relacionadas a las listas de espera respectivas al primer trimestre del 2024 y, lamentablemente, el panorama no es para nada esperanzador.

Si analizamos en detalle las garantías de oportunidad GES retrasadas acumuladas al 31 de marzo del 2024, los datos indican que hay un total de 83.486 retrasos a nivel país, cifra desoladora si se compara a la del año pasado, en el mismo período, donde el número era solo de 62.049, es decir, hablamos de 21.437 casos más en la actualidad.

Ahora, si realizamos la bajada local, el Servicio de Salud Valparaíso-San Antonio (SSVSA) tiene 4.599 garantías Ges retrasadas –mientras que en el mismo periodo del año anterior, tenía 4.549-. Por su parte, el Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota (SSVQ) acumula un total de 6.112 a marzo de este año –mientras que en el 2023 era un poco mayor, 6.170-.

Y como si la cantidad de casos acumulados no fueran suficientes, los días promedio de retraso se vuelven aún más significativos, ya que al interior del SSVSA, los pacientes GES están esperando cerca de 187,0 días para ser atendidos, mientras que en el SSVQ están esperando 126,5 días.

Por otro lado, en cuan-

to a la lista de espera de intervenciones quirúrgicas, Valparaíso-San Antonio acumula un total de 11.663 registros, los que se traducen en 10.509 personas, mientras que en Viña del Mar-Quillota, existen un total de 18.651 registros, los que se traducen en 15.430 personas.

Asimismo, en este ítem también se devela que la lista es aún mayor si nos referimos a las consultas nuevas de especialidad: en el caso del SSVSA, existen 70.980 registros, mientras que en el SSVQ hay 143.301 registros.

SIN CAMBIOS

Para el doctor Ignacio de La Torre, presidente del Colegio Médico de Valparaíso, la realidad regional es clara: “No hay cambios entre el 2023 y el 2024; las cifras, de un año para otro, no se redujeron prácticamente en nada”.

“Cuando vemos el informe que se remite a las listas de espera, nos damos cuenta que las garantías GES retrasadas, tanto en Viña del Mar-Quillota, como en Valparaíso-San Antonio, se mantienen prácticamente sin cambios entre el 2023 y el 2024 y estas cifras son, lamentablemente, preocupantes, porque cada caso encierra a un paciente, a una familia, a una historia, que teniendo una garantía legal que debe ser atendida en un plazo estipulado por ley, no se cumple, porque el sistema no tiene los recursos para atenderlo”, comentó.

“Y hay que ser enfáticos en eso”, recalcó, “acá estamos hablando de casos de cáncer, de artrosis, de múltiples patologías que ameritan un tratamiento para mejorar la condición de salud, para



AGENCIA UNO (REFERENCIAL)/ARCHIVO.

LISTA DE ESPERA DE INVERTECIONES QUIRÚRGICAS TAMBIÉN ES ABULTADA; PACIENTES LOCALES DEBEN ESPERAR CERCA DE 500 DÍAS.

APOYO DESDE EL CONSEJO REGIONAL

Mostrando su preocupación, el consejero regional, Manuel Millones, miembro de la comisión de Salud del Core, indicó que la clave hoy está en “forzar un cambio estructural en la forma de abordar este grave problema”. En ese contexto, aseguró que como “Consejo Regional podemos y estamos ayudando”, por lo mismo, “estamos evaluando un plan de reducción de listas de espera, información que se está procesando para concretar, con nuestros aportes, intervenciones quirúrgicas de las patologías más demandadas”, además de la suscripción de un convenio con la Falp.

reducir el riesgo de muerte o para permitir una vida normal”, acotó.

En cuanto a la lista de espera No GES, puntualiza el doctor. “vemos que se ha producido una disminución cercana al 10% en ambos Servicios de Salud, tanto en el número de pacientes en listas de espera, como en los tiempos de espera”.

Sin perjuicio de lo anterior, subrayó, “siguen siendo más de 500 días de espera para una intervención quirúrgica”, cuestión que, a su juicio, no permite cantar victoria.

SERVICIOS

Sobre estas cifras, desde el Servicio de Salud Valparaíso-San Antonio, declararon que han “implementado una serie de medidas para mejorar los tiempos de espera”, acciones que les han permitido obtener un “92,12% de cumplimiento GES”.

Especificando en las acciones, comunicaron que se trata de “la priorización de pacientes y optimización de recursos de prequirúrgico y pabellón para resolución de listas de espera quirúrgicas”, como también la habilitación de

“un pabellón para traumatología y licitaciones para compra de servicio en todos los establecimientos de la red: hospital Carlos Van Buren, Eduardo Pereira y Claudio Vicuña”, entre otras.

Adicionalmente, precisaron, “estamos trabajando en estrecha vinculación con Fonasa para resolver tiempos de espera no GES en cirugías y retrasos GES para derivación a segundo prestador” y, además, “realizando gestiones para conseguir recursos Gore para resolución de patologías de alta demanda”.

Desde el Servicio de Salud de Viña del Mar explicaron que han optimizado “la oferta institucional”, como también la “coordinación con clínicas” para la resolución de casos antiguos en Lista de Espera.

Y es así como este año, puntualizaron, “avanzamos intensamente en lograr la reducción de casos y tiempos de espera”, destacando que “en el periodo

desde diciembre 2023 a la actualidad en No GES, se han rebajado más de 6.000 casos de la lista de espera quirúrgica, priorizando aquellos con mayor antigüedad”.

Respecto a la lista de espera de consulta nueva de especialidad, “se redujo en cerca de 30.000 casos”.

Ahora, “al primer trimestre de 2024”, aclararon, “el 47% de las prestaciones vencidas corresponde a la entrega de ayudas técnicas como bastones, andadores, sillas de ruedas, entre otros. Esto se está resolviendo mediante la incorporación de recursos financieros adicionales”.

Además, “se está desarrollando una estrategia complementaria a través de una licitación nacional con Fonasa y las clínicas del país para resolver las patologías GES vencidas”, estrategia que, junto con otras, han permitido resolver, “en un solo año, las prestaciones pendientes desde el año 2009 al 2016”.