

# Las dudas en torno a los \$748 mil millones en que el Minsal cifró la resolución total de las listas de espera

**De acuerdo al último** oficio que envió la autoridad sanitaria al Congreso, terminar con las 349.581 cirugías en espera costaría 370 mil millones de pesos, y \$377 mil millones las 2.512.798 consultas sin atención. Estos cálculos son mirados con desconfianza por los expertos y advierten que más que un problema de finanzas es uno de gestión.

**Ignacia Canales**

Hace años que el sistema de salud chileno enfrenta un problema persistente: las listas de espera. Este desafío se ha intensificado a tal punto que la administración actual ha definido como principal tarea del Ministerio de Salud la reducción de estos tiempos, una misión que ha resultado especialmente ardua. Desde la pandemia, las listas de espera no han hecho más que crecer, alcanzando cifras históricas con 349.581 cirugías y 2.512.798 consultas de especialidad en espera en marzo de este año.

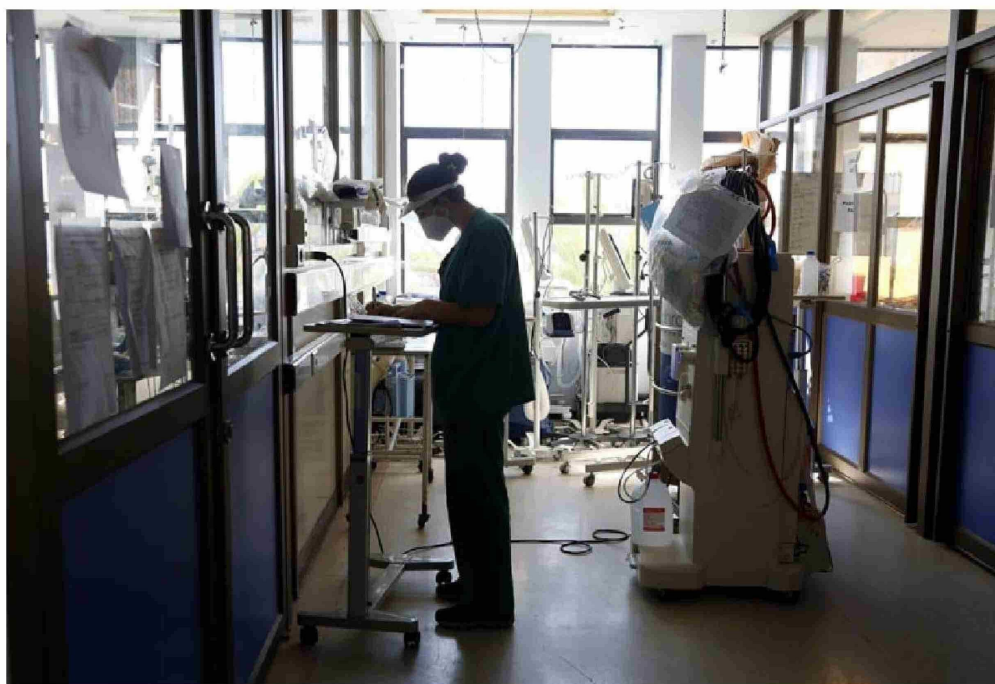
En ese sentido, trimestralmente la Subsecretaría de Redes Asistenciales debe calcular por ley cuánto costaría remediarlas por completo. Y de acuerdo a la última estimación, resolver todas las consultas en espera costaría \$377.959.864.000, y los procedimientos quirúrgicos, \$377.959.864.000, lo que suma casi 748 mil millones de pesos. Para ponerlo en perspectiva, este monto equivale al 5,17% del presupuesto total de Salud de este año en Chile.

Pero el costo también es inferior a otros proyectos: por ejemplo, la nueva línea 7 del metro de Santiago de Chile, que se inaugurará en 2028, costará cerca de 2.528 millones de dólares. Por otro lado, los cálculos preliminares advierten que la construcción del tren que recorrerá los tramos entre Santiago y Valparaíso tiene un costo de 3.056 billones de pesos chilenos.

En ese contexto, Emilio Santelices, exministro de Salud y actual miembro comité ejecutivo CIPS-UDD, mira con desconfianza el cálculo de las autoridades sanitarias: "De acuerdo a la estimación del Minsal, cada cirugía costaría en promedio un millón de pesos, es un valor bajo si uno considera que en las listas hay procedimientos de alta complejidad, como reemplazo de prótesis de cadera. Creo que el cálculo que hace el ministerio está subrepresentado".

En concreto, resolver cada cirugía tendría un costo estimado de aproximadamente \$1.080.000, mientras que atender cada consulta de especialidad costaría alrededor de 150 mil pesos chilenos.

"Hay algo que llama profundamente la atención en relación con el alto costo medio de las consultas de especialidad. Si uno



► Desde la pandemia las listas de espera han crecido, alcanzando 349.581 cirugías y 2.512.798 consultas de especialidad.

hace el cálculo simple, se observa que el ministerio informa al Congreso que el costo medio de una consulta de especialista en el sistema público es de 147.000 pesos. Este monto supera el costo de muchas clínicas privadas en el país. Por lo tanto, este hecho debería alertar y alarmar a las autoridades sobre la necesidad de un control más riguroso de los gastos en el sistema de salud público", afirma Raúl Aguilar, investigador senior del Ipsuss de la Universidad San Sebastián.

## Un problema de gestión

Entre los expertos concluyen que más que un problema financiero, hay un problema de gestión, pues pese a la inyección de recursos año tras año, los registros y las esperas crecen: si en diciembre de 2023 las consultas de especialidad tenían una media de

espera de 240 días, para junio de este año subió a 251, lo que se traduce en un quiebre en la tendencia a la baja que se venía observando desde que asumieron las nuevas autoridades sanitarias. Y en las cirugías ocurre lo mismo: en un periodo de tres meses, la espera aumentó 17 días, pasando de una media de 289 a 306.

Además de que sea la primera vez que esto ocurre, el aumento a la vez preocupa porque los registros también están creciendo: si a fines del año pasado había 2.483.251 consultas de especialidad en espera, ahora hay 2.512.798, dejando un aumento de 29.547. Mientras que los procedimientos aumentaron de 333.579 a 349.581, es decir, 16.002 más.

"Obviamente existen problemas de gestión. En la actualidad, en cada pabellón se realizan, en promedio, tres cirugías día-

rias, cuando el ideal sería realizar cinco. Esto significa que estamos utilizando menos recursos de los que tenemos disponibles", añade el exministro Santelices.

En ese contexto, el subsecretario de Redes Asistenciales, Osvaldo Salgado, comentó recientemente que están tomando diversas medidas para disminuir las prestaciones en espera y el tiempo que las personas aguardan: "Este año tenemos un aporte para reducción de listas de espera de 48 mil millones, que se van a comenzar a ejecutar desde este mes con licitaciones que Fonasa ya tiene abiertas. En concreto, se comprarán prestaciones para disminuir cirugías traumatológicas, cirugías digestivas, consultas nuevas de especialidad y retrasos GES; por lo tanto, en el informe del próximo trimestre vamos a ver reflejado ese impacto en los tiempos", aseguró. ●