

**[VÍCTOR VEGA VILLENA, REFERENTE ATENCIÓN DE URGENCIA ALTO HOSPICIO]**

# “En el año hemos sido agredidos en 21 ocasiones por usuarios”

El jefe de la atención primaria de urgencia de Alto Hospicio explicó que a diario se debe lidiar con diversas situaciones complejas a la hora de entregar la atención. “Desde hace dos años tuvimos que implementar chalecos antibalas”, dijo.

Luis Ramos Ossandón  
 cronica@estrellaiquique.cl

**A**lto Hospicio es una de las comunas del país que más ha crecido en el último tiempo, con más de 130 mil habitantes según las proyecciones que se hacían el 2017. Así como ha crecido su número de habitantes, también ha traído consigo una alta tasa delictual, que se ve reflejada en el número de atenciones de urgencia Sapu Héctor Reyno, SAR La Tortuga y el Sapu de El Boro.

Una voz autorizada para detallar la realidad que viven a diario los funcionarios que deben atender a personas heridas o fallecidas producto de delitos de alta connotación es Víctor Vega Villena, referente comunal de los servicios de atención primaria de urgencia de Alto Hospicio, con 12 años de experiencia.

“Tenemos antecedentes de atención como el fallecimiento de un joven en las afueras del Colegio Sagrado Corazón por disparos, el femicidio que fue en el sector de Las Parcelas con una mujer baleada en su cabeza y después nos llegaron en el mismo perímetro varios heridos por arma blanca. En un mes, más de 6 casos de consultas por armas de fuego o armas blancas hemos atendido y es algo que se ha hecho cotidiano”, lanzó de entrada.

**¿Hay una preocupación al atender estos tipos de casos?**

La preocupación parte desde el alcalde, de la jefatura del Departamento de



VEG ASEGURA QUE HA VISTO UN CAMBIO EN EL TIPO DE ATENCIONES DE URGENCIA.

Salud y de las asociaciones de los representantes del personal de salud, quienes para poder solventar la medida de cuidado han aumentado la seguridad psicosocial de los funcionarios. Hemos tratado de dar soporte psicológico a nuestro personal y, posterior a eso, aumentamos la implementación de recursos para la seguridad en procedimientos que tienen que ver con hechos delictivos.

**¿Cuáles son?**

Cámaras de seguridad en los recintos, aumentar los perímetros de cierre con rejas, protocolos de cierre desde las 00:00 a 08:00, tenemos botones de pánico. Hoy se están instalando cámaras perimetrales en las ambulancias por la peligrosidad

que se han visto en distintos escenarios y debemos tener respaldo audiovisual para nuestros funcionarios.

**¿Hay un temor permanente?**

El miedo siempre va a estar por parte de todos, uno puede enfrentar una situación de riesgo, pero hay una retroalimentación y lo conversamos con las jefaturas. Sabemos que no podemos intervenir en un escenario cuando no está seguro.

Una de las cosas que determinamos con nuestro centro de despacho de ambulancias es la colaboración de la seguridad, de la mano de Carabineros de Chile y la Policía de Investigaciones, de acuerdo al escenario. No obstante, a la falta de las policías, muchas veces porque hay harta demanda en la comuna, nosotros tenemos que verificar si es insegura, (ahí) la ambulancia no ingresa al lugar.

¿Cuántas agresiones ha sufrido el personal médico?  
 Nosotros somos unas de las comunas que más recepciónamos agresiones verbales y físicas. Nuestros centros son los que lideran la agresión de usuarios y factores hay varios. Este año, hemos tenido 21 agresiones de usuarios a funcionarios.

“Hemos tenido un crecimiento exponencial en la atención de urgencia”

16 han ocurrido en el SAR La Tortuga y las restantes en el Sapu de El Boro y el Sapu del Héctor Reyno.

**¿Cuál es el recinto que más recibe atenciones ligadas a actos delictuales?**

Va a depender mucho el evento, pero en el último periodo hemos tenido más consultas por estos casos en el SAR La Tortuga que en el Sapu Héctor Reyno. Allí han ingresado personas baleadas, heridas por armas de fuego debido a asaltos, portonazos, apuñalados. Este mes, ya hemos atendido a más de siete baleados y acuchillados.

**¿Ha cambiado el panorama de la atención de salud en la comuna?**

Llevo 12 años en el cargo y hemos tenido un creci-

miento exponencial en lo que es la gestión de urgencia en la comuna y en comparaciones con otros años, hay una diferencia en la modalidad de intervención. A veces llegan pacientes heridos por sus propios medios, en vehículos particulares o la ambulancia los va a buscar a domicilios, pero nuestro protocolo es que, ante todo ingreso de un paciente lesionado por arma blanca o baleado, se cierra el perímetro y se informa a Carabineros inmediatamente, lo que ayuda como contención ante un posible rescate, asesinato de la persona y así los profesionales se enfocan en hacer la intervención del paciente y salvar su vida.

**¿Esto va en aumento y no tiende a bajar?**

Desde hace dos años tuvimos que implementar chalecos antibalas y cascos balísticos dentro de los SAR para poder hacer los despachos a escenas que pueden ser de complejidad y la jefatura tuvo que tomar determinaciones quizás no favorables para disminuir los riesgos. Lo que nosotros hicimos fue gestionar con las jefaturas junto al alcalde, poder dar tranquilidad a los funcionarios que siempre están dispuestos a entregar sus conocimientos de salud a quienes más lo necesiten. Viendo los altos índices de delincuencia en sectores complejos de la comuna, nosotros no nos vimos enfrentados a un escenario de riesgo y donde al llegar a prestar atención podíamos encontrarnos con situaciones de fuego cruzado o una bala loca.