



Estudio realizado por el gremio calculó la capacidad de atención

# Clínicas señalan que podrían resolver 72% de listas de espera: costo sería de US\$ 750 millones

JUDITH HERRERA C.

Sobre la base de la capacidad del sector, Clínicas de Chile, asociación que alberga a los principales prestadores privados del país, elaboró un estudio sobre la posibilidad de resolver las listas de espera. Según los resultados, y en consideración del 100% de la capacidad de los prestadores, dentro de un año y nueve meses se podrían resolver las consultas e intervenciones quirúrgicas de los problemas de salud GES y especialidades

no GES licitadas por Fonasa, lo que equivale al 72% de las listas de espera. Javier Fuenzalida, presidente de la asociación, planteó que “de las pocas buenas lecciones que tiene la pandemia, es que la solución integral vino en esta complementariedad público-privada. Nosotros aportamos un 40% de las camas críticas en la pandemia, y evidentemente fuimos no la mitad, pero un número parecido a la mitad en la solución del problema”. Sobre cuánto le costaría al Estado la

propuesta de los privados, comentó que existe un número, que proviene del propio Ministerio de Salud, que indica que “resolver las listas de espera cuesta US\$ 750 millones”. Añadió que consideran que “es un número abordable (...)”, Chile tiene la capacidad para poder hacerlo”. “La declaración de Clínicas de Chile A.G., en cuanto a ‘disponer del 100% de su capacidad’ para resolver en breve plazo las listas de espera, representa una intención loable. No obstante, en la



**PACIENTES EN LISTAS.** A diciembre de 2024 había más de 3 millones de casos en espera, sumando cirugías y consultas.

práctica, la implementación de este tipo de estrategias enfrenta una serie de desafíos. Existen restricciones vinculadas a la localización de las personas, la disponibilidad de recursos clínicos y tecnológicos, y la capacidad operativa del sistema sanitario en su conjunto”, señaló Fonasa en respuesta a la propuesta. Además, reiteró “la invitación a todos los prestadores privados, pertenecan o no a la Asociación Gremial, a participar de los programas de cierre de brechas del sector público que son he-

rramientas existentes, concretas y disponibles para contribuir a la resolución de listas de espera”. A juicio de Gisela Alarcón, exsubsecretaria de Redes Asistenciales y decana de Medicina de la U. Central, “los pacientes también tienen a veces dificultades para ser trasladados, por tanto, hay que conocer más detalles, sobre todo pensando en que las complejidades son muy diversas dentro de quienes están en listas de espera y con tiempos prolongados”.