

Se reducen tiempos en listas de espera, pero hay 1.723 garantías GES atrasadas en la región

SALUD. Mediana de espera cayó en 56 días según informe de la Subsecretaría de Redes Asistenciales. La mayor cantidad de pacientes están en la capital regional y predominan patologías oncológicas y de oftalmología.

José Fco. Montecino Lemus
cronica@mercurioantofagasta.cl

Uno de los tantos flancos que enfrentó la administración del Presidente Gabriel Boric, fue el de las listas de espera, sobre todo la de pacientes GES, que se vieron seriamente impactadas tras la pandemia del covid-19. Y más allá de que el contexto actual es más favorable que los primeros años post crisis, aún hay 1.723 garantías de oportunidad GES retrasadas, según el último informe de la Subsecretaría de Redes Asistenciales, con corte el 31 de diciembre del 2025.

La mayoría están concentrados en la capital regional, que reúne 1.586 casos, equivalente al 92% del total.

Por patología, los principales problemas de salud con garantías retrasadas son los casos oncológicos, representando un 43%, seguidos por las patologías oftalmológicas, siendo un 34% del total. El informe explica que esto "se condice con la existencia del Centro Oncológico de Alta Complejidad de la región, que recibe derivaciones de toda la macrozona norte y, por otra parte, con la situación epidemiológica nacional".

En tanto, se informa que hubo 144 personas fallecidas entre enero y diciembre del 2024 cuya garantía GES fue incumplida.

MENOS DÍAS

La información emanada por la



ANTOFAGASTA ES LA ZONA DE REFERENCIA MÉDICA DE LA MACROZONA NORTE, ALBERGANDO EL HOSPITAL REGIONAL Y EL CENTRO ONCOLÓGICO.

subsecretaría también indica que hubo "avances sostenidos" en los servicios de salud que históricamente han concentrado mayores medianas de espera. Entre estos está el de Antofagasta, que redujo en 56 días este indicador, alcanzando los 328 días. También destacaron el servicio Metropolitano Norte (-59 días) y el de Tarapacá (-35 días), entre otros.

El consejero Víctor Guzmán, presidente de la comisión de Salud, mencionó que la reducción de los tiempos de espera "ha sido un desafío permanente del sistema de salud público de la región", y recuerda que desde el Gobierno Regio-

43%
de las garantías GES
que presentan atrasos en la región son de patologías oncológicas, según el informe.

nal y el Consejo Regional "hemos apoyado el financiamiento de diferentes programas en ese sentido, de acuerdo a los requerimientos del Servicio de Salud".

En esa línea, destacó "las cirugías en traumatología, oftalmología y cirugía general. También en la evaluación de pacientes en lista de espera para ser evaluados por un espe-

56
días se redujo la mediana de espera a nivel regional, llegando a 328 días, siendo destacado por la Subsecretaría de Redes Asistenciales.

cialista. También en programas de pesquisa precoz de cáncer - colorrectal, pulmón, próstata y otros", y también resalta las iniciativas en salud mental.

Quien también resaltó los avances es el doctor Michel Marín, presidente regional del Colegio Médico, aunque subrayó que "aún falta mejorar y disminuir los tiempos de espera. El

tiempo de espera de consulta de nueva especialidad bajó de 384 a 328, y el objetivo es bajar de los 200 días. Una meta ambiciosa, pero necesaria".

En cuanto a las patologías con mayores casos atrasados, el representante del gremio médico recordó que tanto las áreas oncológicas como de oftalmología "son justamente donde tenemos un déficit de especialistas, y por eso ha sido más difícil abordarla. Necesitamos aumentar el número de especialistas en la región y que, una vez que lleguen, decidan quedarse. Para esto, necesitamos mejorar las condiciones de desarrollo profesional".

Claudia Pizarro, directora nacional de Fenasenf, apuntó que el informe indica que a nivel país, hubo "un 98% de cumplimiento en garantías GES y 2,7 millones de personas que egresaron de listas de espera, con reducción en las medianas de atención para consultas y cirugías". Esto, acota, "son avances importantes, pero parte de estos resultados se han sostenido mediante compra a prestadores privados y medidas extraordinarias. El desafío es fortalecer estructuralmente la red pública, porque la oportunidad en salud no puede depender de soluciones transitorias".

C3