

Crisis en la salud pública: 5.200 pacientes en listas de espera en la región murieron en 2025

INFORME MINSAL. 50 mil solicitudes de pacientes fueron egresadas de listas de espera por la causal de fallecimiento a nivel país, 5 mil más que en 2024, peak histórico desde que se tiene registro. Colmed apunta a fortalecer integración público-privada.

Gian Franco Giovines D.
gian.giovines@mercuriovalpo.cl

Más de 5.200 pacientes murieron durante el año 2025 en la Región de Valparaíso mientras esperaban por una atención en la salud pública. Así lo expuso el último informe trimestral Glosa N° 6 del Ministerio de Salud, que también reveló cifras alarmantes de alcance nacional: más de 50 mil registros de pacientes fueron egresados de las listas de espera por la causal de fallecimiento, 5 mil más que en 2024 y la mayor cifra desde que el Minsal tiene registro.

El informe Glosa N° 6, elaborado por la Subsecretaría de Redes Asistenciales, rinde cuentas de forma periódica al Congreso sobre el desempeño de la salud pública. En ese marco, el último análisis trimestral -que comprende datos de enero a diciembre de 2025- acreditó que a nivel nacional se registraron 50.569 egresos administrativos por la causal de fallecimiento, el registro más alto desde que existe medición y un 10,4% más que en el año 2024, cuando el Minsal reportó 45.797 egresos de las listas de espera por la muerte del paciente.

De acuerdo al reporte oficial de la cartera, de los más de 50 mil egresos por fallecimiento, 43.352 corresponden a consultas médicas, 3.907 a intervenciones quirúrgicas y 3.310 a atenciones odontológicas.

A nivel regional, en tanto, Valparaíso acumuló 5.209 registros de pacientes que murieron esperando por una atención médica en todo el año 2025, concentrando poco más del 10% de los egresos de listas de espera por fallecimiento a nivel nacional.

SSVQP: EL PEOR EVALUADO

El servicio de salud que concentró el mayor número de pacientes fallecidos en la zona fue el Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota-Petorca (SSVQP), con 3.907 egresos, mientras que en el Servicio de Salud Valparaíso-San Antonio (SSVSA) se informaron 1.574 egresos de listas de espera por fallecimiento. En el servicio más pequeño de

50.569

egresos de listas de espera se registraron en 2025 por fallecimientos. Cifra superó en un 10,4% la de 2024.

424

días debe esperar en promedio un paciente del Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota por una cirugía.

la región, Aconcagua, se reportaron 538 casos de personas que perecieron esperando por atenciones médicas o cirugías.

ESPERAS DE MÁS DE UN AÑO

A nivel nacional, el informe también da cuenta de los interminables tiempos de espera que se mantienen en la red pública. Al cierre de 2025, el promedio país para una consulta nueva de especialidad médica y odontológica alcanzó los 323 días -con una mediana de 226 días-, lo que equivale a más de diez meses para acceder a una primera evaluación con un especialista.

En este indicador, los servicios de salud de la Región de Valparaíso muestran desempeños dispares dentro del ranking nacional de 26 redes asistenciales. El Servicio de Salud Aconcagua se ubicó en el segundo lugar del país, con un promedio de 163 días de espera para consultas, posicionándose entre los sistemas con mejor acceso oportuno. Más atrás aparece el Servicio de Salud Valparaíso-San Antonio, en el puesto 11, con 265 días de espera promedio, mientras que el Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota-Petorca se posiciona como uno de los de peor desempeño en el país -20° entre 29-, con un promedio de 11 meses (335 días) de espera.

CIRUGÍAS RETRASADAS

Una situación similar se observa en las listas de espera quirúrgicas. Según el reporte ministerial, el promedio nacional para recibir intervenciones quirúrgicas llegó a 378 días -con una mediana de 251 días-, es decir, más de un año de es-



EL SERVICIO DE SALUD QUE CONCENTRÓ EL MAYOR NÚMERO DE PACIENTES FALLECIDOS EN LA ZONA FUE EL SSVQP.

"En este momento los tiempos de espera son los menores que se tienen registrados desde que se comenzó la medición, en el año 2016".

Ximena Aguilera
Ministra de Salud

"Más de 50 mil personas fallecidas esperando atención es un indicador crítico que contradice la narrativa de éxito del Minsal".

Andrés Celis
Diputado de Comisión Salud

"Se requiere salir de la caja, (...) soluciones de mediano o largo plazo. Hay que abrirse a la posibilidad de integración público-privada".

Dr. Luis Ignacio de la Torre
Presidente Colmed Valparaíso

pera para una cirugía.

En este ranking, el Servicio de Salud Valparaíso-San Antonio se posicionó en el lugar 12, con 340 días promedio; Aconcagua en el puesto 19, con 388 días, y Viña del Mar-Quillota-Petorca en el lugar 24 de 29, con 424 días de espera, consolidándose como el sexto servicio con mayores demoras quirúrgicas del país.

En la presentación de la Glosa N° 6, realizada en febrero, la ministra de Salud, Ximena Aguilera, destacó que "hemos logrado reducir los tiempos de espera en forma significativa, al punto de que en este momento los tiempos de espera son los menores que se tienen registrados desde que comenzó la medición, que fue el año 2016, y que varios de los servicios de salud ya han com-

pletado y logrado cumplir la meta de reducir bajo 200 días de mediana de espera, tanto en lo que es consulta de nueva especialidad -donde hay más servicios que han cumplido la meta- como en el caso de las cirugías electivas", agregó.

Sin embargo, los datos exponen que, pese a la reducción de los tiempos de espera, el esfuerzo del Ejecutivo sigue siendo insuficiente y el número de pacientes que muere esperando por una atención o cirugía aumentó respecto al año 2024.

CIFRAS ALERTAN AL COLMED

Las cifras del informe del Ministerio de Salud encienden las alertas del Colegio Médico (Colmed). El presidente local del gremio, doctor Luis Ignacio de la Torre, enfatizó que "las listas de espera son uno de los do-

res que tenemos de manera más intensa como sociedad y que creo que no hemos podido ni sabido resolver".

A su juicio, "la infraestructura sanitaria que hoy día tenemos en Chile -y hay que ser enfático en esto, y no es un tema de dogmas ni colores políticos-, no logra resolver las listas de espera. Por lo tanto, se requiere salir de la caja, buscar soluciones que sean, ojalá, de mediano o largo plazo".

De la Torre cree que el sistema de salud debe "abrirse a la posibilidad de integración público-privada, pero con financiamiento público, reglas públicas y la resolución de los problemas, porque al paciente que está en lista de espera y a los más de 50.000 que fallecieron en esa condición, no les importa si el prestador es público

o privado. Pero lo que sí les interesa es que las prestaciones que se entreguen, se entreguen con un estándar de calidad adecuado y que sean funcionales a la red de salud".

En un contexto país donde la población envejece -y por ende, aumentan las patologías- el presidente regional del Colegio Médico es enfático en señalar que "en definitiva, no podemos quedarnos de brazos cruzados ni seguir haciendo todos los años lo mismo, que con un gobierno o con otro, nos termine entregando la misma realidad: cada vez más personas en listas de espera, aunque el ministerio de turno busque las estadísticas que mejor le convengan para convencernos de lo contrario".

DATOS "ALARMANTES"

En tanto, para el diputado Andrés Celis (RN), integrante de la Comisión de Salud de la Cámara, las cifras son "impactantes" y "alarmantes".

"Los datos presentados resultan alarmantes: más de 50.000 personas fallecieron mientras esperaban atención en el sistema de salud chileno entre enero y diciembre de 2025", enfatizó. Si bien hace la observación de que la causal n° 9 de 'Fallecimiento' no implica necesariamente que la falta de atención haya sido la causa directa", remarca que "la cifra es un llamado de atención sobre la efectividad del sistema".

Asimismo, agregó que "la situación en la Región de Valparaíso (que concentra el 10% de las muertes a nivel nacional) agrava la preocupación sobre inequidades regionales".

Celis sostiene, además, que las cifras expuestas por el informe de la Subsecretaría de Redes Asistenciales "contradican la narrativa de éxito del Ministerio de Salud", agregando que "la priorización de indicadores como la 'mediana de espera' o 'mejoras aritméticas' parece contrastar con la realidad de quienes fallecen esperando atención".

"La pregunta es: ¿cómo se mide el éxito de un sistema de salud? ¿Por la reducción de listas de espera o por la protección de la vida de las personas?", concluyó.