

### **Construcción de hospitales**

Señor Director:

El retraso en el diseño, construcción y puesta en marcha de más de 30 hospitales públicos no es solo un déficit de infraestructura; es una falla crítica en la gestión de activos físicos y la gobernanza de proyectos complejos. La demora impide integrar más de 7.000 camas a la red, impactando directamente en la capacidad resolutive y la gestión de listas de espera.

Más allá de las disputas con concesionarias, el problema radica en la carencia de competencias técnicas en quienes lideran estas iniciativas. La implementación de políticas públicas fracasa cuando existe un desconocimiento de la normativa técnica sanitaria y de la planificación multisectorial. La ejecución de proyectos de alta complejidad exige una gestión basada en evidencia, con mecanismos de control y mitigación de riesgos que hoy parecen ausentes.

Urge profesionalizar la alta dirección pública en salud con perfiles capaces de administrar organizaciones en entornos de alta incertidumbre. Sin una gestión técnica y responsable, la modernización de nuestra red asistencial seguirá siendo una promesa incumplida.

*Alejandra Pérez Bazáes  
Dir.ª Org. en Salud U. Autónoma*

### **Vacunación voluntaria**

Señor Director:

En medio de una compleja situación sanitaria y financiera en el país, resulta preocupante la propuesta legislativa que plantea avanzar hacia una "vacunación voluntaria". En salud pública, las decisiones deben evaluarse por su impacto colectivo y evidencia científica, no solo desde la perspectiva individual.

Las vacunas constituyen una de las intervenciones costo-efectivas más importantes descritas en medicina. En un sistema con déficit de recursos y escasez de camas hospitalarias, su impacto es concreto: la vacunación contra la influenza reduce precisa-

mente los casos graves que requieren hospitalización, aliviando la presión sobre servicios ya sobrecargados.

La evidencia acumulada durante décadas demuestra que las vacunas presentan escasas reacciones adversas y no existe vínculo con el autismo. Además, aunque no sea su objetivo principal, disminuyen los contagios y, con ello, las licencias médicas y el ausentismo laboral que también afectan la economía del país.

El Programa Nacional de Inmunizaciones no está diseñado para todos por igual, sino para proteger a quienes obtienen mayor beneficio clínico y sanitario. Transformarlo en voluntario podría reducir la cobertura en grupos de riesgo y debilitar una política pública que ha permitido erradicar enfermedades y evitar muertes prevenibles, incluso en lactantes frente al virus respiratorio sincicial.

Chile ha sido referente internacional en vacunación. Debilitar ese avance sería un retroceso sanitario difícil de justificar.

*Dr. Allan Mix Vidal  
Pdte. SOCHIMU*

### **Símbolos políticos**

Señor Director:

Todos fuimos testigos de cierta "desprolijidad" en las formas protocolares del gobierno saliente de Gabriel Boric. Hoy, por el contrario, vemos una extrema rigurosidad en gestos, referencias históricas, maneras de vestir y lineamientos discursivos.

Ante las críticas que se levantan dado el nuevo escenario simbólico, conviene recordar que las democracias también se sostienen en gestos, relatos, códigos y categorías que cumplen una función articuladora de la acción pública. Los símbolos son parte del lenguaje político a través del cual se expresa liderazgo, dirección y sentido de propósito. Lo anterior es fundamental en tiempos en que la ciudadanía demanda un liderazgo claro.

*Catalina Riquelme  
Investigadora Instituto Libertad*