

Lista de espera y gestión en salud

Señor Director:

Frente a recientes publicaciones sobre listas de espera, creemos necesario realizar precisiones importantes para que los lectores tengan una opinión informada.

La lista de espera registra las derivaciones desde el primer nivel de atención cuando se requiere interconsulta con especialistas o cirugía no incluida en el GES. Incorpora todas las solicitudes desde los cero días de espera, y cada mes cientos de miles de personas entran y salen del registro. Durante este gobierno hemos resuelto más de 12 millones de atenciones.

Nuestra meta no fue reducir las derivaciones, sino resolverlas en el menor tiempo posible, en un contexto de recuperación pospandemia, contención del gasto público y más de un millón y medio de nuevos afiliados al sistema público.

La estrategia se sostuvo en tres pilares: acelerar la resolución mediante mayor producción en la red pública y compra de servicios privados —incluyendo los Centros Regionales de Resolución, licitaciones de Fonasa y la ley SAP—; mejorar la resolutivez del primer nivel para evitar derivaciones innecesarias; y modernizar los sistemas de información con apoyo del BID y el CENS.

Los resultados son concretos: la mediana de espera es la más baja desde 2016, con reducciones de ocho meses en cirugías y cuatro meses en especialidades. Se cumplió la meta de 200 días en cirugía menor ambulatoria y se llegó a 209 días en odontología especializada. Además, el GES se cumplió sobre el 98% en las más de cinco millones de garantías abiertas en 2025.

Llegar a tiempo a las necesidades de salud es un desafío permanente en todos los sistemas del mundo. Las administraciones que vengan tendrán la oportunidad de profundizar o reorientar estrategias, y estaremos disponibles para colaborar en ese empeño.

XIMENA AGUILERA

Ministra de Salud

CARMEN ARAVENA

Subsecretaria (s) de Redes Asistenciales