

"Sin capacidad para resolver": directora detalló la dramática crisis del Van Buren

LISTAS DE ESPERA. Comisión Investigadora sesionó ayer en el hospital, recibiendo a directoras del HCVB y SSVA. Colegio Médico propuso soluciones, como aumentar el horario de trabajo de los pabellones.

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

Luego de 25 sesiones de trabajo, la comisión especial investigadora de la Cámara de Diputados, presidida por el diputado Tomás Lagomarsino (Partido Radical), abrió ayer su último día de presentaciones en las dependencias del Hospital Carlos Van Buren, recinto hospitalario que enfrenta actualmente una dramática crisis presupuestaria, cargando a sus espaldas una deuda de \$24 mil millones.

Lo anterior ha supuesto deudas millonarias con proveedores de insumos y, en consecuencia, la escasez de pabellones y el cierre de los mismos, lo que se suma a graves deficiencias de infraestructura y egresos de las listas de espera sin el suficiente respaldo.

Por esta razón, a la sesión de ayer fueron invitadas la directora(s) del Hospital Van Buren, la Dra. Dafne Secul, y la directora del Servicio de Salud Valparaíso-San Antonio, la Dra. Loreto Maturana.

MÁS DE UN AÑO DE ESPERA

En su presentación, la directora del SSVA precisó que el Hospital Van Buren promedia esperas por una intervención quirúrgica de 390 días, siendo 425 días la media nacional. En el caso de las consultas médicas No GES, el promedio de esperas es de 365 días, superando en este caso la media a nivel país (354).

En el marco de la crisis presupuestaria que llevó a cerrar 9 de los 16 pabellones quirúrgicos del Hospital Van Buren en septiembre de 2024, la directora del recinto, Dafne Secul, detalló que los retrasos de las listas de espera se focalizan en los pacientes de traumatología.

"La lista de espera más antigua, la más abultada, es la traumatólogica, porque no tenemos capacidades para resolver listas de espera, para resolver pacientes electivos. Fundamentalmente, nuestro accionar va hacia los pacientes de urgencia, por un tema de capacidad productiva", expresó.

En este marco, la doctora Secul explicó que, en gran medida,



DIRECTORA DEL HOSPITAL VAN BUREN, LA DRA. DAFNE SECUL, RECONOCIÓ LA CRISIS DEL RECINTO PORTEÑO.

"Si tengo 10 insulinas y 20 pacientes que son diabéticos, ¿a quién le entrego esa insulina? ¿Tengo que sortearla? Esas son las cosas que estamos viviendo".

Cecilia Alday
 Presidenta de la Fenats HCVB

dida, el déficit se produjo por la falta de insumos derivada de la crisis presupuestaria del Hospital Van Buren, donde jugó un papel relevante la baja asignación financiera al recinto en la Ley de Presupuestos 2025. "La verdad es que nosotros estábamos en una situación financiera muy complicada a términos del año 2024, y estábamos esperanzados de que al llegar el año 2025 íbamos a recibir el presupuesto 2025, cosa que no ocurrió".

"Estábamos con un problema de insumos, en medio de una crisis financiera -agregó-. Al terminar el año, y al comenzar este año, se produjo una insuficiencia presupuestaria. No sólo no teníamos marco presupuestario, sino que no teníamos caja. Eso significó que, como nosotros arrastrábamos una deuda que es por todos conocida, los proveedores nos bloquearon la entrega de insumos hasta que les pagáramos".

No obstante, Secul explicó

"Si los pabellones que ya funcionan en Chile funcionaran hasta las 20 horas, no hay listas de espera. Es una solución simple que requiere recursos".

Luis Ignacio de la Torre
 Presidente regional del Colmed

que gracias a gestiones con la Subsecretaría de Redes Asistenciales, se acordó que el Ejecutivo entregue el presupuesto completo y no de forma parcializada, lo que ha permitido normalizar, en cierta medida, la situación del hospital porteño.

RELATO IMPACTÓ

Por su parte, la presidenta de la Fenats del Hospital Van Buren, Cecilia Alday, expuso la dramática realidad que enfrentan los funcionarios a diario.

"Hay compañeros que han tenido que ser poco menos bomberos para poder tranquilizar a las personas, porque si tengo 10 insulinas y 20 pacientes que son diabéticos, ¿a quién le entrego esa insulina? ¿Tengo que sortearla? Esas son cosas que estamos viviendo día a día en el Hospital. Aquí no hay que mentir, hay que decir la verdad", dijo la vocera en una intervención que impactó a los diputados presentes.

"Vayan al sexto piso. No

"Nosotros necesitamos pelear por una expansión presupuestaria en torno a 20 mil millones en el subtítulo 22 (de la Ley de Presupuestos)".

Tomás Lagomarsino
 Diputado y Pdte. de comisión

hay aire acondicionado. Hay hacinamiento", agregó.

COLMED PROPONE MEDIDAS

En la instancia también intervino el presidente regional del Colmed, Dr. Luis Ignacio de la Torre, quien apuntó que sólo en la Región de Valparaíso se han cerrado diversos hospitales, como el Enrique Deformes, el Hospital Ferrovial y el Hospital Alemán, disminuyendo los quirófanos.

"Nosotros perdemos 15 pabellones y repusimos dos. La OMS establece que el estándar debiese ser entre 4 a 6 quirófanos por 100 mil habitantes. (...) Valparaíso necesita quirófanos. Chile necesita quirófanos", subrayó el especialista.

Una de las claves para enfrentar la crisis de las listas de espera, dice, es ampliar el horario de funcionamiento de los quirófanos, contratando un segundo turno de especialistas.

"Si los pabellones que ya funcionan en Chile funciona-

390

días de espera promedia una intervención quirúrgica en el Hospital Van Buren, según reportó el SSVA.

ran hasta las 20 horas, no hay listas de espera. Ese dato es importante que ustedes lo manejen, porque es una solución simple que requiere recursos desde Hacienda", planteó.

Tras las exposiciones, en diálogo con este Diario, el diputado Lagomarsino enfatizó que "en la Región de Valparaíso hay varios elementos que contribuyen negativamente a la lista de espera", señalando en concreto la "deficiente gestión de los recursos de los Servicios de Salud (...) y también, por supuesto, la infraestructura: tanto el Hospital Carlos Van Buren como el Hospital Eduardo Pereira tienen una infraestructura antiquísima".

A ello suma la baja asignación financiera, por lo que afirmó que "nosotros necesitamos pelear por una expansión presupuestaria en torno a \$20 mil millones en el subtítulo 22 (de la Ley de Presupuestos)", que es una de las peleas que vamos a tener que dar en el Congreso".

Expuso, además, que se debe replantear la figura de los Servicios de Salud, puesto que, a su parecer, su gestión ha sido "deficiente producto de cuotes (políticos)" en la designación de sus directores.

Por su parte, el diputado Luis Sánchez (Partido Republicano) dijo quedarse "con una impresión muy lamentable del estado del hospital", en particular por la gestión financiera de la administración del recinto, por lo que solicitará una investigación a la Contraloría.

Por el contrario, el diputado Hotuiti Teao (indep.-Evópoli) sostuvo que "la Dirección del Hospital hace lo que puede con lo que tiene", apuntando a que "no están llegando los suficientes recursos desde el nivel central". En tanto, el diputado Andrés Celis (indep./ex-RN) dijo que "aquí hay una crisis que no se va a resolver con explicaciones, sino con decisiones concretas y urgentes".