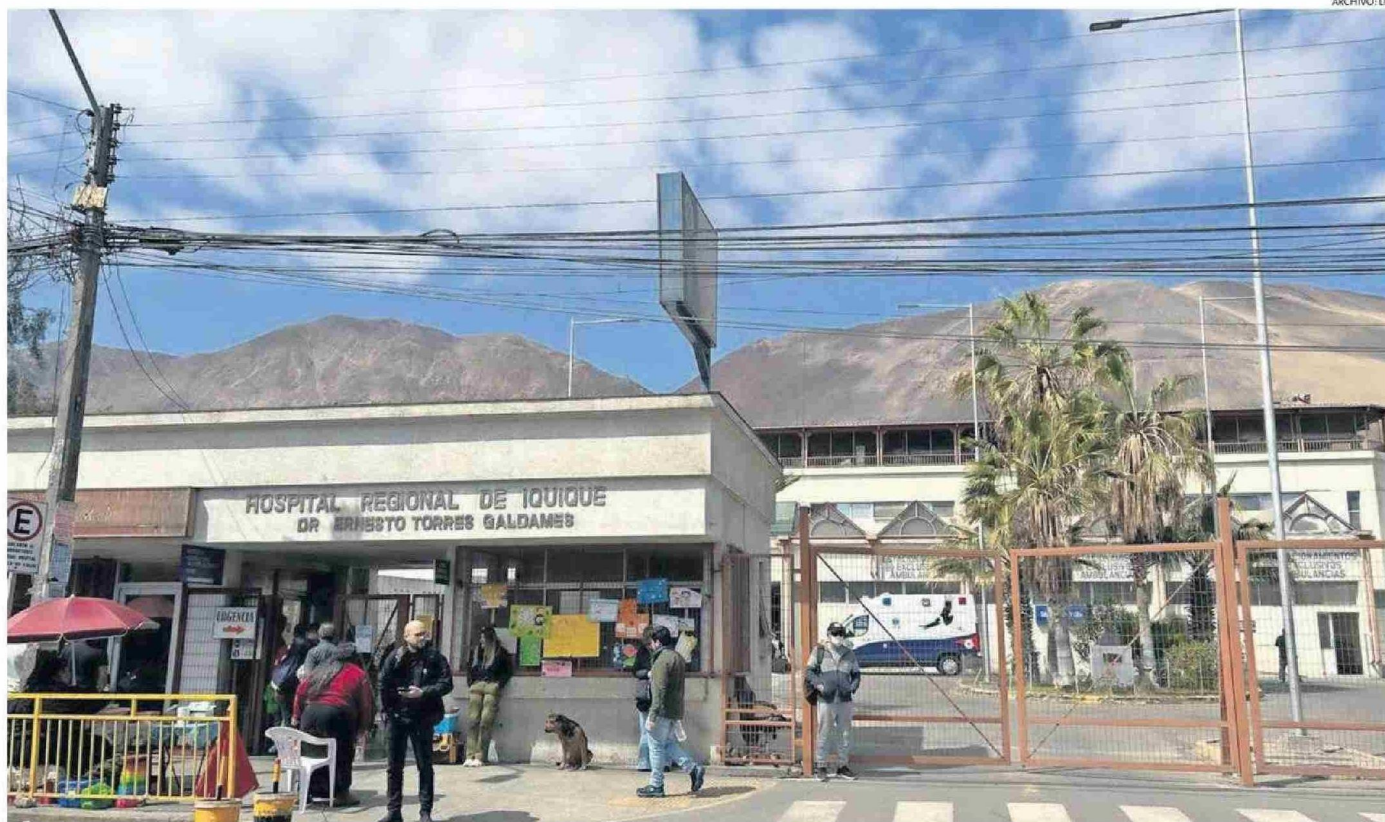


Fecha: 08-01-2026
Medio: La Estrella de Iquique
Supl.: La Estrella de Iquique
Tipo: Noticia general
Título: Tarapacá: Salud confirma que la espera por especialistas superan los 400 días

Pág.: 2
Cm2: 633,3

Tiraje: 9.500
Lectoría: 28.500
Favorabilidad: ☐ No Definida



EL AUMENTO DE LA DEMANDA POR CONSULTAS DE ESPECIALIDAD FUE EXPLICADO POR EL AUMENTO DE DERIVACIONES DE LA APS, LA MAYOR PESQUISA DE PATOLOGÍAS Y LA APERTURA DEL HOSPITAL DE ALTO HOSPICIO.

Tarapacá: Salud confirma que la espera por especialistas superan los 400 días

Gremios cuestionaron la gestión clínica del Servicio de Salud de Tarapacá (SST), asegurando que ha provocado fuga del capital humano.

5.134 401

José Portales Durán
cronica@estrellaiquique.cl

El Servicio de Salud de Tarapacá (SST) entregó su balance de capacidad resolutoria 2025, confirmando que la red asistencial enfrentó un incremento significativo de la demanda por consultas de especialidad, reflejado en un aumento en la lista de espera de Consultas Nuevas Médicas de 51.023 personas en diciembre de 2024, a 56.023 personas en diciembre de 2025.

Lo anterior, representa en 5.134 personas adicionales, y equivale a un aumento del 10,1%.

Pese a que el Servicio de Salud de Tarapacá manifestó que esta brecha res-

ponde, principalmente al aumento de derivaciones desde la Atención Primaria, mayor pesquisa de patologías y la apertura de Hospitales de Alto Hospicio, durante el año pasado destacaron que se logró revertir la tendencia en el componente quirúrgico, reduciendo la lista de espera de Intervenciones Quirúrgicas de 7.307 a 6.587 personas, es decir, 720 pacientes menos, lo que equivale a una disminución cercana al 10%. Al respecto, puntualizaron que aquello "refleja avances concretos en la programación quirúrgica, uso de pabellones y ejecución de estrategias de resolución".

En materia de oportunidad, el SST confirmó que la

mediana de espera presentó aumentos "asociados a la priorización de casos de mayor complejidad clínica y a la presión asistencial sostenida". En Consultas Nuevas Médicas, la mediana pasó de 344 a 401 días, mientras que en Intervenciones Quirúrgicas aumentó de 351 a 365 días. Sobre aquello, desde el servicio aseguraron que es un "fenómeno que refuerza la necesidad de seguir ampliando la oferta de especialidades y fortaleciendo la capacidad instalada, sin perjuicio de los avances alcanzados en volumen de resolución". Para los gremios de salud, estas cifras esconden una realidad técnica preocupante. El Dr. Guillermo

Mora, jefe de Urgencias del Hospital de Iquique y dirigente de AFUMED, cuestionó los criterios de priorización del SST. "Se hacen operativos de párpados, que está bien y bajan el número de la lista de espera, pero no son esos los pacientes que se nos complican y mueren", indicó, junto con asegurar que los casos críticos son cardiovasculares, oncológicos y digestivos. "Un paciente con cálculos a la vesícula que no se opera a tiempo termina en urgencias con pancreatitis, comprometiendo su vida y encareciendo el costo clínico", advirtió Mora.

Tanto AFUMED como AFUNCHI coinciden en que existe una deficiente

gestión clínica al coordinar los hospitales de Iquique, que es de alta complejidad y el de Alto Hospicio, que es de mediana complejidad.

Susana Berríos, dirigente de AFUNCHI, acusó que el servicio no ha logrado articular la red. "No nos da para tener dos servicios de cirugía independientes. Se han llevado cirujanos de Iquique a Alto Hospicio, desvestiendo a un hospital de especialidad para vestir a uno de mediana complejidad. El resultado es falta de especialistas en ambos

personas, buscaron una nueva atención médica durante el 2025 en Tarapacá.

días aumentó la mediana de Consultas Nuevas Médicas en la región.

lados y la crisis de gestión también está provocando la fuga de capital humano", agregó.

Agregó que se espera que en marzo renuncien médicos traumatólogos debido a fallas en la logística de pabellones y falta de equipos. "La gestión no solo debe ser administrativa, sino clínica y esperamos que el servicio pueda priorizar la red hospitalaria y la política de recursos humanos para asegurar que la capacidad instalada sea realmente funcional para la región".