

Fecha: 17-02-2026
 Medio: La Estrella de Iquique
 Supl.: La Estrella de Iquique
 Tipo: Noticia general
 Título: Suspensión de programa para reducir lista de espera afectaría a 150 cirugías

Pág.: 3
 Cm2: 424,1

Tiraje: 9.500
 Lectoría: 28.500
 Favorabilidad: ☐ No Definida

Suspensión de programa para reducir lista de espera afectaría a 150 cirugías

Médicos del hospital aseguran que los afectados no tendrían atención quirúrgica en las tardes.

Daniela Ortega Novoa
 daniela.ortega@estrellaiquique.cl

La Asociación de Médicos del Hospital Regional "Dr. Ernesto Torres Galdames" denunció la suspensión de la estrategia de "Pabellón Tarde". Esta medida, diseñada específicamente para reducir las listas de espera quirúrgicas, permitía atender a cerca de 150 pacientes cada mes, quienes ahora verán postergadas sus intervenciones por tiempo indefinido.

La presidenta de la Asociación de Funcionarios Médicos (Afumed), Claudia Rojas, señaló que la medida fue adoptada por razones económicas y explicó que el costo de mantener esta estrategia asciende a 41 millones de pesos mensuales.

"Lamentamos la decisión de la autoridad de suspender los pabellones de prolongación de tabla de tarde, porque esto significa una menor atención a nuestros pacientes que ya están en lista de espera, el agravamiento de muchos de ellos y, lamentablemente, un deterioro de la salud de la po-

blación. Creemos que la autoridad no está considerando el costo ínfimo que implica mantener esta estrategia en comparación con los beneficios que aporta al permitir que los pacientes se operen oportunamente", expresó Rojas.

Por su parte, el médico Guillermo Mora calificó la cifra como insignificante en comparación con el presupuesto general de la institución. "Por ahorrar 41 millones mensuales, vamos a dejar a 150 personas sin operar, dentro de un presupuesto mensual de 3.700 millones de pesos que maneja el hospital", afirmó.

Mora advirtió además sobre el riesgo clínico asociado a los retrasos. "No es lo mismo operar a un paciente que se complica a las pocas horas que hacerlo tres o cuatro días después", precisó.

El facultativo también alertó que la intención de externalizar estos servicios a empresas privadas podría aumentar los costos entre un 50% y un 60%, además de generar un retraso de hasta cuatro meses por los



MÉDICOS DEL HOSPITAL DE IQUIQUE ADVIERTEN QUE CAMBIO DE SISTEMA PERJUDICARÁ A PACIENTES.

procesos de licitación, tiempo durante el cual las listas de espera continuarían creciendo exponencialmente.

SIN PROGRAMACIÓN

Los médicos detallaron que, bajo el actual escenario de restricción, no podrán programarse semanalmente cirugías en diversas especialidades. En Urología quedarían pendientes seis pacientes; en Traumatología, cuatro; en Neurocirugía, entre dos y cuatro según la com-

plejidad de cada caso. En el área de Cirugías Vasculares y Oncología, no se podrán realizar una fístula arteriovenosa ni seis implantes de catéteres de quimioterapia. En Gastroenterología Oncológica se suspenderá una gastrostomía por cáncer gástrico, mientras que en Cirugía General GES se dejarán de practicar dos intervenciones por coledocistitis que, de no resolverse a tiempo, podrían derivar en urgencias agudas. Finalmen-

te, en Cirugía General de hospitalizados se postergarán una hernia hiatal y tres colecistitis agudas correspondientes a pacientes ya internados.

SERVICIO DE SALUD

Frente a la incertidumbre generada por la supuesta suspensión de los "pabellones tarde" en el Hospital Ernesto Torres Galdames, la directora del Servicio de Salud Tarapacá (SST), María Paz Iturriaga, entregó

aclaraciones al respecto.

Según explicó, actualmente existe un proceso nacional de mejora en los contratos del sistema público que busca traspasar al personal desde la modalidad a honorarios hacia la de contrata. "Este año, la Ley de Presupuestos no contempló ningún cargo a honorarios para el Hospital Ernesto Torres Galdames", señaló Iturriaga, agregando que "aunque existiera la voluntad, no es posible ejecutar esos pagos, porque no tenemos ni el cargo ni los recursos financieros asignados en el presupuesto del hospital".

La directora aseguró que existen herramientas legales para no detener las cirugías. "Es posible pagar horas extras en el hospital para mantener los pabellones tarde, lo que representa una alternativa real para mejorar y aumentar la cantidad de intervenciones que estamos realizando", enfatizó.

Iturriaga aclaró, además, que no toda la actividad quirúrgica vespertina está paralizada. "Actualmente se mantienen operativos los pabellones financiados con recursos del Gobierno Regional, destinados específicamente a disminuir las listas de espera", precisó.