

Salud y listas de espera

El balance anual de la red asistencial en Magallanes revela un escenario de claros roscuros, pues mientras las intervenciones quirúrgicas logran tiempos de espera récord y cumplen con estándares internacionales, las listas para consultas médicas de especialidad permanecen saturadas, poniendo en evidencia cuellos de botella que afectan la atención ambulatoria.

Según datos oficiales al 31 de diciembre de 2025, la mediana de espera para una cirugía en la región fue de 189 días, cifra que ubica a Magallanes entre las siete regiones de Chile que cumplen con la meta nacional de mantener los tiempos quirúrgicos por debajo de los

200 días. En total, existen casi 4 mil cirugías pendientes que afectan a más de 3 mil pacientes, concentrándose en especialidades como dermatología, traumatología y cirugía digestiva. Un factor clave para este desempeño ha sido la baja tasa de suspensión quirúrgica, que se mantuvo en apenas un 5,5%, cumpliendo con los estándares de la Ode.

Pero en el ámbito ambulatorio, la situación es más compleja. Al cierre del año, se contabilizaron más de 30 mil interconsultas en espera para una primera atención de especialidad médica u odontológica, correspondientes a cerca de 25 mil personas. La demora promedio para acceder a un especialista es de aproximadamente nueve meses, con áreas

críticas en oftalmología, otorrinolaringología, traumatología y cardiología. En odontología, la ortodoncia lidera las listas de espera.

El régimen de Garantías Explicitas en Salud (Ges) también refleja dificultades, especialmente en la atención a adultos mayores, quienes representan cerca del 70% de las garantías retrasadas. Entre los principales diagnósticos afectados están los vicios de refracción, el cáncer colorrectal, la retinopatía diabética y las cataratas.

Un dato sensible es el aumento de egresos por fallecimiento de pacientes en listas de espera, que pasó de 455 en 2024 a 638 en 2025. Sin embargo, las jefaturas regionales aclaran que estos registros no esta-

blecen causalidad entre la espera y la muerte, y que el perfil de mortalidad es coherente con la epidemiología local.

Finalmente, la alta cantidad de egresos por causales administrativas y errores de registro evidencia el esfuerzo continuo para depurar las bases de datos y garantizar que los pacientes en lista de espera sean realmente quienes necesitan atención.

Este análisis pone sobre la mesa la necesidad de mantener y fortalecer los avances en la gestión quirúrgica, pero también de implementar soluciones urgentes para reducir la saturación en las consultas de especialidad, que constituyen el principal cuello de botella del sistema público en Magallanes.