

Fecha: 02-06-2025  
 Medio: El Mercurio  
 Supl.: El Mercurio - Cuerpo C  
 Tipo: Noticia general  
 Título: Critican balance en salud y afirman que listas de espera serían “mucho peores”

Pág.: 7  
 Cm2: 573,1  
 VPE: \$ 7.528.879

Tiraje: 126.654  
 Lectoría: 320.543  
 Favorabilidad: ☐ No Definida

Expertos plantean retraso en atenciones y hospitales, y falta de fondos para otros anuncios:

# Critican balance en salud y afirman que listas de espera serían “mucho peores”

Exministro Mañalich dijo que “no ha habido recuperación de la zaga de la demora en la pandemia”. También se cuestiona que no habría un análisis sobre las enfermedades que entrarían en el GES.

V. FUENTES, J. HERRERA C. y O. RIQUELME

Reparos a las cifras sobre listas de espera que presentó ayer el Presidente Gabriel Boric durante su última Cuenta Pública, así como al avance de los proyectos hospitalarios, y a la falta de recursos y análisis para poder incorporar nuevas patologías a las Garantías Especiales de Salud (GES), expresaron expertos en salud pública.

Al abordar las listas de espera, el jefe de Estado afirmó que en el caso de consultas nuevas de especialidad “bajó en torno de 90 días respecto a diciembre de 2021, y para cirugías, disminuyó en 366 días frente a la misma fecha: es decir, el tiempo de espera para cirugías se redujo en un año”.

En diciembre de 2021, Chile estaba vi- viendo los efectos de la emergencia sanitaria, con el sistema de salud reconvertido para enfrentar la coyuntura y priorizando los casos más urgentes.

El balance del mandato fue cuestionado por el exministro de Salud Jaime Mañalich. “En la alusión a las listas de espera, (el Presidente Boric) hace una cuenta que no es correcta, porque los números son mucho peores que los anteriores a la pandemia”, argumentó.

Aseguró que “no ha habido recuperación de la zaga de la demora durante la pandemia y, al contrario, sigue aumentando”.

Mañalich también sostuvo que en este capítulo “no hubo ninguna referencia a dar cuenta a la iniciativa del año pasado, en cuanto a que se iban a crear centros regionales para la solución de cirugías en lista de espera y, en verdad, lo que se ha logrado es nada en comparación con el incremento de quienes aguardan por una cirugía”.

Pablo Eguiguren, director de Políticas Públicas de Libertad y Desarrollo, coincidió en que “las listas de espera de la salud estatal no se han reducido, como se prometía en el programa (‘reduciremos las listas de espera, sin letra chica’), y recalco que “por el contrario, entre el primer trimestre de 2022 y el último trimestre de 2024 el número de



**TIEMPOS DE ATENCIÓN.**—Entre 2022 y 2024, según expertos, las listas de espera aumentaron en 25%, más de 500 mil personas.

personas en lista de espera subió un 25%, equivalente a 522 mil personas”.

En esa dirección, apuntó a que “entre las prestaciones cuya oportunidad está garantizada legalmente por el Estado, como parte del GES, el número de personas en lista de espera subió un 22%”.

Por lo mismo, afirmó que “será la próxima administración la que deba tomar medidas innovadoras para mejorar la productividad de los hospitales estatales y echar a andar una asociación público-privada más agresiva que permita que las personas accedan a una atención de salud oportuna”.

## Propuestas para el GES y análisis correspondiente

En otro ítem de su exposición, al mencio-

nar los 20 años de existencia de las GES, el Presidente Boric destacó el nuevo decreto que “incorporará tres nuevos problemas prioritarios: hospitalización para menores de 15 años con depresión grave, tratamiento tras el alta por cirrosis hepática para asegurar continuidad terapéutica de esta enfermedad frecuente y cesación del consumo de tabaco para mayores de 25 años, con terapia farmacológica y psicológica”.

Al respecto, Mañalich cuestionó que “se inicie una conversación que no ha sido analizada por el Comité Consultivo del GES: cuánto cuesta y qué beneficios tiene”.

También expresó que “la hospitalización de menores con trastornos mentales no tiene ningún asidero objetivo, más allá de ser una buena idea que ojalá pudiera ocurrir, esto implica destinar recursos con los que



**HOSPITAL CONSTITUCIÓN.**—Anunciado por el Presidente Piñera, tiene 71,9% de avance.

## APERTURAS ANUNCIADAS

Recintos que iniciarían operaciones y marcha blanca antes de marzo de 2026, según Boric

- HOSPITAL DE DIEGO DE ALMAGRO
- HOSPITAL MARGA MARGA, VILLA ALEMANA
- HOSPITAL DE MELIPILLA
- HOSPITAL DE CURAUCAUTÍN
- HOSPITAL DE QUEILÉN
- HOSPITAL DE CHILE CHICO
- HOSPITAL DE CAUQUENES
- HOSPITAL DE PARRAL
- HOSPITAL DEL SALVADOR, PROVIDENCIA
- INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRÍA, PROVIDENCIA
- HOSPITAL DE QUELLÓN

Otros recintos mencionados:

- HOSPITAL DE ANCUD
- HOSPITAL DE ÑUBLE (CHILLÁN)
- HOSPITAL BUIN-PAINE
- HOSPITAL DE CONSTITUCIÓN

no cuenta el actual Gobierno y, posiblemente, tampoco los próximos, dada la situación económica que vive Chile”.

El exsecretario de Estado también extrañó que en el balance de salud “no hubiera comentarios sobre el fracaso que significó introducir laboratorios que fabriquen vacunas en Chile, lo que fue solo una ilusión, que se terminó por la permisología”.

En cuanto a la construcción de nuevos hospitales, Mañalich apuntó a que “en la Ley de Presupuestos de este año, que es la última del Presidente Boric, no hay nada que diga que eso es posible”.

## Fertilización asistida

En su discurso, el mandatario instruyó a la ministra de Salud, Ximena Aguilera, “elaborar y presentar un proyecto de ley para regular y facilitar la fertilización asistida”, en base a las mociones parlamentarias que ya existen.

Así, Mañalich recordó que “en los dos gobiernos del Presidente Piñera se hicieron avances en generar coberturas y financiamiento, lo que ha permitido a muchas mujeres acceder a tratamientos” y advirtió que “cuando se habla de aumentar su alcance no se sabe con qué presupuesto y en qué lugar se podría hacer esto, porque no hay unidades en el aparato público para poder abordar este desafío”.