

En la antesala al invierno, ocupación de camas críticas llega al 91% y SSA anuncia \$500 millones para reforzar red asistencial

SALUD. Inyección de fondos estará enfocada principalmente a la contratación de personal en los distintos hospitales y centros de la zona. Actualmente hay una alta ocupación de camas UCI.

José Fco. Montecino Lemus
 cronica@mercurioantofagasta.cl

El invierno se acerca y los esfuerzos de las autoridades es inmunizar a la mayor cantidad de gente. Y, al mismo tiempo, el Servicio de Salud de Antofagasta (SSA) inició un plan para fortalecer la red asistencial de la zona, distribuyendo recursos extraordinarios provistos por el Ministerio de Salud para la Campaña de Invierno 2026.

En detalle, se considera una inversión total de \$494.331.000, destinados principalmente a la contratación de personal de refuerzo para áreas críticas de la red asistencial. Según explicaron desde el servicio, esto busca potenciar a las urgencias, los servicios de hospitalización, las unidades de paciente crítico, la gestión de camas, así como los servicios de apoyo diagnóstico en laboratorios e imagenología.

Del mismo modo, señalaron que la distribución de los fondos se hizo en estricta concordancia con las planificaciones técnicas enviadas por los propios recintos, priorizando las necesidades específicas de cada territorio. De esta manera, el reforzamiento de los equipos clínicos beneficiará al Hospital Regional y el de Calama, además del Centro Oncológico del Norte (CON) y a los hospitales comunitarios de Topopilla, Taltal y Mejillones.

El plan contempla la incorporación de perfiles estratégicos como médicos, enfermeros y enfermeras, kinesiólogos, Tens, tecnólogos médicos, auxiliares y gestores de camas. La contratación del personal se hará de manera progresiva durante junio, con el fin de escalar la capacidad operativa de la red pública justo antes de las semanas epidemiológicas de mayor circulación viral.

Asimismo, el SSA afirmó que se transferirán recursos a los recintos para el financiamiento e incremento de stock de insumos clínicos, focalizándose especialmente en reactivos y materiales para el área de laboratorio, lo que permitirá agi-

\$494 millones inyectará el Servicio de Salud en los distintos hospitales y centros de salud de la región.

91,7% de ocupación tenían las camas UCI de adultos al 20 de mayo en Antofagasta, según cifras del Minsal.

62,5% de ocupación presentaba la UCI pediátrica de la red asistencial de la región al 20 de mayo.

lizar la toma de muestras y la tipificación de los virus respiratorios en los pacientes.

Las medidas para robustecer la red están dentro de un contexto de alta ocupación de las camas críticas de adultos y pediátricas en la región. En el primer caso se ha mantenido estable, pero por sobre el 90%, teniendo una leve baja solo en la semana del 6 de mayo, que llegó a un 88%. Para el último registro, correspondiente al 20 del mismo mes, la red de camas críticas tenía un 91,7% de uso.

Mientras que, en las camas críticas pediátricas, la última medición registró un 62,5%, presentando un alza respecto a la semana anterior, que tuvo una baja y llegando a un 50%.

GESTIÓN MULTIDIMENSIONAL
 Para el doctor Pedro Usedo, jefe de la Unidad de Infectología del Hospital Regional, ante el escenario de alta ocupación por cuadros respiratorios la gestión debe apuntar a lo multidimensional, optimizando el flujo de pacientes y la protección del personal.

"Debe haber un refuerzo en el triage de urgencia, implementando un sistema avanzado desde el primer contacto con una ruta rápida para los casos leves, evitando que saturen la sala de espera de pacientes críticos".



EL SERVICIO ASEGURA QUE TAMBIÉN INYECTARÁN DINERO PARA STOCK DE INSUMOS CLÍNICOS.

"Por otra parte, es vital activar protocolos de egreso seguro y coordinar tempranamente con la red de atención primaria para el manejo de pacientes de baja complejidad que puedan continuar su tratamiento en domicilio o en centros de menor resolución", añadió Usedo.

"Es fundamental para evitar la congestión y tener más camas disponibles para quienes lo requieran. También es estricto mantener el uso de mascarilla en los servicios de urgencia, que es una obligación desde abril", señaló el especialista.

Para Usedo resulta clave explicar cuándo se debe acudir a urgencias, y cuándo ir a la atención primaria para evitar desplazamientos innecesarios.

Sobre el uso de las camas, el doctor Usedo indicó que en el caso del área de adultos muestran cierta estabilidad, pero subrayó que "el repunte pediátrico es un marcador precoz de la curva epidemiológica invernal. Es altamente probable que en las próximas dos a cuatro semanas veamos un incremento progresivo en la demanda asistencial derivado de la circulación viral estacional, como el VRS, influenza y otros. El repunte en pediatría suele

preceder al aumento de complicaciones en el adulto mayor".

"La tendencia apunta a un escenario de presión sostenida sobre los servicios de urgencia, con una mayor probabilidad de conversión de camas o habilitación de camas críticas si la demanda pediátrica supera la capacidad instalada. Estas son herramientas estratégicas siempre disponibles dentro de la gestión hospitalaria".

El facultativo sostuvo que es relevante "monitorizar diariamente la ocupación por grupo etario y patología, integrándolo con los resultados de vigilancia para anticiparnos a brotes de patógenos específicos y actuar estratégicamente en la optimización de las camas".

PREVENCIÓN
 Sobre la evolución de la curva epidemiológica, el doctor Jorge Acosta, director Ejecutivo del Instituto de Políticas Públicas en Salud de la U. San Sebastián (IPSUSS), señaló que, ante la alta ocupación de camas que suele verse en esta época, es importante mantener las acciones preventivas comunes ante virus respiratorios, como lavado de manos y la mascarilla.

"Sobre todo si se presentan síntomas respiratorios o se es-

tán en contacto con personas enfermas. Además de tener los ambientes ventilados, porque los lugares cerrados por la calefacción aumentan la concentración de virus".

También resaltó que "es imperativo vacunarse, especialmente en las poblaciones de riesgo como niños menores de 12 años, adultos mayores de 65 y personas con enfermedades crónicas o inmunosupresión, que son la población objetivo contra la influenza y el Covid-19".

Del mismo modo, Cristóbal Ruiz-Tagle, académico de la Escuela de Salud Pública de la Universidad Mayor, coincidió en que "lo más importante son las medidas preventivas para evitar la circulación viral, principalmente de sincicial e influenza, y algo de Covid-19. Para todos los casos, la vacunación sigue siendo la herramienta principal".

"Hay una brecha significativa en la vacunación contra la influenza, especialmente en los grupos de riesgo que tienen acceso gratuito, y eso es lo que habría que reforzar. También es clave potenciar las consultas precoces en atención primaria y la coordinación para la reconversión de camas críticas en la red asistencial", señaló.