



# Análisis Descriptivo de la Lista Espera por Consultas en la Región de Atacama post COVID-19

Flores-Peñailillo, C<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> Programa de Magíster en Bioestadística. Escuela de Salud Pública, Universidad de Chile.

## Introducción

Las **listas de espera** son un problema de salud pública importante dado que tiempos prolongados de espera conllevan a **retrasos en la oportunidad** de los usuarios de recibir un tratamiento adecuado, así como a la generación de sentimientos de frustración por la sensación de impotencia por no poder hacer más que esperar (1,2). Con la llegada de la **Pandemia COVID-19** este problema se agudizó debido a la priorización de atenciones dada la contingencia. Por lo cual, conocer el estado post pandemia de las Listas de Espera se vuelve relevante a la hora de dar una respuesta adecuada a este problema sanitario, más aún en regiones extremas, como la de **Atacama**, donde existe alta demanda de profesionales de salud.

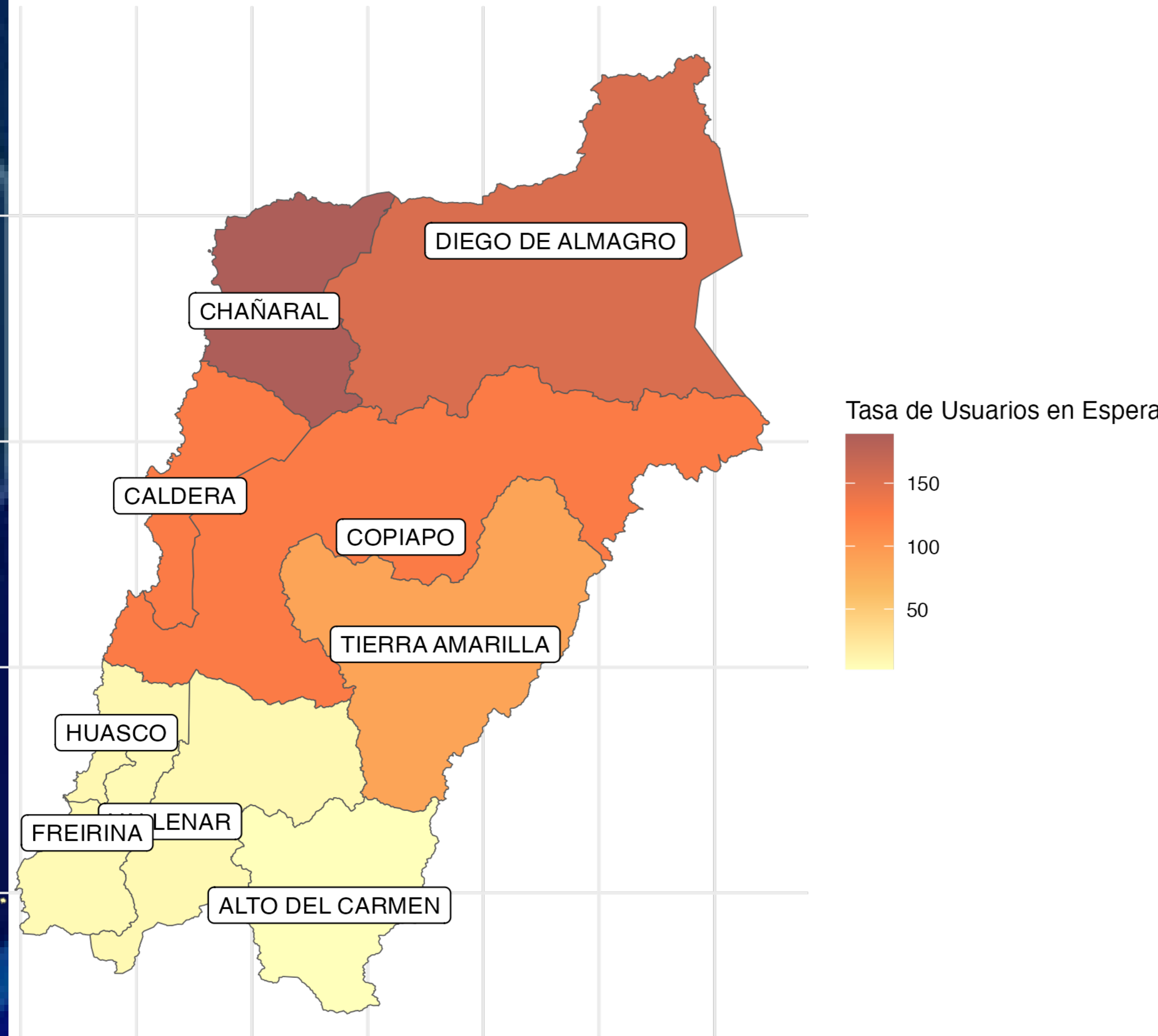
Objetivo general: Describir parte de la Lista de Espera por Consultas Médicas y Odontológicas en la Región de Atacama. Objetivos Específicos: Describir el número de usuarios ajustado por tramo etario a nivel comunal y Describir los tiempos de espera en términos de días de espera a nivel comunal.

## Materiales y Métodos

Estudio no experimental, transeccional, descriptivo. Se utilizó la lista de espera por consultas a junio del 2022 del Hospital de Copiapó, junto con datos de beneficiarios FONASA para ese año. Con la información obtenida se calcularon y compararon tasas (3) de usuarios FONASA en espera por cada mil en las comunas de la Región de Atacama estandarizadas por los tramos etarios dispuestos por FONASA; además se calculó la media y mediana de días de espera para la comparación de tiempos en cada comuna. Los análisis estadísticos se realizaron con R-Studio (4) y las salidas gráficas de mapas utilizando la librería de chilemapas (5).

## Resultados

Respecto a los usuarios en espera, la comuna con mayor tasa es Chañaral con 188,87 por cada mil usuarios, seguida de Diego de Almagro y Copiapó; en tanto que las comunas con menor tasa de espera son Alto del Carmen con 2,24 por cada mil seguida de Freirina y Vallenar. Respecto a los días de espera, la región presenta 419 días de espera en promedio. Referido a las comunas, Chañaral presenta 436 días de espera seguido de Copiapó y Caldera; en tanto que las comunas con menor media de días de espera son Huasco con 259 días seguido de Vallenar con 282. Respecto a la mediana, la región presenta 251 días de espera, Chañaral presenta 297 días seguido de Alto del Carmen y Caldera; mientras que las comunas con menor mediana de espera son Huasco con 170 seguida de Vallenar.



COMUNA	Tasa por Mil Usuarios	Media	Mediana
CHAÑARAL	188,87	436	297
DIEGO DE ALMAGRO	154,25	404	248
COPIAPO	128,15	425	247
CALDERA	127,99	421	251
TIERRA AMARILLA	87,52	382	252
HUASCO	8,66	259	170
VALLENAR	7,55	282	223
FREIRINA	6,37	356	217
ALTO DEL CARMEN	2,24	333	285
		419	251

## Conclusión

A partir del análisis descriptivo se puede observar una tendencia entre una mayor tasa de usuarios FONASA en espera y una media de días en espera mayor, concentrada principalmente en las comunas al norte de la Región de Atacama, al respecto se puede considerar el hecho de que estas comunas son las más numerosas y que el eje Copiapó es el más próximo para resolver problemas de Salud.

En cuanto a los días de espera, los resultados son consistentes con lo esperado dada la contingencia sanitaria, dado que de una media de 221 días de espera en junio del 2019 se pasa a una superior a los 400 días en junio del 2022, aumentando prácticamente el doble en tres años; al considerar los datos por comunas, en general las comunas ubicadas al sur presentan menores medias de días de espera, probablemente debido a una mayor cercanía al eje La Serena-Coquimbo en el cual hay mayor disponibilidad de Atención.

Lo anterior da cuenta de un agravio del problema a causa de la pandemia en la región, el cual, a pesar de su disminución en el último tiempo a 320 días promedio, aún dista de volver a lo esperado pre-pandemia.

## Referencias

- (1) PNUD. Desiguales. Orígenes, cambios y desafíos de la brecha social en Chile. [Internet]. Santiago de Chile; 2017 [citado 2023 Jul 23]. Disponible en: <https://www.undp.org/es/chile/publications/desiguales-or%C3%ADgenes-cambios-y-desaf%C3%ADos-de-la-brecha-social-en-chile>
- (2) Bedregal P, Ferrer JC, Téllez Á, Tello C, Vera J, Zurob C. La espera en el sistema de salud chileno: una oportunidad para poner a las personas al centro. Santiago, Chile; 2017 Dic.
- (3) PAHO. La Estandarización: Un Método Epidemiológico Clásico para la Comparación de Tasas. Boletín Epidemiológico. 2002 Sep;23(3):9-12.
- (4) R Core Team. R: A language and environment for statistical computing [Internet]. R Foundation for Statistical Computing, Viena, Austria; 2023 [citado 2023 Oct 1]. Disponible en: <https://www.R-project.org/>
- (5) Vargas M. chilemapas: Mapas de las Divisiones Políticas y Administrativas de Chile (Maps of the Political and Administrative Divisions of Chile) [Internet]. R package version 0.3.0. Santiago, Chile; 2022 [citado 2023 Oct 1]. Disponible en: <https://CRAN.R-project.org/package=chilemapas>.
- (6) Ministerio de Salud. Glosa 06. 2º Informe Trimestral de Garantías de Oportunidad respecto a los Retrasos en el Régimen GES y Lista de Espera NO GES. Santiago, Chile; 2019 Jun.
- (7) Ministerio de Salud. Glosa 05. Lista de Espera No Ges y Garantías de Oportunidades Ges Retrasadas. Santiago, Chile; 2023 Jul.