

Intervención del Presidente de la República en Visita al servicio de urgencia del hospital
El Salvador
SANTIAGO, 2 de Junio de 2005

Vine a ver este Servicio de Urgencia a constatar los avances que aquí hay y ver cuál es el tema que nos convoca hoy día. Todos sabemos que en las épocas de invierno aumenta sustantivamente el número de consultas hospitalarias, fundamentalmente como resultado de enfermedades respiratorias, particularmente en la población de adultos mayores y de los niños.

Esa es la razón por la cual se han establecido las salas IRA, infección respiratoria aguda, y que tiene que ver con más de 530 salas que hoy existen a lo largo del país. Y lo mismo respecto de las enfermedades respiratorias de los adultos mayores, las salas ERA, que son más de 200. Cuando asumimos la Presidencia no existían estas salas especializadas para los adultos mayores, había sólo salas especializadas para los niños.

Junto con eso, y junto con el aumento de la demanda en esta época, se producen también situaciones complejas cuando hay infecciones, como fue el año pasado con la influenza. El año pasado, recordarán algunos de ustedes, que se vieron muchos pasillos de hospitales con camillas y gente siendo atendida en el pasillo. Estaban siendo atendidas en el pasillo porque había un problema de camas, el número era insuficiente para una infección de esa envergadura, pero lo importante era que cada paciente tenía acceso al oxígeno que era indispensable, producto de una enfermedad que tenía.

Ahora se habla de "colapso de los sistemas". Yo quisiera señalar que en los servicios de urgencia se trabaja como se trabaja aquí, con la categorización de la persona que pide la urgencia. Aquí se analiza inmediatamente cuál es la dolencia que tiene la persona que llega, si se produce un paro cardíaco, se le atiende de inmediato y va a tener todos los médicos disponibles encima.

Si es alguien que está en condiciones de poder esperar, ante la urgencia que tiene, probablemente va a tener que esperar, pero estoy seguro de que el chileno y chilena está dispuesto a esperar, cuando puede hacerlo, por el problema que tiene, respecto de aquel que llega después con un paro respiratorio completo, porque es un tema de vida o muerte.

Creo que es un tema muy importante de entender. ¿Qué es lo que se ha hecho aquí? Antes existía este servicio de urgencia y de la urgencia para allá seguía funcionando el hospital, independiente de la urgencia. Ahora lo que se ha hecho es que aquellas personas que requieren tener una permanencia en la urgencia, se van ahora al sector que corresponde del hospital. Venimos de visitar lo que son las camas especialmente habilitadas para aquellos enfermos que entraron por aquí, por la urgencia, y que han debido permanecer. Esto que comenzó haciéndose aquí, se está haciendo de una manera creciente y esa es la razón por la cual usted no ve enfermos en los pasillos.

Ahora bien, lo que sí me parece importante comprender es el aumento en las atenciones de urgencia. La verdad es que, salvo el caso de un accidente, no debiera haber atención de urgencia. La gente viene a la urgencia porque lo que debió haberse tratado en el consultorio no fue tratado oportunamente y una vez que la enfermedad se agudiza, se llega acá.

La forma de ingresar al sistema de salud muchas veces es por la urgencia. Eso ocurre aquí y en todos los países del mundo.

También quisiera señalar es que este esfuerzo que estamos haciendo por dar cuenta de la calidad de los servicios de urgencia tiene que ir acompañado de un tremendo esfuerzo en materia de inversiones, en materia de tratamiento, y es lo que hemos estado haciendo.

Lo que no me parece serio es que se utilicen determinados casos, como lo hizo ayer en un programa de televisión. Le he pedido al ministro que se traslade ahora a ver a la paciente y espero que lo acompañe el canal de televisión, para que tengan la explicación de cuál es la situación de esa persona. Una vez que usted conozca la explicación respecto de esa persona, de esta chica Becerra que tiene 18 años, me gustaría que aquellos parlamentarios que son médicos den respuesta, si aún recuerdan algo de medicina, a lo que tienen que dar respuesta.

Lo que no es posible, mi querido amigo, es que una situación en donde a partir de estos hechos que nos deben motivar a todos para hacer lo mejor posible, se quiera dar una sensación de caos que no existe. Hoy día vimos nosotros, por ejemplo, Sótero del Río, y Sótero del Río funciona normalmente.

Pregunta: El ministro planteó ayer, y se lo pregunto, quiero saber si usted está de acuerdo con lo que él plantea, respecto a comparar el sistema de salud chileno, de alguna manera, con el norteamericano, al decir que los tiempos de espera en Nueva York son de 10 horas y que si son de 10 horas allá, por qué no se podía esperar 10 horas...

S.E.: No, yo no creo que tengamos que hacer ninguna comparación. Estamos orgullosos de lo que hemos hecho. Tenemos que hacer esfuerzos para que nadie espere 10 horas, pero le puedo decir que en los servicios de urgencia no se espera 10 horas en general. Puede haber situaciones puntuales donde eso ocurre, pero usted no puede hacer una regla general, para un tema que es puntual. ¿No lo cree usted? Una golondrina no hace verano, ¿verdad, mi amigo?

Pregunta: La comparación la hizo el ministro.

S.E.: Usted estará de acuerdo conmigo en que hay muchas de estas personas aquí que a lo mejor tienen que esperar varias horas, pero cuando eso ocurre es la excepción, no es la regla. Y cuando usted tiene un atochamiento producto, por ejemplo, de enfermedades respiratorias, creo que usted, y cualquiera, tenemos que entender qué es lo que significa eso.

Usted tiene que preparar las instituciones para situaciones de normalidad y anormalidad proyectada, pero no permanentemente. Por eso creo que no es justo que por determinadas situaciones puntuales se hable de "colapso en los sistemas de urgencia", porque no hay ese colapso. Hemos estado acá y yo no he visto ningún colapso.

Pregunta: Pero efectivamente este hospital funciona mejor que otros hospitales. Si usted

va al Sótero del Río después de las 8 de la tarde, se va a encontrar con otra realidad. Si va al Hospital San José, también se va a encontrar con los mismos problemas. Para qué decir la Posta Central, que tuvo que suspender la atención momentáneamente, porque no había capacidad....

S.E.: Exactamente, lo que usted dice es lo que me da razón a lo que estoy diciendo: la necesidad de establecer una categorización en los servicios, una categorización en las urgencias, ésa es la forma racional. Está usted de acuerdo conmigo que si usted llega con un paro cardíaco, va a tener prioridad respecto a todas las personas que están en la sala de espera en materia de urgencia y eso es lo que está ocurriendo.

Entonces, el que usted me diga que tenemos este hecho puntual aquí o allá, no autoriza para hablar de un colapso del sistema ¿verdad?

Pregunta: Estamos hablando de los hospitales más grandes del país.

S.E.: Lo que usted me está diciendo es qué es lo que ocurre respecto de los servicios de urgencia, después de las horas normales de atención, después de las 8 de la noche y eso plantea la forma de poder resolverlo y resolverlo bien. Pero que a partir de eso se plantee en esta forma como está, en que usted saca todos los días un cuento nuevo, me parece que no es serio, que no es correcto para el esfuerzo que hace esta gente cotidianamente. Porque cuando vengo acá y me dice usted "ah, es que vino acá". Bueno, si usted quiere, mañana voy al Sótero del Río con usted. ¿Pero quiere que el Presidente esté todos los días detrás de uno de estos temas?

Fíjese usted, el tema de la niña Becerra va a tener la respuesta hoy día. Y ayer, en consecuencia, ¿se estuvo cuántas horas hablando de este tema?

Pregunta: en la Posta Central.....

S.E.: Eso implica el desvío de los pacientes hacia otros hospitales, porque camas hoy día tenemos de más, camas en Santiago hay de más, la Asistencia Pública tiene que derivar, esa forma de atención obviamente que tenemos que superarla porque la gente, normalmente, cuando tiene una dificultad, se va a la Asistencia Pública.

Usted vio cómo ha aumentado el número de urgencias en el país ¿Ese número de urgencias que ha aumentado en el país no le dice a usted algo? Usted me habla de las camas. ¿Cuántas veces hay camas en los pasillos en la Asistencia Pública?

Pregunta: es una práctica habitual.

S.E.: Claro, esa práctica habitual es consecuencia de que no se envía a los pacientes a otros hospitales que tienen camas vacías.

Pregunta: es una falla del sistema, entonces.

S.E.: Por eso que se está mejorando la coordinación del sistema, pero no es un problema que falten camas en el sistema.

Pregunta: Durante su gobierno se ha hecho inversiones más o menos por 30 mil

millones en todo lo que se refiere al área de urgencias, tanto para SAPUS, para ambulancias, para personal. ¿Por qué cree usted que la gente todavía no tiene confianza en la atención primaria y sigue ingresando al sistema a través de las postas de urgencia? Que tiene solución en este minuto los SAPUS, usted mismo lo mencionaba, el ministro lo mencionaba, hay solución, pero la gente no cree en este sistema. ¿Por qué?

S.E.: No, no es que la gente no crea en ese sistema, cuando la gente no va normalmente al consultorio, llega a la urgencia cuando ya se produjo la gravedad o el dolor respectivo. No es que no crea en los consultorios, usted no va aunque la función fundamental del consultorio es prevenir que se produzca la enfermedad. La gente está acostumbrada al consultorio en dos casos: en el niño de 0 a 1 año, que lo lleva a control, y en general los adultos mayores, que tienen alguna complejidad de salud y que se van a atender, alguien que tiene una diabetes, alguien que tiene problemas respiratorios agudos, y que tiene una ficha en el respectivo consultorio. Pero el resto no.

Por eso ocurre es que lo normal es que terminan entrando por los servicios de urgencia. Eso, desgraciadamente, es así en todo el mundo, que usted entra por los servicios de urgencia y no por el sistema normal a un sistema de salud.

Pregunta: Las posibilidades de inversión, Presidente, para este año, para el próximo año, dentro del proceso de reforma.

S.E.: Bueno, no necesito decirle yo a usted, mi amigo, cuánto ha sido la magnitud de la inversión que se ha hecho ¿verdad?, no necesito decirle en cuánto hemos multiplicado la inversión en infraestructura, no necesito decirle que en este mismo momento, ahora, se están terminando los diseños y se inicia la construcción de 30 consultorios a lo largo del país, y eso usted lo conoce, sabe cuáles son los consultorios, dónde están localizados, etc.

En este momento tenemos un número de hospitales que están en condiciones de decir "sí". Los principales hospitales respecto a los cuales hay compromiso, como el de Alto Hospicio, el Hospital de Copiapó, el Hospital de Castro, el Hospital Norte de Antofagasta, inician su construcción este año. El esfuerzo lo estamos haciendo, si por algo Chile está creciendo y ese crecimiento del país se expresa en estas salas que acabamos de ver hoy día, en este hospital que tiene 100 años, y hemos visto estas salas en condiciones de atender a los que entran a urgencia por este Hospital Salvador, que tienen una atención inmediata. Y acá usted ha visto que no está el problema de las camas y las atenciones en los pasillos.

Pregunta: Entonces, ¿usted cree que se está haciendo uso de este tema para atacar el plan Auge?

S.E.: No, si el plan Auge ya no se ataca, el plan Auge está legitimado en Chile. Ese no es mi problema. Creo que hay personas a las que les gusta más bien, siempre, en todas las cosas, ver la mitad vacía del vaso. ¿Se fijó ayer un titular que hubo en el diario, titular muy importante? "A treinta mil personas le han pasado partes porque entraron a Costanera Norte sin el TAG". Ese fue el titular más importante de un periódico nacional. ¿Justifica usted eso? Se ríe usted mismo ¿verdad?, porque está claro cuál es el sentido de aquello. No es estar orgullosos y contentos porque se hizo una tremenda obra de ingeniería como es esa, pero sí que hay 30 mil chilenos que le van a pasar un parte.

O, como ayer, que se dijo "va a faltar el gas domiciliario", porque en Argentina se dictó un decreto y hubo otro canal de televisión que interpretó eso como que eso significaba ya que nos cortaban el gas, y tuve que salir yo diciendo "esto es falso".

Lo anterior no quiere decir que no haya debilidades respecto de las cuales es muy importante que la prensa haga valer sus puntos de vista, eso me parece muy legítimo. Lo único que yo pido es que primero pregunten y después peguen.

Pregunta: se habla de déficit de médicos, déficit de camas.

S.E.: Si siempre tenemos déficit en todo, de eso no me cabe la menor duda, pero yo le diría al Colegio Médico que estoy tan acostumbrado a leer esas cosas tremendas que ocurren en la prensa a partir de ellos, que tomo ahora sus observaciones con mayor cuidado.

Pregunta: El doctor Juan Luis Castro esta mañana dijo que le gustaría emplazarlo a que recorrieran juntos las postas de Santiago para ver la situación real y analizar...

S.E.: Yo le voy a decir lo siguiente, sin necesidad de ningún emplazamiento estoy recorriendo las postas de Santiago, yo, el Presidente de Chile. Me hago cargo de los temas cuando me parece que son importantes y éste me ha parecido importante y por eso le pedí al ministro que fuera a ver ahora a esta niña Becerra, de 18 años, que fue objeto ayer de un largo comentario.

De manera que de recorrer las postas no se preocupe, el ministro lo hace permanentemente, porque es su obligación como ministro de este gobierno.

Pregunta: Usted decía que la gente ha legitimado el Auge. ¿Qué le diría a los chilenos que hoy día están en la mañana en el Hospital Sótero del Río, que llevan 5 horas esperando, indignados, preguntándose si éste es el Auge que le prometieron.

S.E.: Vamos a ir a ver el Sótero del Río también y voy a conversar con ustedes sobre ese tema.

Pregunta: La mamá de Viviana Becerra le envió una carta al ministro en junio del 2004. Yo quiero saber por qué después usted, que critica a la prensa y dice que sale, va hoy día después de que esto sale publicado, el ministro a visitar a esta niña y no se hizo antes?

S.E.: Bueno, pero el tema de la niña Becerra, no te preocupes te lo van a responder en el hospital en media hora más, cuando tú vayas con el ministro. ¿Okey? Ahí le haces todas las preguntas de la niña Becerra.

Pregunta: ¿Lo pone como ejemplo?

S.E.: Lo pongo como ejemplo de que ustedes lo tiraron al aire sin preguntar, igual que otro canal ayer tiró al aire el tema de que no iba a haber gas como resultado de un decreto en Argentina, sin preguntar a las autoridades. Eso no es serio.

Pregunta: En el programa el Termómetro, la producción del programa ayer se contactó con el Ministerio de Salud y recibimos una respuesta negativa para que integrara el panel del programa.

S.E.: Bueno, claro, lógico, si los ministros no están para cuando ustedes los pautean. Vamos a la próxima pregunta.

Pregunta. Presidente, usted mostró unos gráficos del invierno pasado donde muestra que había situaciones puntuales de atochamiento, ahora recién partimos con las enfermedades respiratorias. ¿Qué va a pasar con las urgencias...?

S.E.: falta mucho todavía, pero el año pasado, ante esos atochamientos puntuales que tú dices, porque había una influenza y una epidemia mayor que lo normal, lo enfrentamos y lo enfrentamos bien, todos tuvieron atención.

Y este año, espero que ustedes lo hayan publicado bien, en sus respectivos medios, el aumento de las salas ERA, el aumento de las salas IRA. ¿Cuántos chilenos se murieron en 1989 por enfermedades respiratorias? Más de 760. ¿Cuántos chilenos se murieron en año pasado por enfermedades respiratorias? 83. Eso es lo que ha pasado en 15 años, donde antes se morían 760, hoy día se mueren 83. Yo no quiero que se mueran 83, todavía me parece que es mucho, y seguimos luchando y por eso aumentamos el número de las salas dedicadas a las enfermedades respiratorias, pero también me gustaría ver, en letras grandes, el avance que hemos tenido, de 760 muertos a 83 y eso es lo que no veo.

Pregunta: Presidente, tal como preguntó la colega, el año pasado cuanto tuvimos este problema se plantearon dos medidas...

S.E.: Sí.

Pregunta: y la coordinación de los servicios para derivar al paciente. Llevamos un año de la aplicación de esas medidas. ¿Qué pasa, entonces, ahora que tenemos el mismo problema y no vemos que esas medidas funcionen?

S.E.: No, están funcionando, aquí están funcionando ¿Fuiste conmigo a ver las salas adentro?

La otra vez, fíjate, estaba en una actividad nada que ver con salud y se me acercó una señora porque a su marido lo derivaron del Padre Hurtado a la Clínica Alemana, porque era una enfermedad cubierta por el Auge. O sea, ¿existe o no existe derivación?

Te quiero decir con esto que probablemente tenemos mucho que seguir mejorando, pero reconócame por lo menos que en tres grandes hospitales, entre el año pasado y éste, hemos tenido un tremendo cambio. Okey. Muchas gracias.

Bueno, chiquillos, hemos hablado bastante ¿no? Ahora tengo que ir a ver otras cosas a La Moneda, pero lo que yo quiero hacer es un llamado a ustedes, los medios de comunicación, a tratar estos temas con la seriedad que se merecen, con el respeto que los chilenos se merecen, que todos nos merecemos.

Pero cuando yo veo "colapso del sistema", entonces empiezo a ver como Presidente, porque es mi obligación, qué es lo que está pasando. Y lo que está pasando es un reventón que se produjo, pero que está muy lejos de ser un colapso. A ratos siento que los chilenos nos solazamos en aquellos desafíos que tenemos que seguir mejorando pero no en los logros, esos no existen.

Por eso vine aquí, porque acá, hace dos meses inauguraron esa sala, nadie habló de aquello, no es noticia. Si yo vengo acá a felicitar a estos médicos, tenga la seguridad que no tengo la cobertura que tengo hoy día, porque eso no es noticia.

Y estas personas que están acá, en informaciones, que colaboran y que son voluntarios, no son noticia. No es noticia tener voluntarios que entienden que es un servicio a la comunidad. ¿Por qué también entonces no somos capaces de poner un poquito, un poquito, la mitad llena del vaso, aquellas cosas que hacemos bien?

Pregunta: Presidente, usted habla de seriedad a la hora de tratar estos temas, ¿no es poco serio tal vez, y se lo aprovecho de decir también al ministro que está aquí, decirle a la gente lo que dijo el ministro ayer, en tiempos de espera tal vez, tal vez lo podemos aclarar, ministro?

S.E.: Sí, es que a lo mejor, a lo mejor, ya te lo van a aclarar, ya te lo van a aclarar. Lo que sí también no es poco serio que ustedes sólo vean el lado vacío del vaso.

Pregunta. No creo que sea tan así, se ve también el vaso lleno.

S.E.: Me gustaría ver, me gustaría ver, tú me invitas cuando cada vez que ustedes van a ver el lado lleno, mándame una notita y yo voy a ir anotando, de 365 días, 5 días vaso lleno, 360 vasos vacíos. Así es, pues. ¿Cuánto hablaron ustedes de Costanera Norte?

Pregunta: Presidente, por favor, las virtudes de la Costanera Norte la destacamos como corresponde.

S.E.: Sí, sí, pero primero ¿qué es lo que hicieron? Que los vecinos, que esto, que lo otro, que el medio ambiente. ¿Sabes lo que pasa, mi amigo?, para dirigir un país hay que tener muy claras las ideas y enfrentarse. Yo tenía muy claro cómo iba a ser la reforma de salud, porque en materia de salud habla el Colegio Médico, hablan los trabajadores, ¿y cuándo hablan los pacientes? ¿Usted ha escuchado hablar a la directiva de los pacientes del hospital tanto, que reclaman atención? No.

Mi obligación es pensar en los pacientes de Chile, porque nadie habla por ellos. Esa es la verdad. Y eso es lo que hago todo los días, hablar por lo que no tienen voz. Y a ratos a ustedes les falta hablar por los que no tienen voz. Esa es la verdad.