



Subdirección de Gestión Asistencial
Depto. Estadísticas e Información de Salud
IJC/

**ACTA REUNIÓN N°6, MIÉRCOLES 10 DE NOVIEMBRE DE 2025
COMITÉ LISTA DE ESPERA - EXTRAORDINARIO
SERVICIO DE SALUD OSORNO**

Con la presencia de la Red Asistencial del Servicio de Salud Osorno, da la bienvenida Franco Fuentes al sexto Comité de Lista de Espera del año 2025 a las 14:30 hrs. en Auditorio Hospital Base San José Osorno (HBSJO).

1. Flujo de Urgencia.

Es importante aclarar las definiciones:

Controles de especialidad: Corresponde a las atenciones posteriores a la primera consulta por un mismo problema de salud cuya finalidad es completar estudio, tratamiento y/o seguimiento. Este control se debe generar mediante una OA.

Consulta nueva de especialidad: Se define como la primera atención de especialidad realizada por el profesional que corresponda según normativa generada por una necesidad sanitaria u otro requerimiento clínico. Como también en aquellos casos en que el usuario fue atendido previamente por la especialidad y recibió el alta de su tratamiento, sin embargo, requiere una nueva atención por el mismo problema de salud u otro pertinente a la misma especialidad. Siempre debe ser gestionada a través de una SIC

Intervención Quirúrgica Electiva: Para efectos de esta norma, la intervención quirúrgica electiva será la única que se registrará, y será definida como el procedimiento quirúrgico mayor o menor que por las características del cuadro clínico, tiene tiempo suficiente para planificarse y preparar adecuadamente al usuario para realizarlo en óptimas condiciones, programándose en tabla quirúrgica. Su registro se genera mediante una OA.

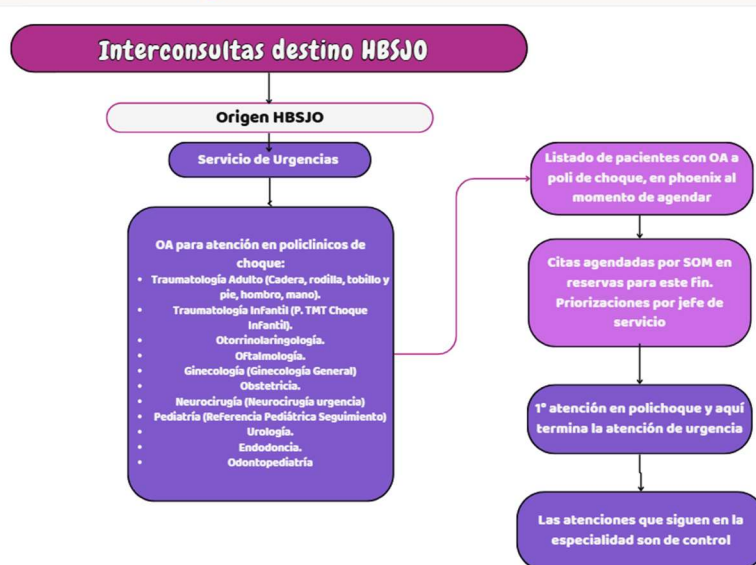
Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos: Corresponden a las pruebas diagnósticas y tratamientos que se realizan para ayudar a diagnosticar y/o tratar enfermedades o afecciones. Indicados por un/a profesional de un establecimiento de la red asistencial, según ámbito de acción. Para efectos de registro de lista de espera, se considerarán los procedimientos diagnósticos y terapéuticos ambulatorios de nivel primario o secundario de especialidad, estos últimos independientes del nivel de atención, lugar de su indicación y realización. Su registro se genera mediante una OA.

Urgencia diferida (definición y fundamento de exclusión se encuentran en la norma del 2011): Urgencias diferidas, es decir, cirugías de urgencia que se realizan de forma programada cuando la situación clínica del usuario así lo aconseje, ejemplo: usuario que acude a la urgencia por fractura vertebral, cuya situación clínica aconseja demorar la intervención hasta conocer su evolución.

En resumen:

- **SIC** lleva a consulta nueva de especialidad
- **OA** lleva a control, procedimiento e intervención quirúrgica

Flujograma IC Urgencias



Casos abierto Phoenix, origen Policlínico Urgencia



Establecimiento	2019	2020	2022	2023	2024	2025	Total general	% Lista Espera
Hospital Base San Jose Osorno	1		2	97	309	364	773	22,39%
Centro de Salud Familiar Dr. Marcelo Lopetegui	1		1	62	246	247	557	16,14%
Quinto Centenario [CESFAM]		1		49	174	213	437	12,66%
Centro de Salud Familiar Rahue Alto	1			51	150	157	359	10,40%
Centro de Salud Familiar Pampa Alegre			1	31	138	134	304	8,81%
Centro de Salud Familiar Dr Pedro Jauregui	1			36	107	117	261	7,56%
Ovejería [CESFAM]		1	1	24	65	80	171	4,95%
San Pablo [CESFAM]				13	55	54	122	3,53%
Purranque [Cesfam]			1	15	41	59	116	3,36%
Entre Lagos [CESFAM]	1			9	48	41	99	2,87%
Practicante Pablo Araya [CESFAM]				7	41	36	84	2,43%
CESFAM Puaicho				4	18	24	46	1,33%
CECOF Manuel Rodriguez				3	18	10	31	0,90%
Bahia Mansa [Cesfam]					15	12	27	0,78%
Cancura [PSR]				2	11	8	21	0,61%
Riachuelo [CECOF]					7	4	11	0,32%
Pichi Damas [PSR]				5	2	3	10	0,29%
Posta de Salud Rural Aleucapi				1	4	1	6	0,17%
Centro Comunitario de Salud Familiar Cascada					1	3	4	0,12%
Posta de Salud Rural Crucero				1	2		3	0,09%
Posta de Salud Rural La Poza					1	1	2	0,06%
Posta de Salud Rural Coligual					1	1	2	0,06%
Posta de Salud Rural Cuinco					1	1	2	0,06%
Posta Salud Rural Purrehuin						2	2	0,06%
Posta de Salud Rural Huilma					1		1	0,03%
Centro Comunitario de Salud Familiar El Encanto						1	1	0,03%
Total general	5	2	6	410	1.456	1.573	3.452	

- Pacientes de Urgencia no deben tributar a SIGTE.
- Se egresarán aprox. 2.500 que están en esta condición.

2. Estrategia de Manejo de Obesidad y Egreso de Lista de Espera de Intervenciones Quirúrgicas por Causal No corresponde realizar atención

Dr. Franco Fuentes, presenta al Comité de Lista de Espera el Proyecto Intervención Integral en pacientes obesos, con necesidad quirúrgica pero que no cumplen criterios de seguridad clínica para la cirugía.

Para estos pacientes se gestionará el Egreso por causal 12 de Lista Espera Quirúrgica.

Desde la Subdirección de Gestión Asistencial se envió a cada DESAM un oficio explicando la iniciativa y solicitando designar a un encargado de la estrategia y una fecha de visita para coordinar la dupla APS y HBSJO.



SUBDIRECCIÓN
SUBDIRECCIÓN GESTIÓN ASISTENCIAL
DEPTO. ARTICULACIÓN DE LA RED ASISTENCIAL
SUBDEPTO. DE GESTIÓN CLÍNICA DE LA OFERTA
Y LA DEMANDA
B.3./ N° 0577737

ORD.: _____/.

ANT.:

MAT.: Estrategia manejo de Obesidad y Egresos
de Lista de Espera por causal no
corresponde realizar atención.

OSORNO

DE : DIRECTOR (S) SERVICIO DE SALUD OSORNO.

A : JEFA DEPTO. SALUD ILUSTRE MUNICIPALIDAD OSORNO.
SRA. MURIEL MUÑOZ MORENO.

Junto con saludar y, como es de su conocimiento, de acuerdo con lo presentado en CIRA el 28/07/2025 y con reunión sostenida con directores/as de los DESAM de la Provincia de Osorno el 16/10/2025, informo a usted que este Servicio de Salud está liderando una estrategia que busca tratar la malnutrición por exceso de pacientes que se encuentran en lista de espera quirúrgica y que debido a su Índice de Masa Corporal (IMC) no pueden ser intervenidos/as. Esto, en atención a la Norma de registro de demanda y tiempos de espera no GES, Norma Técnica N°118 del 3 de enero de 2025, a las Orientaciones Técnicas para el fortalecimiento del proceso quirúrgico y a los criterios establecidos en prestaciones contenidas en protocolo de ingreso a la Unidad de Paciente Prequirúrgico del Hospital Base San José de Osorno.

Dado lo anterior se realizarán jornadas de atención para estos/as usuarios/as, en las cuales participarán un/a médico/a anestesta o de especialidad quirúrgica del Hospital Base San José de Osorno quien informará a las personas de su egreso de lista de espera por la causal "No corresponde realizar atención" (causal 12) y un/a médico/a de familia de establecimiento APS quien explicará un plan de intervención para disminución de peso, con el que posteriormente puedan ingresar a la lista de espera con marcación prioritaria. Para poder ingresar nuevamente a la lista de espera quirúrgica, el paciente debe cumplir con el criterio de IMC correspondiente y no tener ningún otro criterio de exclusión.

Los/as pacientes de su comuna que cuentan con registro de IMC y en que este no es apto para realizar cirugía, serán informados/as y egresados/as de la lista de espera de intervenciones quirúrgicas por la causal "No corresponde realizar atención" (causal 12).



SUBDIRECCIÓN GESTIÓN ASISTENCIAL
DEPTO. ATENCIÓN PRIMARIA
Subdepto. Gestión de Programas en Cursos de Vida
B.4 0577721

ORD:

ANT: Res. Evento N°4043/28 11.2024 del Hospital Base
San José Osorno, que aprueba "Protocolo Criterios
De Ingreso a Unidad de Gestión de Pacientes
Prequirúrgico y Lista de Espera Quirúrgica, 18032"

MAT: Instruye registro de peso, talla e
IMC en todo control de salud de APS
y en toda solicitud de interconsulta
a nivel secundario.

OSORNO,

DE : SUBDIRECTORA GESTIÓN ASISTENCIAL S.S.O.

A : SEGÚN DISTRIBUCIÓN.

El proceso quirúrgico comprende el conjunto de aquellas actividades asistenciales y no asistenciales centradas en el paciente con una indicación quirúrgica, que están destinadas a la resolución integral del problema de salud, garantizando la continuidad, calidad y seguridad clínica, así como la confidencialidad e información durante el proceso.

Las actividades pueden ser de urgencia o electivas. Las últimas, al ser planificadas, permiten que el equipo clínico y el paciente se preparen de forma metódica, a través de la correcta y oportuna evaluación preoperatoria, destinada a determinar si el paciente cumple con los requisitos necesarios para ser operado. Los requisitos dependerán de la situación de salud que origina la necesidad quirúrgica y la cirugía que se debe realizar, así como del estado de salud del paciente, el control de sus patologías de base (diabetes mellitus tipo 2, por ejemplo), y su estado nutricional actual.

Los parámetros definidos a nivel local en las distintas especialidades quirúrgicas, para acceder a cirugía, son:

CIRUGÍA	UCHA		HOSPITALIZADOS	
	HbA1c	EMC	HbA1c	EMC
Colectomías ¹	< 8.5%	< 35%	< 8.5%	< 45%
Hernias abdominales ²	< 8.5%	< 35%	< 8.5%	< 37%
Várices	< 8.5%	< = 34%	< 8.5%	< = 34%
Hernias hiatales ³	< 8.5%	< = 34%	< 8.5%	< = 34%
Equimocosis	TAC < 12 meses			
Cirugía bariátrica ⁴	-	-	< 8.5%	< 60%
Cabeza y cuello	-	-	< 8.5%	-
Oftalmología ⁵	< 10%	Sin límite	< 10%	Sin límite
Artroplastia de rodilla ⁶	-	-	< 8.5%	< 35%
Artroplastia de cadera ⁷	-	-	< 8.0%	< 35%

IMC entre 45 - 50% analizar, IMC entre 38 - 40% analizar, TGA (menor de 6 meses) - manometría (menor de 12 meses), *Pase nutriólogo - pase salud mental, *glicemia intraoperatoria: < 220 mg/dl, *Pase dental obligatorio - ureólisis: negativo.

Se envía nómina de usuarios/as con egresos Causal 12 y usuarios/as sin información en IMC:

DESAM	Número de personas C.12	Número de personas sin IMC
Osorno	102	15
Puerto Octay	1	2
Purranque	7	2
Puyehue	10	7
Río Negro	13	5
San Juan de la Costa	5	2
San Pablo	6	2

3. Cumplimiento RELE

Dr. Franco Fuentes, presenta al Comité de Lista de Espera el Cumplimiento RELE al 15 de Octubre.

Cumplimiento RELE al 15 de octubre



PRODUCCIÓN COMPROMETIDA AL 15/10/2025 (META MINSAL VS COMPROMETIDO VS BASE)

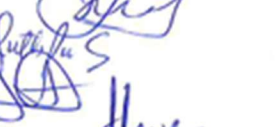
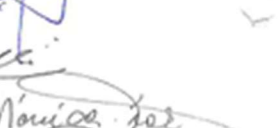
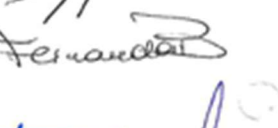
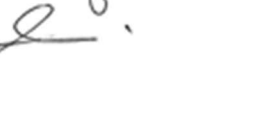
Componente	Producción esperada* a octubre 2025 - nivel central	Producción proyectada* del SS a octubre 2025 (número de registros)	% comprometido	Producción al 15/10/2025	% avance acorde a lo proyectado SSO	Egresos Adm. al 15/10/2025	Producción más egresos	%avance con egresos adm.
CNE médica	2.593	2236	86%	1384	62%	467	1.851	82.78%
CNE Odontológica	450	450	100%	512	114%	91	603	134.00%
IQ Mayor	272	221	81%	138	62%	75	213	96.38%
IQ Menor médica	288	49	17%	19	39%	11	30	61.22%
IQ menor odontológica	27	130	481%	147	113%	11	158	121.54%
Total	3630	3086	85%	2200	71%	655	2.855	92.51%

4. Asistencia a Comité de Lista de Espera

NOMINA DE ASISTENCIA

FECHA: 10 nov 25
 REUNION DE: lista Espera - flujo Urgencia
 CITADA POR: LE SSO
 TEMA: nuevo flujo urgencia

1	Lisa Manzanilla Roa	administrativo LE PHU	atención
2	Jessica Rosas Arriagada	Enc. Reg. L.E. Qx PHU	Present
3	Yudely Bant D	Enc. LE PHU	
4	Yimona Valdebenito	Enc. lista espera CYD	Ayud
5	Alice Paredes D	SDA PHU	
6	Solymar Cárdenas Fernández	Enc. Gestión LEQ DARA SSO	
7	Pamela Martínez Wetzal	ENC. L.E. CESPAM Santo Domingo	
8	Trucela Jilapraa Rivera	Jefa Depto. SM	
9	Cynthia Zumbado Rentería	Jefe Subdepto. RU-GRD	
10	Aurora Siles Hidalgo	Enc. Jefe de espera	
11	Lorena Contreras Ruiz	Encargada LE Hosp. fo Negocios	
12	Hector Seguel H	Dir. DSSO	
13	Maria Rodriguez Molina	Encargada lista espera PHU	
14	Carolina Obando Zumbado	Directora HPHU	
15	Paulina Pineda González	Directora HPSLHMH	
16	Christian Omar Contreras	SDA HPSLHMH	
17	Hasim Solaz roa	S. lista espera	
18	Monica Alejandra Sobate H	Enc. Atención Central	
19	Daniela Soto Almonacid	Jefa Subdepto. Programas Clínicos DARA - DSSO	
20	Alvaro Gauré Cisterna	Responsable HPHU	
21	Barro Meda Torres	RESPONSABLE REGISTRO L.E. HPSLHMH	
22	Sandra Jiménez Vargas	SDGA - DSSO	
23	Denise Meléndez Cortés	Jefa Depto. Hist. de la Salud	
24	Ana Sepúlveda Pérez	Jefa Subdepto. DSSO	
25	Isabel Castillo Rojas	Dir. Asesoría de la SSO - PHU	
26	Marco A. Cárter Torres	Enc. Subdepto. DSSO	
27	Orlando Herrera Muñoz	Representante Prof. L.E. C.P. Lugo	
28	Viktor Quintana D	Dir. de gestión	
29	Lorena Medina Jaraque	Coord. de Gestión	

30. Caroline Vidal Jeldre	D.A.A. SSO	
1. Luis Brumbar	Dik HPU	
2. DOMINGO LEMUS	Dik HPU	
3. Carolina Sandoval Z	Lista de Espere - HB520	
4. Angelica Kvalchroob O.	CA gnebulatorio	
5. Ruth Pérez A.	Serv. Adquisición y opende	
6. Claudio Sotelo	Jfe Unibab Lib Ene	
7. Alejandro Vera Ros	CEFAM PUAVIHO	
8. Ana Contreras Uribe	DARA SSO	
9. Carlos Maldonado Vargas	COSOM ROLLO	
10. Pablo Hernandez Hoshkova	Ceslan Rio Negro	
11. M ^o Juli Rodriguez C	Dpt. Salud San	
12. Monica Diaz Chirauda	cod J. Aguar	
13. Claudia Wiedelod	Cesfam Lopelegui	
14. Juan Pablo Aguilera	Cesfam Pampur	
15. ADAN SANCHEZ R	CEAR Oriente	
16. Irma Josef Camino	Drucorn HIP	
17. M ^o Fernanda Barros Gonzalez	DEIS - DSSO	
18. Mando Pando	Cesfam Avená	
19. Silvia Delgado Ayala	HBSP	
20. Wilfrido Beltrami	D.S.S.O	
21. Ramon Fuentes	HBSP	
22. Julio C. Vargas	DARA DSSO	
	DHOBSSO	

- Número de participantes: 52.
- Término de reunión 15:40 hrs.