

Entre la Exclusión Territorial y la Resistencia Comunitaria: el Caso de Laguna Verde

Margot Véliz Puente¹
Yuri Carvajal Bañados²

¿QUÉ OCURRE EN LAGUNA VERDE?

A 25 kilómetros del centro de Valparaíso, escondida tras la riesgosa ruta F-98 entre cerros y extensas quebradas, se encuentra Laguna Verde. Este territorio, invisibilizado por el centralismo sanitario, se convierte en un ejemplo ilustrativo de las contradicciones de un sistema de salud que proclama universalidad y accesibilidad, mientras perpetúa un modelo de exclusión territorial estructural, no obstante, son estos casos los que permiten poner en discusión el alcance de los centros de salud rurales en un país que se ve obligado a impulsar una constante urbanización de sus espacios.

Los últimos registros oficiales reportan que el territorio reside a 3686 habitantes (Instituto Nacional de Estadísticas, 2019), sin embargo, hoy este dato se vuelve insuficiente. El crecimiento sostenido del asentamiento humano, impulsado en gran parte por la crisis habitacional de la región de Valparaíso, ha provocado una expansión no regulada de su periferia, aumentando a su vez, la necesidad de servicios de salud en el sector. Esto, a su vez, abre el camino a un cuestionamiento alterno acerca de las barreras de delimitación administrativa del sector, las cuales son cada vez más difusas debido a la falta de regulación por la llegada masiva de habitantes.

Si bien, el pueblo cuenta con una Posta de Salud Rural, el crecimiento poblacional de los últimos años, lejos de traer consigo una mayor inversión pública, ha congestionado el centro de atención sanitaria del lugar, el cual no sólo debe cubrir las urgencias de la zona, sino que también atender una pequeña cantidad de especialidades de manera simultánea. En una visita de parte del Servicio de Salud Valparaíso San Antonio, se pudieron recorrer las dependencias en una visita guiada por representantes de la Posta, en la cual fue posible constatar las condiciones materiales del lugar que recibió al Servicio: una antigua vivienda reconvertida.

En el interior, los espacios eran reducidos, lo que resulta inmediatamente evidente al ingresar luego de pasar las rejas que resguardan su entrada; la sala de espera contaba con incómodas sillas armables, y se podían observar las delgadas paredes que han sido atacadas por la humedad, junto a las escasas salas de consultas que no superan los 8 metros cuadrados para sus pocos especialistas en rotación, quienes solo atienden en horario AM, ya que luego de las 17:00, dicha sala pasa a ser sólo de urgencias durante un horario limitado.

En su exterior, se puede observar una techumbre insuficiente que no garantiza una protección adecuada a los consultantes de la Posta de Salud Rural en caso de condiciones climáticas como la lluvia en invierno, o la exposición al sol en verano, así como también se advierte la adaptación física de este centro a sus necesidades inmediatas: containers alrededor de la antigua vivienda.

Esto evidencia la containerización del sistema de salud chileno, el cual es un fenómeno estructural emergente, en el cual se han adaptado al uso de containers para suplir la falta de espacios físicos para oficinas de funcionarios, salas de descanso para éstos mismos y consultas de atención para usuarios, sin embargo, éstos aún no han sido completamente adecuados para su uso con comodidades; si bien ésta es una respuesta inmediata a las urgencias espaciales que tiene la Posta de Salud Rural de Laguna Verde, esta es una solución brindada a diferentes establecimientos sanitarios de la región para subsanar la falta de infraestructura

1 Licenciada en Sociología, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Valparaíso. Correspondencia a: margotbveliz@gmail.com

2 Presidente Departamento Nacional de Medio Ambiente COLMED Chile. Correspondencia a: ycarvajal61@gmail.com

formal. Esto, sin dudas, causa un llamado de atención acerca del estado precario de las instalaciones, ya que, a pesar de los esfuerzos del equipo de la Posta de Salud Rural por mantener el lugar limpio, eficiente y ordenado, era evidente la falta de recursos económicos para mejoras estructurales.

Ahora, es relevante cuestionar a quiénes afectan las características del espacio de la prestación de servicios de la Posta de Salud Rural, y si bien no se tiene alcance de los registros formales de Laguna Verde, se puede asegurar que, durante el año 2024, 104 adultos y 18 menores consultantes de las unidades de emergencia de adultos y de niños del Hospital Carlos Van Buren, proceden de la Posta de Salud Rural de Laguna Verde.

En cuanto al transporte y la severidad de los consultantes, éstos llegan, muchas veces, en medios de transporte particulares o medios no institucionalizados. Esto es relevante porque los grupos ESI 2 y 3 están sobrerrepresentados en los procedentes de esa zona, y también por las características geográficas de Laguna Verde, las cuales dificultan el trayecto hasta el hospital correspondiente a la comuna.

Además, si se realiza una comparación entre la cantidad de consultantes en los grupos ESI 2 y 3 procedentes de Laguna Verde y los de otros lugares, es posible observar que el territorio tiene más pacientes en dichas categorizaciones que deben ser derivados al Hospital Carlos Van Buren; mientras que los C2 de otros sectores tienen cerca de un 30% de consultantes, Laguna Verde cuenta con casi un 40% de pacientes que deben ser trasladados a dicho hospital. Respecto al ESI 3, también se observa un alza de 45% a un 53% de pacientes cuando se compara Laguna Verde con el resto de las localidades de la comuna.

Esto es relevante ya que, como puede verificarse por fuentes internas, hay pacientes C2 (28) y C3 (50) que no se transportan en ambulancias, por lo que debe ser por sus propios medios, frente a C2 (19) y C3 (12) que sí son trasladados en ambulancia. Finalmente, el 44% de los consultantes provenientes de la Posta de Salud Rural fueron hospitalizados, versus el 15% del resto de los consultantes.

RESISTENCIA COMUNITARIA: VÍNCULOS Y COMPROMISO

No obstante, también es posible identificar elementos positivos en la Posta de Salud Rural de Laguna Verde que deben ser destacados. Resulta

que el personal de salud del recinto ha sido capaz de construir vínculos sólidos con la comunidad, respondiendo con compromiso y creatividad a las limitaciones materiales que enfrenta. Este equipo es el que diariamente sostiene el acceso a la salud en el territorio, gestionando los escasos recursos que manejan, adaptando los espacios y escuchando a los consultantes; este grupo representa casi una resistencia silenciosa frente a las condiciones que ha tenido que enfrentar este centro de atención primaria.

REALIDAD LOCAL V/S NACIONAL

Si bien, el propósito de este escrito es exponer la realidad que enfrenta la Posta de Salud Rural de Laguna Verde, su situación ofrece un punto de partida para problematizar lo que ocurre con la capacidad de adaptación del sistema sanitario chileno a los surgimientos de nuevas necesidades incontrolables, tales como lo son el crecimiento de poblaciones que solían ser rurales, y la urbanización acelerada de espacios geográficos desafiantes, como sucede en Laguna Verde.

Mientras el debate nacional se concentra en temáticas como la sostenibilidad financiera de los seguros de salud o en el fortalecimiento institucional de Fonasa, experiencias como la de esta localidad revelan la urgencia de una política sanitaria territorializada, que sea trabajada en conjunto con sus propios usuarios, con recursos estructurales adecuados y una atención primaria que funcione como base articuladora del derecho a la salud de todos los ciudadanos.

En este escenario, la resistencia comunitaria, la cual descansa en los equipos de salud locales, se transforma en un acto político que desafía el abandono estatal y reivindica la salud como un derecho social. El caso de Laguna Verde no debe reducirse a sólo un centro de salud en condiciones precarias, sino que debe estudiarse como un síntoma de un modelo que ha convertido la inequidad territorial en la política de Estado, ya que el sector es un espejo incómodo de las limitaciones del modelo chileno de atención primaria.

REFERENCIAS

- Instituto Nacional de Estadísticas (INE). (2019). Ciudades, Pueblos, Aldeas y Caseríos 2019.