



CENTRO DE POLÍTICAS
PÚBLICAS E INNOVACIÓN
EN SALUD

Listas de espera GES y no GES primer trimestre 2026

2026

JULIO

2026

Resumen

A partir de las glosas institucionales y visor ciudadano de listas de espera del Ministerio de Salud (MINSAL), se analizaron las listas de espera GES y no GES por servicios de salud y también los retrasos GES cáncer.

Entre 2025 y 2026 (primer trimestre ambos años), aumentaron los retrasos GES en 1%. Al 2026 se evidenciaron las mayores tasas de retrasos GES en los servicios de salud de Magallanes (1.297), Valparaíso – San Antonio (973) y Reloncaví (958). Cabe mencionar que al comparar las cifras de diciembre 2025 con las del primer trimestre 2026, disminuyeron en 1,3%.

Respecto a las 17 patologías oncológicas GES, los retrasos generales aumentaron un 25% entre el primer trimestre de 2025 y 2026, alcanzando las 18.427 prestaciones. El cáncer colorrectal concentró la mayor carga con 5.483 casos (30% del total), seguido por el cervicouterino con 4.246 (23%) y el de mama con 3.396 (18%).

Al analizar la oportunidad de atención junto al volumen de prestaciones, se observan evoluciones dispares entre cada patología GES cáncer. El cáncer de mama es una de las cinco patologías que lograron disminuir tanto sus retrasos como días de espera al reducir 17% sus atrasos, como su mediana de espera, la cual bajó de 56 a 41 días entre el primer trimestre 2025-2026. Por otro lado, el cáncer cervicouterino aumentó sus retrasos en 61%. No obstante, disminuyó su mediana de 56 a 41 días de espera. En cambio, el cáncer colorrectal sufrió un aumento tanto en prestaciones como días de espera, donde el total de retrasos aumento 51% y la mediana se incrementó de 59 a 71 días.

Esta tendencia cambia al contrastar el comportamiento del primer trimestre de 2026 con el trimestre inmediatamente anterior de diciembre de 2025. Durante este período el cáncer de mama se consolidó como una de las cuatro patologías que logró reducir sus prestaciones (11%) y mediana de días de 45 a 41 días. Por su parte, el cáncer cervicouterino logró reducir el volumen de sus garantías pendientes en un 21%, pero su mediana de espera experimentó cambio de 19 a 34 días. Finalmente, el cáncer colorrectal mantuvo una evolución desfavorable en ambas dimensiones, incrementando sus retrasos un 15% en el último trimestre y subiendo su mediana de días de espera de 70 a 71 días).

En cuanto a la lista de espera no GES, las consultas médicas mostraron una evolución favorable al disminuir un 8% entre el primer trimestre de 2025 y de 2026, pasando de 2.728.211 a 2.513.203 prestaciones, lo que se complementó con una reducción en la mediana de días de espera de 266 a 236 días. Por el contrario, las intervenciones quirúrgicas experimentaron un alza del 9% en sus requerimientos acumulados al subir de 421.535 a 458.109 prestaciones en espera, aunque lograron optimizar su oportunidad de atención al reducir la mediana de espera de 299 a 259 días.

Sin embargo, al contrastar estas cifras con el cierre de diciembre de 2025 y primer trimestre 2026, se evidencia un repunte en el corto plazo, registrándose un aumento del 7,8% en las intervenciones quirúrgicas en espera y del 2% en los retrasos de consultas médicas. Este incremento trimestral también impactó en la oportunidad de atención, ya que la mediana de días de espera para las cirugías subió de 251 a 259 días, mientras que en las consultas médicas aumentó de 226 a 236 días.

Al analizar la distribución geográfica, las consultas médicas no GES registraron una tasa nacional de 13.599 prestaciones pendientes por cada 100.000 habitantes, evidenciando una fuerte concentración en la zona sur del país. Los servicios de Araucanía Sur (24.228), Arauco (24.141), Araucanía Norte (22.389), Chiloé (19.560) y Reloncaví (18.678) lideraron las tasas de retraso en consultas, mientras que el escenario opuesto se observó en los servicios Metropolitano Oriente (5.559), Metropolitano Central (9.719), Aconcagua (9.788), O'Higgins (10.890) y Concepción (11.303), que presentaron los indicadores más bajos.

Por su parte, las mayores tasas de la lista de espera quirúrgica no GES se concentraron en la zona centro-sur del territorio, donde el Servicio de Salud del Biobío (6.121) ocupó el primer lugar, seguido en orden decreciente por Osorno (4.426), Ñuble (4.321), Araucanía Sur (3.794) y Los Ríos (3.762). Esta distribución contrasta con los servicios de Antofagasta (1.000), Metropolitano Central (1.165), Metropolitano Oriente (1.334), Metropolitano Occidente (1.472) y Metropolitano Sur (1.762), los cuales registraron las tasas más bajas del país y dejaron en evidencia una importante brecha territorial a favor de la zona central en la resolución de cirugías.

Lista de espera GES

Según los datos publicados por el ministerio de Salud, el primer trimestre del 2026 evidenció un aumento en los retrasos GES del 1% (76.951 a 77.604) en comparación con las cifras del 2025 (primer trimestre).

Aunque al comparar con las cifras del cuarto trimestre 2025 con las del primer trimestre 2026, se muestra una disminución de los retrasos GES del 1,3% (78.594 a 77.604).

Tabla 1. Retrasos GES primer trimestre 2020-2026

AÑO	TOTAL PRESTACIONES RETRASADAS	VARIACIÓN
2020	19.653	-
2021	47.261	140%
2022	62.848	33%
2023	62.049	-1%
2024	82.486	33%
2025	76.951	-7%
2026	77.604	1%

En cuanto a la tasa de retrasos GES, se observa que, por cada 100.000 habitantes, se retrasaron 419,9 prestaciones en este primer trimestre del año. Esta tasa se mostró más fuerte en el servicio de salud de Magallanes, cuya tasa fue de 1.297 prestaciones retrasadas por cada 100.000 habitantes. Le sigue Valparaíso – San Antonio con una tasa de 973; Reloncaví (958); Los Ríos (881) y Araucanía Sur (870).

Por otro lado, los servicios de salud con menores tasas de retrasos GES son: Osorno (1); Aconcagua (18); Metropolitano Oriente (55); Atacama (89) y Talcahuano (125).

Tabla 2. Retrasos GES primer trimestre 2026 por servicio de salud y tasa por cada 100.000 habitantes.

SERVICIOS DE SALUD	TOTAL RETRASOS	TOTAL POBLACIÓN SS	TASA POR CADA 100.000 HABITANTES
Aconcagua	50	271.400	18
Antofagasta	2.548	635.416	401
Araucanía Norte	358	206.646	173
Araucanía sur	6.994	803.777	870
Arauco	337	166.231	203
Arica y Parinacota	-	244.569	-
Atacama	265	299.180	89
Aysen	505	100.745	501
Biobío	2.787	421.380	661
Chiloé	1.481	176.865	837
Concepción	5.355	684.517	782

Coquimbo	5.380	832.864	646
Los Ríos	3.508	398.230	881
Magallanes	2.160	166.537	1.297
Maule	4.326	1.123.008	385
Metropolitano central	3.049	1.208.581	252
Metropolitana Norte	6.709	1.038.772	646
Metropolitano Occidente	3.585	1.253.896	286
Metropolitano Oriente	727	1.330.763	55
Metropolitano Sur	3.929	1.215.861	323
Metropolitanoa Sur Oriente	2182	1.352.868	161
Ñuble	890	512.289	174
O'Higgins	5.858	987.228	593
Osorno	3	239.107	1
Reloncaví	4.546	474.312	958

Talcahuano	425	340.931	125
Tarapacá	851	369.806	230
Valparaíso-San Antonio	4.872	500.661	973
Viña del Mar-Quillota	3.919	1.123.992	349
Hospital Digital	5		
Total	77.604	18.480.432	419,9

Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD a través de datos publicados por MINSAL

Sección 2. Retrasos GES cáncer

En cuanto a los atrasos asociados a las 17 patologías oncológicas del GES, el aumento de las prestaciones fue más notorio. Entre 2025 y 2026 (primer trimestre ambos años), los retrasos aumentaron en 25% (14.782 a 18.427).

Durante el primer trimestre 2026, el cáncer colorrectal se situó como la garantía con mayor cantidad de retrasos entre las patologías oncológicas, con un total de 5.483 prestaciones en espera (30% de las 18.427). Le siguen las prestaciones asociadas a cáncer cervicouterino (23%) y de mama (18%).

Entre 2025 y 2026 (primer trimestre ambos años), se observó un incremento del 51% en los retrasos asociados a cáncer colorrectal, los cuales pasaron de 3.626 a 5.483 prestaciones. Una tendencia al alza similar afectó al cáncer cervicouterino, cuyas garantías rezagadas aumentaron un 61% (de 2.640 a 4.264). En contraste, las postergaciones por cáncer de mama disminuyeron un 17%, descendiendo de 4.114 a 3.396 casos.

Respecto a la oportunidad de atención, los datos de las glosas institucionales muestran una reducción en la mediana de días de espera para las patologías de mama (de 56 a 41 días) y cervicouterino (de 47 a 34 días). Por el contrario, el cáncer colorrectal registró un comportamiento adverso, con un incremento en su mediana de espera que pasó de 59 a 71 días en el mismo periodo.

Aunque al comparar con las cifras del cuarto trimestre 2025-Primer trimestre 2026, se evalúa que los retrasos en patologías oncológicas disminuyeron en 3% (19.046 a 18.427). Al igual que disminuyeron las prestaciones en espera asociadas a cáncer de mama (11%; 4.114 a 3.821) y cervicouterino (21%; 5.391 a 4.264). En cambio, los retrasos en cáncer colorrectal aumentaron 15% (4.788 a 5.483).

En cuanto a las medianas de días de espera, se observa que de diciembre del 2025 y el primer trimestre 2026, aumentó la mediana de días de espera en cáncer cervicouterino, pasando de 19 a 34 días. Además, aumentó de 70 a 71 días la mediana en cáncer colorrectal. El cáncer de mama es el único que presentó disminución tanto en prestaciones totales retrasadas y la mediana de días de espera (45 a 41) entre el cuarto trimestre 2025-primer trimestre 2026.

Tabla 3. Retrasos GES cáncer 2025-2026, mediana de días de espera y variación. (Primer trimestre 2025-2026).

GES CÁNCER	RETRASOS PRIMER TRIMESTRE 2025	RETRASOS PRIMER TRIMESTRE 2026	MEDIANA DE ESPERA 2025	MEDIANA DE ESPERA 2026	VARIACIÓN PRESTACIONES 2025-2026
Alivio de dolor	49	101	7	6	106%
Cáncer cervicouterino	2.640	4.246	47	34	61%
Cáncer de mama	4.114	3.396	56	41	-17%
Cáncer en menores	36	26	25	22	-28%
Cáncer gástrico	935	1.553	35	41	66%
Cáncer de testículo	142	112	34	29	-21%
Linfomas en adultos	497	459	47	53	-8%
Cáncer de próstata	965	942	49	36	-2%
Leucemia en adultos	95	144	40	55	52%
Cáncer colorrectal	3.626	5.483	59	71	51%
Cáncer de ovario epitelial	153	162	49	33	6%

Cáncer Vesical	60	103	38	36	72%
Osteosarcoma	1	1	105	162	0%
Cáncer de pulmón	580	784	63	64	35%
Cáncer de tiroides	496	560	63	50	13%
Cáncer renal	371	329	63	46	-11%
Mieloma múltiple	22	26	26	47	18%
Total	14.782	18.427	-	-	25%

Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD a través de datos publicados por MINSAL

Tabla 4. Retrasos GES cáncer 2025 (Cuarto trimestre), mediana de días de espera y variación.

GES CÁNCER	RETRASOS CUARTO TRIMESTRE 2025	MEDIANA DE ESPERA CUARTO TRIMESTRE 2025	MEDIANA DE ESPERA PRIMER TRIMESTRE 2026	VARIACIÓN PRESTACIONES 2025-2026 (CUARTO TRIMESTRE VS PRIMER TRIMESTRE)
Alivio de dolor	95	7	6	6%
Cáncer cervicouterino	5.391	19	34	-21%
Cáncer de mama	3.821	45	41	-11%
Cáncer en menores	24	21	22	8%
Cáncer gástrico	1.262	44	41	23%
Cáncer testículo	135	22	29	-17%
Cáncer de próstata	999	44	36	-6%
Leucemia en adultos	137	54	55	5%

Cáncer colorrectal	4.788	70	71	15%
Linfoma en adultos	483	56	53	-5%
Cáncer de ovario epitelial	171	51	33	-5%
Cáncer Vesical	80	43	36	29%
Osteosarcoma	3	16	162	-67%
Cáncer de pulmón	742	57	64	6%
Cáncer de tiroides	470	55	50	19%
Cáncer renal	413	44	46	-20%
Mieloma múltiple	32	41	47	-19%
Total	19.046	.	-	-3%

Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD a través de datos publicados por MINSAL

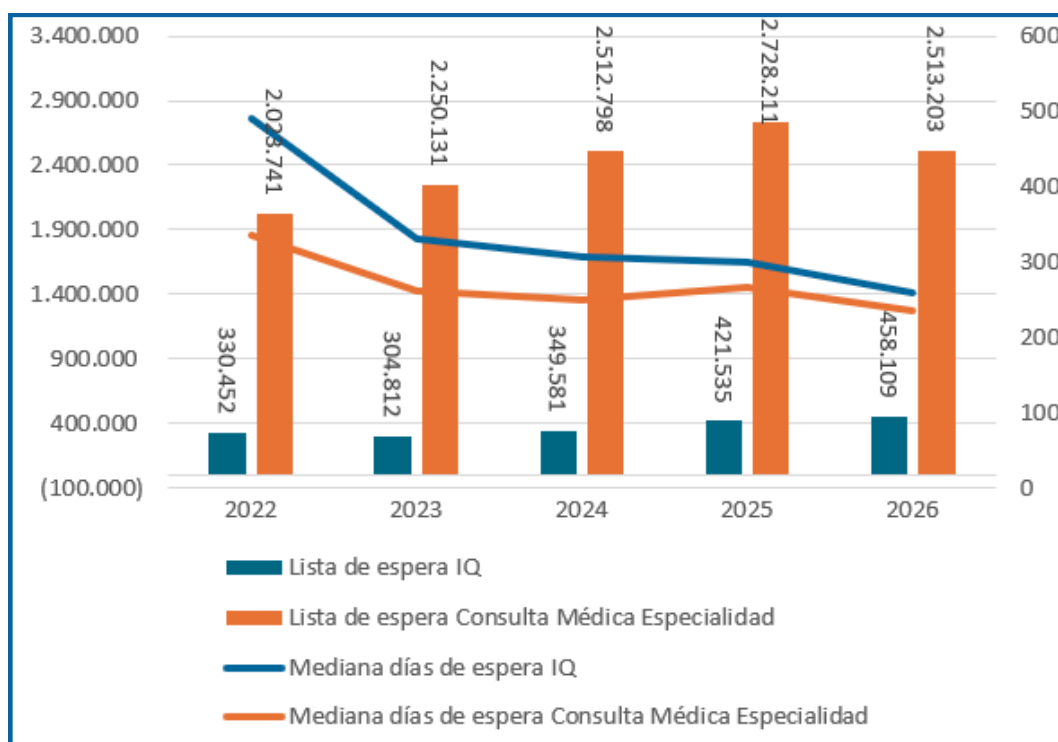
Sección 3. Lista de espera no GES

En cuanto a la lista de espera no GES, se vio una disminución respecto a las consultas médicas del 8% entre el primer trimestre 2025-2026 (2.728.211 a 2.513.203 prestaciones. Esto se complementa con la disminución de la mediana de días de espera, cuyo valor disminuyó de 266 días de espera a 236.

Aunque en el caso de la listas de espera de intervención quirúrgica se vio un aumento respecto a la cantidad de prestaciones en espera del 9% (421.535 a 458.109). No obstante, si logró disminuir su mediana de días de espera de 299 días a 259.

Sin embargo, al comparar las cifras de diciembre 2025 y primer trimestre 2026, se muestra un aumento del 7,8% en intervenciones quirúrgicas en espera y 2% en retrasos de consultas médicas no GES. Este aumento también se puede observar en la mediana de días de espera, desde finales del 2025 a este primer trimestre (2026), aumentó la mediana en intervenciones quirúrgicas de 251 a 259 días y en consultas médicas la mediana pasó de 226 a 236 días.

Gráfico 1. Lista de espera no GES intervención quirúrgica y consulta médica 2022-2026 y mediana de días de espera (Primer trimestre de cada año)



Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD a través de datos publicados por Visor Ciudadano MINSAL

Tabla 5. Lista de espera no GES Intervención Quirúrgica y consulta médica, mediana de días de espera, 2025 (cuarto trimestre) – 2026 (Primer trimestre).

Año	INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA 2025 (DICIEMBRE)	CONSULTA MÉDICA 2025 (DICIEMBRE)	MEDIANA DE DÍAS DE ESPERA IQ	MEDIANA DE DÍAS DE ESPERA CME
2025 (Cuarto Trimestre)	425.095	2.464.738	251	226
2026 (Primer Trimestre)	458.109	2.513.203	259	236

Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD a través de datos otorgados por transparencia.

Respecto a cómo se distribuyen los casos por los servicios de salud, se evidenció una tasa de 13.599 prestaciones en consulta médica no GES atrasada por cada 100.000 habitantes en el primer trimestre. En cuanto a los servicios de salud que presentan mayor tasa, se observa que Araucanía Sur ocupa el primer lugar, cuya tasa fue de 24.228. Le sigue Arauco con 24.141; Araucanía Norte (22.389); Chiloé (19.560) y Reloncaví (18.678). Esto demuestra que los retrasos se concentran principalmente en la zona Sur de Chile.

Por otro lado, los servicios de Salud con menor tasa en consultas médicas no GES son: Metropolitano Oriente (5.559); Metropolitano Central (9.719); Aconcagua (9.788); O'Higgins (10.890) y Concepción (11.303).

En cuanto a la lista de espera por intervención quirúrgica no GES, las mayores tasas de prestaciones en espera se sitúan en la zona centro sur de Chile. En primer lugar, se sitúa el servicio de salud del Biobío, cuyo valor fue de 6.121 retrasos por cada 100.000 habitantes. Le sigue Osorno (4.426); Ñuble (4.321); Araucanía Sur (3.794) y Los Ríos (3.762).

Al contrario, los servicios de salud con menor tasa de prestaciones quirúrgicas no GES en espera son: Antofagasta (1.000); Metropolitana Central (1.165); Metropolitana Oriente (1.334); Metropolitana Occidente (1.472) y Metropolitana Sur (1.762). Esto deja en evidencia que existe una diferencia respecto a donde se sitúan las intervenciones quirúrgicas en espera, siendo que principalmente los servicios de salud de la Región Metropolitana son quienes presentan menores tasas.

SERVICIOS DE SALUD	LISTA DE ESPERA CONSULTA MÉDICA NO GES	LISTA DE ESPERA IQ NO GEST	TASA POR CADA 100.000 HABITANTES CONSULTA MÉDICA NO GEST	TASA POR CADA 100.000 HABITANTES INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA GES
Araucanía sur	194.736	30.492	24.228	3.794
Arauco	40.129	4.241	24.141	2.551
Araucanía norte	46.266	6.085	22.389	2.945
Chiloé	34.594	6.025	19.560	3.407

Reloncaví	88.593	17.608	18.678	3.712
Biobío	77.329	25.791	18.351	6.121
Tarapacá	67.229	6.921	18.180	1.872
Magallanes	29.208	4.081	17.538	2.451
Los Ríos	68.592	14.982	17.224	3.762
Coquimbo	140.008	25.186	16.810	3.024
Ñuble	79.957	22.138	15.608	4.321
Antofagasta	98.359	6.355	15.479	1.000
Talcahuano	51.608	8.474	15.137	2.486
Metropolitano sur	170.595	21.422	14.031	1.762
Osorno	32.504	10.582	13.594	4.426
Metropolitano occidente	169.885	18.462	13.549	1.472
Valparaíso- San Antonio	67.692	16.158	13.521	3.227
Aysén	13.243	3.460	13.145	3.434
Viña del Mar- Quillota	143.976	21.846	12.809	1.944
Arica y Parinacota	31.098	5.268	12.715	2.154

Metropolitana norte	132.021	19.746	12.709	1.901
Metropolitano sur oriente	164.504	25.434	12.160	1.880
Atacama	36.370	6.588	12.157	2.202
Maule	131.821	33.938	11.738	3.022
Concepción	77.372	22.438	11.303	3.278
O'higgins	107.512	32.923	10.890	3.335
Aconcagua	26.564	9.632	9.788	3.549
Metropolitano central	117.457	14.083	9.719	1.165
Metropolitano oriente	73.981	17.750	5.559	1.334
Hospital digital	-	-	-	-
Total	2.513.203	458.109	13.599	2.479