Cada minuto cuenta: desde la Posta Central salvan cerebros en hospitales de todo Chile

En el día mundial del ataque cerebro vascular, el Hospital de Urgencia Asistencia Pública (HUAP), designado por el Ministerio de Salud como Centro de Referencia Nacional de Telemedicina en ACV, muestra cifras históricas y proyecta duplicar su red a 32 hospitales al 2027.

Una persona llega a urgencias con la cara desviada, un brazo sin fuerza y dificultad para hablar. Está en Vallenar en Angol o en Isla de Pascua. El hospital tiene escáner, pero no tiene neurólogo. En minutos, un especialista de la Posta Central revisa sus imágenes a distancia y orienta el tratamiento que puede marcar la diferencia entre volver a casa o vivir con una discapacidad permanente.

Eso es Tele ACV. Desde este año, el programa opera íntegramente desde la Posta Central, con un equipo de seis neurólogos integrado al Servicio de Neurología del hospital. En julio, el Minsal designó al HUAP como Centro de Referencia Nacional y estableció allí la Central Nacional de Telemedicina en Ataque Cerebrovascular.

Hoy la red conecta a 16 hospitales, desde Copiapó hasta Hanga Roa. El último en sumarse fue el Hospital San José de Melipilla, que en sus primeras semanas ya realizó trombólisis con apoyo remoto y derivó pacientes a la Posta Central para trombectomía. Vienen Arica, Iquique, Alto Hospicio y La Araucanía, con Villarrica, Pitrufquén y Lautaro como prioridad.

En 2025, la Posta Central registró 403 egresos por infarto cerebral y 135 terapias de reperfusión, máximos históricos del establecimiento. Realizó 83 trombectomías mecánicas, un

procedimiento que extrae el coágulo directamente desde la arteria. En el primer semestre de 2026 ya suma 55, la mayor proporción desde que existe registro.

Los resultados están a la altura: 82 % de recanalización exitosa en trombectomía y casi dos de cada tres pacientes tratados con trombólisis, el medicamento que disuelve el coágulo, con buen resultado funcional a los tres meses.

La red también crece. En el primer semestre de 2026, las atenciones remotas aumentaron 34 %, las activaciones de Código ACV 30 % y las trombólisis 32 %. El hospital, además, utiliza inteligencia artificial para analizar neuroimágenes e identificar tejido cerebral que aún se puede salvar, incluso desde un teléfono.

Entre los desafíos que proyecta el hospital está la adquisición de un resonador magnético, equipo que permitirá ampliar la capacidad diagnóstica para el ACV y fortalecer el apoyo a la red. Con esta incorporación, la Posta Central busca llegar a más personas con un diagnóstico más preciso y oportuno.

Los pacientes atendidos provienen de 41 comunas y seis regiones. La Posta Central dispone de terapias de reperfusión las 24 horas, los siete días de la semana.

El desafío es mayúsculo. En Chile ocurren cerca de 40 mil ACV al año, uno cada 13 minutos, y en 2025 las enfermedades cerebrovasculares causaron 8.177 muertes, casi una por hora: es la segunda causa de muerte del país. Los tratamientos de reperfusión llegan a cada vez más personas (2.233 con ACV isquémico en 2025, un 10,7 % de los egresos, frente a 0,8 % en 2012) y el GES garantiza la atención del ACV isquémico desde los 15 años. Ampliar la cobertura de la red y el acceso oportuno a estos tratamientos en las urgencias de los hospitales públicos que no cuentan con neurólogo en horario continuo es el objetivo que fijó el Minsal al designar a la

Central.

“Con Tele ACV buscamos hacer realidad la equidad territorial y la equidad social en el acceso al tratamiento oportuno y de calidad para que cualquier persona en Chile, viva donde viva e independientemente de su previsión, tenga a su disposición a un grupo de especialistas de primer nivel, tal como si la estuviéramos atendiendo en la Posta Central” expresó el Dr. Irving Santos, Coordinador Clínico del Centro de Referencia Nacional de Telemedicina en ACV.

El doctor Santos, quien además es asesor del Minsal en la División de Prevención y Control de Enfermedades y en la División de Gestión de Redes Asistenciales, insistió en que: “En el ACV tiempo es cerebro, y cada minuto que un paciente espera una decisión experta significa neuronas perdidas y más riesgo de discapacidad. Hoy las tecnologías de la información y la comunicación nos permiten acortar esa distancia, y el Minsal nos ha dado su respaldo y nos ha encomendado hacer crecer esta importante iniciativa”.

RECONOCER A TIEMPO SALVA VIDAS

El ACV es una urgencia tiempo-dependiente: cada minuto sin tratamiento se pierden neuronas. Las señales de alerta son claras:

- Cara desviada o caída de un lado.
- Pérdida de fuerza en un brazo o una pierna.
- Dificultad para hablar o entender.