



EL PAMI EN EL CENTRO DE LA CRISIS EN SALUD

MÉDICOS Y PACIENTES SEÑALAN A LA SITUACIÓN POR LA QUE ATRAVIESA EL PAMI, LA OBRA SOCIAL DE LOS JUBILADOS, COMO EL CENTRO NEURÁLGICO DE LA GRAVE CRISIS EN SALUD. UNA MARCHA FEDERAL QUE TUVO LUGAR EL 20 DE MAYO –CON EL LEMA “LA SALUD NO PUEDE ESPERAR– PONE AL DESCUBIERTO LA PREOCUPACIÓN DE ORGANIZACIONES SOCIALES Y PROFESIONALES, QUE DENUNCIAN CON FUERZA LA SITUACIÓN. ESTIMAN QUE SI NO HAY CAMBIOS URGENTES AFECTARÁ AUN CON MAYOR FUERZA EN EL FUTURO INMEDIATO, LA CRISIS DEL SECTOR DE LA SALUD. ETHICA DIGITAL MUESTRA PRECISAMENTE ESOS DATOS CONCRETOS DE ESTA CRISIS, REFLEJADOS POR LA PRENSA, QUE RECOGE LAS OPINIONES DE LAS INSTITUCIONES MÉDICAS, SOCIALES Y FUNCIONARIOS, COMO MATERIAL FUNDAMENTAL PARA ELABORAR LA PROPIA OPINIÓN.

LA OPINIÓN DE LAS AUTORIDADES

■ El Ministro de Salud, Mario Lugones, causó controversia al describir al millón de afiliados mayores de 80 años como "una carga muy grande" para el PAMI, argumentando que el sistema exige una alta atención y está bajo fuertes tensiones financieras.

■ Ajuste y reestructuración: Desde el Ejecutivo se habla de una reestructuración de la cartera sanitaria, implementando recortes en programas de prevención de enfermedades crónicas y limitando la ejecución de partidas presupuestarias en hospitales nacionales.

LAS CRÍTICAS Y LOS RECLAMOS

■ **Riesgo por desfinanciamiento:** Instituciones médicas y especialistas advierten sobre una crisis histórica debido a recortes de hasta el 100% en programas de entrega de medicamentos e insumos a las provincias, lo que afecta directamente a tratamientos oncológicos y crónicos.

■ **Desgaste en la atención:** Diversas entidades colegiadas han advertido sobre el cierre de instituciones de salud mental y fuertes recortes en agencias clave como la ANMAT y el Instituto Malbrán.

■ **La mirada de las provincias:** Las autoridades locales señalan que se trata de un traslado de la demanda y han advertido sobre el colapso que se avecina debido a que la salud pública está recibiendo a pacientes que ya no pueden pagar una prepaga u obra social.

■ **Conflicto prestacional:** Sociedades científicas han señalado la precarización de los equipos médicos y alertan sobre el cobro de copagos directos a los pacientes, evidenciando una crisis estructural entre financiadores y prestadores.

■ **Recorte presupuestario:** Los profesionales de la salud afirman que el recorte en el presupuesto de salud alcanza los 63 millones de pesos. Las autoridades afirman que el ajuste general es similar en todos los ministerios, sin tener en cuenta el tema de la salud pública.

■ **Desfinanciamiento:** Las instituciones médicas denuncian un desfinanciamiento del sistema de salud, a lo que se suma la interrupción del Programa Remediar, que garantizaba medicamentos esenciales gratuitos y otros programas de ayuda social que tenía el PAMI. A lo que se agrega el desguace del Programa Nacional de Inmunizaciones y el retroceso en la política de salud men-



tal y en el caso del cáncer se redujo en 61 % el presupuesto del Instituto Nacional que atiende esta enfermedad. A su vez, la Dirección de Asistencia Directa por Situaciones Especiales, debió interrumpir los subsidios para medicamentos de alto costo a personas vulnerables.

■ **Honorarios médicos:** El Pami, tras modificar la forma de pago, redujo sensiblemente los honorarios a los médicos de la Obra Social, lo que motivó un paro de 72 horas. Por atrasos en los pagos, se han cerrado numerosas clínicas privadas y, a su vez el aumento de las cuotas de la medicina prepaga obligaron a más de 740.000 personas a abandonar la cobertura, volcándose al sistema de hospitales públicos que no cuentan con los recursos necesarios para hacer frente a la situación.

■ **Decisión de los odontólogos:** Con el argumento que ya no pueden sostener las prestaciones, los odontólogos decidieron, a mediados de mayo, suspender la atención a afiliados por falta de pagos. La medida fue impulsada por la Asociación de Profesionales de Programa de Atención Médica Integral y Afines (**APPAMIA**), que denunció atrasos en las retribuciones y una situación económica “insostenible” para continuar trabajando. El corte de servicios impacta directamente sobre **miles de jubila-**

dos y pensionados que dependen de la obra social para acceder a tratamientos y controles odontológicos. La decisión fue comunicada mediante un documento firmado por referentes de la entidad, donde denuncian **incumplimientos por parte del PAMI** en las retribuciones por capitación desde febrero de 2026 y retrasos en la restitución de sumas vinculadas a prótesis odontológicas adelantadas por los propios profesionales desde diciembre de 2025.

■ **Sociedades Médicas y Profesionales:** Un foro compuesto por 21 sociedades médicas alertó sobre la pérdida de equidad en el acceso a la salud, el fuerte deterioro en los ingresos de los profesionales y la falta de especialistas. Desde la comunidad médica se advierte que los recortes ponen en riesgo el tratamiento de pacientes crónicos y elevan el riesgo de mortalidad.

■ **Organismos de Derechos Humanos y Gremios:** Instituciones como el Centro de Estudios Legales y Sociales (CELS) y organizaciones sindicales como ATE advirtieron que el Estado nacional está abandonando su rol en la salud pública, comparando el impacto de estas medidas en los sectores vulnerables y clases medias con las crisis históricas de los años 2001 y 2002.

MIRADAS DE LA PRENSA CORDOBESA

LA PRENSA Y SUS MIRADAS, A VECES CONTROVERTIDAS, SUELEN SER UN BUEN LENTE PARA MIRAR LA REALIDAD. HOY PRESENTAMOS EDITORIALES EN MEDIOS LOCALES. DESDE DONDE SE APORTAN DATOS SOBRE LA CRISIS PROFUNDA DE LA SALUD, QUE SIRVEN PARA FIJAR NUESTRA PROPIA MIRADA PROFESIONAL. EN TODAS SE SUBRAYA EL RIESGO DE TENER QUE CERRAR HOSPITALES, QUE SON CENTROS DE FORMACIÓN MÉDICA Y DE ATENCIÓN A SECTORES QUE NO TIENEN ACCESO A LA ATENCIÓN SANITARIA. SE HACE ALUSIÓN A QUE EL PRIMER CUATRIMESTRE DE ESTE 2026 REPORTA UNA SITUACIÓN CRÍTICA EN LA SALUD PÚBLICA PROVINCIAL, CARACTERIZADA POR LA SATURACIÓN DE HOSPITALES, FALTA DE INSUMOS Y TENSIONES PRESUPUESTARIAS. FUENTE: LOS PRINCIPALES EJES INFORMATIVOS PUBLICADOS POR MEDIOS LOCALES ENTRE ELLOS EL EDITORIAL DE LA VOZ DEL INTERIOR DEL 11 DE MAYO DE 2026.

LA VOZ DEL INTERIOR

“Los hospitales públicos nacionales y provinciales son en gran medida receptores de pacientes que no cuentan con el respaldo de una obra social y que cayeron por debajo de la línea de pobreza.

Indicadores que refieren tanto a las personas que viven en condiciones de fragilidad social desde casi siempre, como a muchas que por las adversidades pasaron a ser ‘los nuevos pobres’. En este contexto de apremios, el Gobierno nacional vuelve a ser el blanco de los reclamos de directores de hospitales universitarios, a raíz de la demora en efectivizar los fondos ya presupuestados para el corriente año.

En el caso de Córdoba, los incumplimientos denunciados por autoridades universitarias repercuten en el normal desempeño de importantes instituciones sanitarias como son el Hospital de Clínicas y la Maternidad Nacional, ambos con funciones bajo la órbita de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba.

En medio del déficit creciente de la atención de la salud pública en el país que, como se dijo, afecta a los sectores de menos recursos, la administración que conduce Javier Milei se reitera en su desapego a las leyes; en este caso, a la norma que garantiza el financiamiento para los siete hospitales de gestión universitaria, tres de los cuáles funcionan en Buenos Aires, dos en Córdoba, uno La Rioja y uno en Mendoza.

En el marco de un informe que publicamos días atrás. El secretario técnico de la Facultad de Ciencias Médicas, de La UNC, Rogelio Pizzi, dijo que al margen de las remesas para el sistema universitario que sí se cumple y que se destinaron en un 94 por ciento, al pago de salarios, lo que sigue en veremos son los fondos para los hospitales”.

Se trata de un polo asistencial que depende del Ministerio que depende del ministerio de Educación de la Nación y cuyo presupuesto alcanza una cifra cercana a los 80 mil millones de pesos, de los cuáles la mayor tajada de la

torta queda en la Universidad de Buenos Aires, una situación que las provincias consideran inequitativa y poco federal.

Lo cierto es que la desatención a instituciones como el Clínicas y la Maternidad, ambas ubicadas en barrio Alberdi de la ciudad de Córdoba, no sólo impacta en la atención caracterizada de referencia para miles de pacientes, sino que, además influye en la compra de fármacos y de múltiples insumos.

Se debe señalar, asimismo, que los hospitales públicos, no sólo los de administración universitaria, llegan a colmar

su capacidad de atención en guardias y consultorios en función de la crisis social y económica que sacude a segmentos empobrecidos de la población. Un problema que puede tener consecuencias en el futuro.

Aun cuando la Casa Rosada alega que todo está al día en materia presupuestaria, la salud pública transita al borde del colapso, lo que amerita soluciones inmediatas ante que nuevas dilaciones bajo cualquier pretexto, como las que atañen al Pami y a su obstinada costumbre de no honrar los pagos. (11 de mayo)

OTROS MEDIOS

Los puntos clave de la situación sanitaria cordobesa, según informes recientes, son:

■ **Saturación del Sistema Público:** La caída de obras sociales y prepagas (un 40% de personas atiende sin cobertura en hospitales públicos) ha saturado los centros de salud municipales, con un aumento del 37% en la demanda durante 2025 y lo que va de 2026.

■ **Crisis en Hospitales Universitarios:** Instituciones de referencia como el Hospital Nacional de Clínicas y la Maternidad Nacional enfrentan una situación "terminal" por falta de fondos nacionales (prometidos por el Congreso pero no enviados) para insumos y medicamentos. Pese a esto, los centros siguen operativos con un aumento del 35% en la demanda.

■ **Faltante de Insumos y Vacunas:** Se reportan retrasos críticos en la entrega de vacunas del calendario oficial y dificultades para adquirir insumos médicos básicos y prótesis, muchos de los cuales se encuentran dolarizados, especialmente en el interior provincial.

■ **Crisis de Clínicas Privadas:** En los últimos 20 años cerró el 75% de los establecimientos privados con internación, pasando de 405 a solo 90 clínicas, afectando gravemente la atención también en el interior provincial.

■ **Escasez de Médicos y Profesionales:** Se advierte una "desidia" en los dispensarios y un "riesgo sanitario" en

el interior por la falta de médicos en guardias, intensificado por los bajos salarios que obligan a los profesionales a no radicarse fuera de la capital.

■ **Estado de Coma:** Gremios como la Unión de Trabajadores de la Salud (UTS) han calificado la situación como "en coma" o "terminal", denunciando guardias colapsadas, falta de insumos y asambleas gremiales que demoran la atención.

■ **Crisis en PAMI y Atención a Jubilados:** Se reportan graves demoras (entre dos y seis meses) para conseguir turnos de especialidades en PAMI y falta de medicamentos, generando colas de reclamo en la sede de Córdoba.

■ **Colapso de la Salud Privada:** La Asociación de Clínicas y Sanatorios Privados (Aclisa) advirtió sobre un sistema al límite debido a la subfinanciación, pagos fragmentados de PAMI y aumentos en los costos de insumos.

■ **Señales:** El cierre reciente del Sanatorio Sudoeste en Marcos Juárez —que dejó sin cobertura a unos 5.000 afiliados— funciona como una señal de alerta sobre lo que podría suceder si no se corrige el rumbo (...). El diagnóstico es contundente, dicen los directivos: sin una recomposición de ingresos y una revisión del modelo de financiamiento, el sistema de salud privado —clave para la atención de millones de jubilados— podría enfrentar un escenario de colapso progresivo.