



CENTRO DE POLÍTICAS
PÚBLICAS E INNOVACIÓN
EN SALUD

RETRASOS DE GARANTÍAS EXPLÍCITAS EN SALUD DE CÁNCER

NOVIEMBRE

2022

Resumen

A principios de diciembre de 2021 se dio a conocer una noticia que se proyectaba para más adelante: por primera vez desde que hay registros en el país, el cáncer se posicionó en Chile como la primera causa de muerte en las Estadísticas Vitales de 2019 del INE. De esta forma, quedaba en segundo lugar las enfermedades del sistema circulatorio que siempre fueron el principal factor de defunciones en el país.

En paralelo, la pandemia ha retrasado atenciones no respiratorias a nivel internacional y local, lo que provocó un aumento en los diagnósticos tardíos y una baja en la pesquisa temprana de esta enfermedad.

Para indagar acerca de los retrasos a nivel nacional, el Centro de Políticas Públicas e Innovación en Salud (CIPS) de la Facultad de Gobierno de la Universidad Del Desarrollo, realizó un análisis del retraso de garantías GES relacionadas con cáncer a través del estudio de glosas 06 de la Subsecretaría de Redes Asistenciales.

Entre los principales hallazgos se encuentra que existe un aumento de 81,3% del número de retrasos de garantías GES relacionadas con cáncer entre el tercer trimestre del 2021 (acumulados hasta el 30 septiembre) y tercer trimestre del 2022 (acumuladas hasta el 30 septiembre).

Entre un año y otro, los retrasos de GES relacionados con cáncer que más han aumentado (que no necesariamente son los que tienen mayor cantidad de retrasos) son: cáncer gástrico (127%); cáncer cervicouterino (110%); cáncer colorrectal de 15 años y más (71,3%); cáncer de próstata (68,2%) y cáncer de mama (63,7%).

En cuanto al año 2022, se realizó una comparación trimestral. Al analizar la cantidad de retrasos de Garantías Explícitas en Salud relacionados con cáncer entre el primer trimestre de 2022 (acumulados hasta el 30 de marzo) y el tercer trimestre (acumulados hasta el 30 de septiembre) hay un aumento de 34% en el total de retrasos GES asociados a cáncer.

Si se contrasta el segundo trimestre de 2022 (acumulados hasta el 30 de junio) con el tercer trimestre del año 2022 (acumulados hasta el 30 de septiembre) hay un aumento de 16,7%.

Cabe mencionar que dentro del total de retrasos GES relacionados a cáncer, los que tienen mayor cantidad de retrasos hasta el 30 de septiembre de 2022 según tipo de tumor es: 1) Cáncer cervicouterino (4.795); cáncer de mama (2.617); cáncer gástrico (2.180); cáncer colorrectal 15 años y más (1.934), y cáncer de próstata (572).

Antecedentes

A nivel internacional se registra que las defunciones por cáncer son la segunda causa de fallecimiento en el mundo luego de las enfermedades cardiovasculares (OMS, 2022). En Chile, en 2019, esta enfermedad se convirtió en la primera causa de muerte, de acuerdo a las Estadísticas Vitales de INE del mismo año (INE, 2021).

Si bien se esperaba que el cáncer se convirtiera en la primera causa de muerte en Chile en el corto plazo, se adelantó en las proyecciones. Para prepararse frente a este escenario, en diciembre de 2018 se presentó el Plan Nacional de Cáncer cuya iniciativa buscaba garantizar una atención de calidad, accesos oportuno y equitativo para disminuir la mortalidad de cáncer. Ese mismo año el Ejecutivo envió al Congreso el proyecto de Ley Nacional de Cáncer, la cual fue promulgada en agosto de 2020.

La Ley Nacional de Cáncer Claudio Mora busca prevenir la incidencia del cáncer, asegurar tratamiento oportuno y calidad de los pacientes. La ley mandata a crear la Red Oncológica Nacional, Registro Nacional de Cáncer y crear el Fondo Nacional de Cáncer para su financiamiento, entre otras áreas.

Sin embargo, varias de estas aristas han estado postergadas, entre otras causas, por la crisis sanitaria a nivel mundial por COVID-19.

Durante 2020 y parte de 2021 en la red asistencial se enfocaron los esfuerzos en el control de la pandemia atrasando la atención de Garantías Explícitas de Salud (GES). Desde la implementación de las Garantías Explícitas en Salud en 2005 hasta la fecha, se han incorporado 17 garantías GES asociadas a cáncer.

Para conocer el estado de retraso de las garantías asociadas a dicha enfermedad, en CIPS-UDD se analizaron las Glosas 06 trimestrales de la Subsecretaría de Redes Asistenciales de los últimos tres años. Las garantías GES retrasadas son aquellas garantías que se abren en el sistema y su fecha límite de atención se encuentra (FONASA, 2018).

En términos generales, desde el 2019 hasta el 2020, se pasó de un total de 7.600 garantías Ges retrasadas a 79.282 en 2020. Entre 2020 y 2021 se redujeron las garantías retrasadas de 79.282 a 49.088. Luego hubo un alza, entre 2021 y 2022, de 43,3% con 70.373 garantías Ges retrasadas.

En cuanto al promedio de días de retraso durante este año, solo se documentó en las glosas 06 de la Subsecretaría de Redes Asistenciales, el primer y segundo trimestre del 2022. De los cinco tipos de cáncer con mayor número de retrasos GES, en cuatro de ellos se evidencia un alza en los días de espera. Sólo baja en uno. Se trata del cáncer cérvico uterino, en donde, desde el primer trimestre al segundo trimestre de 2022, disminuye en nueve días los días de retraso (77,3 días en el primer trimestre a 67,9 días en el segundo).

En los otros cuatro tipos de cáncer con más números retrasos, aumenta los días de atraso. En cáncer gástrico aumentó en 23 días (107,6 días en el primer trimestre a 130,5 días); seguido por cáncer de mama que aumentó en 15 días (73,4 días en el primer trimestre a 88,6 días). Luego el cáncer de próstata aumenta en 7 días en el segundo trimestre del 2022 respecto al primero, alcanzó un promedio de 86,6 días de retraso. Finalmente, en cuanto al cáncer colorrectal aumenta en 4 días de retraso (de 110,8 días en el primer trimestre pasa a 114,6 días en el segundo trimestre).

Como Centro de Políticas Públicas e Innovación en Salud creemos indispensable generar estrategias de gestión focalizadas para la reducción de listas de espera sobre todo de esta enfermedad. Es necesario aumentar el diagnóstico y pesquisa precoz de los tipos de cáncer con mayor cantidad de retrasos y que, a su vez, más han aumentado en retrasos, como cáncer cervicouterino, cáncer de mama y cáncer gástrico.

Dentro de estas patologías retrasadas, es crucial conocer en qué fase se encuentran detenidas. Algunos pueden estar atrasados en diagnóstico, otros en seguimiento, en tratamiento o estadificación. Conocer esto en profundidad permitirá al Ministerio de Salud realizar una priorización focalizada y estratégica para cada tipo de cáncer. En ese sentido queremos destacar que no se trata sólo de reducir el número y tiempos de las listas de espera, sino que la reducción debe poner foco en la priorización de pacientes.

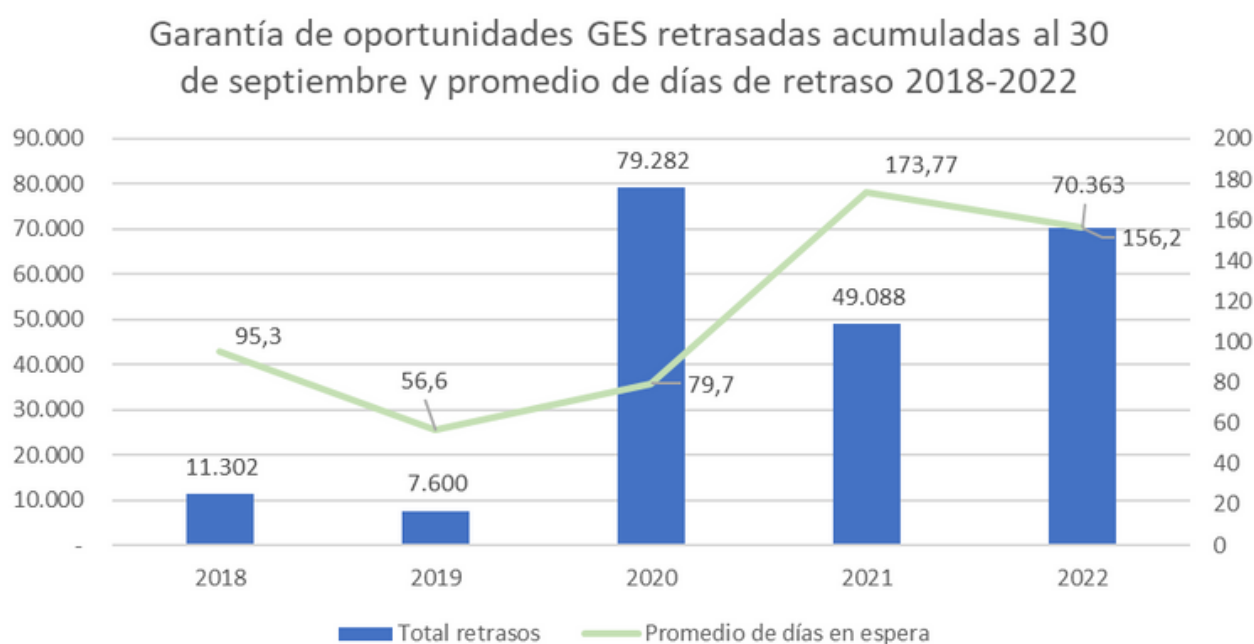
Es indispensable un manejo correcto de data y mejorar la calidad de la información de los pacientes que están en lista de espera, sobre todo en cáncer. Puede ser una buena iniciativa, tener la información de listas de espera que maneja Redes Asistenciales disponibles para la comunidad científica y académica para aportar en soluciones que permitan reducir estos retrasos.

Por otro lado, como CIPS-UDD nos parece crucial que se realice un plan de acción 2023 para agilizar las ejecuciones relacionadas con la ley como el Registro Nacional de Cáncer, las licitaciones y obras para la Red Nacional de Centros Oncológicos, el aumento de especialistas, entre otras.

A. ANÁLISIS GARANTÍAS GES GENERALES

Para el análisis de este informe, se comparó el tercer trimestre de los años 2019, 2020, 2021 y 2022 donde se adjuntan los datos desde enero al 30 de septiembre de su respectivo año con el objetivo de realizar una comparación al mismo rango de tiempo.

Gráfico 1. Retrasos en garantías generales GES 2018 – 2022



Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD a partir de las glosas 06 del año 2022

B. GARANTÍAS GES CÁNCER

En las garantías explícitas de salud al 2018 se contaba con 80 problemas cubiertos por este plan, con un total de 14 garantías relacionadas con cáncer. Luego, al 2019 se sumaron nuevas garantías, alcanzando un total de 85 enfermedades que contarán con acceso, oportunidad, protección financiera y calidad. Dentro de estas enfermedades se añadieron los problemas de cáncer de pulmón; cáncer de tiroides; cáncer renal y mieloma múltiple. Al incorporar este nuevo plan ahora existen 17 garantías explícitas de salud relacionadas a cáncer que cuentan con apoyo para la atención por sospecha, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de estas patologías.

Las garantías explícitas de salud relacionadas con cáncer son:

1. Cáncer cervicouterino
2. Cáncer de mama
3. Cáncer gástrico
4. Cáncer colorrectal en personas de 15 años y más
5. Cáncer de próstata
6. Cáncer de pulmón
7. Tumores primarios SNC
8. Linfoma en adultos
9. Cáncer renal
10. Cáncer de tiroides
11. Cáncer de ovario epitelial
12. Leucemia en adultos
13. Cáncer de testículos en adultos
14. Cáncer vesical en personas de 15 años y más
15. Cáncer en menores
16. Mieloma múltiple en personas de 15 años y más
17. Osteosarcoma en personas de 15 años y más

B. Retrasos tratamiento GES en cáncer 2021- 2022

Respecto al tratamiento GES en cáncer, se observa que en los últimos años ha aumentado la cantidad de retrasos de estas garantías en todo tipo de cáncer.

Hasta el 30 de septiembre de 2022, el total de retrasos GES en cáncer, presenta una variación porcentual de 81,3% al compararlo con el 2021 (hasta el 30 de septiembre de 2021). Estos datos se obtuvieron analizando el tercer trimestre de ambos años.

Tabla 1. Total retrasos en garantías GES en cáncer 2019-2022 (septiembre de cada año)

Año	Total retrasos garantías GES cáncer	Variación porcentual respecto al año anterior
2019 (Desde enero hasta el 30 de septiembre)	1.487	-51,5%
2020 (Desde enero hasta el 30 de septiembre)	4.377	193,5%
2021 (Desde enero hasta el 30 de septiembre)	8.098	85%
2022 (Desde enero hasta el 30 de septiembre)	14.680	81,3%

Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD a partir de las glosas 06 de los años 2019, 2020, 2021 y 2022

GARANTÍAS GES DE CÁNCER RETRASADAS

En cuanto a los tipos de cáncer, las garantías GES más retrasadas entre los años 2019 y 2022 (hasta el 30 de septiembre de cada año) son:

1) Cáncer Cervicouterino, 2) Cáncer de Mama, 3) Cáncer Gástrico, 4) Cáncer Colorrectal 15 años y más y 5) Cáncer de Próstata. El único año donde cambia este orden es el 2021 donde los tumores primarios SNC ocupan el quinto lugar de garantía GES con más retraso.

Se realizó el ejercicio de observar la variación porcentual por tipo de retraso de GES en cáncer, independiente si son los que tienen mayor cantidad de retrasos. En esos términos, se compararon los retrasos GES por tipo de cáncer acumulados hasta el 30 de septiembre de 2021 con los retrasos GES acumulados hasta el 30 de septiembre de 2022.

El que más ha aumentado en cantidad de retrasos de garantías GES es el cáncer gástrico (127,32%), seguido del cáncer cervicouterino el cual tiene una variación del 110,58% entre 2021 y 2022 (ambos hasta el 30 de septiembre). El cáncer de colorrectal en personas de 15 años y más, aumentó en 71,3% al 2022 seguido del cáncer de próstata, cuya variación es del 68,2%. Finalmente, en cuanto al cáncer de mama se presenta una variación de 63,77% en el 2022 respecto al año anterior.

Tabla 2. Total de garantías GES en cáncer retrasadas y su variación porcentual respecto al año anterior 2021-2022 (septiembre de cada año)

Típos de Cáncer	Tercer trimestre 2021	Tercer Trimestre 2022	Variación tercer trimestre 2022 respecto al tercer trimestre de 2021
Cervicouterino	2.277	4.795	110,58%
Mama	1.598	2.617	63,77%
Gástrico	959	2.180	127,32%
Colorrectal 15 años y más	1.129	1.934	71,30%
Próstata	340	572	68,24%
Pulmón	290	554	91,03%
Tumores Primarios SNC	395	513	29,87%
Linfoma en Adultos	275	394	43,27%
Renal	245	369	50,61%
Tiroides	194	273	40,72%
Ovario Epitelial	153	181	18,30%
Leucemia Adulto	78	121	55,13%
Testículos en Adultos	89	91	2,25%
Vesical 15 años o más	49	39	-20,41%
Menores	15	31	106,67%
Mieloma múltiple en personas de 15 años y más	11	14	27,27%
Osteosarcoma 15 años y más	1	2	100%

C. ANÁLISIS TRIMESTRAL DE 2022 EN RETRASOS GES EN CÁNCER

Para comparar los retrasos de garantías GES se extrajeron los datos de las glosas 06 de cada trimestre del 2022 publicados por la Subsecretaría de Redes Asistenciales. De esta forma, se observó la variación del total acumulado de garantías retrasadas en su respectivo trimestre.

En el segundo trimestre la cantidad total de retrasos en todo tipo de tratamiento GES de cáncer aumentó en 15,1% respecto al primer trimestre. Esta variación es del 16,7% en el tercer trimestre respecto al segundo. Si se compara el aumento del primer trimestre al tercero, se observa una variación del 34,3%.

El cáncer cervicouterino (4.795); cáncer de mama (2.617) y cáncer gástrico (2.180) son las tres patologías con mayor cantidad de retrasos GES hasta septiembre de 2022.

Se observa que el cáncer cervicouterino en seis meses (desde enero hasta el 30 de septiembre) aumentó en 125,3%, siendo la patología con mayor cantidad de garantías GES retrasadas y la que experimentó mayor variación. En cantidad de retrasos le sigue el cáncer de mama cuyo aumento entre enero y septiembre fue de 8,9%; le sigue el cáncer gástrico cuya variación de retrasos aumentó en seis meses en 17%; el cáncer colorrectal es la cuarta garantía con mayor cantidad de retrasos y tuvo un aumento de 19,2%. En cuanto al cáncer de próstata, al comparar entre marzo y septiembre de 2022, la cantidad de retrasos aumentó en 7%.

Por otro lado, los tipos de cáncer con menor cantidad de retraso en el tercer trimestre (menos de cien casos cada patología) son: 1) Osteosarcoma 15 años y más, 2) mieloma múltiple en personas de 15 años y más, 3) cáncer en menores, 4) cáncer vesical 15 años o más y 5) cáncer de testículos en adultos.

Tabla 3. Retrasos totales en garantías GES de cáncer Primer Trimestre-Tercer Trimestre 2022

Trimestres 2022	Total garantías GES de cáncer retrasadas por trimestre	Variación respecto al trimestre anterior	Variación del primer trimestre al tercer trimestre
Primer trimestre	10.928	-	-
Segundo Trimestre	12.580	15,1%	-
Tercer Trimestre	14.680	16,7%	34,3%

Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD a partir de las glosas 06 2022

Tabla 4. Retrasos en garantías GES de cáncer Primer Trimestre-Tercer Trimestre 2022

Tipos de Cáncer	Primer Trimestre	Segundo Trimestre	Tercer Trimestre	Variación segundo trimestre respecto al primer trimestre	Variación tercer trimestre respecto al segundo trimestre	Variación tercer trimestre respecto al primer trimestre
	(Corte de los datos al 30 de abril)	(Corte de los datos al 30 de junio)	(Corte de los datos al 30 de septiembre)			
Cáncer Cervicouterino	2.128	3.329	4.795	56,40%	44%	125,3%
Cáncer de Mama	2.403	2.337	2.617	-2,70%	12%	8,9%
Cáncer Gástrico	1.863	2.013	2.180	8,10%	8,30%	17,0%
Cáncer Colorrectal 15 años y más	1.622	1.784	1.934	10%	8,40%	19,2%
Cáncer de Próstata	534	587	572	9,90%	-2,60%	7,1%
Cáncer de Pulmón	505	545	554	7,90%	1,70%	9,7%
Tumores Primarios SNC	459	475	513	3,50%	8%	11,8%
Linfoma en Adultos	380	430	394	13,20%	-8,40%	3,7%
Cáncer Renal	305	322	369	5,60%	14,60%	21,0%
Cáncer de Tiroides	301	295	273	-2%	-7,50%	-9,3%
Cáncer de Ovario Epitelial	161	166	181	3,10%	9%	12,4%
Leucemia Adulto	112	116	121	3,60%	4,30%	8%
Cáncer de Testículos en Adultos	100	100	91	0,00%	-9%	-9%
Cáncer Vesical 15 años o más	22	40	39	81,80%	-2,50%	77,3%
Cáncer en Menores	18	21	31	16,70%	47,60%	72,2%
Mieloma múltiple en personas de 15 años y más	12	15	14	25%	-6,70%	16,7%
Osteosarcoma 15 años y más	3	5	2	66,70%	-60%	-33,3%

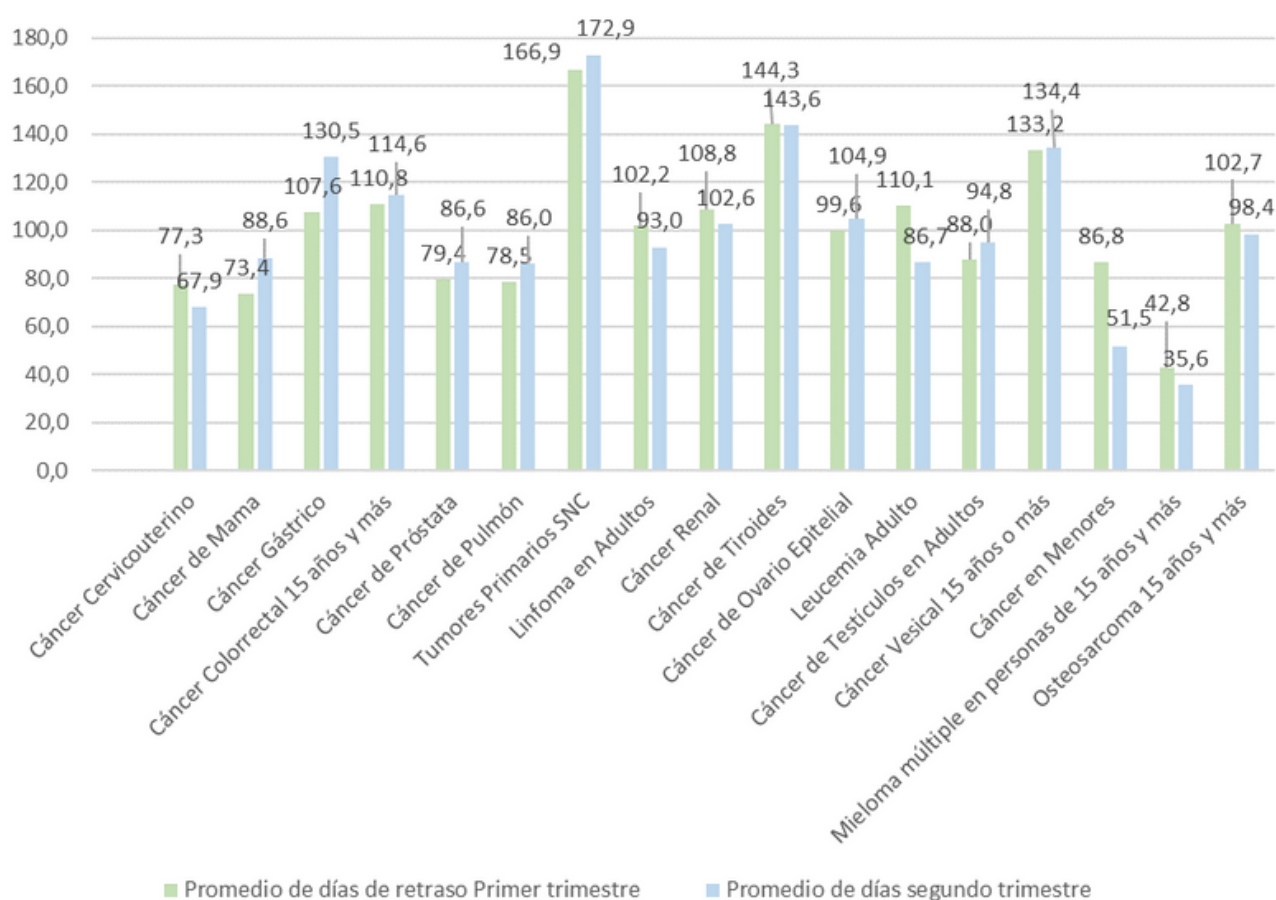
Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD a partir de las glosas 06 2022

DÍAS RETRASO GES DE CÁNCER EN 2022

En cuanto al promedio de días de retraso durante este año, solo se documentó, en las glosas 06 de la Subsecretaría de Redes Asistenciales, el primer y segundo trimestre del 2022. De los cinco cánceres con mayores cantidades de retrasos GES, en cuatro de ellos se evidencia un alza en el promedio de días de espera. Entre el primer trimestre al segundo trimestre de 2022, disminuye en nueve los días de retraso para cáncer cervicouterino (77,3 días en el primer trimestre a 67,9 días en el segundo).

En los otros cuatro tipos de cáncer con más retrasos, aumenta el promedio de días de atraso. En cáncer gástrico aumentó en 23 días (107,6 días en el primer trimestre a 130,5 días); seguido por cáncer de mama que aumentó en 15 días (73,4 días en el primer trimestre a 88,6 días). Luego el cáncer de próstata aumenta en 7 días en el segundo trimestre del 2022 respecto al primero, alcanzó un promedio de 86,6 días de retraso. Finalmente, en cuanto al cáncer colorrectal aumenta en 4 días de retraso (de 110,8 días en el primer trimestre pasa a 114,6 días en el segundo trimestre).

Gráfico 2. Promedio de días de retraso en GES relacionadas a cáncer Primer Trimestre 2022-Segundo Trimestre 2022



Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD a partir de las glosas 06 2022

Fuentes de información:

- Organización Mundial de la Salud, 2019. Datos y cifras sobre cáncer. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
- Instituto nacional de Estadísticas, 2019. Estadísticas Vitales. Disponible en: <https://www.ine.cl/estadisticas/sociales/demografia-y-vitales/nacimientos-matrimonios-y-defunciones>
- Sistema informático a nivel nacional para el apoyo de la Gestión de Garantías Explícitas de Salud (SIGGES), 2018. Nueva Nomenclatura de garantías SIGGES. Disponible en: <https://degi.saludorientec.cl/degidssmo/ges/Nueva%20Nomenclatura%20de%20Garant%C3%ADas%20v1%20%202018.pdf>
- Subsecretaría de redes asistenciales, 2022. Publicaciones Institucionales Según Ley de Presupuesto Glosa 06. Disponible en: <https://www.minsal.cl/publicaciones-institucionales-segun-ley-de-presupuesto/>

Para citar estudio, versión APA:

- CIPS-UDD, C. d. P. P. e. I. e. S. (21 de noviembre de 2022). Retrasos de Garantías Explícitas en Salud de Cáncer. <https://gobierno.udd.cl/cips/>

CENTRO DE POLÍTICAS PÚBLICAS E INNOVACIÓN EN SALUD



CIPS UDD

Facultad de Gobierno



Av. La Plaza 680, Las Condes



+56 2 258 756 87



@cips_udd



@cips.udd