



CENTRO DE POLÍTICAS
PÚBLICAS E INNOVACIÓN
EN SALUD

RETRASOS GES EN CÁNCER POR MACROZONAS DE CHILE

ABRIL

2023

Resumen

El cáncer actualmente es una de las principales causas de muerte entre los chilenos, donde según las estadísticas vitales del 2019 del INE se posicionó como la principal causa de defunciones con 28.429 casos y según las cifras provisorias del DEIS del 2022, se han reportado 28.486 muertes. Anteriormente el Centro de Políticas Públicas e innovación en Salud (CIPS) de la Facultad de Gobierno de la Universidad del Desarrollo ha realizado análisis de los atrasos que se generan en el sistema público en torno a las garantías GES relacionadas a cáncer a través de los datos publicados a través de la Subsecretaría de redes Asistenciales. En ello se encontró un constante aumento en el atraso de las garantías GES, principalmente en cáncer cervicouterino donde se presentaba una variación del 110% entre el tercer trimestre del 2021 y 2022. Por ello CIPS-UDD quiso profundizar en torno a los resultados finales del año 2022 y también conocer la situación de los retrasos GES relacionados a cáncer en las distintas zonas de Chile, con el fin de conocer cuáles servicios y zonas presentan mayores problemas y dónde poner mayor urgencia para disminuir tanto las listas de espera como el tiempo de espera.

Entre los principales hallazgos destaca que existe un aumento en un 33,9% (10.062 a 13.469) del número de retrasos GES relacionadas a cáncer entre el 2021 y 2022.

Tanto en 2021 y 2022, las garantías que más han aumentado en términos porcentuales son: cáncer de pulmón 60% (375 a 598); cáncer cervicouterino 59% (2.735 a 4.346); cáncer de próstata 41% (447 a 632); cáncer de mama 36% (2.062 a 2.795) y cáncer colorrectal 34% (1.356 a 1.823).

Respecto a 2022, se realizó una comparación trimestral en relación a las prestaciones GES atrasadas. Del primer al segundo trimestre aumentaron 15% (10.928 a 12.580) la cantidad de retrasos Ges de cáncer, mientras que del segundo al tercer trimestre aumentó 17% (12.580 a 14.680). Finalmente, al comparar el tercer con el cuarto trimestre, disminuyeron en 8% (14.680 a 13.469) el total de prestaciones atrasadas. Cabe mencionar que, si se compara entre el primer y cuarto trimestre, la cantidad de retrasos aumentó 23% (10.928 a 13.469).

También se evaluaron los promedios de días de espera, en ello los tipos de cánceres con mayor promedio de días de espera en el cuarto trimestre del 2022 fueron: Tumores Primarios SNC (199,1 días); cáncer de tiroides (138,1 días); cáncer vesical (136,5 días); cáncer colorrectal (128,5 días) y cáncer gástrico (128,5 días). Cabe mencionar que, del total de las 17 garantías relacionadas a cáncer, 10 de ellas vieron un aumento en el promedio de días de espera. Por otro lado, los tipos de cáncer que más aumentaron su promedio de días en espera entre 2021 y 2022 son: Cáncer gástrico aumentó 38,3 días (84,8 a 123,1); tumores primarios SNC aumentó 37,2 días (161,9 a 199,1); Cáncer colorrectal aumentó 22,3 días (106,2 a 128,5); leucemia adulto aumentó 17 días (100,7 a 117,7) y cáncer de ovario epitelial aumentó su promedio de días de espera en 16,6 días (86,5 a 103,1).

Otro factor relevante que se analizó es en torno a la intervención sanitaria de la garantía retrasada. En ello se evidencia que 53,4% de los retrasos son en la etapa de diagnóstico (7.195); 25,8% es en todos los tipos de tratamiento (3.477); 14,8% es en tamizaje (1.989); 4,9% es en consultas a especialistas (665) y 1,1% en seguimiento del cáncer (143). Cabe destacar que los retrasos de tamizaje solo provienen de la garantía GES de cáncer cervicouterino.

Al observar estos datos por macrozonas, el 51,6% de los retrasos ges en cáncer se concentran en 5 regiones del país (macrozona centro sur + región Metropolitana). Los lugares con mayores número de retrasos GES son: Macrozona Centro Sur (O'Higgins, Maule, Biobío y Ñuble) 27,5% (3.655); Región Metropolitana 24,8% (3.304); Macrozona Centro (Valparaíso y Coquimbo) 24,1% (3.215); Macrozona Sur (Los Lagos, Los Ríos y Araucanía) 18,9% (2.517); Macrozona Norte (Arica, Atacama, Antofagasta y Tarapacá) 2,8% (371) y la macrozona austral (Aysén y Magallanes) representa 1,9% de todos los retrasos GES del año 2022 (253).

También se puede corroborar que, en todas las macrozonas de Chile, es el cáncer cervicouterino donde numéricamente hay más atrasos en sus garantías de salud. Al evaluar los retrasos por cada macrozona de Chile, se evidencia que 63% de los retrasos GES de cáncer en la macrozona norte son por cáncer cervicouterino (234 casos del total de casos de esta macrozona); en la macrozona austral 50% de los retrasos en cáncer son por esta garantía (127); macrozona centro sur 38,5% son por este problema (1.420); en la macrozona sur 33,33% son por este tipo de cáncer (839); en la macrozona centro 23,7% de los retrasos son en cáncer cervicouterino (762) y finalmente en la Región Metropolitana 27,88% de las atrasos es en cáncer cervicouterino (921).

Finalmente se evaluaron los retrasos GES de cáncer por servicio de salud, en ello se evidencia que al 2022, el 11,14% (1.501) del total de lista de espera cáncer corresponde al servicio de salud de Viña del Mar-Quillota; luego 8,5% (1.145) en Valparaíso-San Antonio; 7,82% (1.053) en Araucanía Sur; 7,45% (1.003) en Concepción y 6,05% (815) en el servicio del Maule. Mientras que el 58% restante se sitúa en los 24 servicios de salud. Cabe destacar que en los servicios de salud de Osorno, Magallanes y Arica no presentan ningún caso de retraso en alguna garantía relacionada a cáncer en el año 2022. Particularmente, en el caso de Osorno, hubo solo un retraso relacionado a cáncer dentro de los cinco años que fueron analizados en este informe.

En conclusión, se evidencia que existe una falta de gestión en torno a las garantías GES de cáncer, donde han aumentado constantemente la cantidad de atrasos como también los días de espera dependiendo del tipo de patología. De igual manera hay que hacer énfasis en torno a las zonas del sur y centro donde se concentran la mayor cantidad de atrasos, en específico a la macrozona centro sur que se compone por la región del Biobío, Maule, Ñuble y O'Higgins.

Sección A. Garantías GES cáncer

En el 2018 la Ley de Garantías Explícitas en Salud abarcaba un total de 80 problemas, siendo 14 de estas garantías relacionadas a cáncer. Luego, en el 2019 se sumaron cinco nuevas garantías, llegando a cubrir un total de 85 enfermedades, de las cuales cuatro corresponden a patologías oncológicas: Cáncer de pulmón; cáncer de tiroides; cáncer renal y mieloma múltiple. Esto significa que al día de hoy la Ley GES incluye 17 garantías relacionadas a cáncer, donde se entrega una atención con fácil acceso, oportunidad, protección financiera y calidad. También dependiendo del tipo de problema, se les entrega ayuda en la sospecha, diagnóstico, tratamiento, seguimiento y/o rehabilitación del paciente.

Las garantías explícitas de salud relacionadas con cáncer son:

1. Cáncer cervicouterino (Problema de salud 3)
2. Cáncer de mama (Problema de salud 8)
3. Cáncer gástrico (Problema de salud 27)
4. Cáncer colorrectal en personas de 15 años y más (Problema de salud 70)
5. Cáncer de próstata (Problema de salud 28)
6. Cáncer de pulmón (Problema de salud 81)
7. Tumores primarios SNC (Problema de salud 43)
8. Linfoma en adultos (Problema de salud 17)
9. Cáncer renal (Problema de salud 83)
10. Cáncer de tiroides (Problema de salud 82)
11. Cáncer de ovario epitelial (Problema de salud 71)
12. Leucemia en adultos (Problema de salud 45)
13. Cáncer de testículos en adultos (Problema de salud 16)
14. Cáncer vesical en personas de 15 años y más (Problema de salud 72)
15. Cáncer en menores (Problema de salud 14)
16. Mieloma múltiple en personas de 15 años y más (Problema de salud 84)
17. Osteosarcoma en personas de 15 años y más (Problema de salud 73)

Retrasos garantías GES en cáncer diciembre 2019-2022

En cuanto a las garantías GES cáncer, se evidencia que ha aumentado la cantidad de retrasos de estas garantías en todos los tipos de cáncer. Desde el 31 de diciembre del 2019 al 31 de diciembre 2020, aumentó 32,8% (2.717 a 4.909) el total de retrasos. Entre 2020 y 2021 aumentó 105% (4.909 a 10.062) y finalmente, desde el 2021 al 2022 aumentó 33,9% (10.062 a 13.469). Estos datos se obtuvieron analizando la glosa 06 del cuarto trimestre de cada respectivo año.

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

Año	Total de retrasos GES cáncer	Variación porcentual respecto al año anterior
2019	2.717	32,8%
2020	4.909	80,7%
2021	10.062	105,0%
2022	13.469	33,9%

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

Garantías GES de cáncer retrasadas

Los tipos de cáncer con mayor retraso entre el 2021 y 2022 son: Cáncer cervicouterino (4.346); cáncer de mama (2.795); cáncer colorrectal 15 años y más; cáncer gástrico (1.096) y cáncer de próstata (632).

Respecto a estos cinco tipos de cáncer, se observa que entre 2021 y 2022 los retrasos de cáncer cervicouterino aumentaron 59% (2.735 a 4.346), el cáncer de mama presenta variación del 36% (2.062 a 2.795), mientras que en cáncer colorrectal aumentó 34% (1.356 a 1.823). Por otro lado, la cantidad de retrasos en cáncer gástrico disminuyó 27 (1.502 a 1.096) y finalmente aumentaron las prestaciones atrasadas de cáncer de próstata en 41% (447 a 632).

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

Problemas de Salud	Retrasos 2021	Retrasos 2022	Variación 2022 respecto al 2021
Cáncer cervicouterino	2.735	4.346	59%
Cáncer de mama	2.062	2.795	36%
Cáncer colorrectal 15 años y más	1.356	1.823	34%
Cáncer gástrico	1.502	1.096	-27%
Cáncer de próstata	447	632	41%
Cáncer de pulmón	375	598	60%
Tumores Primarios SNC	410	562	37%

Linfoma en adultos	331	421	27%
Cáncer Renal	240	394	64%
Cáncer de tiroides	187	297	59%
Cáncer de ovario epitelial	160	184	15%
Leucemia adultos	91	126	39%
Cáncer de testículo en adultos	79	100	27%
Cáncer vesical 15 años y más	43	56	30%
Cáncer en menores	31	25	-19%
Mieloma múltiple en personas de 15 años y más	12	11	-8%
Osteosarcoma 15 años y más	1	3	200%

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

Análisis trimestral de 2022 en retrasos GES en cáncer

- También se compararon los retrasos de garantías GES por cada trimestre del 2022. Del primer al segundo trimestre aumentaron 15% (10.928 a 12.580), mientras que del segundo al tercer trimestre aumentó 17% (12.580 a 14.680). Finalmente, al comparar el tercer trimestre con el cuarto trimestre del año pasado, disminuyeron en 8% (14.680 a 13.469) el total de prestaciones atrasadas.
- Se observa que entre el tercer y cuarto trimestre disminuyeron la cantidad de retrasos en cáncer cervicouterino en 9,36% (4.795 a 4.346), como también disminuyó en cáncer gástrico en 16,38% (2.180 a 1.823) y cáncer colorrectal en 43,3% (1.934 a 1.096). Por otro lado, aumentaron la cantidad de retrasos en cáncer de mama en 6,8% (2.617 a 2.795) y 10,4% en prestaciones relacionadas a cáncer de próstata (572 a 632).

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

Trimestres 22	Total de garantías GES de cáncer retrasadas por trimestre	Variación respecto al trimestre anterior
Primer trimestre	10.928	-
Segundo trimestre	12.580	15%
Tercer trimestre	14.680	17%
Cuarto trimestre	13.469	-8%

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

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

Tipos de Cáncer	Primer Trimestre	Segundo Trimestre	Tercer Trimestre	Cuarto Trimestre	Variación segundo trimestre respecto al primer trimestre	Variación tercer trimestre respecto al segundo trimestre	Variación cuarto trimestre respecto al tercer trimestre
Cáncer Cervicouterino	2.128	3.329	4.795	4.346	56,40%	44,00%	-9,36%
Cáncer de Mama	2.403	2.337	2.617	2.795	-2,70%	12,00%	6,80%
Cáncer Gástrico	1.863	2.013	2.180	1.823	8,10%	8,30%	-16,38%
Cáncer Colorrectal 15 años y más	1.622	1.784	1.934	1.096	10,00%	8,40%	-43,33%
Cáncer de Próstata	534	587	572	632	9,90%	-2,60%	10,49%
Cáncer de Pulmón	505	545	554	598	7,90%	1,70%	7,94%
Tumores Primarios SNC	459	475	513	562	3,50%	8,00%	9,55%
Linfoma en Adultos	380	430	394	421	13,20%	-8,40%	6,85%
Cáncer Renal	305	322	369	394	5,60%	14,60%	6,78%
Cáncer de Tiroides	301	295	273	297	-2,00%	-7,50%	8,79%
Cáncer de Ovario Epitelial	161	166	181	184	3,10%	9,00%	1,66%
Leucemia Adulto	112	116	121	126	3,60%	4,30%	4,13%
Cáncer de testículos en Adultos	100	100	91	100	0,00%	-9,00%	9,89%
Cáncer Vesical 15 años o más	22	40	39	56	81,80%	-2,50%	43,59%
Cáncer en Menores	18	21	31	25	16,70%	47,60%	-19,35%
Mieloma múltiple en personas de 15 años y más	12	15	14	11	25,00%	-6,70%	-21,43%
Osteosarcoma 15 años y más	3	5	2	3	66,70%	-60,00%	50,00%

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

Días de retraso GES de cáncer en 2021-2022

En cuanto al promedio de días de retraso de su garantía entre 2021 y 2022, se evidencia que, de las 17 garantías, 14 de ellas vieron un aumento en el promedio de días de espera. Las garantías donde sufrieron mayor aumento en el promedio de días de retraso son: Cáncer gástrico aumentó 38,3 días (84,8 a 123,1); tumores primarios SNC aumentó 37,2 días (161,9 a 199,1); Cáncer colorrectal aumentó 22,3 días (106,2 a 128,5); leucemia adulto aumentó 17 días (100,7 a 117,7) y cáncer de ovario epitelial aumentó su promedio de días de espera en 16,6 días (86,5 a 103,1).

Respecto al promedio de días de retraso durante los distintos trimestres del 2022, se evidenció que de los cinco cánceres con mayores cantidades de retrasos GES, solo en dos de ellos se evidencia un alza en el promedio de días de espera. Entre el tercer y el cuarto trimestre del 2022, aumento en 4,1 días (57,9 a 62) el promedio de retrasos en cáncer cervicouterino y 2,3 días (126,2 a 128,5) en cáncer colorrectal, mientras que en cáncer de mama disminuyó el promedio en 10 días (83,9 a 73,2), en cáncer gástrico disminuyó 36 días (159,5 a 123,1) y en cáncer de próstata disminuyó 0,8 días (81,8 a 81) el promedio de espera.

Por otro lado, los tipos de cánceres con mayor promedio de días de espera en el cuarto trimestre son: Tumores Primarios SNC (199,1 días); cáncer de tiroides (138,1 días); cáncer vesical (136,5 días); cáncer colorrectal (128,5 días) y cáncer gástrico (128,5 días).

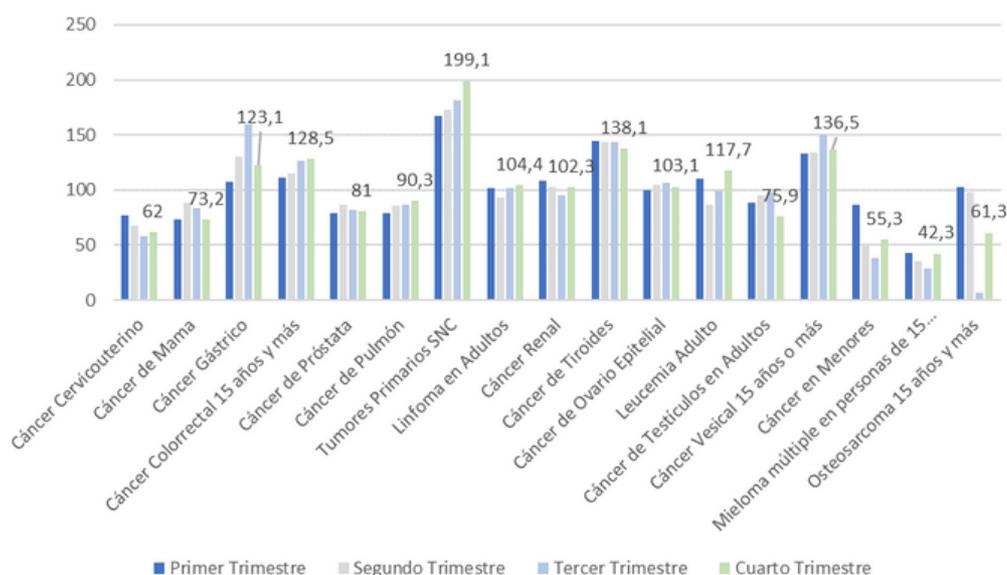
Cabe mencionar que, del total de las 17 garantías relacionadas a cáncer, 10 de ellas vieron un aumentó en el promedio de días de espera.

Tabla 5. Promedio de días de espera GES cáncer 2021-2022

Tipos de Cáncer	Promedio de días de Espera 2021	Promedio de días de Espera 2022
Cáncer Gástrico	84,8	123,1
Tumores Primarios SNC	161,9	199,1
Cáncer Colorrectal 15 años y más	106,2	128,5
Leucemia Adulto	100,7	117,7
Cáncer de Ovario Epitelial	86,5	103,1
Cáncer Vesical 15 años o más	122,2	136,5
Linfoma en Adultos	91,1	104,4
Cáncer de Próstata	68,4	81
Cáncer Cervicouterino	49,8	62
Mieloma múltiple en personas de 15 años y más	30,2	42,3
Cáncer de Mama	65,5	73,2
Cáncer de Pulmón	83,1	90,3
Cáncer Renal	96	102,3
Cáncer en Menores	50,2	55,3
Cáncer de Testículos en Adultos	82,2	75,9
Cáncer de Tiroides	179,8	138,1
Osteosarcoma 15 años y más	152	61,3

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

Gráfico 1. Promedio de días de retraso en GES relacionadas a cáncer Primer Trimestre-Cuarto Trimestre



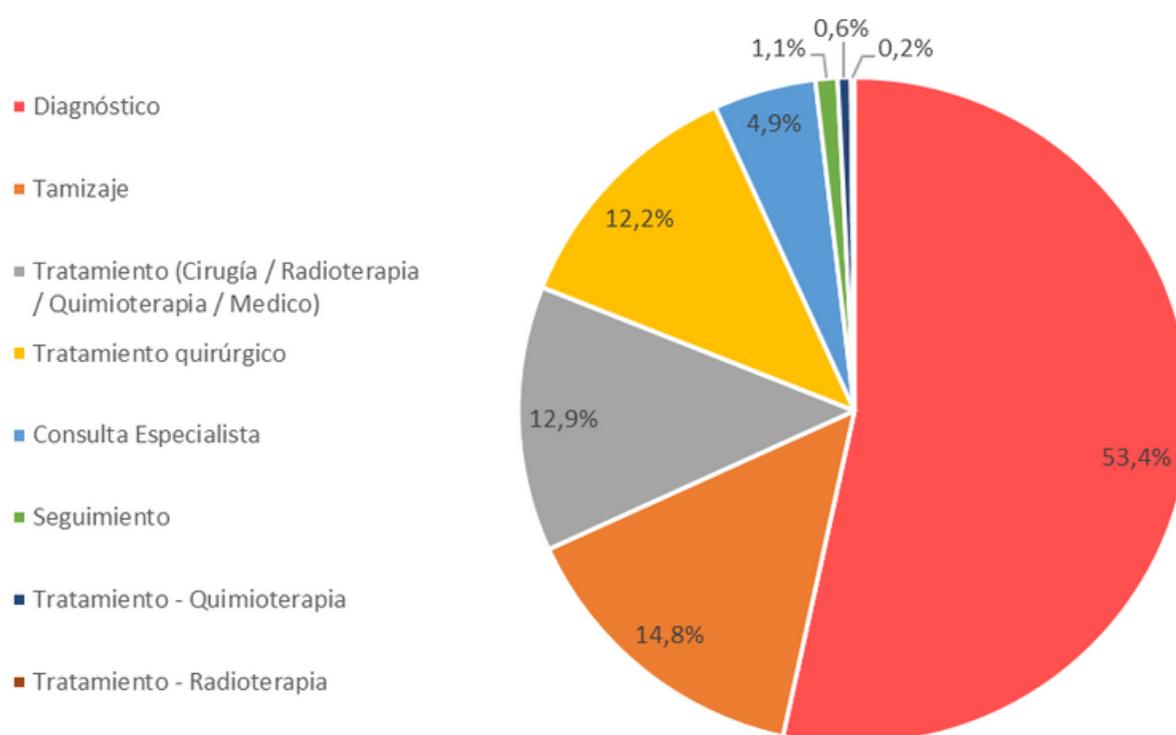
Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD a partir de las glosas 06 de los años 2019, 2020, 2021 y 2022.

Sección B. Retrasos GES cáncer por intervención sanitaria

A través de los datos otorgados por la ley de transparencia se evaluaron en qué estado están los retrasos GES de cáncer.

En ello se evidencia que 53,4% de los retrasos son en la etapa de diagnóstico (7.195); 25,8% es en todos los tipos de tratamiento (3.477); 14,8% es en tamizaje (1.989); 4,9% es en consultas a especialistas (665) y 1,1% en seguimiento del cáncer (143). Cabe destacar que los retrasos de tamizaje solo provienen de la garantía GES de cáncer cervicouterino.

Gráfico 2. Retrasos GES cáncer por intervención sanitaria 2022



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

Sección C. Retrasos GES cáncer por servicio de salud y zonas

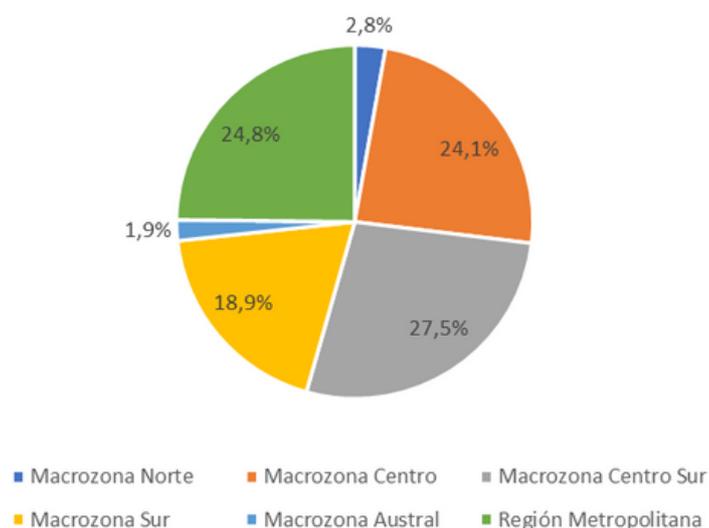
CIPS-UDD también realizó un análisis en torno a donde se sitúan los retrasos GES en cáncer junto a cuáles son las patologías más prevalente en sus atrasos por su respectiva zona. Con el objetivo de identificar cuáles son los problemas que tiene cada lugar y cuáles son las necesidades que cubrir dependiendo de la garantía de oportunidad atrasada.

Estos datos fueron otorgados a través de la Ley 20.285 sobre acceso de la información pública, donde se obtuvo las listas de espera por problema de salud y servicio de salud.

Al observar estos datos por macrozonas, el 51.6% de los retrasos ges en cáncer se concentran en 5 regiones del país (macrozona centro sur + región Metropolitana). Los lugares con mayores número de retrasos GES son: Macrozona Centro Sur (O'Higgins, Maule, Biobío y Ñuble) 27,5% (3.655); Región Metropolitana 24,8% (3.304); Macrozona Centro (Valparaíso y Coquimbo) 24,1% (3.215); Macrozona Sur (Los Lagos, Los Ríos y Araucanía) 18,9% (2.517); Macrozona Norte (Arica, Atacama, Antofagasta y Tarapacá) 2,8% (371) y la macrozona austral (Aysén y Magallanes) representa 1,9% de todos los retrasos GES del año 2022 (253).

Gráfico 3. Proporción de retrasos GES por macrozona Chile 2022

Retrasos GES en cáncer por macrozona Chile 2022



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

Retrasos GES cáncer por macrozonas y problema de salud

Para la finalidad del análisis, se dividieron los servicios de salud por su macrozona correspondiente, en ello se evidencia que la macrozona norte (Arica, Atacama, Antofagasta y Tarapacá) prevalecen los retrasos GES por cáncer cervicouterino que componen un 63% de la lista de retrasos en cáncer de esta zona (234 casos), mientras que solo 14,82% de los retrasos en cáncer son por cáncer de pulmón.

En la macrozona centro (Valparaíso y Coquimbo) se demuestra que 23,7% de los retrasos son en cáncer cervicouterino (762), seguido por cáncer colorrectal con 21,9% de las prestaciones atrasadas (704) y 17,88% son por cáncer de mama (575).

Por otro lado, la macrozona centro sur (O'Higgins, Maule, Ñuble y Biobío) ocurre un caso similar a la zona norte, donde el cáncer cervicouterino compone 38,5% (1.420) de los atrasos GES, seguido por cáncer de mama 23,5% (23,5%) y cáncer colorrectal 8,07% (295).

Mientras tanto en la macrozona sur (Araucanía, Los Lagos y Los Ríos) se evidencian prioridades similares, donde el cáncer cervicouterino es la garantía de oportunidad más atrasada con 33,33% de los retrasos GES en cáncer, seguido por cáncer colorrectal que compone 17,24% (434) y las garantías por cáncer de mama son 14,98% (377) del total de los atrasos GES en este lugar.

En la macrozona austral (Aysén y Magallanes) es donde se presenta la menor cantidad de retrasos GES, aunque de igual manera que la macrozona sur, el cáncer cervicouterino es la garantía con más retrasos, donde 50% (127) de los retrasos relacionados a cáncer son para ese tipo de problema. Luego 17% (43) son por cáncer colorrectal y 11,07% (28) son por el problema de cáncer de mama.

Se evidencia que 33,4% del total de los exámenes de diagnóstico realizados en 2022, son realizados por mayores de 60 años, 15,5% por personas de 50 a 59 años, 14,4% por adultos de 30 a 39 años y el 36,7% restante se divide en los otros grupos etarios.

Hay de mencionar que los mayores de 60 años son quienes hacen mayor uso de la MLE en todos los grupos de prestación. En este grupo etario 79,7% del total de prestaciones no asociadas a un grupo (resto) son hechas por mayores de 60 de años, esto también se evidencia en los días en cama donde 74,7% del total de prestaciones son por estos usuarios y cuentan con 68,4% del total de las prestaciones por PAE.

Retrasos GES cáncer por servicio de salud y problema de salud

El 11,14% (1.501) de la lista de espera cáncer se encuentra en el servicio de salud de Viña del Mar-Quillota; un 8,5% (1.145) en Valparaíso-San Antonio; 7,82% (1.053) en Araucanía Sur; 7,45% (1.003) en Concepción y 6,05% (815) en el servicio del Maule. Mientras que el restante 58% se sitúa en los 24 servicios de salud restantes.

Por otro lado, en estos cinco servicios de salud, se observa un aumento del 72% en el total de retrasos para el servicio de Valparaíso-San Antonio (667 a 1.145); Concepción aumentó 54% (651 a 1.003); Viña del Mar-Quillota aumentó 52% (988 a 1.501); Servicio del Maule aumentó 27% (640 a 815) y en el servicio de Araucanía Sur disminuyó 44% (1.849 a 1.053).

Cabe destacar casos como el servicio de salud de Osorno, Magallanes y Arica que al 2022 no presentan ningún retraso en garantías GES en cáncer al 2018.

Los tipos de cáncer con mayor retraso entre el 2021 y 2022 son: Cáncer cervicouterino (4.346); cáncer de mama (2.795); cáncer colorrectal 15 años y más; cáncer gástrico (1.096) y cáncer de próstata (632).

En ello se evidencia que 12,24% de los retrasos por cáncer cervicouterino son en el servicio de salud de Araucanía Sur (532); 10,56% Ñuble (459) y 9,32% Biobío (405).

Para el caso de la segunda prestación GES de cáncer con más retrasos al 2022, es decir, el cáncer de mama, los servicios de salud con mayores retrasos son: Concepción 15,85% (443); Valparaíso- San Antonio 9,73% (272) y Metropolitana Sur 8,37% (234).

En el caso del cáncer colorrectal, los servicios de salud con mayores retrasos son: Viña del Mar-Quillota 26,82% (489); Valdivia 15,09% (275) y Valparaíso-San Antonio 7,68% (140).

Luego en el cáncer gástrico se evidencia que los servicios de salud con más retrasos son: Viña del Mar- Quillota 21,35% (234); Metropolitana Suroriente 16,33% (179) y Valdivia 167 (15,24).

Finalmente, en el problema de salud relacionado al cáncer de próstata, los servicios de salud con mayor retraso en esta prestación son: Valparaíso - San Antonio 20,89% (132); Valdivia 11,71% (74) y Metropolitana Norte 9,49% (60).

Al observar estos datos, se puede corroborar que tanto el servicio de salud de Viña del Mar- Quillota y Valparaíso - San Antonio es donde se sitúan las mayores dificultades en torno a las listas de espera GES relacionadas a cáncer, y especialmente en aquellas que no están relacionadas a cáncer cervicouterino, donde no existen retrasos de exámenes preventivos como el PAP.

Tabla 6. Total de retrasos en garantías GES en cáncer 2018-2022 por servicio de salud

Servicio de Salud	Total de retrasos 2018	Total de retrasos 2019	Total de retrasos 2020	Total de retrasos 2021	Total de retrasos 2022	Variación 2019 respecto al 2018	Variación 2020 respecto al 2019	Variación 2021 respecto al 2020	Variación 2022 respecto al 2021
Aconcagua	2	5	8	31	73	150%	60%	288%	135%
Antofagasta	12	17	46	118	201	42%	171%	157%	70%
Araucanía Norte	8	-	30	70	230	-100%	-	133%	229%
Araucanía Sur	74	141	350	1.894	1.053	91%	148%	441%	-44%
Arauco	2	1	13	1	1	-50%	1200%	-92%	0%
Atacama	-	4	8	16	260	-	100%	100%	1525%
Aysén	8	7	28	61	161	-13%	300%	118%	164%
Biobío	1	10	178	62	488	900%	1680%	-65%	687%
Chiloé	2	3	14	38	32	50%	367%	171%	-16%
Concepción	276	325	429	651	1.003	18%	32%	52%	54%
Coquimbo	10	16	76	143	496	60%	375%	88%	247%
Del Maule	109	183	294	640	815	68%	61%	118%	27%
Del Reloncaví	45	105	88	275	452	133%	-16%	213%	64%
Iquique	14	13	6	37	64	-7%	-54%	517%	73%
O'Higgins	176	141	273	726	645	-20%	94%	166%	-11%
Magallanes	4	15	149	98		275%	893%	-34%	-100%
Metropolitana Central	102	142	343	205	239	39%	142%	-40%	17%
Metropolitana Norte	117	154	238	344	619	32%	55%	45%	80%
Metropolitana Occidente	116	135	208	714	520	16%	54%	243%	-27%
Metropolitana Oriente	60	102	209	121	411	70%	105%	-42%	240%
Metropolitana Sur	259	227	301	455	727	-12%	33%	51%	60%
Metropolitana suroriental	225	282	374	636	788	25%	33%	70%	24%
Ñuble	6	2	91	85	617	-67%	4450%	-7%	626%
Osorno	0	0	1	-	-	-	-	-100%	-
Talcahuano	3	-	143	196	86	-100%	-	37%	-56%
Valdivia	17	161	258	790	750	847%	60%	206%	-5%
Valparaíso-San Antonio	256	347	237	667	1.145	36%	-32%	181%	72%
Viña del Mar-Quillota	142	179	516	988	1.501	26%	188%	91%	52%
Arica	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

BIBLIOGRAFÍA

- Subsecretaría de redes asistenciales (2022). Publicaciones institucionales según ley de presupuesto. Disponible en: <https://www.minsal.cl/publicaciones-institucionales-segun-ley-de-presupuesto/>
- Instituto nacional de estadísticas (2022). Estadísticas vitales 2019. Disponible en: <https://www.ine.gob.cl/estadisticas/sociales/demografia-y-vitales/nacimientos-matrimonios-y-defunciones>
- Biblioteca nacional del congreso (2020). Ley 20.285 Sobre acceso a la información pública. Disponible en: <https://www.bcn.cl/leychile/navegar?idNorma=276363>

ANEXO

Tumores Primarios SNC:

- Astrocitomas anaplásicos y glioblastomas
- Meningiomas y otros tumores mesenquimatosos
- Tumores de hipófisis (hipofisarios).
- Schwannomas.
- Linfomas del SNC.
- Oligodendrogliomas.
- Ependimomas.
- Astrocitomas de grado bajo.
- Meduloblastomas.
- Schwannomas, meningiomas y ependimomas
- Sarcomas.
- Astrocitomas.
- Tumores vasculares.
- Cordomas.

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