



CENTRO DE POLÍTICAS
PÚBLICAS E INNOVACIÓN
EN SALUD

RETRASOS EN LAS PRESTACIONES GES EN CÁNCER POR TIPO DE INTERVENCIÓN

JULIO

2024

RESUMEN

El Centro de Políticas Públicas e Innovación en Salud (CIPS) ha estado analizando las listas de espera de cáncer en el último año. Según datos obtenidos por transparencia, entre el último trimestre de 2023 y el primer trimestre de 2024 (datos hasta el 31 de marzo), las prestaciones GES garantizadas relacionadas con el cáncer que se encuentran atrasadas disminuyeron en un 0,82% (de 15.147 a 15.023), y el 61,4% de estas prestaciones atrasadas pertenecen a diagnóstico (9.229 casos). A pesar de que disminuyeron los atrasos entre el último trimestre 2023 y primer trimestre 2024. Al comparar las cifras del 2019 con las de este primer trimestre, han aumentado los retrasos GES cáncer en 452%.

Respecto a las regiones, la Región Metropolitana lidera en atrasos de prestaciones GES cáncer con el 34% del total (5.139 casos), seguida por la región de Valparaíso con el 14,4% (2.167 casos). En el sur de Chile, las regiones del Biobío, Maule y O'Higgins presentan un 11,1% (1.665 casos), 8,8% (1.326 casos) y 8,2% (1.233 casos) de atrasos, respectivamente. Además, entre diciembre de 2023 y marzo de 2024, los atrasos aumentaron un 11,2% en la Región Metropolitana, pero disminuyeron un 14,9% en Valparaíso. Finalmente, se calcularon tasas de retrasos GES para estandarizar la población, en ello las regiones del sur, como O'Higgins, Maule, Biobío y Araucanía, muestran las tasas más altas de atrasos GES en cáncer, superando los 90 casos por cada 100.000 habitantes.

También se analizó la intervención sanitaria de estas prestaciones en espera durante el primer trimestre de 2024, evidenciando que el 61,4% de los atrasos en las prestaciones GES asociadas a cáncer correspondieron a la intervención de diagnóstico (9.229 casos), el 34,3% al tratamiento (5.160 casos), el 2,3% al tamizaje (341 casos) y el 2% al seguimiento (293 casos). Además, entre el último trimestre de 2023 y el primero de 2024, los atrasos en tratamientos de cáncer GES aumentaron un 7%, mientras que los atrasos en diagnósticos disminuyeron un 1%.

Además, se indagó en cómo se distribuyen las intervenciones sanitarias atrasadas por cada tipo de cáncer. Dentro de la intervención sanitaria de diagnóstico, se evidencia que los problemas de salud que presentan mayor atraso en esta etapa en el primer trimestre de 2024 fueron cáncer de mama, colorrectal, cervicouterino, gástrico y de pulmón, representando el 29%, 23%, 19%, 10% y 5% del total, respectivamente. Entre el último trimestre de 2023 y el primero de 2024, se registraron aumentos en los retrasos diagnósticos de mieloma múltiple (67%), cáncer vesical (50%), leucemia (40%), cáncer de testículo (28%) y linfoma (21%).

En cuanto a la intervención sanitaria de tratamiento, las mayores cantidades de prestaciones de tratamiento GES asociadas a cáncer atrasadas correspondieron a cáncer de mama (29,7%), cáncer colorrectal (16,5%), cáncer de próstata (13,3%), cáncer cervicouterino (11,1%) y tumores primarios del SNC (7,3%). Entre el último trimestre de 2023 y el primero de 2024, las mayores alzas en atrasos fueron en el tratamiento de cáncer en menores (371,4%), cáncer de mama (24,2%), cáncer vesical (19,2%), leucemia en adultos (18,8%) y cáncer de pulmón (13%).

Después, se analizó la intervención sanitaria de seguimiento, donde el 51% de los 293 casos atrasados relacionados con esta intervención pertenecen a cáncer cervicouterino (148 casos), seguido por cáncer de próstata con un 15% (44 casos), cáncer colorrectal con un 9% (27 casos), cáncer de mama con un 7% (21 casos) y cáncer de tiroides con un 6% (18 casos).

Los retrasos en las prestaciones GES (Garantías Explícitas en Salud) asociadas a cáncer cervicouterino disminuyeron en 29,1%. Aunque al comparar el promedio de días de espera del primer trimestre del 2023 con el mismo trimestre del 2024, aumento de 80 a 95,7 días.

Finalmente, se analizaron las intervenciones sanitarias de estas prestaciones en espera durante el primer trimestre de 2024. En ello se evidencia que el 62,2% de los atrasos en intervenciones sanitarias de cáncer se debieron a problemas de diagnóstico, el 20,4% a tratamientos, el 12,1% al tamizaje y el 5,3% al seguimiento. Comparado con el último trimestre de 2023, los atrasos en diagnóstico disminuyeron un 5,2%, y los de tamizaje cayeron un 59,9%. Sin embargo, los atrasos en tratamiento aumentaron un 12,1%, y los de seguimiento subieron un 71,1%.

Retrasos garantías GES en cáncer marzo 2019-2024

En cuanto a las prestaciones GES garantizadas para cáncer, se evidencia un aumento en la cantidad de prestaciones retrasadas para todos los tipos de cáncer. Desde el 31 de diciembre del 2019 hasta el 31 de diciembre del 2020, el total de prestaciones retrasadas aumentó en un 32,8% (de 2.717 a 4.909 casos). Entre el 2020 y el 2021, el aumento fue del 105% (de 4.909 a 10.062 casos), mientras que entre el 2021 y el 2022 aumentó un 33,9% (de 10.062 a 13.469 casos). Luego, entre el 31 de diciembre del 2022 y el 31 de diciembre del 2023, las prestaciones retrasadas aumentaron en un 12,46%. Finalmente, entre 31 de diciembre del 2023 y marzo del 2024, se redujo levemente el total de prestaciones GES para cáncer retrasadas: 0,82% (15.147 a 15.023). 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 2019-2024 (marzo del 2024)

Año	Total de retrasos GES cáncer	Variación porcentual respecto al año anterior
2019	2.717	32,80%
2020	4.909	80,68%
2021	10.062	104,97%
2022	13.469	33,86%
2023	15.147	16,56%
2024 (31 de marzo)	15.023	-0,82%

Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD a partir de las glosas 06 de los años 2019, 2020, 2021, 2022 y solicitud de transparencia 2023-2024.

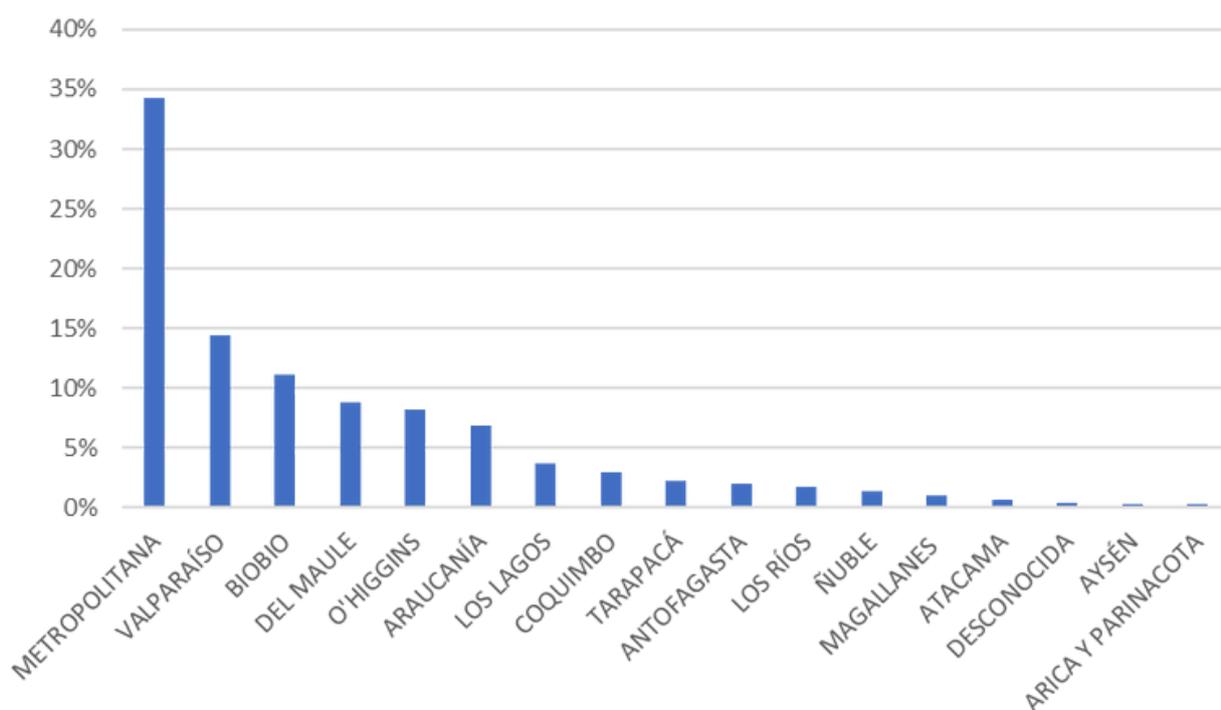
Atrasos prestaciones GES cáncer por región

A través de la información disponible por transparencia, se realizó un análisis de los atrasos en las prestaciones del GES asociados a cáncer por región. Este análisis reveló que la región Metropolitana presenta la mayor cantidad de prestaciones en espera, representando el 34% del total de atrasos, equivalente a 5.139 casos. Le sigue la región de Valparaíso, con un 14,4% del total de atrasos, que corresponde a 2.167 casos. Posteriormente, se observa que los atrasos se concentran en tres regiones ubicadas en el sur de Chile: la región del Biobío, con un 11,1% (1.665 casos); Maule, con un 8,8% (1.326 casos); y O'Higgins, con un 8,2% (1.233 casos).

Cabe destacar que entre el 31 de diciembre del 2023 y el 31 de marzo del 2024, en el caso de la **región Metropolitana aumentó 11,2% la cantidad de prestaciones en espera, mientras que en la región de Valparaíso disminuyó en 14,9%.**

Finalmente, se calculó una tasa para estandarizar los atrasos por región según su población. **Se observó que la región de O'Higgins presenta una tasa de 120 atrasos por cada 100.000 habitantes, seguida por Maule con 113,1, Valparaíso con 107, Biobío con 98,7 y Araucanía con 98,6.**

Gráfico 1. Cantidad de prestaciones GES cáncer en espera por región, 31 de marzo de 2024



Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD a partir de solicitud de transparencia 2023-2024.

Tabla 2. Problemas de salud GES cáncer atrasados asociados a prestación de diagnóstico. Diciembre 2023-marzo 2024.

Región	Tasa de atrasos GES Cáncer por 100.000 habitantes (según total de casos del 31 de marzo 2024)
O'HIGGINS	120,2
DEL MAULE	113,1
VALPARAÍSO	107
BIOBIO	98,7
ARAUCANÍA	98,6
TARAPACÁ	82,5
MAGALLANES Y DE LA ANTARTICA CHILENA	82,4
LOS LAGOS	61,2
LOS RÍOS	61,0
METROPOLITANA	61,0
COQUIMBO	49,9
AYSÉN	42,4
ÑUBLE	40,1
ANTOFAGASTA	40,0
ATACAMA	29,1
ARICA Y PARINACOTA	15,7

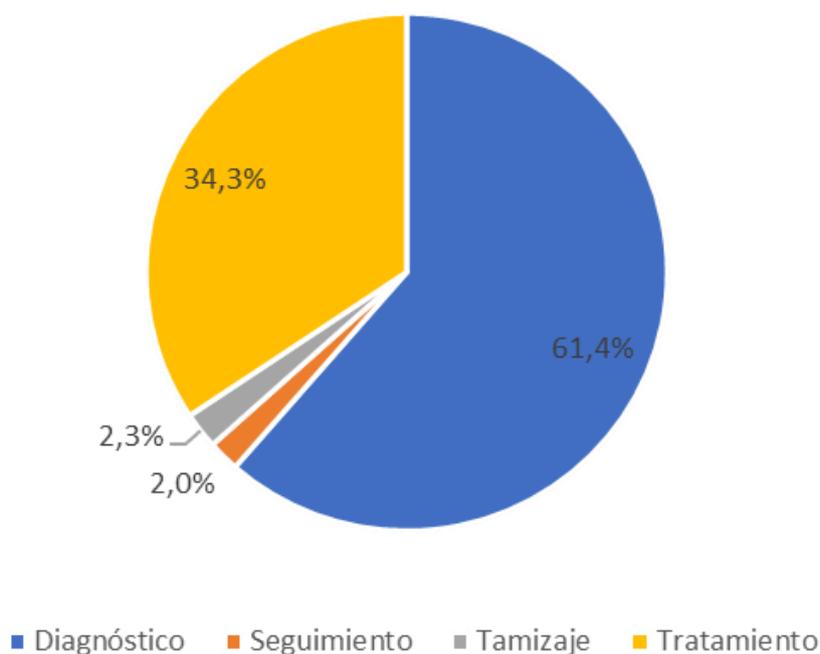
Elaboración propia CIPS-UDD a partir de solicitud de transparencia Primer Trimestre 2024

Intervención sanitaria prestaciones atrasadas GES cáncer

Con base en la misma información obtenida a través de la transparencia, hemos evaluado la intervención sanitaria de los atrasos en las prestaciones GES asociadas a cáncer registradas a finales de marzo del 2024. En este análisis, observamos que el **61,4% (9.229 casos)** de los atrasos corresponden a la intervención del diagnóstico. Además, el **34,3%** de los atrasos se relacionan con el tratamiento del cáncer (5.160 casos), mientras que el **2,3%** son atribuibles al tamizaje (341 casos). Por último, solo el **2%** de los atrasos están asociados con la intervención de seguimiento (293 casos).

Cabe mencionar que desde el último trimestre del 2023 y el primer trimestre del 2024, aumentaron los atrasos en tratamiento de los cánceres GES en un 7% (4.803 a 5.160), mientras que disminuyeron los atrasos en diagnóstico en solo 1% (9.291 a 9.229).

Gráfico 2. Cantidad de prestaciones GES cáncer por intervención sanitaria primer trimestre 2024



Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD a partir de datos obtenidos por transparencia 2024.

Problemas de salud GES cáncer diagnóstico atrasados

Durante el primer trimestre de 2024, dentro de la intervención sanitaria de diagnóstico, los problemas de salud con el mayor número de casos atrasados son: cáncer de mama, que representa el 29% de los 9.229 casos totales de diagnósticos atrasados (2.666 casos); cáncer colorrectal, con un 23% (2.085 casos); cáncer cervicouterino, con un 19% (1.751 casos); cáncer gástrico, con un 10% (893 casos); y cáncer de pulmón, con un 5% (452 casos).

Asimismo, se observó un incremento en los retrasos entre el último trimestre de 2023 y el primer trimestre de 2024. Los diagnósticos atrasados de mieloma múltiple aumentaron un 67% (de 6 a 10 casos), mientras que los de cáncer vesical crecieron un 50% (de 4 a 6 casos). Los retrasos en los diagnósticos de leucemia aumentaron un 40% (de 91 a 127 casos), y en cáncer de testículo, un 28% (de 75 a 96 casos). Por último, los retrasos en los diagnósticos de linfoma se incrementaron un 21% entre el 31 de diciembre de 2023 y el 31 de marzo de 2024 (de 337 a 408 casos).

Tabla 3. Problemas de salud GES cáncer atrasados asociados a prestación de diagnóstico. Diciembre 2023-marzo 2024.

Problema de Salud GES	Total atrasos diagnóstico GES cáncer diciembre 2023	Total atrasos diagnóstico GES cáncer primer trimestre 2024	Variación
CÁNCER DE MAMA	2.854	2.666	-7%
CÁNCER COLORECTAL 15 AÑOS Y MÁS	2.016	2.085	3%
CÁNCER CERVICOUTERINO	1.848	1.751	-5%
CÁNCER GÁSTRICO	833	893	7%
CÁNCER DE PULMÓN	497	452	-9%
LINFOMA EN ADULTOS	337	408	21%
TUMORES PRIMARIOS SNC	234	249	6%
CÁNCER DE PRÓSTATA	193	223	16%
LEUCEMIA ADULTO	91	127	40%
CÁNCER DE TESTÍCULO EN ADULTOS	75	96	28%
CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	127	89	-30%
CÁNCER DE TIROIDES	74	79	7%
CÁNCER RENAL	69	72	4%
CÁNCER EN MENORES	32	22	-31%
MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	6	10	67%
CÁNCER VESICAL 15 AÑOS Y MÁS	4	6	50%
OSTEOSARCOMA 15 AÑOS Y MÁS	1	1	0%

Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD a partir de solicitud de transparencia 2023-2024.

Problemas de salud GES cáncer tratamientos atrasados

En cuanto a la intervención sanitaria de **tratamientos GES** asociados a cáncer, se evidencia que los problemas de salud que presentan mayor cantidad de prestaciones atrasadas en esta intervención al 31 de marzo del 2024 son: **cáncer de mama 29,7% de las 5.160 prestaciones de tratamiento atrasadas (1.535), cáncer colorrectal 16,5% (850), cáncer de próstata 13,3% (684), cáncer cervicouterino 11,1% (575) y tumores primarios del SNC 7,3% (379).**

Respecto a cuáles problemas de salud han presentado mayor aumento en la cantidad de prestaciones relacionadas a tratamiento atrasadas entre el último trimestre del 2023 y el primer trimestre del 2024, se evidencia que las prestaciones asociadas al tratamiento de cáncer en menores aumentaron en un 371,4% (de 7 a 33 casos), seguido por cáncer de mama, donde los atrasos aumentaron en un 24,2% (de 1.236 a 1.535 casos). Los atrasos en cáncer vesical aumentaron en un 19,2% (de 52 a 62 casos), en leucemia en adultos aumentaron en un 18,8% (de 16 a 19 casos) y en cáncer de pulmón aumentaron en un 13% (de 54 a 61 casos).

Tabla 4. Problemas de salud GES cáncer atrasados asociados a prestación de tratamiento. Diciembre 2023-marzo 2024.

Problema de Salud GES	Total atrasos tratamiento GES cáncer diciembre 2023	Total atrasos tratamiento GES cáncer primer trimestre 2024	Variación
CÁNCER DE MAMA	1236	1535	24,2%
CÁNCER COLORECTAL 15 AÑOS Y MÁS	764	850	11,3%
CÁNCER DE PRÓSTATA	784	684	-12,8%
CÁNCER CERVICOUTERINO	513	575	12,1%
TUMORES PRIMARIOS SNC	375	379	1,1%
CÁNCER GÁSTRICO	352	320	-9,1%
CÁNCER RENAL	243	266	9,5%
CÁNCER DE TIROIDES	253	254	0,4%
CÁNCER VESICAL 15 AÑOS Y MÁS	52	62	19,2%
CÁNCER DE PULMÓN	54	61	13,0%
LINFOMA EN ADULTOS	71	55	-22,5%
CÁNCER DE TESTÍCULO EN ADULTOS	50	34	-32,0%
CÁNCER EN MENORES	7	33	371,4%
LEUCEMIA ADULTO	16	19	18,8%
MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	15	16	6,7%
CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	18	14	-22,2%
OSTEOSARCOMA 15 AÑOS Y MÁS	0	3	0,0%

Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD a partir de solicitud de transparencia 2023-2024.

Problemas de salud GES asociados a cáncer seguimientos atrasados

Por último, se analizó cómo se distribuyen los atrasos de **seguimiento** durante el primer trimestre del 2024. Se observa que el 51% de los 293 casos atrasados relacionados con el seguimiento pertenecen a **cáncer cervicouterino (148 casos), seguido por cáncer de próstata con un 15% (44 casos), cáncer colorrectal con un 9% (27 casos), cáncer de mama con un 7% (21 casos) y cáncer de tiroides con un 6% (18 casos).**

Además, se evidencia que hubo un aumento del 100% en los atrasos de prestaciones asociadas al seguimiento de cáncer de ovario epitelial (de 4 a 8 casos) entre el periodo del 31 de diciembre de 2023 y el 31 de marzo de 2024. Le sigue el cáncer cervicouterino, cuyo aumento fue del 74.1% en esta intervención (de 85 a 148 casos), mientras que en el problema de salud de cáncer de próstata aumentaron las prestaciones de seguimiento en espera en un 51.7% (de 29 a 44 casos).

Tabla 5. Problemas de salud GES cáncer atrasados asociados a prestación de seguimiento. Diciembre 2023-marzo 2024.

Problema de Salud GES	Total atrasos tratamiento GES cáncer diciembre 2023	Total atrasos tratamiento GES cáncer primer trimestre 2024	Variación
CÁNCER CERVICOUTERINO	85	148	74,1%
CÁNCER DE PRÓSTATA	29	44	51,7%
CÁNCER COLORECTAL 15 AÑOS Y MÁS	21	27	28,6%
CÁNCER DE MAMA	17	21	23,5%
CÁNCER DE TIROIDES	19	18	-5,3%
LINFOMA EN ADULTOS	9	11	22,2%
CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	4	8	100%
CÁNCER DE PULMÓN	6	6	0%
CÁNCER DE TESTÍCULO EN ADULTOS	0	3	0%
CÁNCER VESICAL 15 AÑOS Y MÁS	2	2	0%
LEUCEMIA ADULTO	0	2	0%
MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	0	2	0%
CÁNCER EN MENORES	1	1	0%

Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD a partir de solicitud de transparencia 2023-2024.

SECCIÓN B. RETRASOS GES CÁNCER CERVICOUTERINO

Retrasos garantías GES en cáncer cervicouterino primer trimestre 2019-2024

En las garantías explícitas relacionadas a cáncer cervicouterino, se evidencia que desde el año 2020 que se evidencian más de 1.000 casos atrasados para esta prestación. Entre el primer trimestre del 2019 y primer trimestre del 2020 (31 de marzo para cada año), el total de prestaciones retrasadas aumentó en un 307,2% (de 307 a 1.250 casos). Entre el primer trimestre 2020 y primer trimestre 2021, en cambio, disminuyó 17,6% (de 1.250 a 1.030 casos), mientras que entre el 31 de marzo 2021 y 31 de marzo 2022 aumentó un 106,6% (de 1.030 a 2.128 casos). Luego, entre la misma fecha del 2022 y del 2023, las prestaciones retrasadas aumentaron en un 86,6% (2.218 a 3.970). Finalmente, entre 31 de marzo del 2023 y marzo del 2024, se redujo en 29,1% (3.970 a 2.815).

Tabla 6. Total de retrasos en garantías GES cáncer cervicouterino 2019-2024 (marzo del 2024).

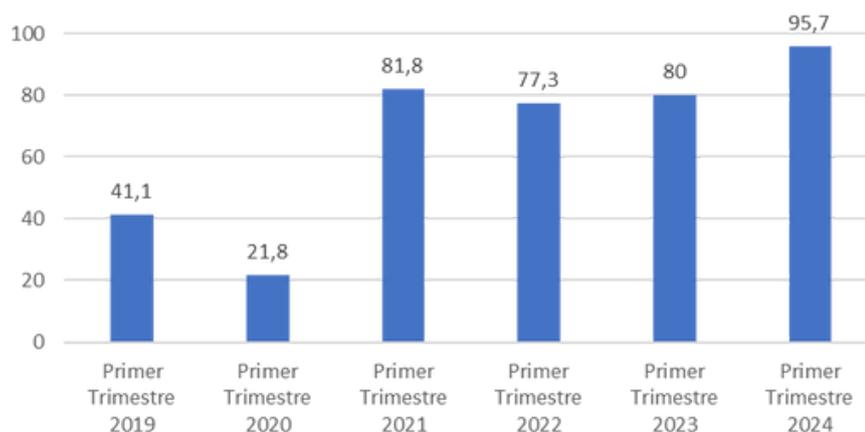
Año	Cantidad de atrasos	Variación porcentual respecto al año anterior
Primer Trimestre 2019	307	-33,1%
Primer Trimestre 2020	1.250	307,2%
Primer Trimestre 2021	1.030	-17,6%
Primer Trimestre 2022	2.128	106,6%
Primer Trimestre 2023	3.970	86,6%
Primer Trimestre 2024	2.815	-29,1%

Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD a partir de las glosas 06 de los años 2019, 2020, 2021, 2022 y solicitud de transparencia 2023-2024.

Promedio de días de espera garantías GES cáncer cervicouterino primer trimestre 2019-2024

Si bien la cantidad de prestaciones retrasadas disminuyeron, se observa que el promedio de días de espera en este primer trimestre del año es el mayor entre los primeros trimestres desde 2019 hasta hoy. Del 2020 al 2021 el promedio de días de espera paso de 21,8 a 81,8. Mientras que al comparar el primer trimestre del 2021 con 2022, bajo a 77,3 días y en 2023 aumento a 80 días. Finalmente, hasta el 31 de marzo el promedio de días de espera para esta prestación aumento a 95,7.

Gráfico 3. Promedio de días de espera GES cáncer cervicouterino, 31 de marzo de 2019-2024.



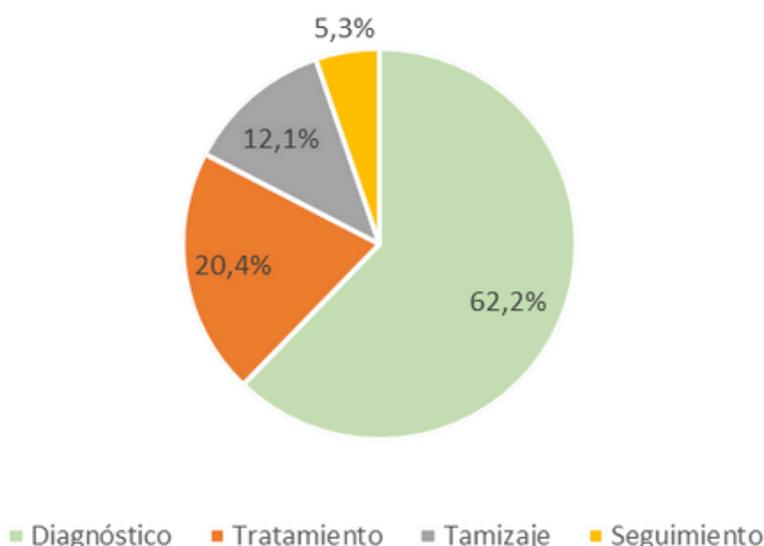
Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD a partir de las glosas 06 de los años 2019, 2020, 2021, 2022 y solicitud de transparencia 2023-2024

Intervención sanitaria prestaciones atrasadas cáncer cervicouterino

A través de información obtenida por transparencia, se evaluaron las intervenciones sanitarias de este cáncer para el primer trimestre del 2024. **En este análisis, observamos que el 62,2% (1.751 casos) de los atrasos corresponden a la intervención del diagnóstico. Además, el 20,4% de los atrasos se relacionan con el tratamiento de este cáncer (575 casos), mientras que el 12,1% son atribuibles al tamizaje (341 casos). Por último, solo el 5,3% de los atrasos están asociados con la intervención de seguimiento (148 casos).**

Además, desde el último trimestre del 2023 y el primer trimestre del 2024, disminuyeron los atrasos en las prestaciones de diagnóstico en 5,2% (1.848 a 1.751), al igual que disminuyeron en 59,9% las prestaciones de tamizaje (850 a 341). Por otro lado, aumentaron los atrasos en tratamiento en 12,1% (513 a 575) y en seguimiento 71,1% (85 a 148).

Gráfico 4. Cantidad de prestaciones GES cáncer cervicouterino por intervención sanitaria primer trimestre 2024



Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD a partir de solicitud de transparencia 2024.

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