



CENTRO DE POLÍTICAS
PÚBLICAS E INNOVACIÓN
EN SALUD

RETRASOS GES CÁNCER TERCER TRIMESTRE 2024

NOVIEMBRE

2024

RESUMEN

Según datos obtenidos desde el Ministerio de Salud (MINSAL), los retrasos en las prestaciones GES asociadas a cáncer han aumentado constantemente. En el último año, el Centro de Políticas Públicas e Innovación en Salud (CIPS) de la Facultad de Gobierno de la Universidad del Desarrollo ha estado analizando los retrasos en la entrega de prestaciones en el sistema público. A través de la última información publicada, se observa que en las prestaciones de consulta de especialidades médicas no GES retrasadas, los casos alcanzaron 2.626.369 al tercer trimestre de 2024, lo que representa un aumento del 19,1% respecto a 2022, con un promedio de espera de 368 días. En cuanto a las intervenciones quirúrgicas no GES retrasadas, también experimentaron un alza, llegando a 379.632, un 25,6% más que en 2022, con un promedio de espera de 426 días.

En cuanto a las prestaciones GES garantizadas, los atrasos aumentaron un 41,9% entre 2022 y el tercer trimestre de 2024, alcanzando 86.805 casos. En promedio, las personas esperan 138 días, con una mediana de 75 días.

En cuanto a las prestaciones GES relacionadas con cáncer, se registró un aumento del 14,7% en los atrasos totales entre diciembre de 2022 y septiembre de 2024. Los tipos de cáncer con mayor cantidad de retrasos al tercer trimestre de 2024 fueron cáncer de mama (27,1%), cervicouterino (21,3%), colorrectal (18%), gástrico (7,7%) y próstata (6,3%). Los atrasos en cáncer de mama aumentaron un 50%, mientras que en colorrectal y próstata crecieron un 52% y 54%, respectivamente. En contraste, los atrasos en cáncer cervicouterino disminuyeron un 24%.

Un análisis de datos otorgados por transparencia reveló que 311 personas tienen más de una prestación GES de cáncer atrasada, acumulando un total de 625 prestaciones en espera. De estas, el 46,7% corresponde a cáncer de mama (292 prestaciones), el 28,5% a cáncer colorrectal (178) y el 8,8% a cáncer gástrico. Además, el 73% de estas personas son mayores de 50 años y presentan más de dos prestaciones pendientes (227 personas).

El informe también revela que, de las más de 15.000 prestaciones GES relacionadas con cáncer en espera, el 9% ha esperado más de seis meses y el 4% más de un año. En cáncer de mama, el 11% de las prestaciones retrasadas lleva más de seis meses en espera, y el 4% supera un año. De manera similar, en cáncer cervicouterino, el 7% ha esperado entre seis meses y un año, y el 3% más de un año.

En Chile, las regiones con mayor tasa de prestaciones en espera GES asociados a cáncer son Magallanes y Maule, con 1,2 casos por cada mil habitantes, seguidas de Los Ríos, Tarapacá (1,1) y O'Higgins (1,0). En contraste, las regiones con menor tasa son Arica y Parinacota (0,1), Atacama (0,2), Aysén (0,4), además de Antofagasta y Ñuble, ambas con 0,5 casos.

Además, las intervenciones sanitarias relacionadas con el GES Cáncer también reflejan variaciones. Durante el tercer trimestre de 2024, el 56% de las prestaciones atrasadas correspondían a diagnóstico, el 35% a tratamiento, el 6% a tamizaje y el 2% a seguimiento. Entre 2022 y el tercer trimestre de 2024, los atrasos en diagnóstico aumentaron un 10,9%, los de tratamiento un 56,2%, y los de seguimiento un 148,3%. Sin embargo, el tamizaje mostró una disminución del 52,7%.

Entre 2022 y 2024, las prestaciones GES relacionadas con distintos tipos de cáncer mostraron distintas variaciones. En cáncer cervicouterino, los atrasos en seguimiento aumentaron un 153% y en tratamiento un 2%, mientras que disminuyeron en diagnóstico un 6% y en tamizaje un 53%. Para cáncer de mama, todas las intervenciones registraron incrementos, con un 17% en diagnóstico, un 229% en seguimiento y un 146% en tratamiento. En cáncer colorrectal, los atrasos crecieron un 42% en diagnóstico, un 129% en seguimiento y un 82% en tratamiento. En cáncer gástrico, los atrasos aumentaron un 8% en diagnóstico y un 11% en tratamiento. Finalmente, en cáncer de próstata, los atrasos en seguimiento se incrementaron en un 1233% y en tratamiento un 49%.

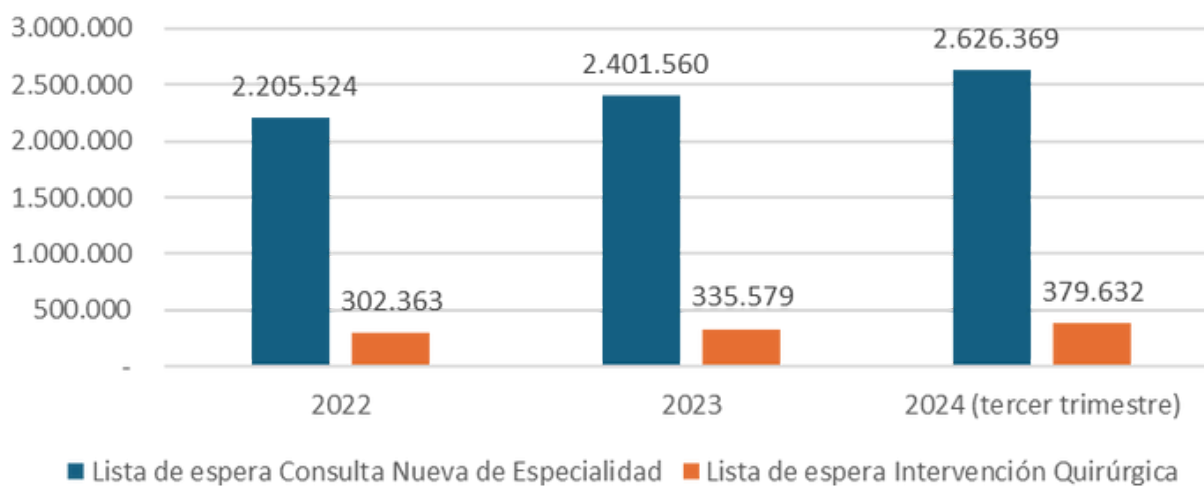
Finalmente, al 30 de septiembre, el MINSAL reportó 36.262 casos de fallecimientos de pacientes egresados de listas de espera este año, de los cuales 93,6% correspondían a consultas médicas por especialidad y 6,4% a intervenciones quirúrgicas. Aunque la glosa del tercer trimestre de 2023 no incluye estos datos para realizar un comparativo con la misma fecha, se observa un número significativo de casos. Para referencia, a diciembre de 2023, se registraron 44.399 casos, lo que representa 8.000 más que los acumulados hasta septiembre de este año.

Retrasos LE no GES

En la lista de espera de especialidades médicas no GES se registran 2.626.369 prestaciones retrasadas, con un promedio de 368 días de espera y una mediana de 255 días. Esto representa un aumento del 19,1% en comparación con los atrasos reportados en 2022, que eran 2.205.524 casos.

En el ámbito de las intervenciones quirúrgicas, los retrasos alcanzan 379.632 prestaciones, con un promedio de espera de 426 días y una mediana de 301 días. Estas cifras evidencian un incremento del 25,6% respecto a 2022, cuando se reportaron 302.363 casos.

Gráfico 1. Lista de espera NO GES 2022-2024 (tercer trimestre)

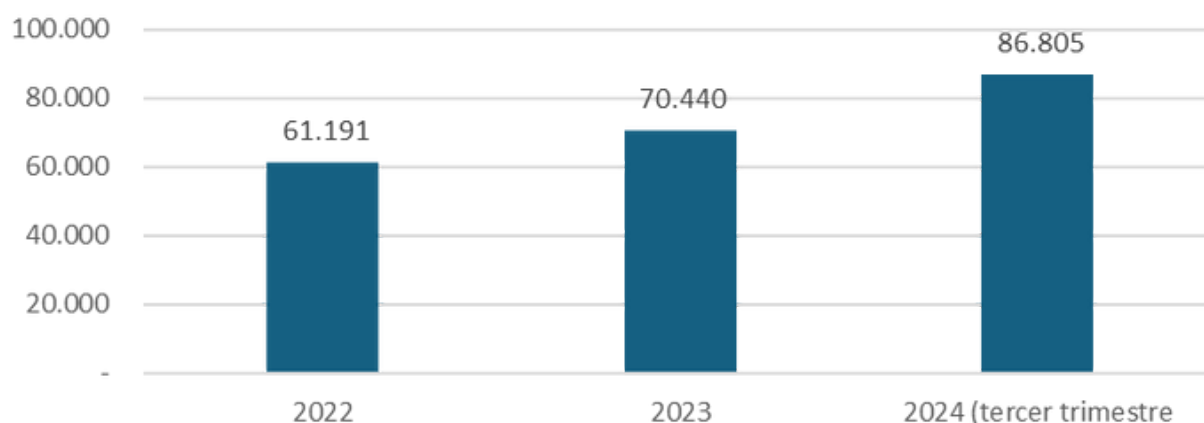


Fuente: Elaboración Propia CIPS-UDD a través de los datos publicados por MINSAL.

Retrasos GES general

En GES, se ha observado un incremento sostenido en las prestaciones retrasadas. Entre 2022 y el tercer trimestre de 2024, las prestaciones en espera aumentaron un 41,9%, pasando de 61.191 a 86.805 casos. Actualmente, el promedio de espera es de 138 días, con una mediana de 75 días.

Gráfico 2. Lista de espera GES 2022-2024 (tercer trimestre)



Fuente: Elaboración Propia CIPS-UDD a través de los datos publicados por MINSAL

Retrasos prestaciones GES en cáncer diciembre 2022 – septiembre 2024.

En cuanto a las prestaciones GES relacionadas con cáncer, se ha observado un aumento continuo en el total de prestaciones en espera. Según el último informe publicado por el MINSAL, los atrasos entre diciembre de 2022 y el 30 de septiembre de 2024 aumentaron en un 14,7%.

Tabla 1. Retrasos GES en cáncer 2022-2024 (tercer trimestre)

Año	Total Atrasos	Variación
2022	13.469	33,9%
2023	15.147	12,5%
2024 (Tercer Trimestre)	15.443	2,0%

Fuente: Elaboración Propia CIPS-UDD a través de los datos publicados por MINSAL

Prestaciones GES de cáncer retrasadas

Durante el tercer trimestre de 2024, los tipos de cáncer con mayor cantidad de prestaciones atrasadas fueron: cáncer de mama 27,1% (4.185), cáncer cervicouterino 21,3% (3.295), cáncer colorrectal 18% (2.775), cáncer gástrico 7,7% (1.189) y cáncer de próstata 6,3% (976).

Entre diciembre de 2022 y el tercer trimestre de 2024, los atrasos en cáncer de mama aumentaron un 50% (2.795 a 4.185) y en cáncer gástrico un 8% (1.096 a 1.189). Además, aumentaron los atrasos en cáncer de próstata un 54% (632 a 976) y en cáncer colorrectal un 52% (1.823 a 2.775). Por otro lado, disminuyeron las prestaciones atrasadas asociadas a cáncer cervicouterino en 24% (4.346 a 3.295).

Además, de las 15.443 prestaciones atrasadas en cáncer de este tercer trimestre, el 9% lleva más de medio año en espera (1.389) y el 4% más de un año (568). Entre ellas, el 11% de todas las prestaciones de cáncer de mama atrasadas llevan más de seis meses (447) y el 4% más de un año (168). En el caso del cáncer cervicouterino, el 7% lleva entre 180 y 364 días en espera (227) y el 3% más de un año (94).

También destaca el caso de cáncer colorrectal, donde 10% de las prestaciones retrasadas lleva entre 180 y 364 días de espera (278), mientras que 3% lleva más de un año en espera (95).

En cuanto a las regiones de Chile, las regiones con mayor tasa de prestaciones en espera destacan Magallanes y Maule, ambas con una tasa de 1,2 casos, seguidas de Los Ríos y Tarapacá, con 1,1 casos cada una, junto con O'Higgins, que presenta una tasa de 1,0.

Por otro lado, las regiones con menor tasa de prestaciones en espera son Arica y Parinacota, con 0,1 casos, seguida de Atacama, con 0,2 casos, y Aysén, que registra 0,4 casos. Además, Antofagasta y Ñuble comparten una tasa de 0,5 casos.

A través de información obtenida por transparencia, se detectó que 311 personas tienen más de una prestación GES relacionada con cáncer atrasada, acumulando un total de 625 prestaciones en espera. De estas, el 46,7% corresponde a cáncer de mama (292), el 28,5% a cáncer colorrectal (178) y el 8,8% a cáncer gástrico. Resulta especialmente preocupante que el 73% de estas personas sean mayores de 50 años, con 227 de ellas enfrentando más de dos prestaciones pendientes relacionadas con cáncer.

Tabla 2. Lista de espera GES en cáncer 2022-2024 (tercer trimestre)

Problema de Salud	31 de diciembre 2022	30 de septiembre 2024	Variación entre 2023 y tercer trimestre 2024
CÁNCER CERVICOUTERINO	4.346	3.295	-24%
CÁNCER COLORECTAL	1.823	2.775	52%
CÁNCER DE MAMA	2.795	4.185	50%
CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	184	152	-17%
CÁNCER DE PRÓSTATA	632	976	54%
CÁNCER DE PULMÓN	598	568	-5%
CÁNCER DE TESTÍCULO	100	115	15%
CÁNCER DE TIROIDES	297	361	22%
CÁNCER GÁSTRICO	1.096	1.189	8%
CÁNCER INFANTIL	25	56	124%
CÁNCER RENAL	394	395	0%
CÁNCER VESICAL	56	62	11%

LEUCEMIA ADULTO	126	133	6%
LINFOMA EN ADULTOS	421	517	23%
MIELOMA MÚLTIPLE	11	27	145%
OSTEOSARCOMA	3	1	-67%
TUMORES PRIMARIOS SNC	562	636	13%
Total general	13.469	15.443	15%

Fuente: Elaboración Propia CIPS-UDD a través de los datos publicados por MINSAL.

Tabla 3. Lista de espera GES en cáncer 2024 y días de espera

Tipo de Cáncer	Prestaciones entre 180 días y 364 días de espera	Prestaciones más de un año de espera
Cáncer Cervicouterino	227	94
Cáncer de Mama	447	168
Cáncer en menores	1	-
Cáncer de Testículos	10	-
Linfomas en personas de 15 años y más	48	11
Cáncer Gástrico	86	22
Cáncer de Próstata	62	24
Leucemia en personas de 15 años y más	9	-
Cáncer Colorrectal	278	95
Cáncer de Ovario Epitelial	11	-
Cáncer Vesical	3	-
Osteosarcoma	-	-
Cáncer de Pulmón	52	7
Cáncer de Tiroides	29	9
Cáncer Renal	31	16
Mieloma Múltiple	-	-
Tumores Primarios SNC	95	122
Total	1.389	568

Fuente: Elaboración Propia CIPS-UDD a través de los datos publicados por MINSAL.

Tabla 4. Tasa de prestaciones en espera 2024 por región (tercer trimestre)

Región	Tasa de casos atrasados por cada mil habitantes
ANTOFAGASTA	0,5
ARAUCANÍA	0,9
ARICA Y PARINACOTA	0,1
ATACAMA	0,2
AYSÉN	0,4
BIOBÍO	0,9
COQUIMBO	0,7
LOS LAGOS	0,6
LOS RÍOS	1,1
MAGALLANES	1,2
MAULE	1,2
ÑUBLE	0,5
O'HIGGINS	1,0
METROPOLITANA	0,6
TARAPACÁ	1,1
VALPARAÍSO	1,0
Total	0,8

Fuente: Elaboración Propia CIPS-UDD a través de datos otorgados por transparencia MINSAL

Tabla 5. Prestación por problema de salud en espera en las personas que tienen más de una garantía atrasada

Problema de Salud	Total Prestaciones atrasadas
CÁNCER CERVICOUTERINO	44
CÁNCER COLORECTAL	178
CÁNCER DE MAMA	292
CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	1
CÁNCER DE PRÓSTATA	10

CÁNCER DE PULMÓN	6
CÁNCER DE TESTÍCULO	10
CÁNCER DE TIROIDES	6
CÁNCER GÁSTRICO	55
CÁNCER RENAL	4
CÁNCER VESICAL	8
LINFOMA EN ADULTOS	5
TUMORES PRIMARIOS SNC	6
Total general	625

Fuente: Elaboración Propia CIPS-UDD a través de datos otorgados por transparencia MINSAL

Tabla 6. Grupo etario en las personas con más de una garantía GES asociada a cáncer

Grupo etario	Tramo etario
16 y 29 años	14
30 y 39 años	22
40 y 49 años	48
50 y 59 años	75
60 y 69 años	68
70 y 79 años	55
80 y más	29
Total general	311

Fuente: Elaboración Propia CIPS-UDD a través de datos otorgados por transparencia MINSAL

Intervención Sanitaria GES cáncer

Por otro lado, las intervenciones sanitarias relacionadas con el GES Cáncer han experimentado variaciones durante el último año. En el tercer trimestre de 2024, el 56% de las prestaciones atrasadas correspondían a diagnóstico de cáncer (8.715 casos), el 2% a seguimiento (355 casos), el 6% a tamizaje (941 casos) y el 35% a tratamiento (5.432 casos).

Entre 2022 y el tercer trimestre de 2024, las prestaciones atrasadas de diagnóstico aumentaron un 10,9% (de 7.680 a 8.715), las de seguimiento crecieron un 148,3% (de 143 a 355) y las de tratamiento incrementaron un 56,2% (de 3.477 a 5.432). Sin embargo, las de tamizaje disminuyeron un 52,7% (de 1.989 a 941).

En cuanto a las prestaciones específicas por tipo de cáncer, los atrasos en cáncer cervicouterino entre 2022 y 2024 muestran un incremento en seguimiento del 153% (de 66 a 167) y en tratamiento del 2% (de 412 a 421). No obstante, los atrasos en diagnóstico disminuyeron un 6% (de 1.880 a 1.766) y en tamizaje un 53% (de 1.989 a 941).

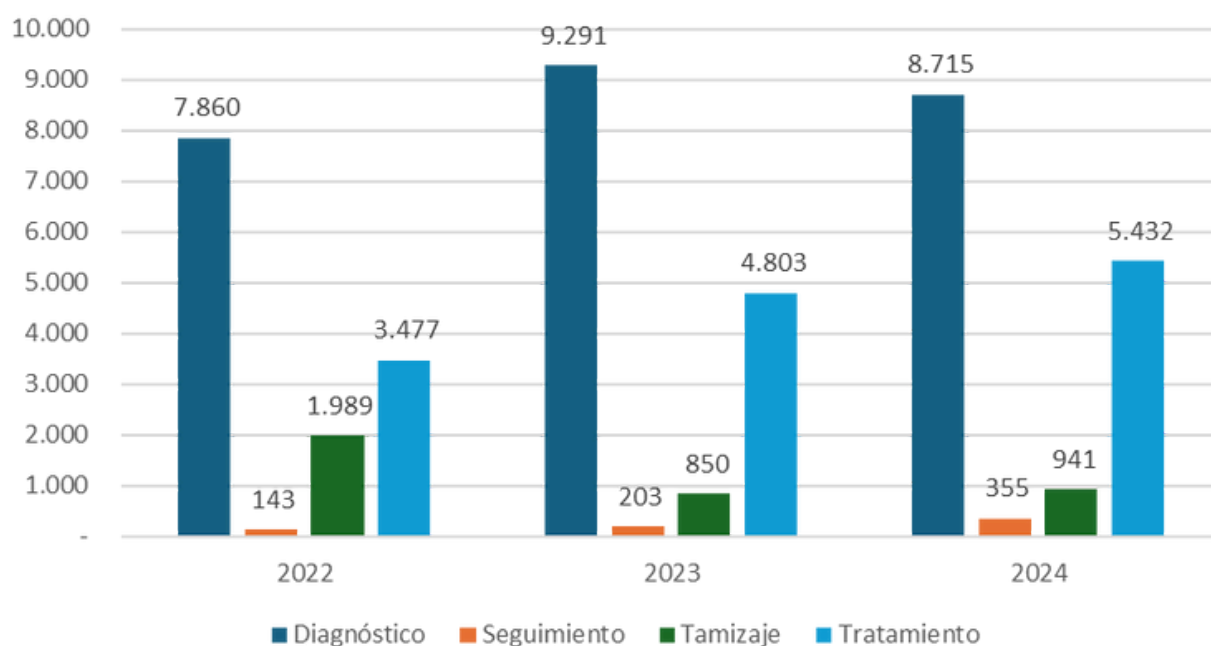
Para el cáncer de mama, todas las intervenciones sanitarias presentaron aumentos. Las prestaciones atrasadas de diagnóstico crecieron un 17% (de 2.089 a 2.437), las de seguimiento un 229% (de 14 a 46) y las de tratamiento un 146% (de 692 a 1.702).

En el caso del cáncer colorrectal, las prestaciones atrasadas de diagnóstico aumentaron un 42% (de 1.241 a 1.765), las de seguimiento un 129% (de 14 a 32) y las de tratamiento un 82% (de 441 a 802).

En el cáncer gástrico, las prestaciones atrasadas de diagnóstico subieron un 8% (de 827 a 891) y las de tratamiento un 11% (de 269 a 298).

Finalmente, en el cáncer de próstata, los atrasos en seguimiento se incrementaron un 1233% (de 4 a 40) y los de tratamiento un 49% (de 629 a 976).

Gráfico 3. Retrasos GES asociados a cáncer y su intervención sanitaria 2022-2024 (tercer trimestre)



Fuente: Elaboración Propia CIPS-UDD a través de datos otorgados por transparencia MINSAL

Tabla 7. Retrasos por intervención sanitaria 2024 y su variación respecto al 2022

Problema de Salud	Diagnóstico	Seguimiento	Tamizaje	Tratamiento	Variación Diagnóstico 2022-2024 (tercer trimestre)	Variación Seguimiento 2022-2024 (tercer trimestre)	Variación Tamizaje 2022-2024 (tercer trimestre)	Variación Tratamiento 2022-2024 (tercer trimestre)
CÁNCER CERVICOUTERINO	1.766	167	941	421	-6%	153%	-53%	2%
CÁNCER COLORECTAL	1.941	32	-	802	42%	129%	0%	82%
CÁNCER DE MAMA	2.437	46	-	1.702	17%	229%	0%	146%
CÁNCER DE OVARIO EPITELIAL	120	4	-	28	-24%	-33%	0%	33%
CÁNCER DE PRÓSTATA	-	40	-	936	0%	1233%	0%	49%
CÁNCER DE PULMÓN	484	4	-	80	-3%	0%	0%	-19%
CÁNCER DE TESTÍCULO	82	5	-	28	21%	-44%	0%	22%
CÁNCER DE TIROIDES	66	36	-	259	10%	157%	0%	16%

CÁNCER GÁSTRICO	891	-	-	298	8%	0%	0%	11%
CÁNCER INFANTIL	36	1	-	19	112%	-50%	0%	217%
CÁNCER RENAL	67	-	-	328	6%	0%	0%	-1%
CÁNCER VESICAL	-	3	-	59	0%	200%	0%	7%
LEUCEMIA ADULTO	116	4	-	13	5%	33%	0%	8%
LINFOMA EN ADULTOS	432	11	-	74	33%	120%	0%	-18%
MIELOMA MÚLTIPLE	8	2	-	17	60%	0%	0%	183%
OSTEOSARCOMA	1	-	-	-	0%	0%	0%	-100%
TUMORES PRIMARIOS SNC	268	-	-	368	29%	-100%	0%	5%
Total general	8.715	355	941	5.432	11%	148%	-53%	56%

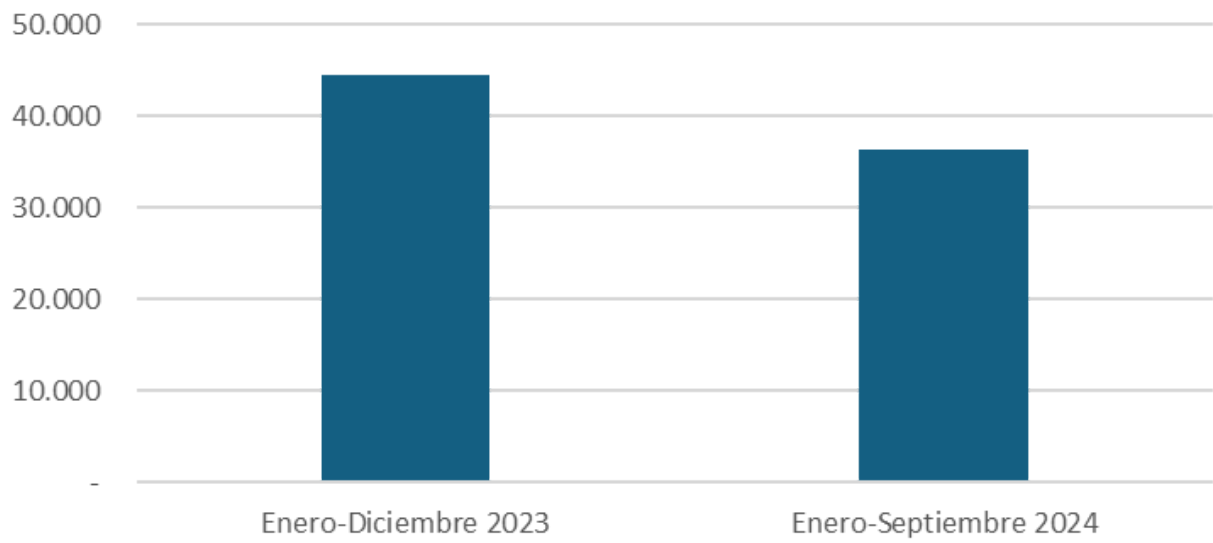
Fuente: Elaboración Propia CIPS-UDD a través de datos otorgados por transparencia MINSAL

Fallecidos Listas de Espera

Según lo publicado por el MINSAL, al 30 de septiembre se registraron 36.262 casos egresados de lista de espera de por fallecimiento este año. 33.959 (93,6% del total) de ellas fueron en espera de consulta médica por especialidad y 2.303 (6,4%) pertenecían a intervención quirúrgica.

Si bien la glosa del tercer trimestre del 2023 no cuenta con esta información para comparar con los mismos cortes. Igual se puede evidenciar que existe una cantidad de casos egresados bastante alto, solo para fines de comparación, a diciembre del 2023 se registraron 44.399 casos egresados a causa de fallecimiento del paciente, lo que sería 8.000 casos más de lo que ya llevamos ahora en septiembre.

Gráfico 4. Fallecidos en lista de espera enero-diciembre 2023. Enero-septiembre 2024



Fuente: Elaboración Propia CIPS-UDD a través de datos publicados por MINSAL

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