



CENTRO DE POLÍTICAS
PÚBLICAS E INNOVACIÓN
EN SALUD

Retrasos cáncer colorrectal

JUNIO

2025

RESUMEN

El cáncer colorrectal se posiciona como el segundo problema de salud oncológico con mayor cantidad de prestaciones GES retrasadas en el primer trimestre de 2025. En comparación con el mismo periodo de 2019, los retrasos aumentaron en un 951% (de 345 a 3.626 prestaciones). Solo entre 2024 y 2025, el alza fue de 22%.

La mayoría de estos retrasos están asociados al diagnóstico (82%, equivalente a 2.965 casos), mientras que el tratamiento representa el 18% (640) y el seguimiento apenas el 1% (21). Comparando el mismo periodo entre 2024 y 2025, los retrasos en diagnóstico aumentaron en 42%, mientras que en tratamiento y seguimiento disminuyeron en 24% y 22%, respectivamente.

Desde un enfoque demográfico, las mujeres concentran el 58% de los retrasos (2.118), mientras que los hombres representan el 42% (1.508). En términos etarios, el 68,9% de las prestaciones retrasadas corresponden a personas de 60 años o más (2.498), seguidas por el grupo de 50 a 59 años (16,7%) y el de 40 a 49 años (9,8%). Estos tres grupos acumulan más del 95% del total de atrasos (3.457 de 3.626).

A nivel regional, la mayor carga de retrasos por habitante se concentra en la zona sur del país. En particular, Los Ríos muestra un aumento significativo, pasando de una tasa de 13 a 116 prestaciones retrasadas por cada 100.000 habitantes. Le siguen Biobío (63), Magallanes (53), Maule (48) y O'Higgins (35).

Retrasos cáncer colorrectal

Según los datos otorgados por transparencia, el cáncer colorrectal es el segundo problema de salud oncológico con más retrasos en el primer trimestre del 2025. Al comparar las cifras de años anteriores. Entre el primer trimestre 2019 y la misma fecha al 2025 han aumentado las prestaciones retrasadas en 951% (345 a 3.626). Al solo comparar las cifras del primer trimestre 2024-2025, han aumentado estos retrasos en 22%.

Además, durante el 2025, 82% (2.965) de los retrasos están asociadas al diagnóstico de este problema de salud; 18% (640) está asociado al diagnóstico y solo 1% (21) al seguimiento. De igual manera al comparar las cifras del primer trimestre 2024-2025, aumentaron los retrasos asociados al diagnóstico en 42%, mientras que disminuyó 24% los retrasos asociados al tratamiento (841 a 640) y 22% en seguimiento (27 a 21).

Tabla 1. Número de prestaciones retrasadas GES asociadas a cáncer colorrectal 2019-2025 (Primer trimestre de cada año)

Año	Total de atrasos	Variación
2019	345	-
2020	928	169%
2021	1.070	15%
2022	1.622	52%
2023	2.125	31%
2024	2.962	39%
2025	3.626	22%

Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD a partir de los datos otorgados por transparencia

Tabla 2. Prestaciones GES retrasadas asociadas a cáncer colorrectal por su intervención sanitaria 2024-2025 (Primer trimestre de cada año)

Intervención Sanitaria	2024	2025	Variación
Diagnóstico	2.085	2.965	42%
Tratamiento	841	640	-24%
Seguimiento	27	21	-22%

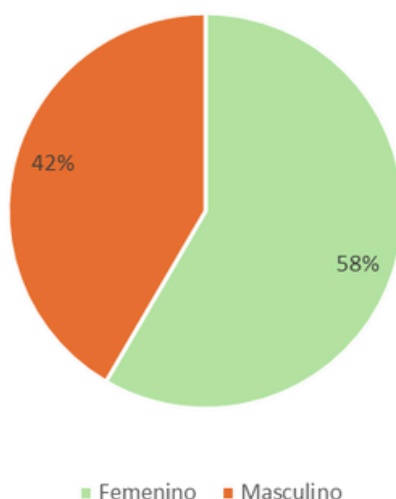
Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD a partir de los datos otorgados por transparencia

Análisis demográfico

Según los datos otorgados, un 58% de las prestaciones retrasadas asociadas a cáncer colorrectal son enfocadas a mujeres (2.118), mientras que 42% son pertenecientes al público masculino (1.508).

En relación con la edad, los datos del primer trimestre de 2025 muestran que el 68,9% (2.498 prestaciones) de las prestaciones retrasadas por cáncer colorrectal se concentran en personas de 60 años o más. En segundo lugar, el grupo entre 50 y 59 años representa el 16,7% (605 prestaciones) de los retrasos, seguido por quienes tienen entre 40 y 49 años con un 9,8% (354 prestaciones). En conjunto, estos tres grupos etarios concentran más del 95% (3.457 prestaciones) del total de retrasos (3.626), evidenciando una fuerte concentración del problema en población adulta mayor y de mediana edad.

Gráfico 1. Distribución de prestaciones GES retrasadas asociadas a cáncer colorrectal, por sexo (primer trimestre 2025)



Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD a partir de los datos otorgados por transparencia

Tabla 3. Prestaciones GES retrasadas asociadas a cáncer colorrectal por grupo etario.

Grupo Etario	Total de prestaciones retrasadas	Porcentaje respecto al total
15 a 19	9	0,20%
20 a 29	41	1,10%
30 a 39	119	3,30%
40 a 49	354	9,80%
50 a 59	605	16,70%
60 o más	2.498	68,90%

Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD a partir de los datos otorgados por transparencia

Análisis regional

Además, a través de los datos otorgados por transparencia se pudo evaluar como ha sido la situación de estos retrasos según la región de residencia de la persona.

A través de esto, se observa que la región con mayor tasa de atraso al 2025 es Los Ríos, con una tasa de 116 prestaciones atrasadas por cada 100.000 habitantes, le sigue Biobío con una tasa de 63 y Magallanes cuyo valor es de 53. Después viene la región del Maule cuya tasa es de 48 y O'Higgins 35. Principalmente destaca que las regiones con tasas más altas son pertenecientes a las zonas sur de Chile, además destaca especialmente el caso de Los Ríos, donde al primer trimestre del 2024 presentó una tasa de 13 prestaciones por cada 100.000 habitantes y aumento a un valor de 116.

Tabla 4. Tasa de prestaciones GES retrasadas asociadas a cáncer colorrectal por región (por cada 100.000 habitantes – Primer trimestre 2025)

Región	Tasa de atrasos cada 100.000 habitantes - 2024	Tasa de atrasos cada 100.000 habitantes - 2025
Antofagasta	13	21
Araucanía	27	32
Arica y Parinacota	3	5
Atacama	4	6
Aysén	14	21
Biobío	40	63
Coquimbo	12	14
Los Lagos	18	13
Los Ríos	13	116
Magallanes	40	53
Maule	39	48
Ñuble	5	2
O'Higgins	18	35
RM	14	13
Tarapacá	7	6
Valparaíso	30	18
Total general	20	25

Fuente: Elaboración propia CIPS-UDD a partir de los datos otorgados por transparencia

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