



Cáncer en Los Lagos crece tres veces más rápido que el promedio nacional

Fernanda Sandoval Subiabre
 cronica@diariollanquihue.cl

Estudio de la USS advierte del inusitado avance de esta patología en la región. Investigador señala que por cada semana de retraso en el diagnóstico, la mortalidad aumenta entre 6% y 13%.

La Región de Los Lagos enfrenta una crisis exponencial en materia del cáncer. Según datos analizados por el Instituto de Políticas Públicas en Salud de la Universidad San Sebastián (Ipsuss) y el Centro para la Prevención y el Control del Cáncer (Cecan), la mortalidad por cáncer en esta zona del país está creciendo a una velocidad tres veces mayor respecto del promedio nacional.

Durante el año 2025, la tasa de mortalidad en la región alcanzó los 183 fallecimientos por cada 100 mil habitantes, cifra que contrasta con el promedio nacional de 156,6. Ante este escenario, especialistas plantean que estas cifras no deben verse solamente desde el punto de vista clínico, sino que también abordarse desde una política de Estado regional.

IMPACTO ECONÓMICO

De manera tradicional, el cáncer se ha visto como un problema sanitario. Sin embargo, el investigador sénior del Ipsuss, Raúl Aguilar, menciona que un factor importante también es el impacto económico que ocasiona. A nivel nacional, el cáncer representa un costo equivalente del 1% del Producto Interno Bruto (PIB), a p r o x i m a d a m e n t e US\$3.470 millones al año. En la Región de Los Lagos, este fenómeno se traduce en una pérdida constante de capital humano.

El profesional señala que "hoy el cáncer es el principal problema de salud y la primera causa de muerte en Chile. Esta realidad tiene una dimensión médica, vinculada a especialistas y tratamientos como quimioterapia o radioterapia, y una dimensión social, que abarca el drama familiar, las dificultades de acceso, la pérdida de empleo y la carga del cuidador. Sin embargo, no podemos descuidar el punto de vista económico para la región, precisamente por-



FOTOS: AGENCIA UNO

"EL CÁNCER SIN INFRAESTRUCTURA LOCAL NO SOLO MATA MÁS, EMPOBRECE MÁS DE MANERA BRUTAL A LAS FAMILIAS QUE MENOS RECURSOS TIENEN", DICE QUINTEROS.

que al ser la primera causa de muerte, su impacto en la productividad es total".

Desde la Organización Mundial de la Salud (OMS) se proyecta que los casos de cáncer en América Latina aumentarían en más de un 70% hacia el año 2040. Para la región, esto significa que el aumento de la demanda será peor, considerando que hoy ya supera el límite de su capacidad.

El investigador señala que según los datos del Minsal, la Región de Los Lagos acumula en su último registro anual acumulado aproximadamente 90.000 años de vida potencialmente perdidos. Se trata de personas en plena edad laboral que no se esperaba que fallecieran y cuyas muertes no se explican por condiciones genéticas raras o cánceres extraños, sino por un diagnóstico que llegó tarde.

Para dimensionar la urgencia, el crecimiento de la mortalidad entre 2010 y 2025 a nivel nacional por

cáncer aumentó un 31%, mientras que en la Región de Los Lagos este incremento fue del 45%.

Aguilar acota que "aunque el hospital atendiera hasta los domingos, esto supera la capacidad, por lo tanto, requiere medidas extraordinarias. El servicio de salud de la zona necesita una coordinación regional, pero no solo para servicios de salud".

BRECHA CRÍTICA

Uno de los hallazgos del máster en Economía Aplicada, basado en datos oficiales de Garantías de Oportunidad (GO) del Ministerio de Salud entre 2018 y 2024, reveló que en apenas seis años el número de Garantías Explícitas en Salud (GES) retrasadas, relacionadas directamente con patologías oncológicas, experimentó un crecimiento sustancial del 542%.

Este dato refleja que el sistema de salud no solo es incapaz de absorber la nue-

va demanda, sino que está acumulando una brecha crítica de mortalidad evitable con los pacientes que ya tienen un diagnóstico confirmado.

Por otro lado, en las patologías exclusivas de mujeres, como cáncer cervicouterino, de mama y de ovario, el aumento de los retrasos alcanza un 627%. Frente a este escenario, Raúl Aguilar advierte que el cáncer en Los Lagos avanza a un ritmo significativamente más acelerado que en el resto del país, lo que está provocando una merma crítica en el capital humano regional.

En ese sentido, cada cuatro semanas de retraso en el inicio del tratamiento aumenta la mortalidad entre un 6% y un 13%, dependiendo del tipo de tumor. Eso significa que para un paciente en la Región de Los Lagos esperar un mes extra por una cirugía, una quimioterapia o una radioterapia, es reducir sus probabilidades de sobrevivir.

“En los próximos años, si nada cambia, Los Lagos va a seguir siendo una región exitosa en las exportaciones, pero va a seguir mandando a sus enfermos de cáncer a buscar radioterapia en Argentina”.

Rabindranath Quinteros,
 exsenador por Los Lagos.

SISTEMA LOCAL

Frente a esta demanda creciente, el Centro del Cáncer del Hospital Regional de Puerto Montt, liderado por el médico Francisco Izquier-

do, ejecutó en 2024 una reestructuración interna para optimizar el flujo de pacientes. "Hicimos una reestructuración que nos permitió una gestión de los casos mucho más cercana y un acompañamiento a cada uno de los pacientes, lo que nos ha permitido aumentar la oferta de quimioterapia en un 40%", señala.

Actualmente, el recinto cuenta con una unidad de gestores oncológicos, los cuales se encargan del seguimiento y acompañamiento de los pacientes, además, la mayoría de los tratamientos en quimioterapias avanzadas, como cirugías de cáncer y atención en cuidados paliativos, se hacen en dicha unidad, a excepción de los pacientes que necesitan radioterapia, ya que son derivados al Hospital Regional de Valdivia y en ocasiones a un centro privado de Argentina llamado Intecnus, en Bariloche, en la provincia de Río Negro.

Izquierdo menciona que

183

627

fallecimientos por cada 100 mil habitantes hubo en la región por estas patologías durante el año pasado.

por ciento han aumentado los casos de cáncer en la población femenina en el país.

“si analizamos el tipo de tumores que tenemos en la región, podemos decir que la gran mayoría de los tumores pertenecen a los tumores del sistema digestivo y a continuación de eso, un número grande de pacientes que asisten al centro del cáncer son mujeres con cáncer de mama. Esos dos grupos son los que con mayor prevalencia atendemos en nuestro centro”.

El especialista resalta que el perfil de pacientes oncológicos ha aumentado en casos de personas jóvenes, oscilando en un rango entre los 30 y 50 años. Esta tendencia impacta directamente en los años de vida potencialmente perdidos, ya que no solo afecta a las familias, sino también a la productividad.

Francisco Izquierdo destaca que “el alcohol, la obesidad y el tabaquismo son sin duda factores muy importantes para la generación de un tumor. Y si podemos hacer campañas de prevención, de tamizaje, de ir a buscar los tumores antes de que aparezcan, como es el uso de la mamografía, el uso de las endoscopías digestivas altas y las colonoscopías, el manejo y prevención del virus papiloma humano, sin duda con ese tipo de estrategias podemos llegar antes y evitar que un paciente muera de un cáncer en etapas avanzadas”.

FALTA DE CENTROS ONCOLÓGICOS

Para Rabindranath Quinteros, exsenador y uno de los impulsores de la Ley Nacional del Cáncer, la situación actual refleja una falta de avances concretos para el sistema oncológico en la región.

El socialista manifiesta su pesar frente a la realidad que viven miles de familias. “Me genera una molestia profunda que en pleno siglo XXI, en una región que aporta al país recursos por miles de millones de dólares, los pacientes tengan que viajar a Valdivia, a Santiago e in-

cluso a Bariloche para recibir tratamiento. Cada año que pasa sin un centro oncológico es un año en que las familias deben hacer grandes esfuerzos, gastar ahorros que no tienen y recibir diagnósticos tardíos”, expresa el exparlamentario.

Según Quinteros, aunque la Ley del Cáncer definió metas y plazos, la construcción del centro regional en Puerto Montt se encuentra estancada en una cadena burocrática que podría extenderse por una década. “Si este proceso hubiera comenzado el año pasado con el diseño, estaríamos hablando de una inauguración hacia 2035. Si el proceso sigue paralizado, la proyección es aún más sombría”, vislumbra, calificando de “falsedades” las promesas de una red oncológica para 2028.

Asimismo, menciona que el impacto no es únicamente clínico, sino un mecanismo de empobrecimiento. “El cáncer sin infraestructura local no solo mata más, empobrece más de manera brutal a las familias que menos recursos tienen”, señala. Si bien reconoce los esfuerzos que realiza la unidad de oncología del Hospital de Puerto Montt y los avances del sector privado en atención especializada, califica que aún son insuficientes.

En esa línea, sostiene que el diagnóstico temprano constituye la primera barrera para enfrentar la enfermedad, y que realizar un tratamiento cercano, oportuno y eficiente es fundamental para mejorar las posibilidades de recuperación y la calidad de vida de los pacientes.

Por ello, la ausencia de un centro oncológico en la región no solo impacta en lo clínico, sino también en la vida cotidiana de las familias. A su juicio, contar con atención local permitiría evitar traslados prolongados, reducir la carga económica y emocional y mejorar significativamente las posi-



EN SEIS AÑOS, EL NÚMERO DE GARANTÍAS EXPLÍCITAS EN SALUD RETRASADAS EN EL PAÍS, RELACIONADAS CON PATOLOGÍAS ONCOLÓGICAS, ANOTÓ UN CRECIMIENTO DEL 542%.

“**Es el principal problema de salud y la primera causa de muerte en Chile. Esta realidad tiene una dimensión médica, vinculada a especialistas y tratamientos como quimioterapia o radioterapia, y una dimensión social, que abarca el drama familiar, las dificultades de acceso, la pérdida de empleo y la carga del cuidador”.**

Raúl Aguilar, investigador sénior del Ipsuss.

bilidades de detección oportuna.

Coincidiendo con lo planteado por especialistas como el investigador Raúl Aguilar y el médico Francisco Izquierdo, Quinteros indica que la atención territorial resulta clave para abor-

dar tres factores críticos: el diagnóstico precoz, la continuidad de los tratamientos y el seguimiento de los pacientes en el tiempo.

“Cambia que el paciente no tiene que elegir entre tratarse y no empobrecer a su familia. Cambia que el diagnóstico llega antes, porque el sistema local tendría los instrumentos para detectarlo. Y cuando el diagnóstico llega antes, más gente sobrevive”, adjunta el también exalcalde y exintendente.

PLAN CÁNCER

Frente a la parálisis de los proyectos de alta complejidad, desde la Municipalidad de Puerto Montt han decidido intervenir mediante la atención primaria de salud con el Plan Cáncer, medida que busca reducir la tasa de mortalidad en la comuna. En ese sentido, el alcalde Rodrigo Wainrathg menciona que la zona presenta una tasa de mortalidad por cáncer cervicouterino de 5,2 por cada 100 mil habitantes, superando la media nacional de 3,9.

Frente a estas cifras, en materia de prevención, el político de RN destaca la implementación del test autónomo del virus del papiloma humano (VPH), principal causa del cáncer cervicouterino. Según explica, la iniciativa comenzó como un plan piloto en la Carretera Austral con 50 muestras, el cual luego se amplió a 300 gra-

cías al apoyo de la Fundación Arturo López Pérez (FALP) y financiamiento del Gobierno Regional. Actualmente, el municipio proyecta la adquisición de tres mil nuevos kits, considerando que este examen ha permitido detectar riesgo de cáncer en cerca del 14% de las mujeres pesqueras.

Así también, se ha triplicado la capacidad de tamizaje. En apenas un año, la comuna alcanzó las 9 mil mamografías y más de 27 mil exámenes de Papanicolaou, trasladando la salud directamente a los centros de trabajo. “Llevamos nuestras clínicas móviles a las empresas, porque nos percatamos que las mujeres que más se enferman son las de Fonasa Cy D, que por motivos laborales no tienen tiempo para acceder a exámenes”, detalla el jefe comunal, quien asevera haber realizado más de 50 operativos en industrias locales.

Sin embargo, reconoce que la detección es solo la mitad de la batalla. Una vez que se detecta la patología, no hay dónde tratarla localmente. “El desafío está puesto en el tratamiento. Puerto Montt requiere con urgencia centros especializados que puedan atender a las personas que detectamos en la salud primaria”, concluye Wainrathg.

Finalmente, el exsenador Quinteros da una advertencia para la región: “En los

próximos años, si nada cambia, Los Lagos va a seguir siendo una región exitosa en las exportaciones, pero va a seguir mandando a sus enfermos de cáncer a buscar radioterapia en Argentina”.

Esta paradoja entre el éxito económico y la precariedad sanitaria sitúa a la oncología regional no como un tema de salud aislado, sino como una prioridad de supervivencia para el capital humano. ☺

“**La gran mayoría de los tumores (que presentan pacientes en la región) pertenecen a los tumores del sistema digestivo y a continuación de eso, un número grande de pacientes que asisten al centro del cáncer son mujeres con cáncer de mama”.**

Francisco Izquierdo, jefe del Centro del Cáncer del Hospital de Puerto Montt.