



Especialistas ilustraron que en Chile mueren tres personas por hora del cáncer

Operativo de endoscopías: 80 procedimientos en una semana para pacientes oncológicos prioritarios

El Hospital Clínico de Magallanes, el Servicio de Salud y el gobierno regional ejecutaron esta semana un operativo de endoscopías y colonoscopías dirigido a pacientes priorizados por riesgo oncológico, en el marco de la alerta sanitaria oncológica declarada por el gobierno central. En total se realizaron alrededor de 80 procedimientos, todos dentro de lo planificado.

El operativo contó con la participación del Cecan (Centro para la Prevención y Control del Cáncer), consorcio que agrupa a varias universidades del país, incluyendo la UC, la Universidad de Chile y la Universidad de Magallanes. Médicos especialistas viajaron desde otras regiones para sumarse al equipo local liderado por el doctor Fernando Orellana, jefe del servicio de gastroenterología del hospital.

Priorización basada en riesgo

Lo distintivo de este operativo, según explicaron los profesionales, es que los pacientes no fueron citados por orden de lista de espera, sino según su nivel de riesgo. Durante el verano, el hospital aplicó 486 test de



Gerardo López Méndez

Parte del equipo médico y autoridades informaron sobre experiencia que busca replicarse en el resto del país.

gastropanel y 180 test de paracoloscopia -equivalentes a aproximadamente un tercio y un cuarto de la lista de espera, respectivamente- para identificar a quienes tenían mayor probabilidad de presentar una patología oncológica. Solo esos pacientes fueron convocados al operativo de esta semana.

El doctor Arnoldo Riquelme, gastroenterólogo de la UC y coordinador de investigación del Cecan, expli-

có que este modelo responde a una regulación del Ministerio de Salud promulgada en octubre pasado -la resolución exenta 277- que permite gestionar las listas de espera de endoscopia y colonoscopia de manera más eficiente. "Estamos validando que efectivamente esas personas debían ser priorizadas", señaló. "Encontramos lesiones", añadió, confirmando la utilidad del tamizaje previo.

El problema de fondo

El doctor Bruno Nervi, director alterno del Cecan y jefe del programa de Cáncer de la UC, puso en contexto la magnitud del desafío: en Chile mueren tres personas por hora a causa del cáncer, y una de ellas muere mientras espera atención. Magallanes, junto con Antofagasta, tiene las tasas más altas del país, especialmente en cáncer gástrico y

colorrectal, que en conjunto representan cerca de un cuarto de las muertes por cáncer.

"Hace 10 o 15 años, la gente de Magallanes que tenía cáncer tenía que irse a Santiago o a otra ciudad para tratarse. Hoy el 90% se resuelve acá", destacó Nervi, valorando los avances de la región. El objetivo del Cecan, financiado por el Ministerio de Ciencia y Tecnología, es generar evidencia en los próximos 90 días que permita extender este modelo de priorización al resto del país.

Próximos pasos

El gobernador regional anunció que se buscará involucrar a toda la red asistencial -incluyendo Puerto Natales, Porvenir y Puerto Williams- en estrategias de diagnóstico temprano, como test de detección de *Helicobacter pylori*, uno de los principales factores de riesgo del cáncer gástrico. Además, confirmó que la braquiterapia -tratamiento de radioterapia interna- tendrá asignación presupuestaria y se espera que esté operativa este año en el hospital, completando el ciclo completo de tratamiento oncológico en la región. **LPA**