

Refuerzan estrategia para enfrentar preocupante situación actual por alta demanda oncológica en la región

ARAUCANÍA SUR. Existen cerca de mil garantías retrasadas asociadas en su mayoría a cáncer de mama y colorrectal.

El Austral

cronica@australtemuco.cl

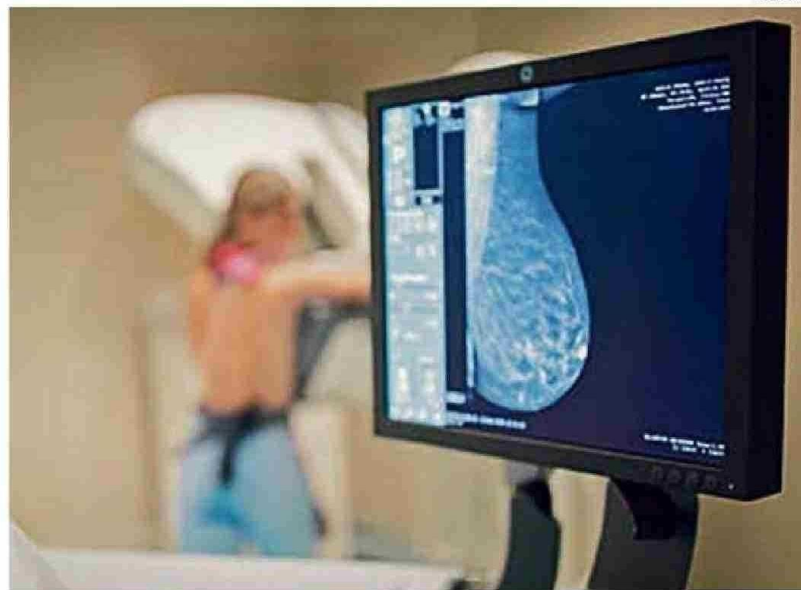
La creciente demanda de atención oncológica postpandemia en la Región de La Araucanía ha planteado importantes desafíos para el sistema público de salud. En este contexto, el Servicio de Salud Araucanía Sur (SSAS) ha fortalecido su estrategia institucional mediante un enfoque integral y coordinado en toda la red asistencial, tanto hospitalaria como de atención primaria.

A través de una planificación progresiva, se han implementado diversas acciones destinadas a mejorar la capacidad resolutoria en oncología. Entre ellas, destacan la incorporación de nuevos profesionales, la derivación a prestadores externos, el fortalecimiento del trabajo clínico en hospitales nodos y el despliegue de gestores oncológicos en distintos niveles de atención.

COMPLEJA SITUACIÓN

Actualmente existen cerca de mil garantías retrasadas, asociadas principalmente a cáncer de mama y colorrectal. Estas garantías corresponden a toda la red asistencial y no exclusivamente a un establecimiento en particular. Frente a este escenario, el SSAS ha impulsado una hoja de ruta con medidas concretas para abordar este desafío.

El director del Servicio de Salud Araucanía Sur, Vladimir Yáñez Méndez, explicó que “nos hemos hecho cargo de manera seria y responsable, implemen-



AGENCIAS

CON UN ENFOQUE INTEGRAL EN TODA LA RED ASISTENCIAL, EL SERVICIO DE SALUD ARAUCANÍA SUR ESTÁ IMPULSANDO UNA SERIE DE ACCIONES CONCRETAS PARA MEJORAR EL ACCESO, LA OPORTUNIDAD Y LA CALIDAD DEL TRATAMIENTO ONCOLÓGICO, FORTALECIENDO LA ATENCIÓN DESDE EL DIAGNÓSTICO HASTA LA RECUPERACIÓN.

“A partir de julio se incorpora un oncólogo de 44 horas y en noviembre se suma otro especialista, en las mismas condiciones”

Vladimir Yáñez,
director Servicio de Salud
Araucanía Sur

tando estrategias para reducir las garantías GES retrasadas, integrando a toda la red asistencial. La incorporación de gestores oncológicos, la contratación de nuevos profesionales, la co-

ordinación con prestadores externos y la expansión de prestaciones en hospitales nodos forman parte de una estrategia regional”.

ESTRATEGIAS

Entre las medidas adoptadas destaca el fortalecimiento del equipo oncológico del Hospital Dr. Hernán Henríquez Aravena. El Dr. Camilo Henríquez, subdirector médico del establecimiento, explicó que: “A partir de julio se incorpora un oncólogo de 44 horas y en noviembre se suma otro especialista, en las mismas condiciones, lo que permitirá reforzar considerablemente la atención. Además, he-

mos ampliado las horas médicas de apoyo con internistas y médicos generales, y se ha potenciado el rol de enfermeras oncológicas, lo que ha mejorado los tiempos de atención y la continuidad del tratamiento”.

Uno de los elementos clave en la mejora de la experiencia del paciente ha sido la implementación de la estrategia de gestores oncológicos. Esta se inició en 2022 en el Hospital Regional, se expandió a hospitales nodos en 2023 y 2024, y desde este año 2025 se ha extendido también a la atención primaria. Al respecto, Nadine Robín, referente de oncología del SSAS, señaló que: “Los gestores oncológicos

acompañan al paciente desde la confirmación diagnóstica hasta el alta, evitando quiebres en la atención. Su presencia en la atención primaria ha sido clave, ya que este nivel cumple un rol fundamental en el seguimiento, la promoción, la prevención y el acompañamiento familiar”.

HOSPITAL VILLARRICA

Por otro lado, el Hospital de Villarrica desde marzo de este año, comenzó a brindar tratamiento GES para cáncer colorrectal, además de apoyar en la toma de biopsias estereotáxicas para cáncer de mama. Asimismo, este establecimiento ha sido habilitado para confirmar diagnósticos de cáncer gástrico y está desarrollando un proyecto piloto de tamizaje en conjunto con la atención primaria, lo que permitirá detectar oportunamente este tipo de cáncer en la población de riesgo.

Cabe destacar que, durante el primer trimestre de 2025, cerca de 300 casos fueron derivados a un segundo prestador GES, permitiendo descongestionar la red pública. Estas acciones, junto con la priorización de pabellones quirúrgicos para intervenciones oncológicas en distintos hospitales de la red, según su cartera de prestaciones, reflejan un compromiso sostenido por parte del SSAS con las personas que padecen cáncer. A ello se suma el seguimiento activo de casos con garantías retrasadas, quedando actualmente solo seis casos correspondientes al año 2023, relacionados con cirugías diferidas. 