

Fecha: 06-02-2026

Medio: La Estrella de Iquique

Supl.: La Estrella de Iquique

Tipo: Noticia general

Título: Tarapacá: por segundo año consecutivo se registran mil nuevos casos de cáncer

Pág.: 3

Cm2: 425,0

Tiraje:

Lectoría:

Favorabilidad:

9.500

28.500

☐ No Definida

# Tarapacá: por segundo año consecutivo se registran mil nuevos casos de cáncer

El jefe de Oncología del hospital informó que el cáncer de próstata y el de mama son los más prevalentes.

José Portales Durán  
cronica@estrellaiquique.cl

**T**ras la reciente conmemoración del Día Mundial contra el Cáncer, el doctor Juan Carlos Mariño, jefe de la Unidad de Oncología del Hospital Regional de Iquique, confirmó que en 2025, y por segundo año consecutivo, la región registró más de mil nuevos casos. Según el especialista, el cáncer de próstata sigue siendo el de mayor frecuencia en hombres, mientras que el cáncer de mama encabeza los diagnósticos en mujeres.

Mariño explicó que "durante el último año, el centro asistencial mantuvo sus indicadores de ingreso estables en comparación con 2024, promediando al menos 1.100 casos nuevos discutidos en el telecomité oncológico". De esta cifra, aseguró que aproximadamente un 60% de los pacientes —unos 600 casos nuevos por año— requirieron quimioterapia, mientras que el resto de los ingresos se dis-

tribuye en diversas estrategias de abordaje clínico.

En cuanto a la prevalencia regional, agregó que "el ranking no presenta variaciones significativas y la tendencia suele mantenerse constante".

En los hombres, los diagnósticos más frecuentes que recibe el Hospital Regional de Iquique son los de próstata, colorrectal, gástrico y pulmón. Por su parte, en las mujeres predominan los de mama, colorrectal, pulmón y cérvico uterino.

El jefe de Oncología explicó que "aunque no han aparecido tipos de cáncer nuevos en esta lista, la incidencia sigue siendo alta y obliga a la junta médica a discutir permanentemente este volumen de pacientes para determinar las mejores rutas terapéuticas". Sin embargo, aseguró que el panorama del tratamiento en la región está mutando hacia lo que se denomina la era de la medicina de precisión.

Según detalló el doctor Mariño, "la oncología ha avanzado hacia una etapa



MARIÑO DESTACÓ LOS RESULTADOS DE LA TERAPIA DIRIGIDA, TAMBIÉN CONOCIDA ONCOLOGÍA DE PRECISIÓN.

## 60%

del total de nuevos ingresos llegaron a necesitar quimioterapia durante el 2025.

donde el tratamiento ya no se basa únicamente en la quimioterapia tradicional, la cual no distingue entre genes y afecta a todas las células por igual. Hoy, el

enfoque se centra en seleccionar medicamentos en base a las alteraciones genéticas específicas que posee el tumor de cada paciente. Para ello, es fundamental realizar primero una prueba de secuenciación genética que permita reconocer el gen alterado y, si existe un tratamiento específico para esa mutación, aplicar el fármaco correspondiente".

El especialista ilustró este avance con el ejemplo

de un misil que va directamente a un sitio determinado, permitiendo un manejo mucho más personalizado. "Dentro de este nuevo arsenal terapéutico se incluyen la inmunoterapia, las moléculas pequeñas y los inmunoconjugados, estos últimos considerados una etapa revolucionaria de la oncología. Aunque estos medicamentos están ingresando de forma paulatina al sistema público, debido a su alto costo",

explicó.

Con todo, el doctor Mariño destacó que sus resultados son transformadores. "Al tener una toxicidad mucho menor que la quimioterapia convencional, la tolerancia del paciente mejora considerablemente, impactando positivamente no solo en la sobrevida, sino también en su calidad de vida diaria".

Finalmente, el jefe de la Unidad de Oncología enfatizó que el éxito del sistema en Iquique radica en la gestión de los controles, destacando que actualmente no existen problemas serios de listas de espera para los pacientes bajo seguimiento. El especialista subrayó que el control es igual o incluso más importante que el tratamiento inicial, dado que permite detectar precozmente el 30% o 40% de los casos en que la enfermedad reaparece. Según Mariño, un diagnóstico rápido de la recaída permite iniciar un nuevo tratamiento con fines curativos, mientras que la falta de seguimiento clínico puede derivar en una enfermedad metastásica avanzada que escape a cualquier intervención temprana.