LITORALPRESS

Fecha: 19-04-2026
Medio: El Magallanes
Supl. : El Magallanes
Tipo: Noticia general
Título: Priorizar por riesgo: la apuesta de Magallanes para enfrentar las listas de espera oncológicas

Pág. : 6
Cm2: 702,2
VPE: $ 1.404.414

Tiraje: 3.000
Lectoría: 9.000
Favorabilidad: No Definida

En la región se está implementando estrategia de detección temprana

Priorizar por riesgo: la apuesta de Magallanes para enfrentar las listas de espera oncológicas

- Con el apoyo del Centro para la Prevención del Cáncer, se ejecutó un operativo de endoscopías con priorización por riesgo oncológico en la zona.

- Especialistas están pidiendo al Gobierno regional aplicar un test no invasivo para detección de la enfermedad a nivel de los Cesfam de toda la zona.

El Hospital Clínico Magallanes realizó toda esta semana un operativo de 86 endoscopías y colonoscopías dirigidas a pacientes priorizados por riesgo oncológico, en el marco de la alerta sanitaria declarada por el gobierno central. La iniciativa, que contó con el apoyo del Cecan (Centro para la Prevención y Control del Cáncer), aplicó un modelo innovador de priorización basado en exámenes no invasivos que permitió identificar a las personas con mayor probabilidad de presentar patología oncológica.

"En Chile mueren tres personas por hora a causa del cáncer, y una de ellas muere mientras espera atención", señaló el Dr. Bruno Nervi, director alterno del Cecan, jefe del Programa de Cáncer de la Universidad Católica y presidente de la Fundación ChilesinCáncer.

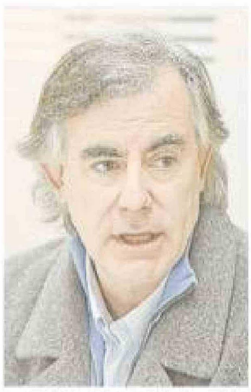
Nervi contextualizó el desafío: "Magallanes tiene 134 casos de cáncer por 100.000 habitantes. El que más tiene es Antofagasta con 140. Magallanes es una de cinco regiones donde el cáncer es la primera causa de muerte", explicó.

El especialista destacó las desigualdades del sistema: "Chile tolera tener grandes desigualdades. Si uno mira el cáncer de colon, donde Magallanes es el que tiene más de todo el país, los que tienen Isapre se curan el 65% y los que tienen Fonasa A o B es de 35%. La razón es que la colonoscopía es cara y hay largas listas de espera", señaló.

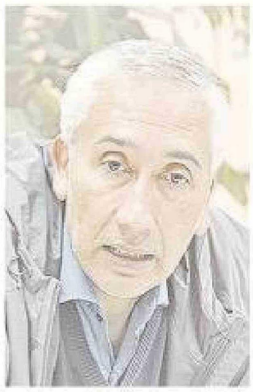
El Dr. Fernando Orellana, jefe del Servicio de Gastroenterología del Hospital Clínico de Magallanes, explicó el modelo: "En diciembre el doctor Arnoldo Riquelme viajó para acá y nos pusimos la meta de seleccionar pacientes". Se aplicaron 626 exámenes en total.

Relató que "contamos con 7 profesionales que viajaron desde Santiago, de altísimo nivel. Fue una experiencia muy enriquecedora. Efectivamente, eran pacientes a los que había que hacerles rápido los exámenes», agregó Orellana.

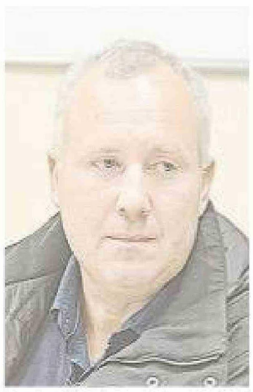
El Dr. Arnoldo Riquelme, gastroenterólogo de la Red de Salud Christus UC y coordinador de investigación del Cecan, detalló que "el examen de sangre detecta marcadores de atrofia, el estómago con la edad se adelgaza y eso aumenta el riesgo de cáncer. Tiene que ver con la alimentación, exceso de carnes rojas, alcohol, tabaquismo, pero el factor más importante es la bacteria Helicobacter pylori", señaló.



Dr. Bruno Nervi.



Dr. Fernando Orellana.



Dr. Arnoldo Riquelme.

"Magallanes tiene 134 casos de cáncer por 100.000 habitantes. El que más tiene es Antofagasta con 140. Magallanes es una de cinco regiones donde el cáncer es la primera causa de muerte", explicó el Dr. Nervi.

"Chile tolera tener grandes desigualdades. Si uno mira el cáncer de colon, donde Magallanes es el que tiene más de todo el país, los que tienen Isapre se curan el 65% y los que tienen Fonasa A o B es de 35%. La razón es que la colonoscopía es cara y hay largas listas de espera".

"Gestionamos cerca de un tercio de toda la lista de espera de endoscopía alta. Hicimos un subgrupo que marcaba mayor riesgo prioritario. Encontramos lesiones", confirmó.

Riquelme destacó el carácter solidario del operativo: "No se nos pagó por hacer esto, lo hacemos por un beneficio a la sociedad. Incluimos becados en formación. El diseño es innovador, no solamente desde el punto de vista de hacer exámenes no invasivos para enriquecer una lista endoscópica, sino que también incluir la responsabilidad social dentro de la formación. Esto se puede expandir y replicar en otras regiones", señaló.

Riquelme explicó por qué Magallanes tiene mayor incidencia: "En cáncer colorrectal, por ejemplo, mayor consumo de carnes rojas, bajo consumo de frutas y verduras, obesidad... en el estómago: carnes, productos ahumados, alimentos fermentados, consumo excesivo de sal, alcohol, tabaquismo y Helicobacter pylori", detalló.

Riquelme presentó una estrategia innovadora. "Estimamos que más o menos el 40% de la población en Magallanes debería tener esa bacteria. Queremos incorporar un test bastante innovador, que son pruebas de aire expirado para detectar Helicobacter pylori. La activación del tratamiento GES, de tratamiento antibiótico que dura 14 días, no tiene por qué sobrecargar el hospital, sino que deberíamos hacerlo a nivel de atención primaria", explicó.

"En el hospital de Molina, Maule, llevamos 3 a 4 años. El 20% de la población ha sido testeada. Hay un GES del Helicobacter que cubre el tratamiento. Le estamos pidiendo a la Gobernación implementar estos test a nivel de los Cesfam de toda la región", señaló.

Avances históricos y desafíos pendientes

Nervi destacó el progreso. "Hace 10 años en el 90% de los casos de cáncer, la persona se iba de la región y hoy día el 90% se resuelve aquí. Es la primera vez que me toca estar en una región donde están alineados el gobernador, el Servicio Salud, la seremi, el hospital y los doctores. Los magallánicos tienen como una camiseta puesta porque están golpeados por el rigor de vivir más lejos, tienen problemas muy particulares, pero el desafío lo enfrentan juntos", señaló.

El jefe de Gastroenterología del Hospital Clínico, Fernando Orellana, reconoció las dificultades: "Actualmente tenemos un promedio que debe rondar el año en la lista de espera de endoscopías. Este operativo nos levantó varias alarmas para mejorar nuestro sistema. Va a haber un cambio en el flujo", explicó.

Nervi contrastó con los usuarios de isapres, destacando que "en el mundo privado, alguien puede hacerse una colonoscopía antes de un mes. Tener el diagnóstico antes de un mes o al año genera una diferencia enorme porque el cáncer se va ramificando. Hay que mirar el cáncer no como un gasto sino como una inversión porque si tú lo detectas chico, gastas menos, la gente no sale con licencia, se muere menos y tienes una sociedad más contenta", señaló.

El médico también detalló los objetivos, que son "primero, bajar la incidencia erradicando el Helicobacter. Segundo, que la gente viva más tiempo acortando el tiempo de partir el tratamiento. Tercero, reducir la desigualdad. Cuarto, junto con la Universidad de Magallanes, con Carolina Goic, que es investigadora en nuestro centro, escuchar a las personas y su experiencia. Y el quinto, resignificar que el cáncer es tarea de todos", explicó.

El Dr. Bruno Nervi hizo un llamado al sector privado: "El mundo empresarial por responsabilidad social tiene que invertir en cuidar a sus personas. Queremos llamar especialmente a las salmoneras, al ámbito del petróleo, a los ganaderos... Hemos encontrado mecanismos de beneficio tributario que permiten devolverle más de la mitad a los que nos donan", señaló.

"Soñamos con que aquí haya un centro de tratamiento ambulatorio donde hagamos diagnóstico para cortar los tiempos del cáncer. No es mucha plata pero generaría un cambio enorme. Hay una experiencia muy virtuosa en el hospital Sótero del Río donde hace 10 años con un millón de dólares construimos una unidad de quimioterapia ambulatoria donde antes 10 personas recibían quimioterapia al día y en un año llegamos a 60", agregó.

Orellana destacó cambios en la población. "Antiguamente prácticamente nadie trotaba, no había costanera, no había gimnasios. Hoy vemos gimnasios llenos, gente trotando, haciendo ejercicio. Las generaciones nuevas se cuidan mucho más. Hay una responsabilidad también personal", señaló.

Nervi anunció que han desarrollado iniciativas para atraer especialistas: "Hicimos con ChilesinCáncer y la agencia McCann un video con una paciente oncológica que invita a los profesionales a vivir en esta región".

Junto con hacer un llamado al mundo privado a apoyar estos operativos, los médicos agradecieron a las empresas que aportaron al que se concretó esta semana: Grupo DAP, Constructora Vilicic, Salfa Magallanes y restaurant Jekus.