Ministerio de Salud

Gobierno de Chile

Plan Nacional de Cáncer 2018-2028

Dr. Sergio Becerra Puebla

Médico Cirujano, Especialista en Radioterapia Oncológica, Mg. en Administración en Salud

Jefe del Departamento de Manejo Integral de Cáncer y Otros Tumores, Ministerio de Salud

sergio.becerra@minsal.cl

Julio 2019

Sobrevida observada y relativa con seguimiento hasta 2016.

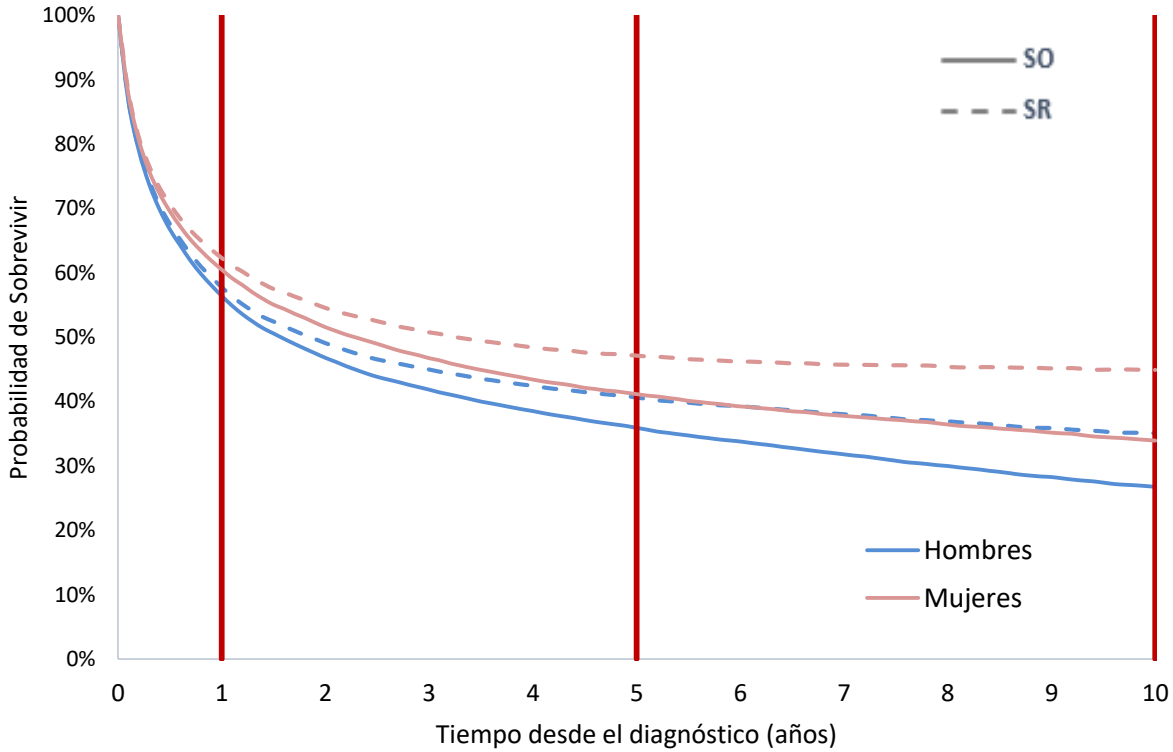
Curvas de sobrevida observada y relativa de cáncer (excepto piel no melanoma) según sexo. Chile, RPC 1998-2012 (%).

Sobrevida a los 5 años:

Total es 49,6%

Hombres es 45,6%

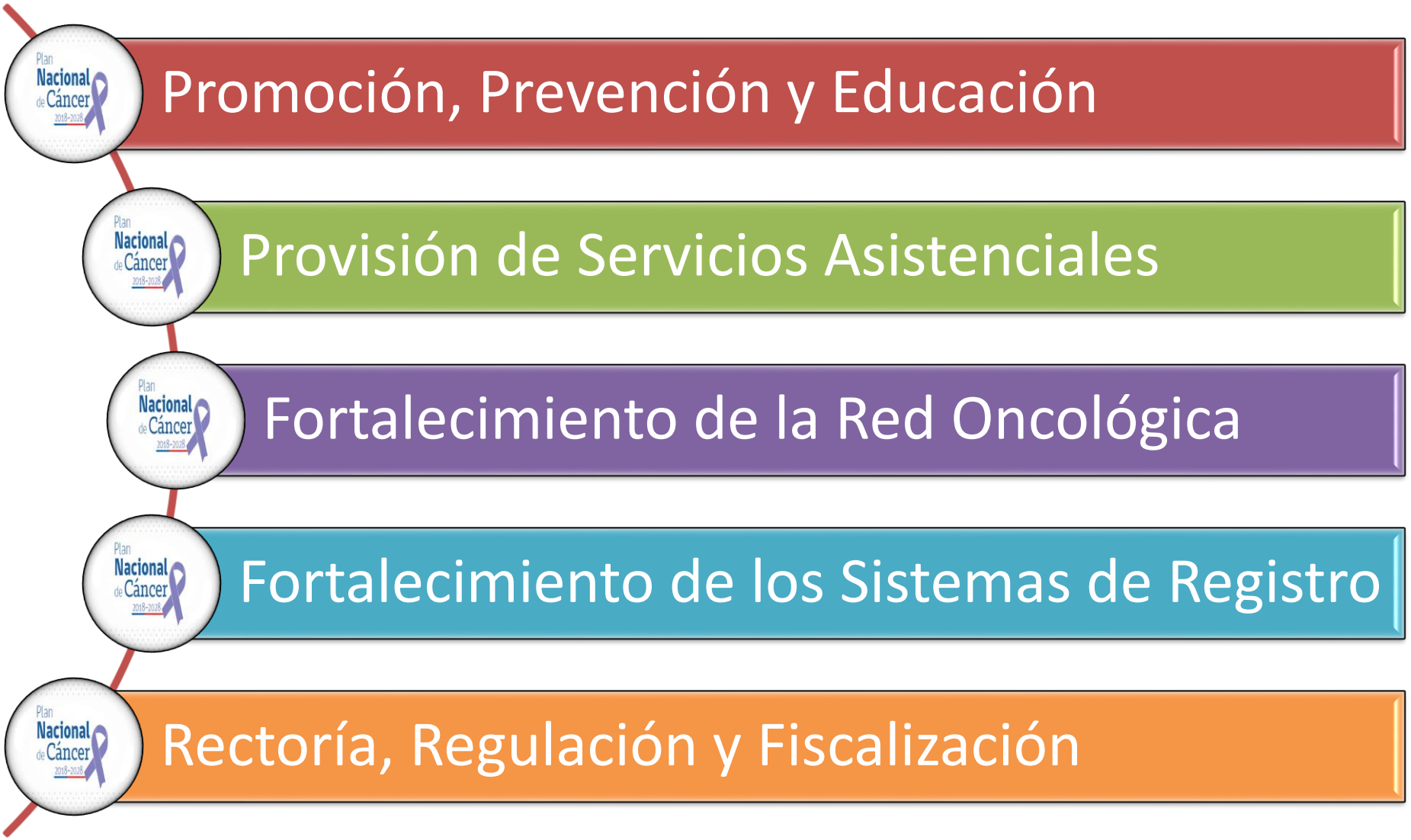
Mujeres es 53,9%



Fuente: Departamento de epidemiología, MINSAL.

Para la Sobrevida Observada (SO) se utilizó el estimador de Kaplan-Meier, método no paramétrico, que tiene como supuesto que la muerte es independiente para cada paciente.
La Sobrevida Relativa (SR) (Estimador Ederer II), consiste en comparar la supervivencia de cáncer de una cohorte, con la que se esperaría si se siguiera el patrón de mortalidad de la población general. La SR se interpreta como la proporción de pacientes que habrá sobrevivido en la hipotética situación de que la enfermedad en estudio fuese la única y posible causa de defunción.

Matriz del Plan Nacional de Cáncer



Prevalencia de Factores de Riesgo atribuibles a cáncer.

Consumo de tabaco

33,3% de la población es fumadora

Obesidad

34,4% de la población es obesa

86,7% de la población es sedentaria.

Alimentación no saludable

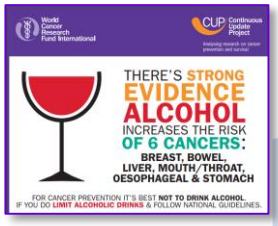
8,2% consume pescados y mariscos 2v/semana

24% consume legumbres 2v/semana

85% de la población no consume 5 porciones de frutas y verduras

Consumo de alcohol

11,7% de la población tiene un consumo riesgoso



Fuente: Encuesta Nacional de Salud 2016-2017.

Cobertura mamográfica 2018, según servicios de salud

Servicio de Salud	% Cobertura
Servicio de Salud Aisén	45,4
Servicio de Salud Antofagasta	36,5
Servicio de Salud Araucanía Norte	43,5
Servicio de Salud Araucanía Sur	36,8
Servicio de Salud Arica	24,9
Servicio de Salud Atacama	30,3
Servicio de Salud Del Reloncaví	33,9
Servicio de Salud Chiloé	45,5
Servicio de Salud Osorno	47,3
Servicio de Salud Coquimbo	25,6
Servicio de Salud Del Libertador B.O Higgins	29,9
Servicio de Salud Del Maule	35,7
Servicio de Salud Iquique	35,6
Servicio de Salud Magallanes	30,9
Servicio de Salud Metropolitano Central	17,4
Servicio de Salud Metropolitano Norte	36,6
Servicio de Salud Metropolitano Occidente	30,1
Servicio de Salud Metropolitano Oriente	32,4
Servicio de Salud Metropolitano Sur	32,2
Servicio de Salud Metropolitano Sur Oriente	49,2
Servicio de Salud Biobío	50,0
Servicio de Salud Arauco	45,3
Servicio de Salud Ñuble	56,1
Servicio de Salud Concepción	33,6
Servicio de Salud Talcahuano	34,8
Servicio de Salud Valdivia	58,0
Servicio de Salud Aconcagua	48,1
Servicio de Salud Valparaíso San Antonio	49,4
Servicio de Salud Viña del Mar Quillota	35,4
Total general	38,3

INDICADOR

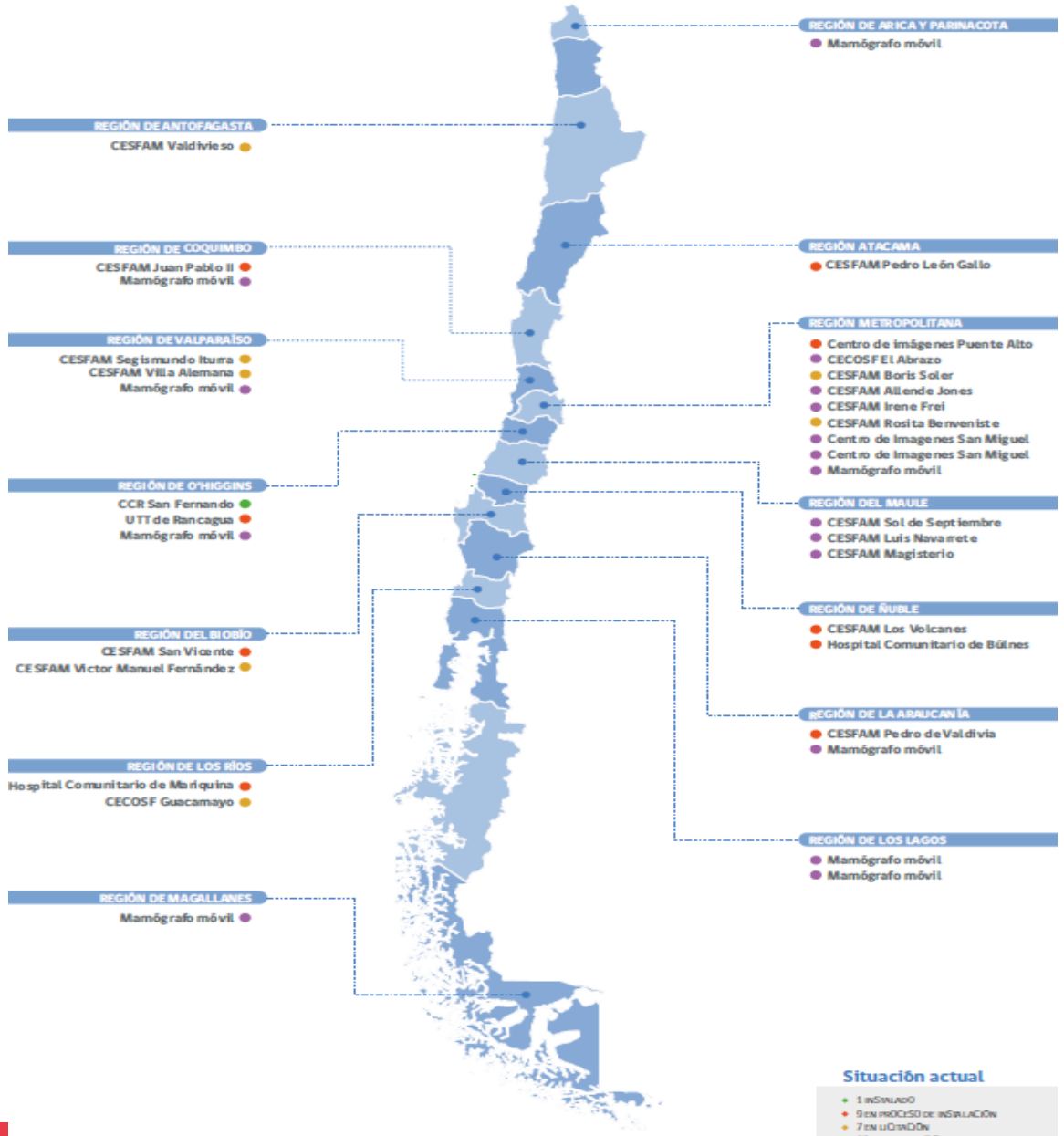
Mamografía en mujeres 50-69 años

Mujeres 50-69 años inscritas en establecimientos de salud primaria, validadas por Fonasa

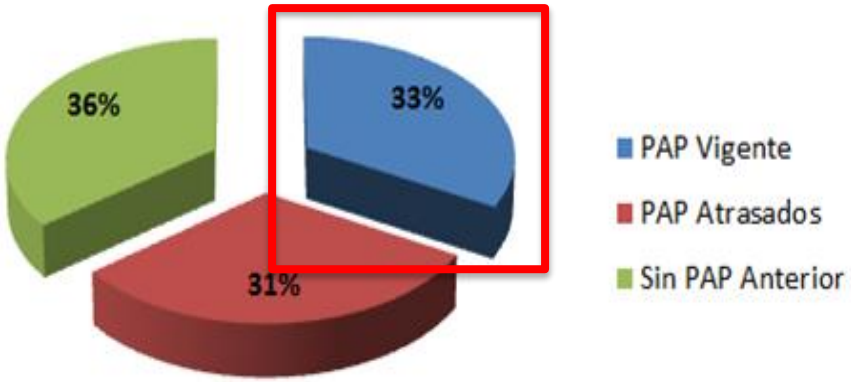
Coberturas sobre el 70% se asocian a reducción de la mortalidad por cáncer de mama.

Total 2018: 38,3%

Avances instalación 34 mamógrafos en la red



Desempeño citología y test de VPH



	Citología convencional	Test VPH
Sensibilidad	22%	92,7%
Especificidad	98,9%	92%

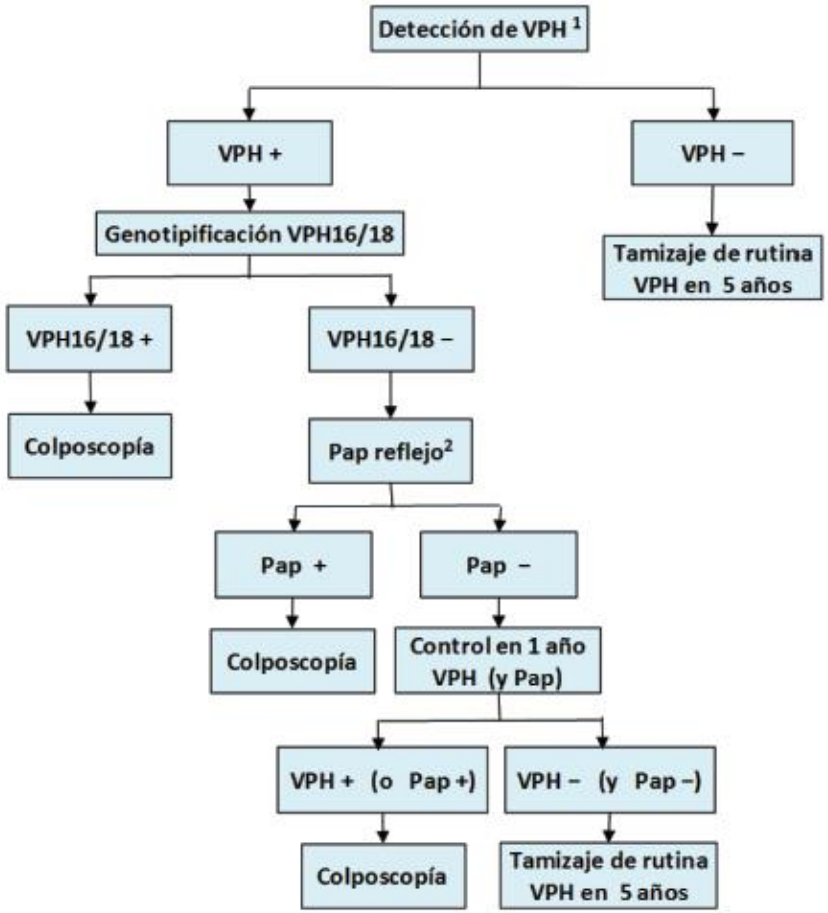
Cobertura PAP 2018: 55%

[1]Terrazas S, Ibáñez C, Lagos M, Poggi H, Brañes J, Barriga MI, et al. Examen de detección de virus papiloma humano en el tamizaje de cáncer cervicouterino en un Servicio de Salud de Santiago, Chile. Rev Med Chil. 2015;143(1):56–62

[2]Encuesta Evaluación Programa Cérvico Uterino 2016 y Mortalidad por tumores malignos, DEIS 2016.

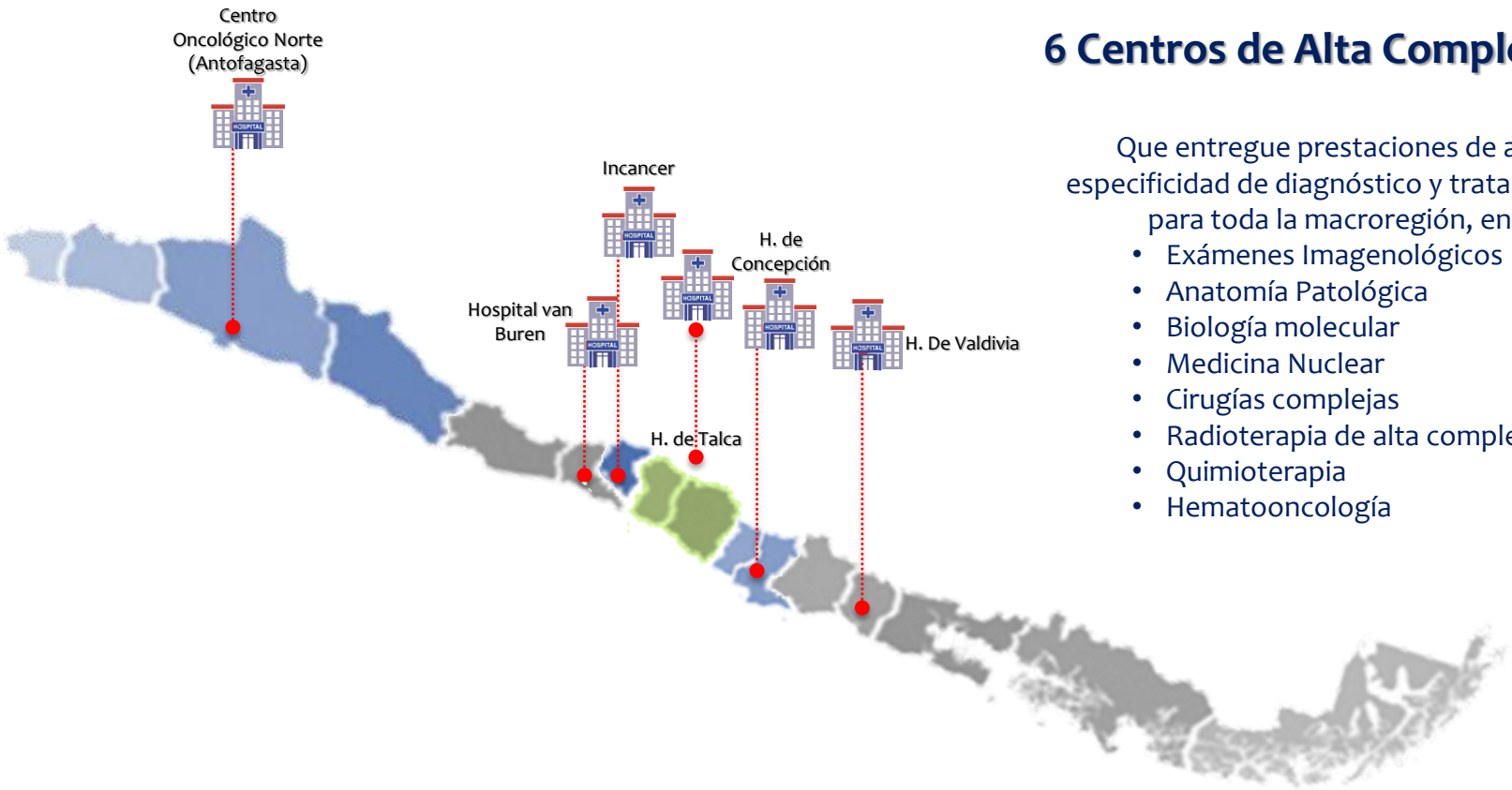
Proceso de implementación de test VPH 2019

Año Implementación	
Servicios de Salud	2019
	Arica
	Antofagasta
	Coquimbo
	Viña del Mar-Quillota
	Metropolitano Norte
	Metropolitano Oriente
	Metropolitano Occidente
	Metropolitano Central
	Metropolitano Sur Oriente
	Metropolitano Sur
	Maule
	Talcahuano
	Araucanía Sur
	Valdivia
	Osorno



90 mil test el año 2019

» Desarrollo de la Red Oncológica del Sistema Público:



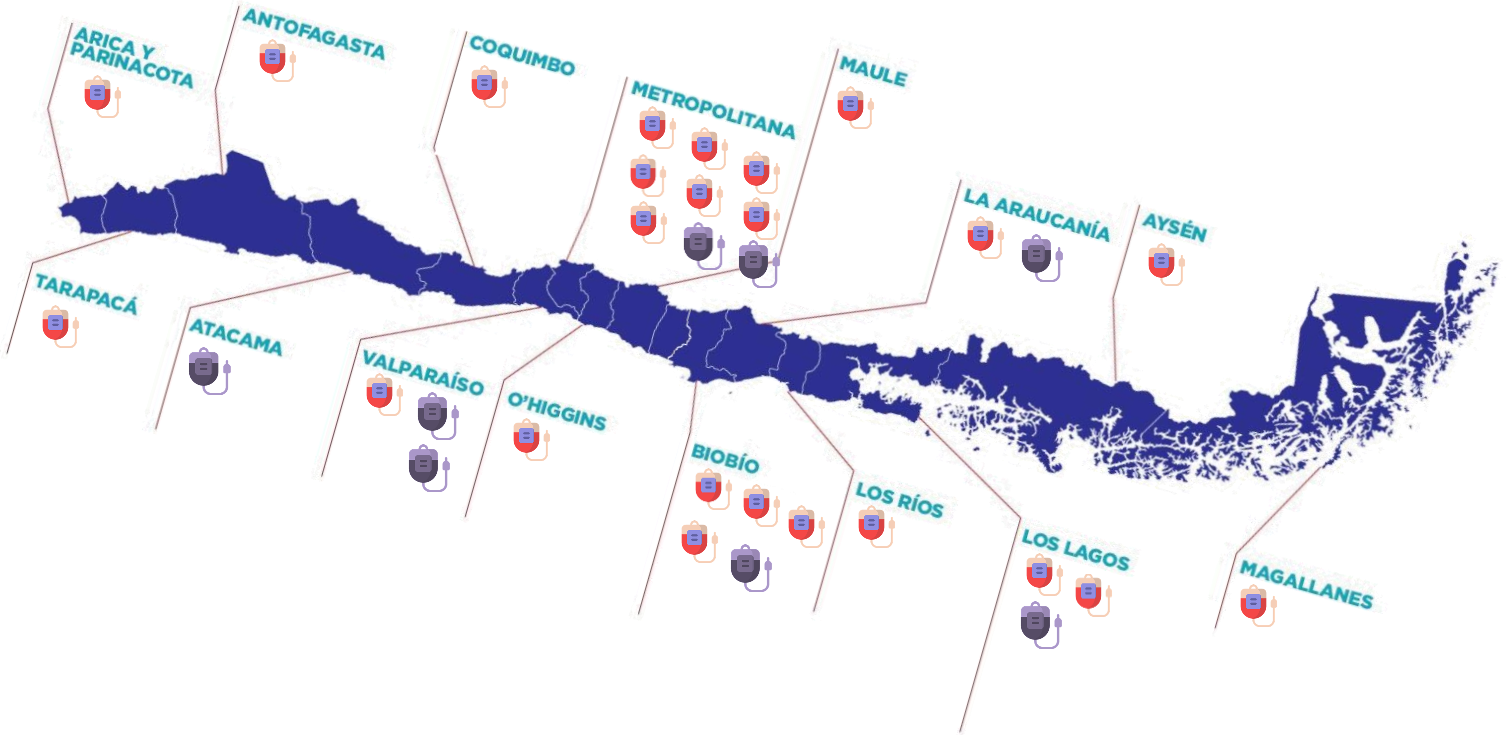
6 Centros de Alta Complejidad

Que entregue prestaciones de alta especificidad de diagnóstico y tratamiento para toda la macroregión, en:

- Exámenes Imagenológicos
- Anatomía Patológica
- Biología molecular
- Medicina Nuclear
- Cirugías complejas
- Radioterapia de alta complejidad
- Quimioterapia
- Hematooncología

» Unidades de Quimioterapia ambulatoria :

Plan Nacional de Cáncer 2018-2028



Unidades existentes actualmente

Propuesta de desarrollo

1 por cada Servicio de Salud

Unidad de quimio ambulatoria en hospital de alta complejidad por cada Servicio de Salud y más de 1 (según demanda) en Servicios con alta densidad poblacional

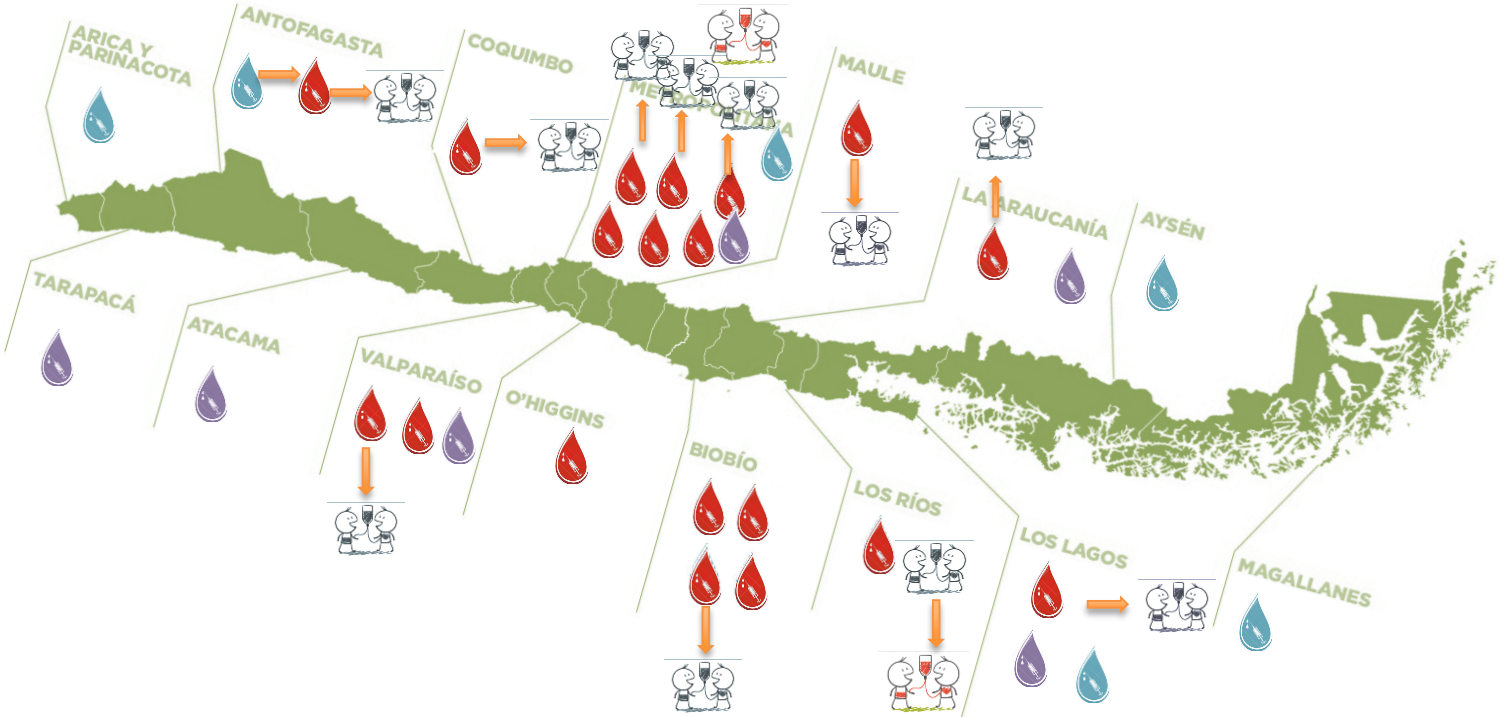
» Unidades de Radioterapia:

Plan Nacional de Cáncer 2018-2028

Centros de distintas complejidades

- Centros de Alta Complejidad (6 centros)
- Centros Complejos (7 centros)
- Centro Estándar (7 centros)
- Centro Pediátrico Alta Complejidad

» Red de Hematología Oncológica :

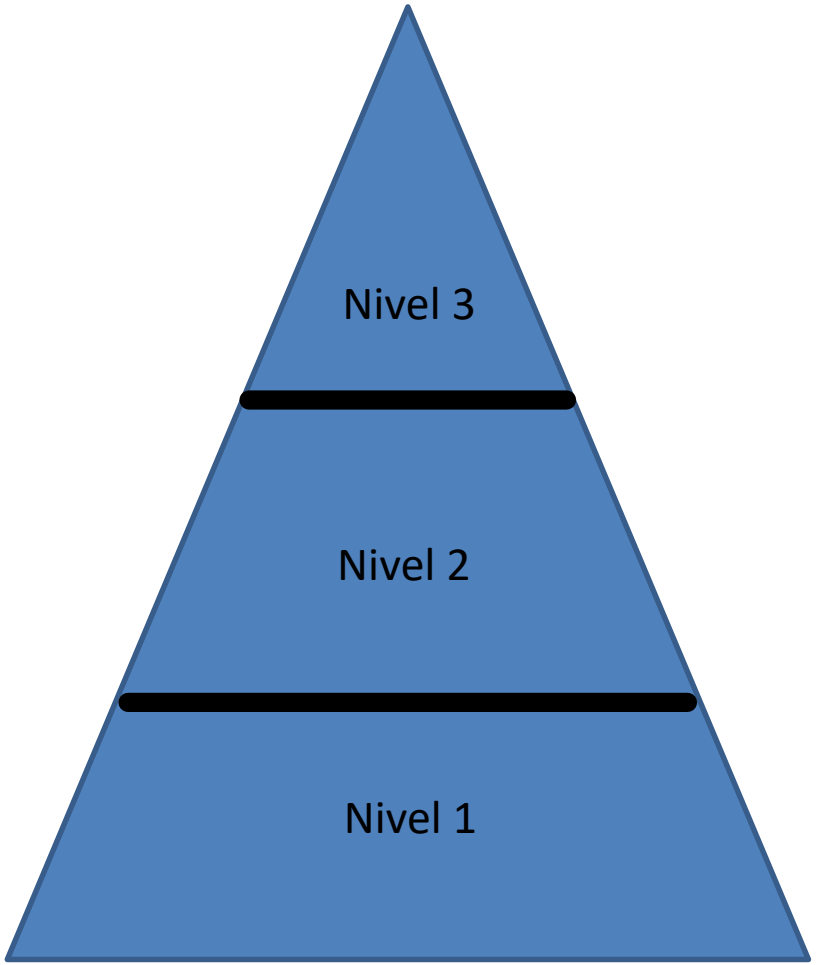


Centros de distintas complejidades

- H1 Dg y seguimiento
- H2 Tto. EV menor complejidad
- H3 Tto. Hematología intensiva
- TPH 1 Trasplante autólogo
- TPH 2 Trasplante alogénico

Red Quirúrgica (en proceso de construcción)

SEGUNDA TAREA : CATEGORIZACION DE HOSPITALES



PROCEDIMIENTOS COMPLEJIDAD ALTA

PROCEDIMIENTOS SIMPLES

CUIDADOS PALIATIVOS 2.0 y REHABILITACION 1.0

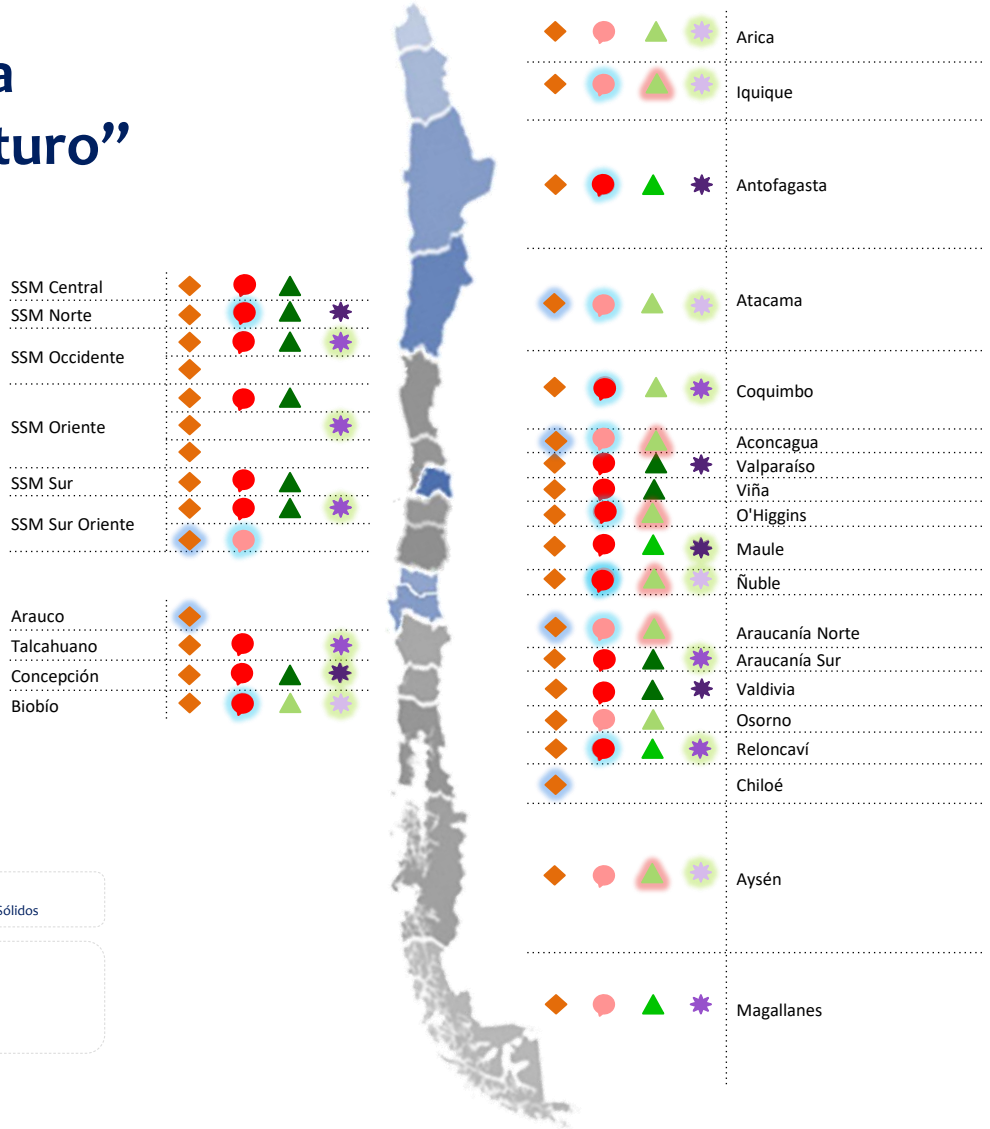
Cuidados Paliativos:

- Reconocimiento de la subespecialidad e iniciativas de Especialidad y/o Subespecialidad.
- Planificación Estratégica del Programa Nacional de Cuidados Paliativos
- Estructurar y formalizar Estándar de atención en CP, en relación RRHH v/s Pacientes CP Oncológicos e infraestructura.
- Estrategias para integrar APS a red de CP, se esta gestionando con FONASA para realizar de forma adecuada convenio para traspaso del financiamiento de la canasta GES.

Rehabilitación:

- Análisis de brechas existentes en rehabilitación en cáncer gástrico, cérvico uterino, mama, próstata, osteosarcoma en 15 años y más, tumor de SNC y cáncer de cabeza y cuello.
- Se establece como línea de trabajo la formación de estrategia de trabajo en RED basado en cartera de prestaciones y modelo de rehabilitación oncológica

Red Oncológica
“Presente y Futuro”



Brecha actual para el Plan Nacional de Cáncer.

Ley 19.664					Ley 15.076	Ley 18.834							TOTAL DE CARGOS
CARGOS					CARGOS	CARGOS							
44	33	22	11	Sub-Total	28	Prof (Grado 5).	Prof (Grado 9).	Prof.	Tec.	Adm.	Aux.	Sub-Total	
102	6	121	0	229	18	0	29	456	182	71	72	810	1.057

Requerimientos de Cargos Médicos según áreas y/o componentes priorizados

	Cargos			Cargos		TOTAL CARGOS	JORNADA COMPLETA EQUIVALENTE Ley 19.664
	44	33	22	Ley 19.664 total	Ley 15.076 28 horas		
Hematología adulto	28	1	11	40	6	46	34,25
Oncología médica	32	4	21	57	6	63	45,5
Radioterapia	5	1	1	7	0	7	6,25
Medicina Nuclear	0	0	2	2	0	2	1
Cuidados Paliativos	27	1	38	66	0	66	46,75
Imagenología	2	1	1	4	0	4	3,25
Trasplante Médula Ósea	7	0	0	7	6	13	7
Rehabilitación	0	0	7	7	0	7	3,5
Odontología	0	0	39	39	0	39	19,5
TOTAL	**101**	**8**	**120**	**229**	**18**	**247**	**167**

Desarrollo del Registro Nacional de Cáncer

1

PLATAFORMA TECNOLÓGICA NACIONAL PARA EL REGISTRO Y SEGUIMIENTO DE CÁNCER EN CHILE

Bien Público 18BPE-93827

CENS
CENTRO NACIONAL EN SISTEMAS DE INFORMACIÓN EN SALUD

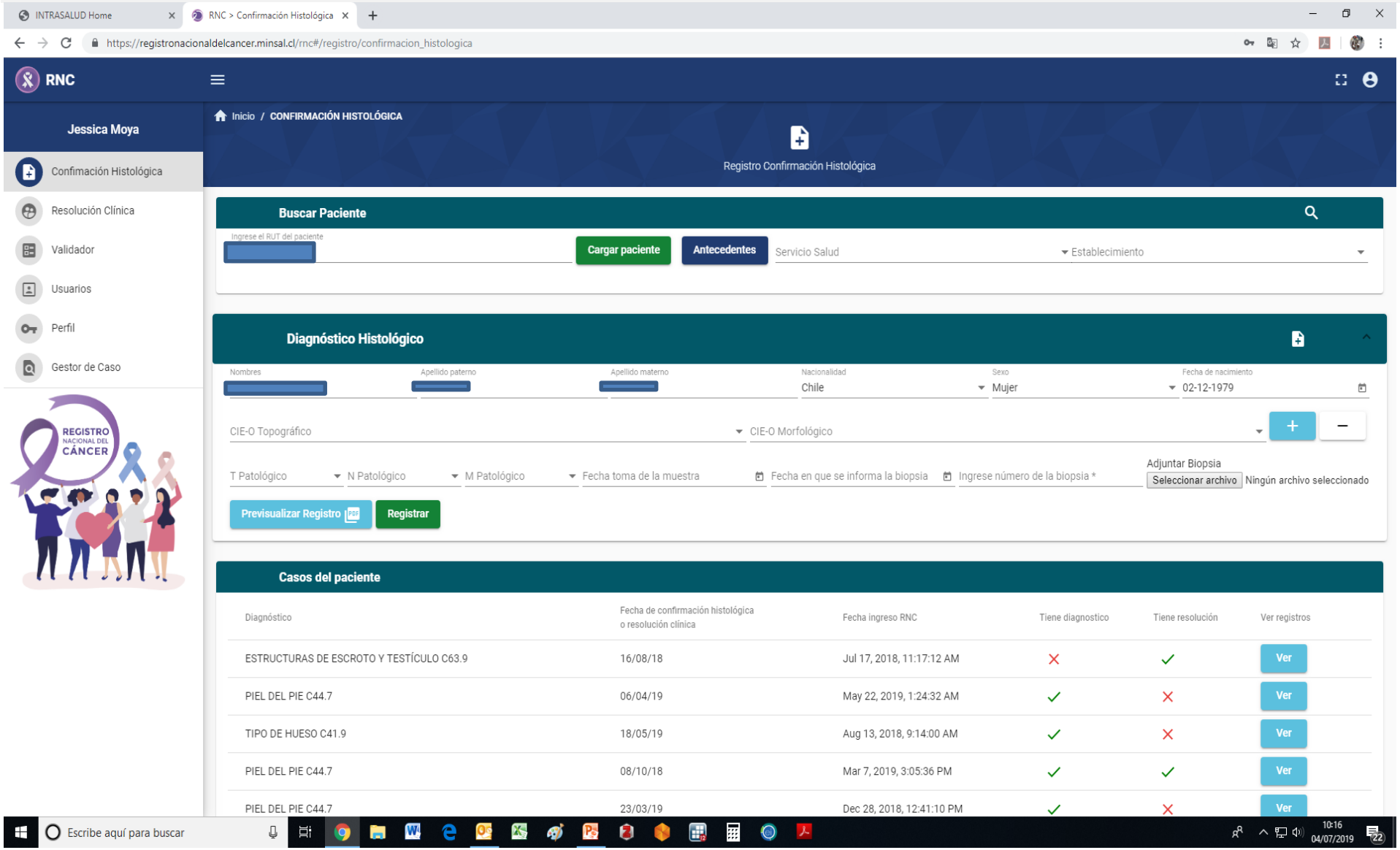
Universidad de Valparaíso
CHILE

CORFO

Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

Desarrollar un Repositorio Nacional del Cáncer, que permita integrar toda la información de paciente con cáncer en Chile, independiente de la institución de atención.

Visualización de plataforma: ambiente de prueba



Inversiones

›› Plan Nacional del Cáncer – Equipamiento y reposición

		2019		2020	
		#	Monto M$	#	Monto M$
Reposición y nuevo equipamiento	Anatomía Patológica	2	296.749	1.406	5.720.369
	Endoscopía	37	965.899	14	623.397
	Farmacia	1	850.952	1	260.000
	Hospitalización			11	133.293
	Imagenología	53	10.736.161	20	4.702.343
	Laboratorio			4	627.323
	Medicina Nuclear	2	1.627.066	4	1.647.188
	PINDA			4	5.315
	Quimioterapia	7	203.515	41	326.500
	Radioterapia	2	5.348.800	3	6.203.231
	Total Equipos	**104**	**20.029.142**	**1.508**	**20.248.958**

USD 30 Millones por año

Inversiones

›› Plan Nacional del Cáncer – Mejoramiento de infraestructura oncológica

Macro Norte	• Farmacia Oncológica en Arica • Anatomía Patológica en Iquique • Unidades de Apoyo y Quimioterapia en Antofagasta
Macro Centro-Norte	• Acelerador Lineal en Valparaíso
Macro Centro	• Oncología en Hospital San Borja • Spect CT en Hospital San Juan de Dios
Macro Centro-Sur	• Hematología en Rancagua • Oncología en Talca
Macro Sur	• Hematología en Concepción
Macro Extremo Sur	• Oncología en Valdivia • Oncología en Hosp. Puerto Montt

2019 al 2021
M$ 19.588.226

• Inversiones

›› Plan Nacional del Cáncer – Centros Integrales de Cáncer

Macro Norte	• Habilitación y Mejoramiento de la Red Oncológica de Tarapacá • Normalización Centro Oncológico Ambulatorio De Antofagasta (CON) • Área Oncológica en Hospital de Copiapó
Macro Centro-Norte	• Macrocentro Oncológico de Valparaíso
Macro Centro	• Centro Nacional De Radioterapia Infanto-juvenil Hospital Exequiel González • Normalización del Centro Metropolitano de imágenes mamarias (CMIM) • Área de Oncología en Hospital Sótero del Río
Macro Centro-Sur	• Macrocentro Oncológico Maule – O'Higgins
Macro Sur	• Centro Ambulatorio Oncológico en Concepción
Macro Extremo Sur	• Ampliación Centro Oncológico Hospital Puerto Montt • Centro Radioterapia Región De La Araucanía

Del 2019 al 2027

Total M$ 285.621.223

Total con RRHH M$ 392.179.098

USD 560 MM en 8 años

• Inversiones

›› Plan Nacional del Cáncer – Nuevos Hospitales que tendrán Cáncer

Macro Norte	• CDT Arica
Macro Centro-Norte	• Hospital de La Serena • Hospital Eduardo Pereira de Valparaíso
Macro Centro	• INCANCER • Hospital Sótero del Río • Hospital Barros Luco • Hospital San Borja • Hospital del Salvador • Hospital Roberto del Río
Macro Centro-Sur	• Hospital de Rengo
Macro Sur	• Hospital de Ñuble • Hospital de Los Ángeles • Hospital Grant Benavente Concepción
Macro Extremo Sur	• Hospital de Valdivia • Hospital de Castro • Hospital de Coyhaique

Del 2019 al 2027 Plan Nacional de Inversiones

Rectoría y Regulación

Guías de Práctica Clínica (GRADE)

- Finalizadas: CCPP, HBP, Cáncer de Vejiga, Testículo, Ovario, Pulmón, Colon, Leucemia Aguda, Crónica, LH y LNH.
- En proceso: Cáncer de Próstata, Mama, Gástrico y Cuello Uterino.

Protocolos de Manejo Médico

- Casi listos (95%): Mieloma Múltiple, Cáncer de Tiroides, Gliomas del Adulto, Hepatocarcinoma, GIST
- En proceso: 15 de Tumores Sólidos, 10 de Neoplasias Hematológicas

Orientaciones Técnicas

- Manejo Integral de la Persona con Cáncer
- Cardioncología Infantil y Adulto
- Manejo Nutricional de la Persona con Cáncer
- Enfermería Oncológica del Adulto
- Enfermería Oncológica del Niño
- Salud Mental en la Persona con Cáncer
- Control del Cáncer Basado en Medicina de Precisión

Otras Iniciativas

PPV no GES

Bolsa de Trabajo

Ley Nacional de Cáncer

Nuevos GES

Investigación y Publicaciones

Comité de Drogas de Alto (DAC)

Inicia su actividad en Febrero de 2019, integrado por Oncólogos Médicos, Radioterapeutas y Hematólogos, trabajo en conjunto con FONASA. Sesiona todos los miércoles de forma semanal.

DROGAS BAJO COSTO

- SANDOSTATIN
- GEMCITABINA
- TEMOZOLAMIDA
- CAPECITABINA
- PAZOPANIB
- SUNITINIB
- GEFITINIB
- ERLOTINIB

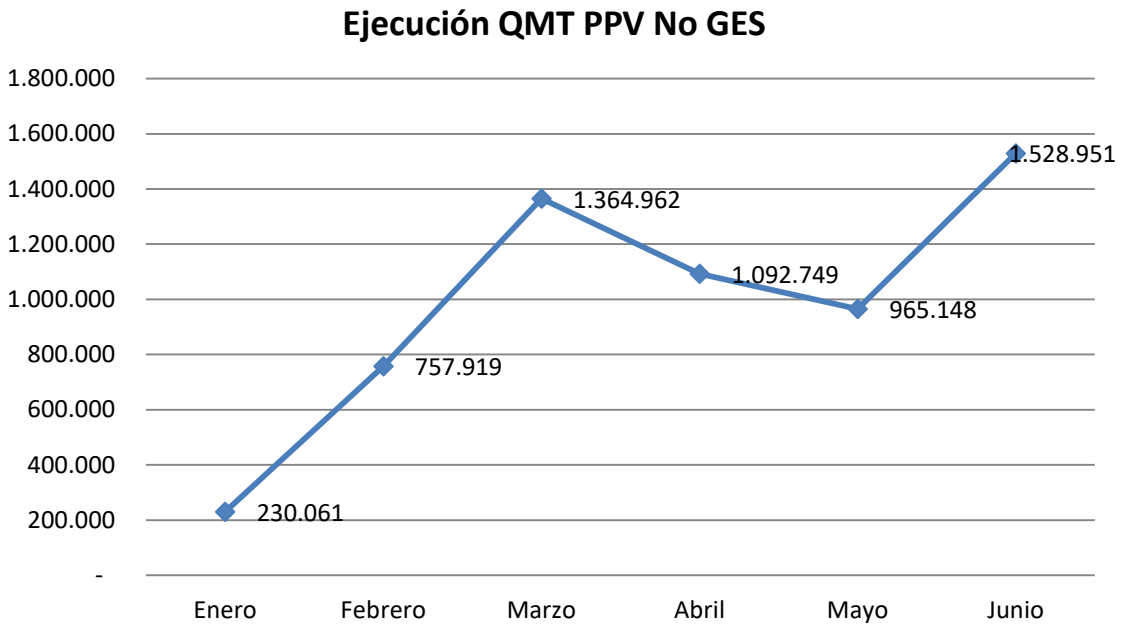
DROGAS ALTO COSTO

- CETUXIMAB
- PANITUMUMAB
- FULVESTRANT
- TDM1
- BEVACIZUMAB
- PERTUZUMAB
- SORAFENIB
- NIVOLUMAB
- PEMBROLIZUMAB
- AVELUMAB
- ABIRATERONA
- ALECTINIB
- CRIZOTINIB
- TOPOTECAN
- OSIMERTINIB
- PEMBROLIZUMAB
- NIVOLUMAB+IPILIMUMAB
- EVEROLIMUS
- ATEZOLIZUMAB

Comité de Drogas de Alto (DAC)

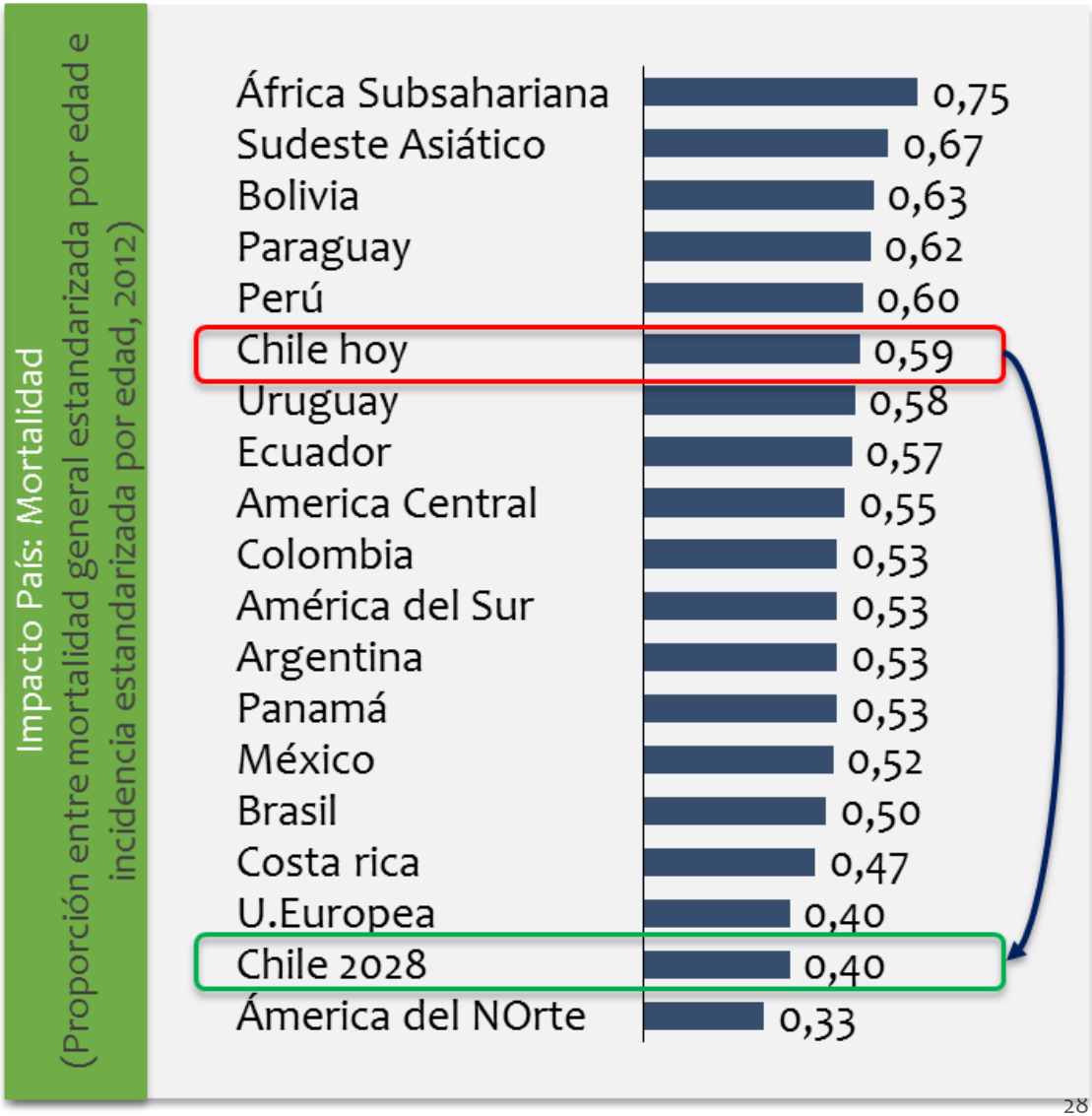
Resumen de Casos Aprobados y Gasto Acumulado

- **Total de casos presentados al Comité DAC (al 31 de Julio de 2019):** 758
- **Casos aprobados**: 404 (53%)
- **Casos rechazados**: 299 (40%)
- **Casos pendientes**: 55 (7%)



	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Gasto mensual	230.061	757.919	1.364.962	1.092.749	965.148	1.528.951
Gasto acumulado	230.061	987.980	2.352.943	3.445.691	4.410.839	5.939.790

Impacto de la Mortalidad del cáncer en Chile.



Chile
en marcha