



INSTITUTO  
NACIONAL  
DEL CÁNCER  
CHILE



## WEBINAR

# Situación del cáncer en el país antes del covid-19 y las medidas Implementadas para la atención de los pacientes durante la Pandemia

Dra. Berta Cerda Álvarez  
Directora  
Instituto Nacional del Cáncer  
Chile

29 de Octubre 2020

# TEMARIO

- ❖ **Situación del cáncer en Chile pre pandemia**
- ❖ Comportamiento de la pandemia en el país y en los pacientes del INC
- ❖ Medidas implementadas para la atención de pacientes durante la pandemia
- ❖ Impactos inmediatos de la pandemia en el manejo del cáncer.  
Aproximaciones

# Situación pre-pandemia del cáncer en Chile. Mortalidad

- ❖ El cáncer es la segunda causa de muerte en el país y la primera fuente de carga de enfermedad, siendo responsable del 13,8% de los AVISA a nivel nacional para el año 2013. En 5 regiones del país el cáncer ya es la primera causa de muerte y se proyecta lo sea a nivel nacional para el año 2023.

Según cifras de mortalidad específica por tipo de cáncer y sexo (año 2015) las principales causas de muerte en hombres son: Cáncer de estómago (25,2/100.000 Hb.), próstata (23,5/100.000Hb.) y pulmón (20,7/100.000 Hb.)

Para las mujeres el primer lugar lo ocupa el cáncer de mama (16,6/100.000 Hb.) seguido del cáncer de pulmón (13,8/100.000)

# Situación pre-pandemia del cáncer en Chile. Incidencia

- ❖ Respecto de incidencia, la estimación para Chile al 2018 (GLOBOCAN) es de 53.365 casos nuevos.
- ❖ La incidencia en hombres (tasa estandarizada por edad) de 221,6 y en mujeres de 178,0 (por 100.000 hab).
- ❖ El riesgo de cáncer antes de los 75 años para 2018 se estimó en 19,8

## CÁNCERES MÁS FRECUENTES (Excepto piel no melanoma)

<b>MUJERES</b> Mama Colorectal Vesícula biliar Estómago Pulmón	<b>HOMBRES</b> Próstata Estómago Colorectal Pulmón Riñón	<b>PAÍS</b> Próstata Colorectal Mama Estómago Pulmón
---	---	---

# Garantías y cobertura de atención en cáncer en Chile pre-pandemia

- ❖ Garantías Explícitas en Salud GES : cobertura en acceso, oportunidad, calidad y protección financiera a pacientes con 16 condiciones oncológicas además de cuidados paliativos y acciones preventivas. Cobertura de drogas de alto costo (DAC y Ley Ricarte Soto).

2019

PULMÓN

TIROIDES

RIÑÓN

MIELOMA MÚLTIPLE

CÁNCER EN MENORES DE 15 AÑOS

MAMA SOBRE 15 AÑOS

PRÓSTATA SOBRE 15 AÑOS

TESTÍCULO SOBRE 15 AÑOS

LINFOMA SOBRE 15 AÑOS

ESTÓMAGO

LEUCEMIA SOBRE 15 AÑOS

COLORECTAL SOBRE 15 AÑOS

CUELLO UTERINO

OVARIO EPITELIAL

VESICAL SOBRE 15 AÑOS

OSTEOSARCOMA SOBRE 15 AÑOS

ALIVIO DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

ERRADICACIÓN HP

COLECISTECTOMÍA PREVENTIVA

# Coberturas alcanzadas

- ❖ Dentro de las brechas existentes pre-pandemia se encuentran garantías incumplidas o retrasadas; de las cuales se estima en un porcentaje del 30% aquellas vinculadas a problemas oncológicos (2.781 no resueltas, de un total de 9.209 garantías). (MINSAL, Agosto de 2018- Comisión Salud del Senado).
- ❖ Para 2019 el porcentaje de cumplimiento de garantías en el INC alcanzó un 97,89%, representando un total de 4.162 garantías cumplidas.

# TEMARIO

- ❖ Situación del cáncer en Chile pre pandemia
- ❖ Comportamiento de la pandemia en el país y en los pacientes del INC
- ❖ Medidas implementadas para la atención de pacientes durante la pandemia
- ❖ Impactos inmediatos de la pandemia en el manejo del cáncer.  
Aproximaciones

# Comportamiento de la pandemia en Chile

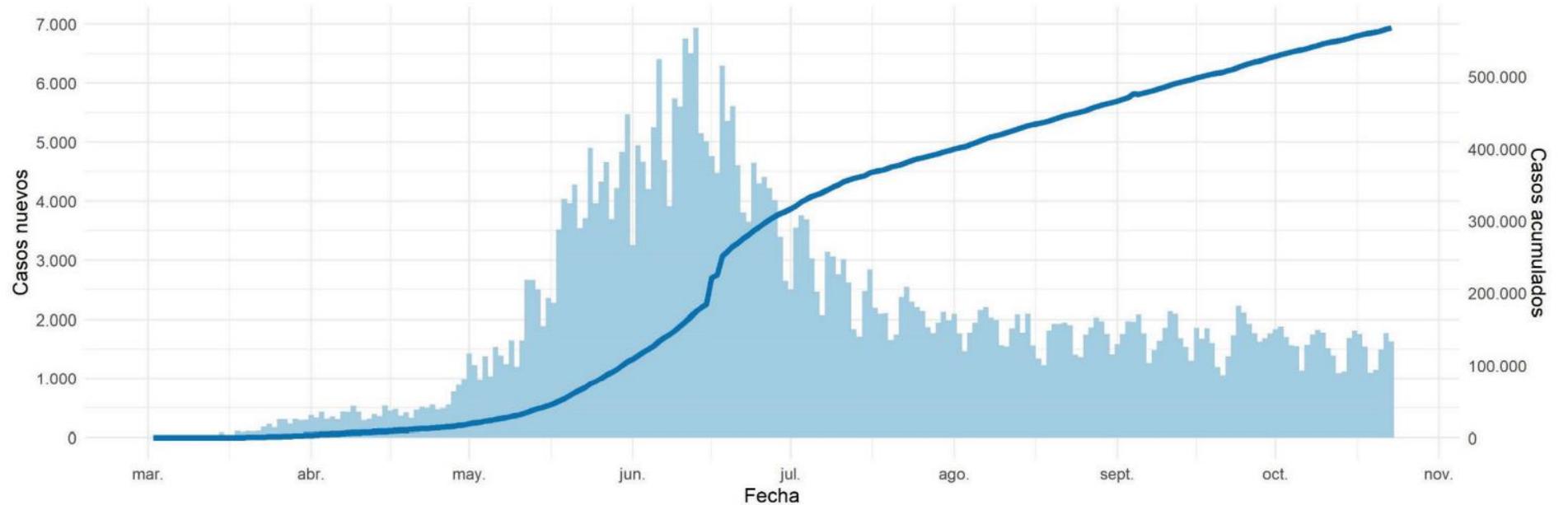
Al 23 de Octubre han ocurrido  
567.572 casos COVID-19.  
Tasa 2916,9/100.000 hab.

La mayor tasa se da en la región de  
Magallanes (7.057,6), región  
Metropolitana (4.070,1) y región de Arica  
y Parinacota (3.850,7)

La mediana de edad de los casos reportados a la fecha es de 38 años,  
principalmente concentrados en rango 30-44 (29,68%) y 45-64 años  
(28,78%)

# Comportamiento de la pandemia en Chile

Figura 1. Número de casos nuevos confirmados (incluye probables) y acumulados de COVID-19 según fecha de confirmación por laboratorio. Chile, al 23 de octubre de 2020  
(barras=casos nuevos; línea=casos acumulados).



Datos provisorios al 23-10-2020

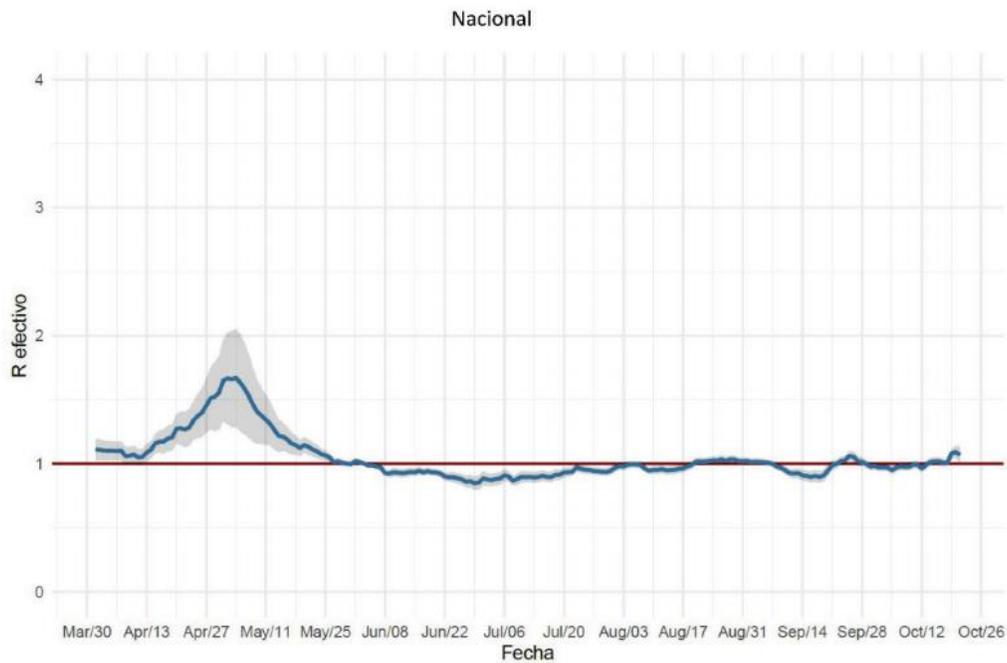
La serie de datos corresponde al Producto 62 descargable desde <https://github.com/MinCiencia/Datos-COVID19/tree/master/output/producto62>

Fuente: Ministerio de Salud

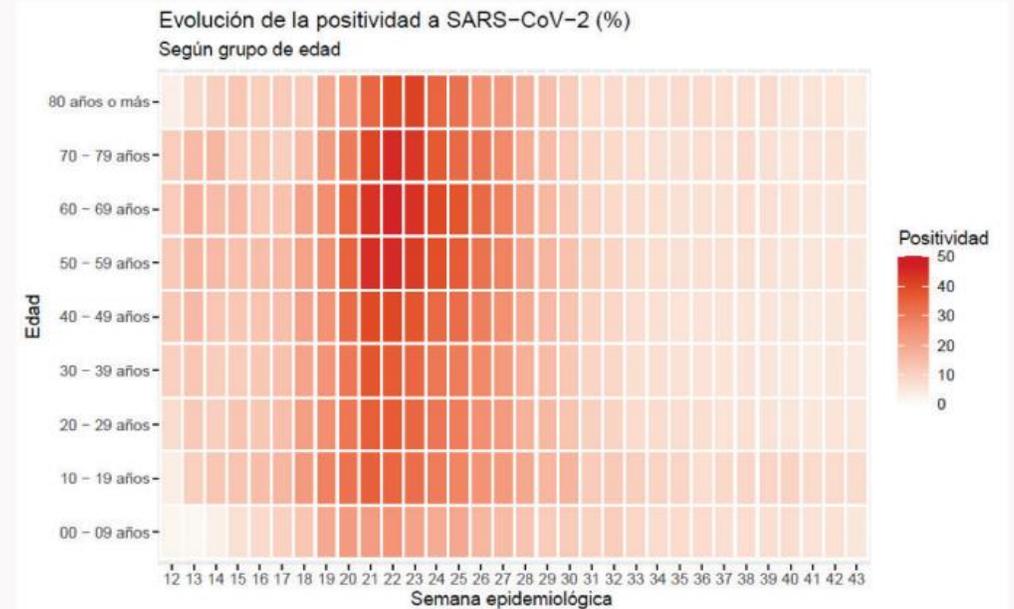
El país se mantiene en un estado de endemia alta, pudiendo aún presentarse rebrotes.

# Comportamiento de la pandemia en Chile

Figura 4. Número efectivo reproductivo diario a nivel nacional y regional, calculado sobre la base de los últimos 7 días. Chile, al 23 de octubre de 2020.



## Nacional

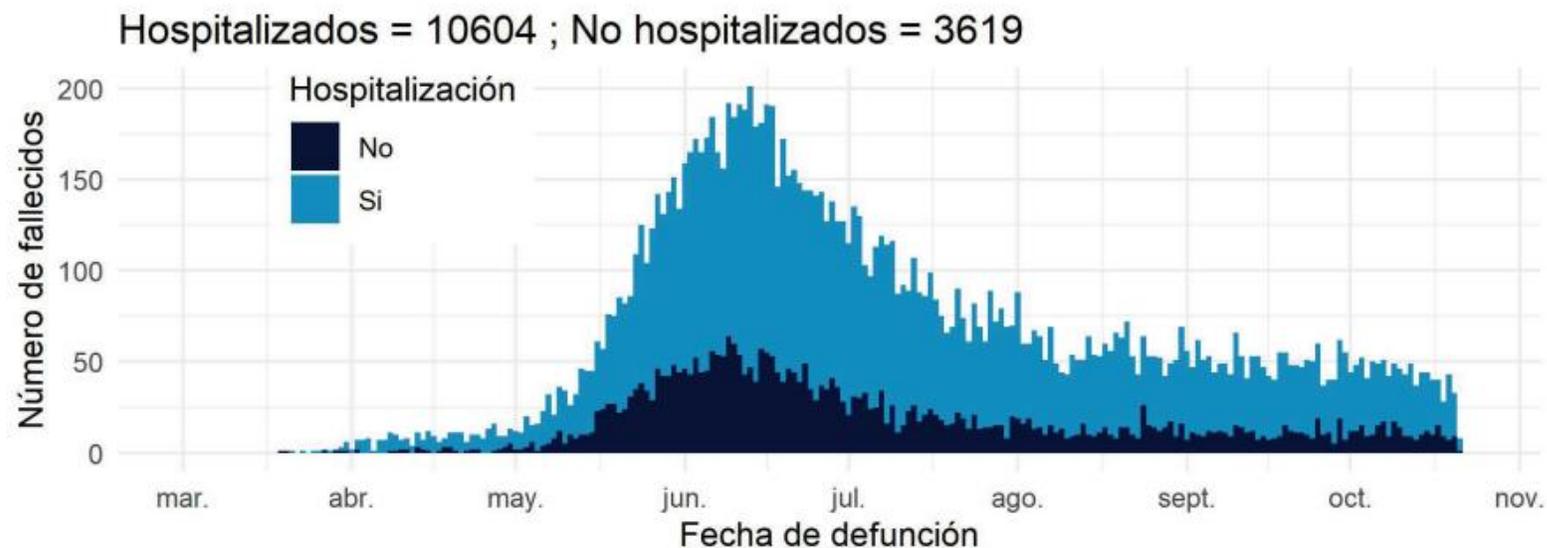


Comportamiento de R

Evolución de positividad

# Comportamiento de la pandemia en Chile

Figura 13. Fallecidos a nivel nacional debido a COVID-19 según antecedente de hospitalización o no, por fecha de defunción. Chile, al 23 de octubre de 2020.



Datos provisionarios al 23-10-2020

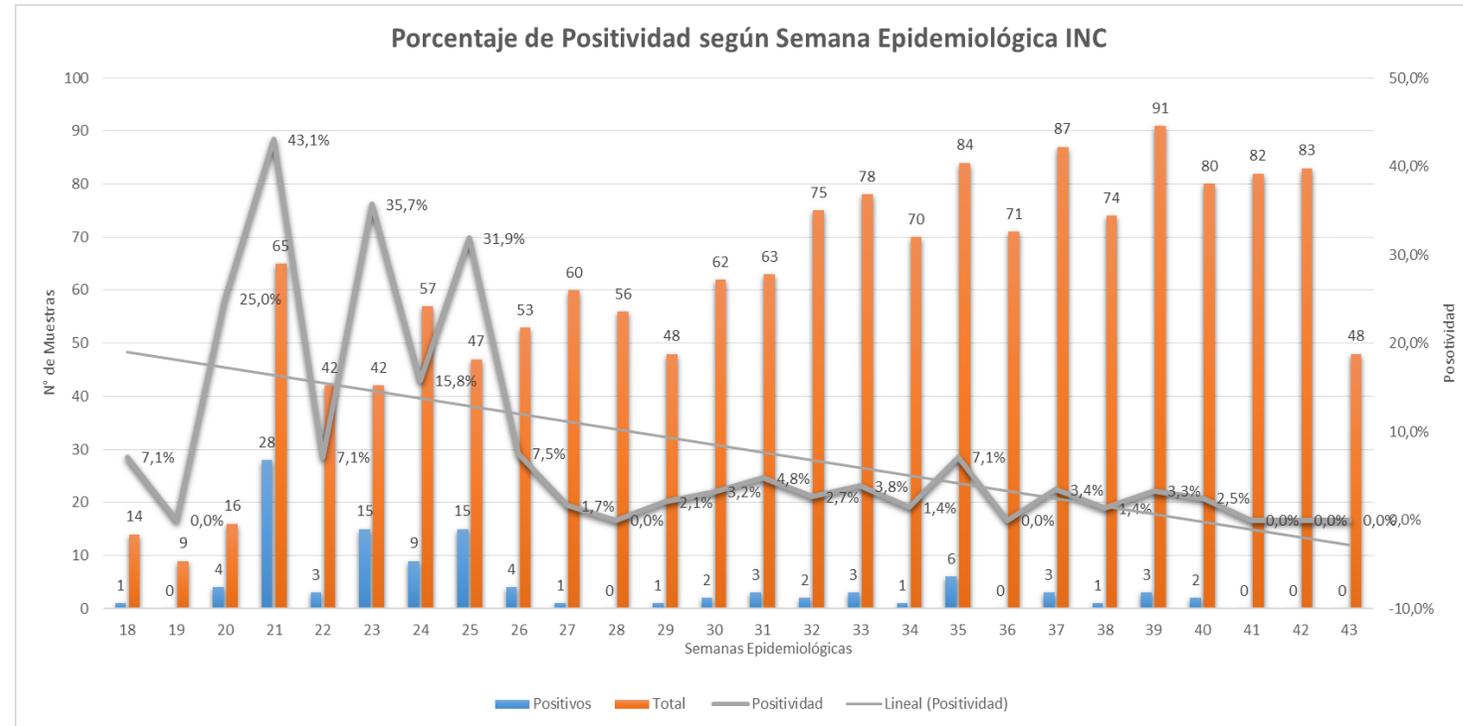
Fuente: Sistema de notificación EPIVIGILA, Dpto. de Epidemiología, DIPLAS-MINSAL

Cifra solo considera solo fallecidos con confirmación de laboratorio

Total fallecidos INC (hospitalizados COVID\* período = 5). No se cuenta con dato de posibles fallecido COVID + fuera de la institución.

# Comportamiento de la pandemia en INC

## ❖ Tendencia a la baja luego de pick semana 21



Mayor número de casos INC en semana 21

Tendencia a la baja estable de positividad

Se ha mantenido testeado

# TEMARIO

- ❖ Situación del cáncer en Chile pre pandemia
- ❖ Comportamiento de la pandemia en el país y en los pacientes del INC
- ❖ **Medidas implementadas para la atención de pacientes durante la pandemia**
- ❖ Impactos inmediatos de la pandemia en el manejo del cáncer.  
Aproximaciones

# Medidas Implementadas en INC para la atención de pacientes durante la pandemia

- ❖ El país se organizó en una red única (pública y privada) coordinada desde el Ministerio de Salud, tanto de atención como de Laboratorios para testeo. Foco en complejización de camas, implementación de residencias sanitarias y vigilancia
- ❖ Para el caso de INC, se resguardó su foco en manejo oncológico, por tanto no fue re-convertido a manejo de pacientes COVID.

## Preparación el centro

- Comité de Emergencia y Liderazgo IAAS
- Verificación de condiciones para enfrentar la pandemia (Acciones de alistamiento, recomendación OPS)

## Medidas

- Priorización de atención y Triage de ingreso al centro
- Definición de personal crítico.
- Implementación de turnos y teletrabajo (prioridad personal con factores de riesgo)
- Adecuación de espacios, infraestructura y gestión para el abastecimiento suficiente de EPP
- Vigilancia, registro, seguimiento, comunicación y vocería
- Coordinación con la red a través del SSMN y centros de referencia (públicos y privados)

# Medidas Implementadas en INC para la atención de pacientes durante la pandemia

WEBINAR

Situación del cáncer en el país antes del covid-19 y las medidas implementadas para la atención de los pacientes durante la Pandemia

## Elementos Críticos

- Educación permanente del personal
- Protocolización evolutiva y comunicación de las medidas según contexto y situación local.

## Medidas

- Reconversión de camas (complejización), refuerzo de personal (contratos transitorios) y equipamiento (ventiladores )
- Protocolo de manejo de casos asintomáticos sospechosos y diagnosticados (pacientes y funcionarios).
- Manejo en Cohorte de casos (+) para mantener continuidad de tratamiento oncológico.
- Uso de herramientas tecnológicas disponibles (comité y reuniones virtuales, teletrabajo, teleconsulta)

# Medidas Implementadas en INC para la atención de pacientes durante la pandemia

- ❖ Priorización de casos, con participación de comité oncológico y de ética.

## CRITERIOS DE PRIORIZACIÓN MANEJO DE PACIENTES

- Tipo de Cáncer y su etapa

- Pronóstico/ ECOG

- Momento de la intervención: Se priorizó tratamientos por sobre seguimientos

- Disponibilidad de terapias y aporte a la curación o sobrevida

- Factores sociodemográficos

- Capacidad de oferta según RRHH y condiciones de la infraestructura.

# Medidas Implementadas en INC para la atención de pacientes durante la pandemia

WEBINAR

Situación del cáncer en el país antes del covid-19 y las medidas implementadas para la atención de los pacientes durante la Pandemia



Medidas implementadas por principales centros de responsabilidad clínicos:

- Radioterapia: priorización de casos, teleconsulta para seguimientos, hipofraccionamiento, concentración de manejo de casos (+) al final de la jornada, protocolos de manejo y protección (EPP, sanitización, etc.)
- Cirugía: PCR (-) de no mas de 48 hrs., priorización de casos: se difieren cirugías de tumores benignos y reconstructivas, coordinación desde gestión de camas para ingresos de mínima estadía.
- Oncología Médica: priorización de casos; curativo, sobre paliativo. esquemas QT según intención, de preferencia ambulatoria, ingreso QT hospitalizados con PCR (-); teleconsulta seguimiento.

# TEMARIO

- ❖ Situación del cáncer en Chile pre pandemia
- ❖ Comportamiento de la pandemia en el país y en los pacientes del INC
- ❖ Medidas implementadas para la atención de pacientes durante la pandemia
- ❖ **Impactos inmediatos de la pandemia en el manejo del cáncer.  
Aproximaciones**

# Impacto a la fecha de la pandemia en acceso. Aproximaciones respecto de impacto en acceso en el país

- ❖ A partir de análisis realizado de variación de acceso a prestaciones oncológicas ambulatorias, mediante libre elección (consultas en sector privado con copago de los beneficiarios/as del seguro público), entre 15 Marzo y 30 de agosto 2020, respecto de igual período 2018-19, se identificó una reducción entre 24,2% y 63,8% por tipo de prestación.
- ❖ Según el análisis, se habrían dejado de realizar por esta vía más de 127 mil mamografías, 100 mil endoscopias, 98 mil exámenes de Papanicolau (PAP) y 33 mil colonoscopias entre marzo y agosto de este año.

Caída del orden de 70% en colonoscopías para mayores de 50 años.

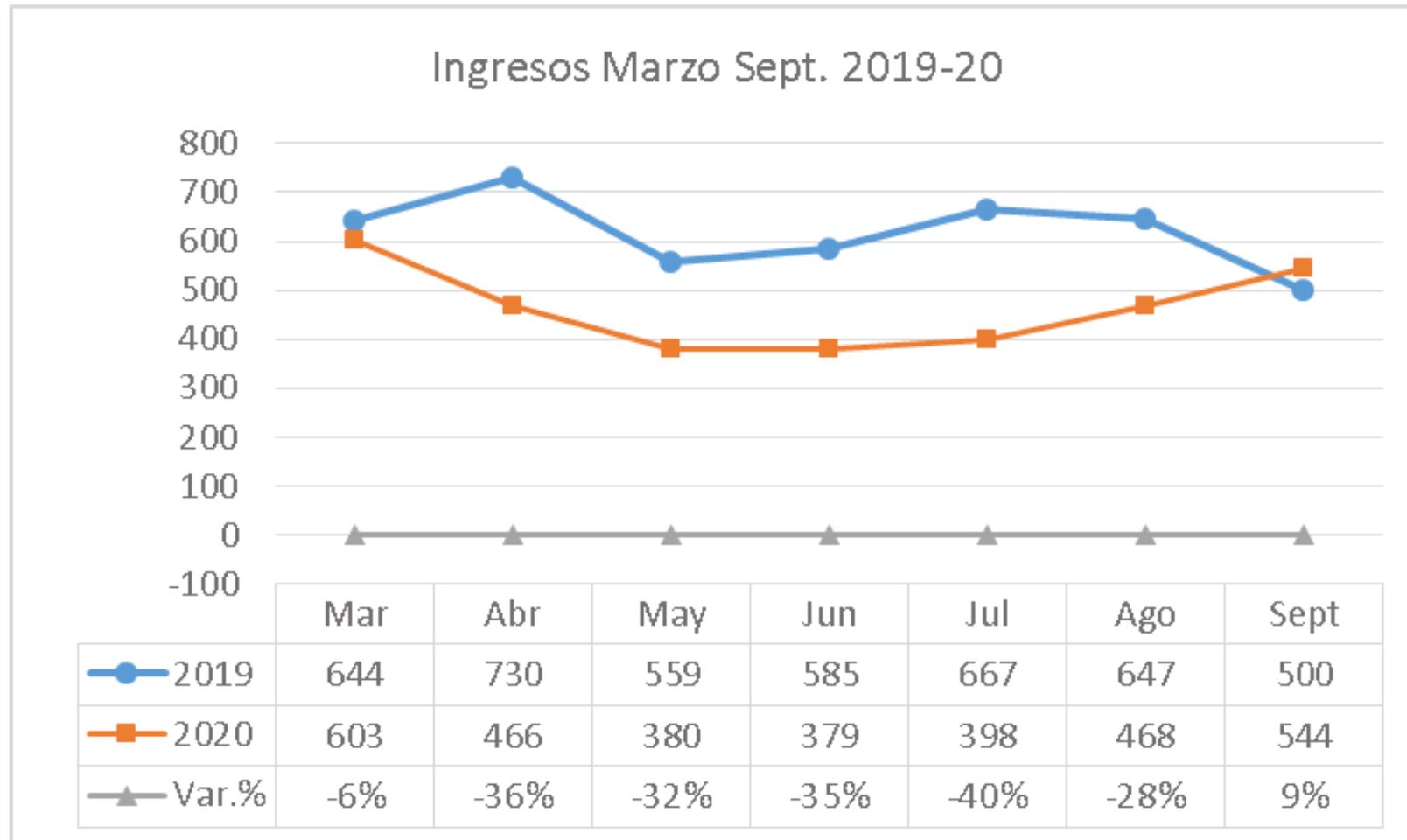
Caída entre 64 % y 69% en mamografías de mujeres entre 50 y 69 años.

61,6% menos en promedio semanal de endoscopías

# Impacto a la fecha de la pandemia.

## Comparado atenciones INC Marzo-Sept.2019-2020

### INGRESOS PACIENTES NUEVOS

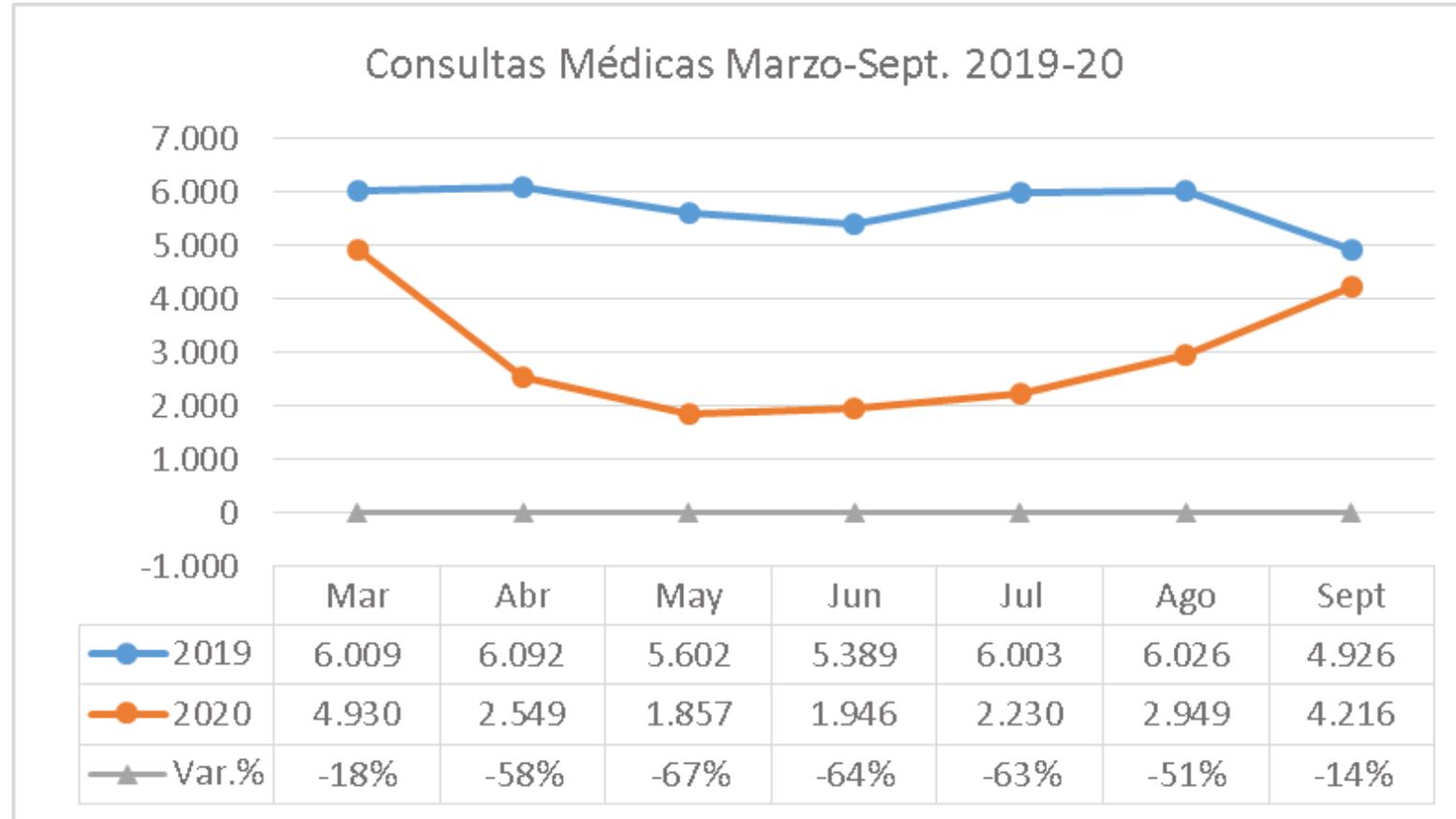


25%

# Impacto a la fecha de la pandemia.

## Comparado atenciones INC Marzo-Sept.2019-2020

### CONSULTAS MÉDICAS MENSUALES

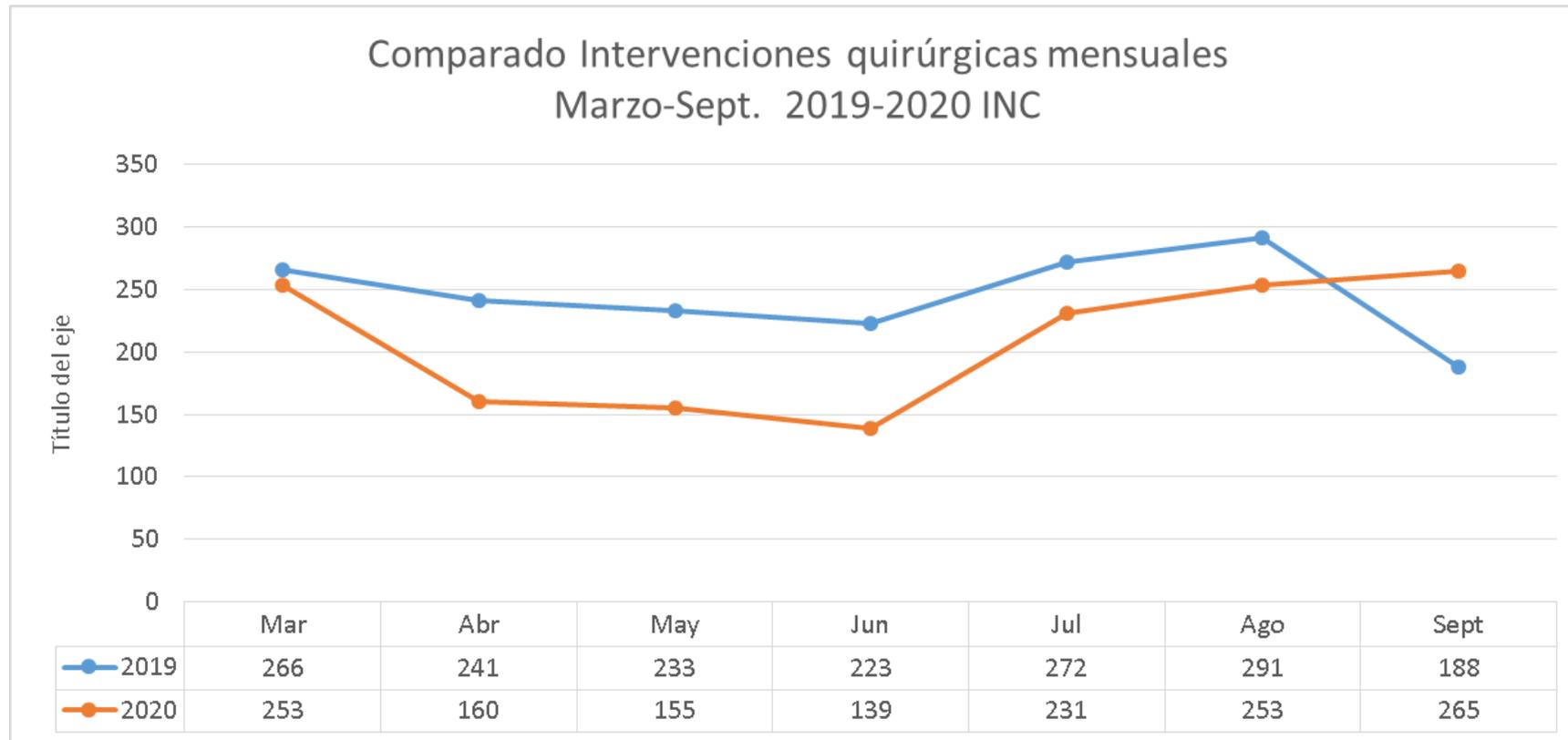


48%

# Impacto a la fecha de la pandemia.

## Comparado atenciones INC Marzo-Sept.2019-2020

### INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS

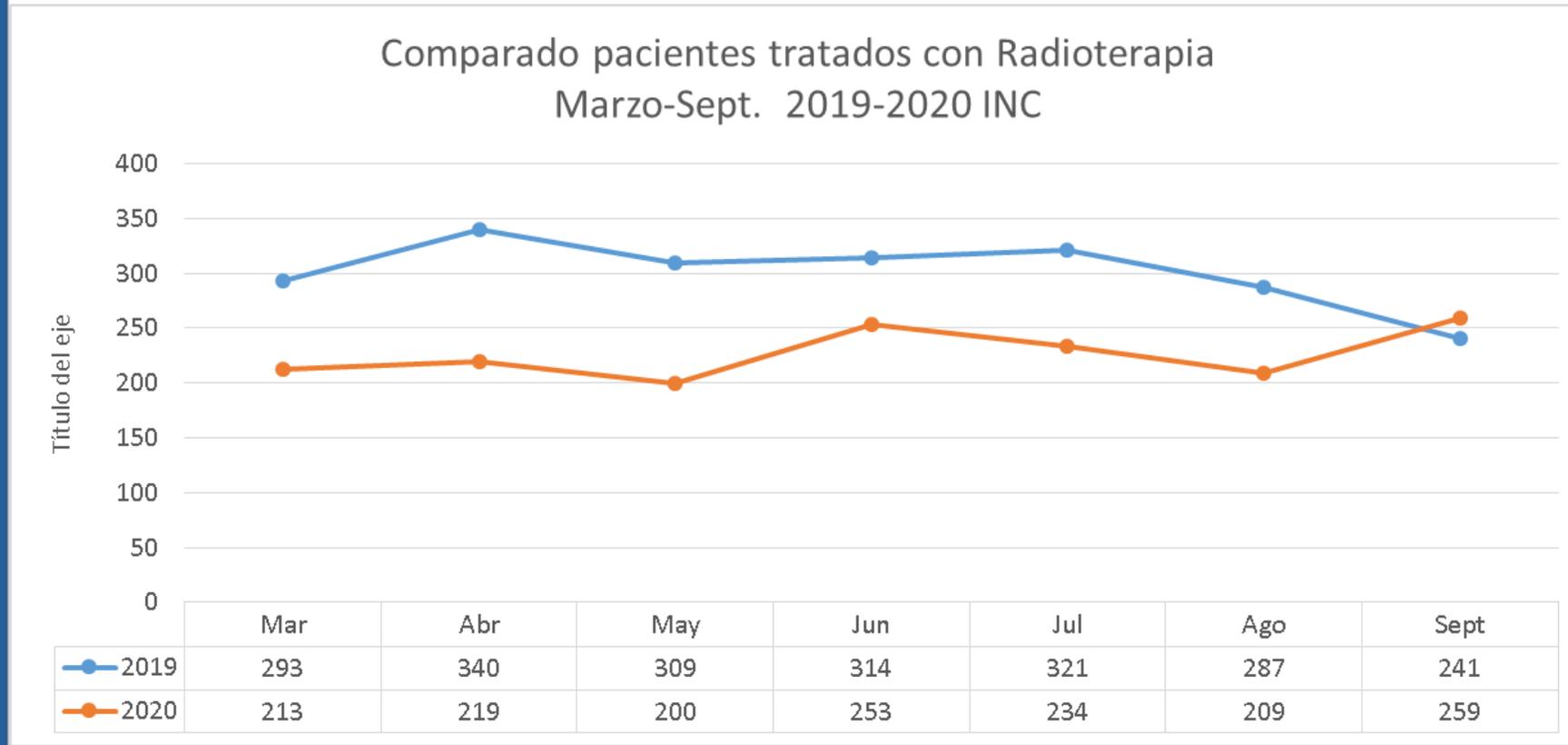


15%

# Impacto a la fecha de la pandemia.

## Comparado atenciones INC Marzo-Sept.2019-2020

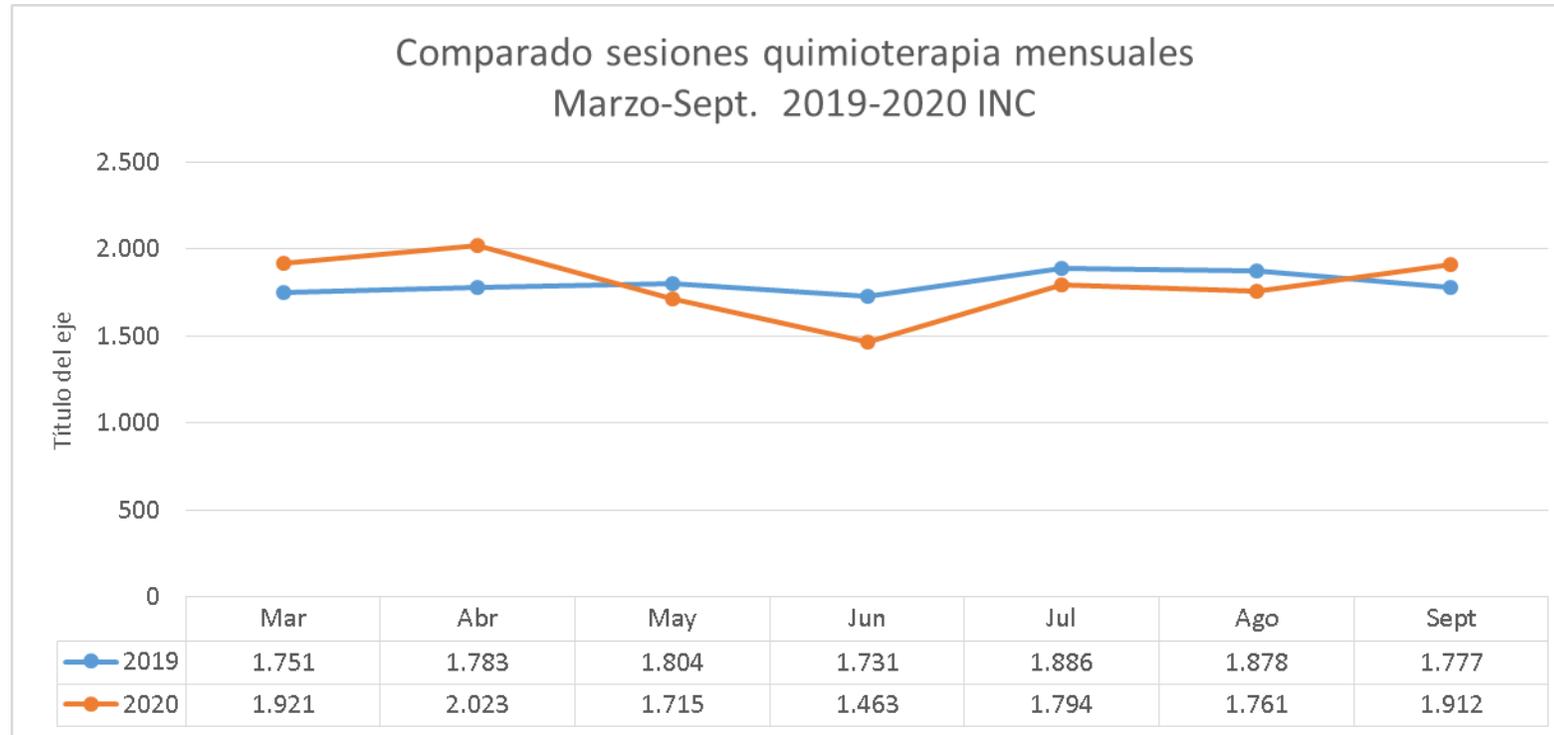
### RADIOTERAPIA



25%

# Impacto a la fecha de la pandemia en acceso. Comparado atenciones INC Marzo-Sept.2019-2020

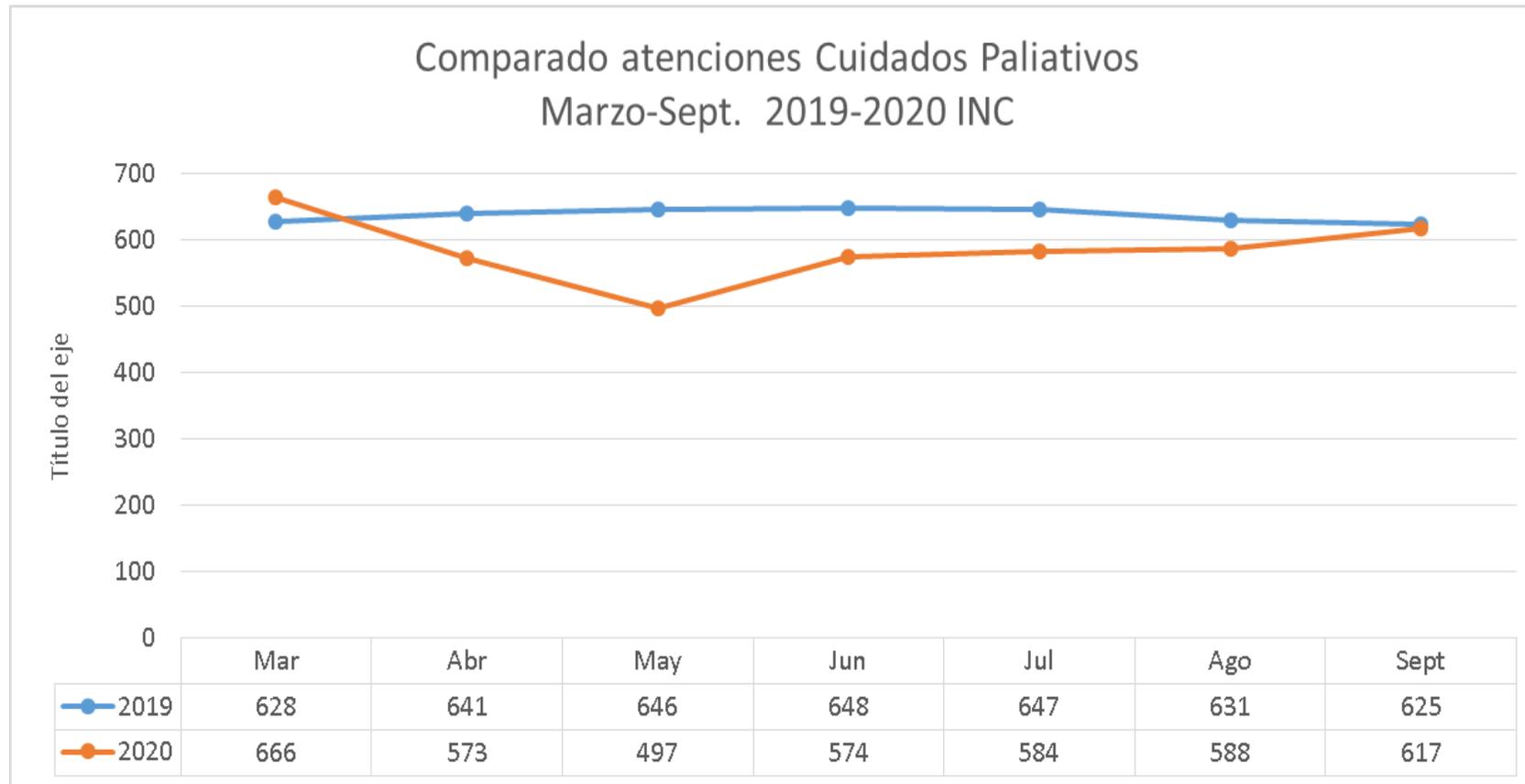
## QUIMIOTERAPIA



0%

# Impacto a la fecha de la pandemia en acceso. Comparado atenciones INC Marzo-Sept.2019-2020

## CUIDADOS PALIATIVOS



8%

# Impacto a la fecha de la pandemia. Comportamiento de la oferta de atención INC.

❖ Evaluación comparada producción Marzo-Septiembre 2020 respecto de 2019 INC

**50%** reducción total  
colonoscopías

**26%** reducción total  
Imagenología.

**40%** reducción  
procedimientos  
endoscópicos

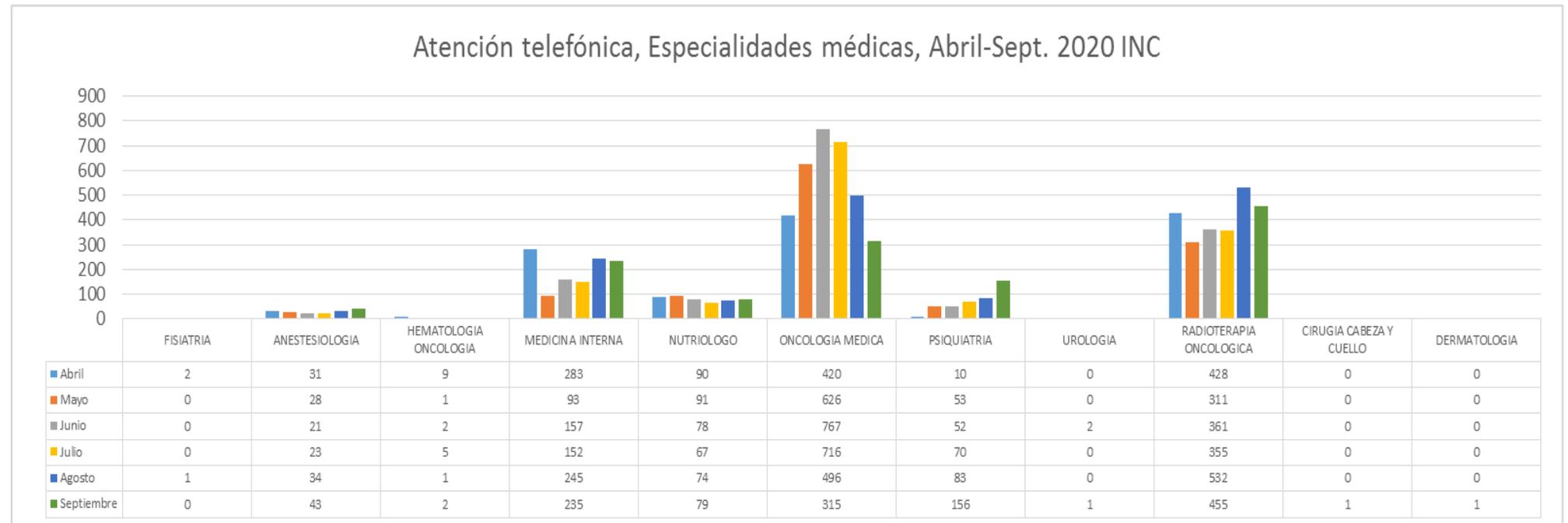
**18%** reducción Medicina  
Nuclear

**22%** reducción Exámenes  
Laboratorio

**19%** reducción  
prestaciones Anatomía  
Patológica

# Impacto a la fecha de la pandemia. Comportamiento de la oferta de atención INC.

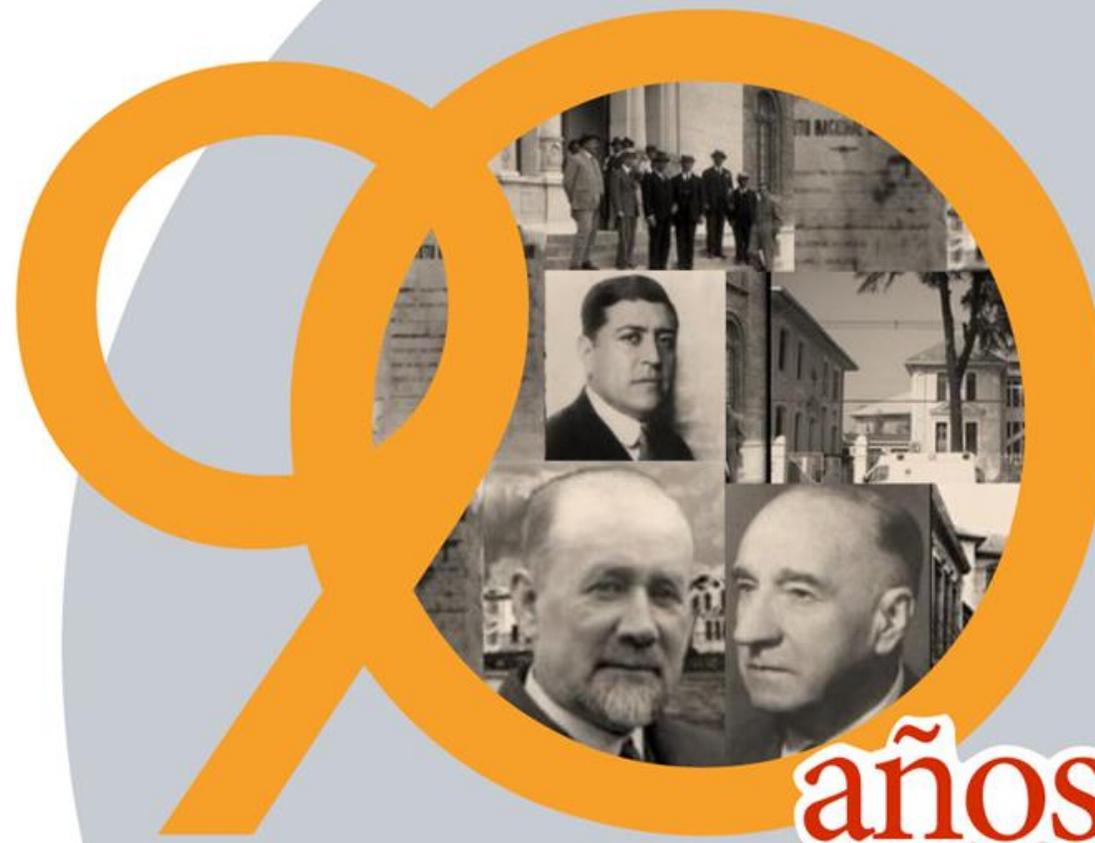
- ❖ Se implementa tempranamente atención telefónica, acumulando a Septiembre un total de 8.058 contactos desde 11 equipos médicos de INC. Los equipos con mayor alcance de atención telefónica han sido Oncología Médica, Radioterapia y Medicina (M. Interna)



# Desafíos para nuestra institución

- ❖ En corto plazo, retomar la capacidad productiva que traíamos previo a la pandemia y, durante el próximo año, recuperar la actividad no realizada, acortando brecha generada en pacientes en espera o que se incrementarán por derivaciones de la red post pandemia.
- ❖ En paralelo al contexto de pandemia, INC se encuentra en proceso de renovar su infraestructura, proyecto que nos permitirá en el mediano-largo plazo incrementar significativamente nuestros recursos, lo que esperamos contribuya al cierre de brecha y a un mejor abordaje de la demanda proyectada de cáncer para nuestro país, en el marco de un trabajo en red.

Casi un siglo de  
impulso público  
en la lucha  
contra el cáncer  
1930 - 2020



años

Muchas Gracias