

Es el cáncer de tipo digestivo que más aumenta en el país:

Estudio de la U. de Chile asegura que el GES no ha tenido impacto en la sobrevivida de pacientes con cáncer colorrectal

Una hipótesis de los autores es que esto se debe a que la prevención no es parte de la política pública. El análisis también detectó profundas desigualdades entre afiliados a Isapre y Fonasa. Otros expertos dicen que, aunque el programa es perfectible, se necesita más tiempo para evaluar sus resultados y que hay que considerar otros factores.

JANINA MARCANO

Después de ocho años de que se incorporara el cáncer colorrectal al programa de Garantías Explícitas en Salud (GES), el impacto de este en la sobrevivida de estos pacientes ha sido cero, según un estudio realizado por académicos nacionales, liderado por Susana Mondschein, de Ingeniería Industrial de la U. de Chile e investigadora del Instituto Sistemas Complejos de Ingeniería (ISCI). También participó el médico Zoltan Berger, del Hospital Clínico de la U. de Chile.

Según la investigación, si bien el GES estipula desde la sospecha hasta el tratamiento y el seguimiento de los casos, al final, la política pública no se traduce en que los pacientes puedan vivir más tiempo.

Para llegar a sus resultados, los académicos utilizaron datos del Ministerio de Salud y del Instituto Nacional de Estadísticas (INE), y analizaron la tendencia del cáncer colorrectal en el país entre 2009 y 2018, y en particular la inclusión de este tipo de cáncer en el GES.

El cáncer colorrectal fue incorporado al programa en 2014 y actualmente es el tipo de cáncer digestivo que más aumenta en Chile.

Algunos de los datos que obtuvieron los investigadores fueron un aumento constante y casi lineal de la incidencia y la mortalidad de esta enfermedad en el país durante el período estudiado. Y un punto clave: la sobrevivida de estos pacientes aumentó 4% por año en ese tiempo.

"Si bien encontramos una leve mejoría en la sobrevivida entre 2009 (antes del GES) y 2018 (cuatro años después de que este cáncer fuera incluido), nuestros análisis estadísticos indican que esa mejoría no se explica por esa política, porque desde 2009 fue mejorando y eso no aumentó más desde 2014 en adelante con el GES", dice Mondschein.

Buscar asintomáticos

Y agrega: "A través de modelamiento matemático y test estadísticos, establecimos que el impacto del GES no es significativo para la sobrevivida de los pacientes, es decir, hay acceso a tratamiento, pero

La colonografía por tomografía computarizada (en la foto) permite detectar el cáncer colorrectal. Los autores del trabajo plantean que el GES debería cubrirla como prevención, para detectar asintomáticos en las primeras etapas de la enfermedad.



“No cabe duda de que cuando se incluye exámenes como colonoscopia preventiva a la política pública eso impacta en la sobrevivida”.

HÉCTOR SÁNCHEZ.
DIRECTOR INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA UNAB.

eso no tiene un impacto en si viven más". La pregunta, continúa la académica, es por qué. Respecto de esto, el equipo maneja una hipótesis. "Creemos que el GES falla en esto, porque no incluye una política de prevención, de ir a buscar casos asintomáticos, de cubrir colonoscopia preventiva, si no que se llega al tratamiento con cáncer avanzado y a la gente le va mal", comenta.

El doctor Berger opina en la misma línea: "Creemos que faltan cosas, como el aspecto preventivo de la detección precoz, *screening* preventivo y de pacientes asintomáticos, porque sabemos que mientras el cáncer se detecte de forma más temprana, la sobrevivida es mejor".

Sebastián Mondaca, oncólogo médico de la escuela de medicina UC y miembro de la Sociedad Chilena de Coloproctología, quien no participó en el trabajo, opina: "Los

“Antes de implementar una política de screening preventivo, hay que ver sus beneficios concretos, que valga la pena”.

SEBASTIÁN MONDACA.
ONCÓLOGO MÉDICO DE LA ESCUELA DE MEDICINA UC.

datos son muy valiosos, pero deben ser tomados con cautela, considerando que este cáncer se incluyó en el GES en 2014 y quizás se requiere de un seguimiento más largo para sacar conclusiones".

Y agrega: "Nuestra percepción es que los retrasos en el sistema público podrían estar explicando estas cifras, pero se requieren estudios más largos para juzgar un programa que ha ayudado a muchos pacientes".

Héctor Sánchez, director del Instituto de Salud Pública de la U. Andrés Bello, dice: "Creo que el problema no es la política pública del GES, sino que no siempre se han cumplido sus plazos, por listas de espera en el sector público, por ejemplo, y eso puede impactar en sus resultados".

Según datos del informe Garantías de Oportunidades GES retrasadas al segundo semestre de 2021, de la Subsecretaría de Redes Asisten-

“Sabemos que el GES da acceso a tratamientos. No podemos decir que es malo, sino que es insuficiente”.

ZOLTAN BERGER.
GASTROENTERÓLOGO DEL HOSPITAL CLÍNICO DE LA U. DE CHILE.

ciales, el cáncer colorrectal es el tercero con más pacientes que han visto retrasos en sus atenciones (1.069), después del cáncer de cuello uterino (1.132) y del de mama (1.360).

El Ministerio de Salud fue consultado por "El Mercurio" por este tema, pero al cierre de esta edición no se había recibido una respuesta.

Disparidades

La nueva investigación también arrojó desigualdades entre los pacientes. La tasa de mortalidad fue más del doble entre los afiliados a Fonasa en comparación con los de isapres (16,6 versus 7,8 muertes por cada 100 mil afiliados).

Y en términos de sobrevivida esperada a cinco años, esta resultó ser de un 47% para pacientes de Fonasa versus un 68% para aquellos en el sistema privado. Esta última cifra se equipara

a las de países desarrollados.

"Creo que esto es un signo de alarma y hay cierto consenso de que hay espacio para mejoras en cuanto a prestaciones oncológicas en el sistema público", comenta Mondaca.

Consultado sobre el tema, Fernando Araos, subsecretario de Redes Asistenciales, dice que "hay que tener cuidado con la interpretación de estudios que describen diferencias en la salud de personas cotizantes en isapres y Fonasa, ya que estas son de características muy distintas".

Según Araos, en Fonasa se concentra un mayor número de personas mayores, segmento en el que existe una mayor cantidad de pacientes con cáncer de colon. "Además, existen diferencias socioeconómicas que determinan fuertemente los resultados en salud, como expectativa de vida, entonces hay que analizar esto desde una perspectiva mucho más amplia antes de saltar a conclusiones apresuradas", comenta Araos.

Sánchez plantea que, por esa misma razón, los grupos de riesgos deberían tener acceso a prevención. "No cabe duda de que hacer exámenes de forma preventiva va a impactar en la sobrevivida de muchas personas", comenta el experto.

Y concluye: "Creo que el GES es la mejor política pública que hemos tenido en las últimas décadas, pero de que es perfectible, lo es".



"Cuando la guerra termine, y espero que sea pronto, todos los animales estarán en buenas condiciones y volverán con sus familias", dice el director del lugar.

SUS DUEÑOS NO PUDIERON LLEVARSELOS:

Reabre el zoológico de Odesa con 500 animales "refugiados"

Se llama George y su dueño, un anciano, lo dejó a buen recaudo por si lo alcanzaban los misiles. "No me importa morir, pero George es muy joven", les dijo a los responsables del zoológico, que ayer reabrió sus puertas y guarda 500 animales propiedad de refugiados de la guerra.

George, un loro gris de cola roja de 11 años que sabe decir su nombre y también "slava Ukraini" (gloria a Ucrania), comparte un despacho de cinco metros cuadrados reconvertido en refugio con otra decena de aves.

El zoológico, que este año cumple un siglo, acoge también cobayas, serpientes, tortugas, conejos y otros animales que sus habitantes no pudieron llevar consigo. Están esperando, dicen sus cuidadores, a que sus dueños los recojan cuando acabe la guerra. Ante la amenaza rusa, su director, Igor Belyakov, vive ahora las 24 horas en el zoológico. Tras un mes cerrado, Belyakov decidió reabrir ayer el lugar en horario reducido y a petición popular, para dar a los odesitas que quedan en la ciudad un sabor de normalidad. En él viven 1.500 animales de 238 especies, sin contar a los refugiados.

Llegó a 48 millones de kilómetros de la estrella:

La misión europea Solar Orbiter rompe su propio récord de proximidad al Sol

Los datos captados con sus diez instrumentos y cámaras demorarán aún semanas en ser analizados en la Tierra.

EFE

La sonda europea Solar Orbiter, cuyo objetivo es estudiar el Sol, marcó ayer un hito al acercarse a solo 48 millones de kilómetros de la estrella, un momento que registró con sus diez instrumentos y cámaras de observación, aunque los datos tardarán semanas en ser descargados y analizados.

"Es la primera vez que la misión va a estar tan cerca, a menos de un tercio de la distancia del Sol a la Tierra", indicó el astrónomo de la U. de Alcalá (España) Javier Rodríguez-Pacheco, investigador principal del Detector de Partículas Energéticas (EPD), uno de los instrumentos de Solar Orbiter.

En el momento de máximo acercamiento, la distancia fue de 0,3 unidades astronómicas (una uni-

dad astronómica es la distancia que separa la Tierra del Sol). Nunca antes una cámara había estado tan cerca de esa estrella.

Lanzada en febrero de 2020, la nave de la Agencia Espacial Europea en colaboración con la NASA ya ha alcanzado su órbita definitiva y, tras su primer perihelio de ayer, este se repetirá cada seis meses. Durante su próximo paso cercano al Sol, en octubre, llegará incluso un poco más cerca, a unos 42 millones de kilómetros.

En cada una de sus aproximaciones, Solar Orbiter estará más cerca del Sol que Mercurio, pero como esta es la primera "estamos muy emocionados", reconoce Rodríguez-Pacheco.

Solar Orbiter marcó su primer récord en 2020, cuando estuvo a 77 millones de kilómetros de la estrella, pero ahora, con una mayor



"Tenemos la intención de poder observar el Sol con una resolución que jamás habíamos visto", dice el investigador Rodríguez-Pacheco. En la imagen, una recreación.

cercanía, las imágenes y datos que recoja serán más precisos. En aquel momento, los científicos descubrieron que cerca de la superficie del Sol se producen unas minierupciones a las que llamaron informalmente "hogueras", aún en estudio.

Rodríguez-Pacheco no descarta que en esta aproximación se descubran cosas inesperadas: "Siempre que mandas una misión con una instrumentación que nunca había

estado allí puedes esperar cualquier cosa".

Solar Orbiter tiene entre sus objetivos empezar a dar respuestas a algunas incógnitas, por ejemplo, cómo se acelera el viento solar, que es el flujo continuo de partículas energéticas que emite la corona solar, su atmósfera exterior, o por qué está muchísimo más caliente que la superficie. La gran cantidad de datos que recoja tardará, al menos, dos semanas en descargarse en la Tierra.