IMPACTO EN LA SOBREVIDA DEL CÁNCER COLORRECTAL: ¿ES CHILE UN PAÍS DESIGUAL?

https://doi.org/10.46613/congastro2021-66

Estay C¹, von Mühlenbrock C^{1,2}, Subiabre F³, Yankovic N⁴, Mondschein S⁵, Berger Z¹. Sección de Gastroenterología, Departamento de Medicina, Hospital Clínico Universidad de Chile. ² Departamento Medicina Interna, Universidad de los Andes. ³ Instituto Sistemas Complejos de Ingeniería, Santiago, Chile. 4 ESE Escuela de Negocios, Universidad de los Andes Instituto Sistemas Complejos de Ingeniería, Santiago, Chile. 5 Departamento de Ingeniería Industrial, Universidad de Chile, Santiago, Chile. INTRODUCCIÓN: La sobrevida del cáncer colorrectal (CCR) depende de su etapa al momento del diagnóstico y al acceso al tratamiento. El 2014 se incluye al CCR como patología GES para garantizar acceso al diagnóstico, tratamiento y seguimiento oportuno. OBJETIVO: Analizar la sobrevida de CCR en función de factores epidemiológicos y de seguro de salud en Chile previo y posterior incorporación a GES. MÉTODO: Utilizando bases de datos de libre acceso (DEIS e INE). Periodo 2009-2018. Se estiman curvas de sobrevida para subgrupos de interés de la población y se comparan utilizando método de Kaplan-Meier. Se realiza regresión múltiple de Cox. Se utiliza como grupo de control los pacientes con previsión de Fuerzas Armadas, no afectos por GES. **RESULTADOS**: En el período analizado hubo 36.649 casos nuevos y 24.154 fallecidos. La sobrevida global fue de 50,7% a 5 años (ISAPRE 67.7% y FONASA 46.7%) observándose diferencias significativas entre los tramos (A: 38.9%, B: 45.9%, C: 52%, D: 53.7%) (Figura 1). No hubo diferencias geográficas ni por sexo, pero si por edad disminuyendo sobrevida desde los 70 años. Se observó un leve aumento de la sobrevida con implementación GES no significativo. CONCLUSIÓN: Sobrevida de afiliados a ISAPRE es comparable a países desarrollados mientras que afiliados a FONASA mantienen una sobrevida significativamente inferior, pese a discreta mejoría desde implementación GES. Existe una diferencia marcada entre la Región Metropolitana y el resto de las regiones.

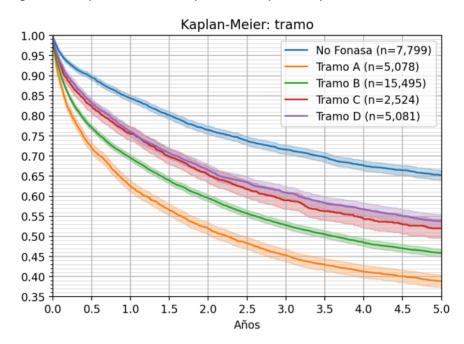


Figura 1: Curva Kaplan-Meier de sobrevida para los distintos previsiones y sus tramos.