

Especiales **laSegunda**

Viernes 13 de septiembre 2024

Acceso a exámenes, el gran desafío para el tratamiento del cáncer de mama en Chile

En el simposio ¿Cómo mejoramos la ruta del paciente con cáncer de mama en Chile?, los expositores coincidieron en que poder realizarse exámenes preventivos y/o de diagnóstico oportunamente es crucial para enfrentar la principal causa de muerte entre las chilenas.

Desde 2022, según datos de Globocan, el cáncer de mama es la principal causa de muerte de mujeres en Chile y las listas de espera relacionadas con el cáncer son uno de los retos más importantes para el sistema sanitario público.

Con esta problemática en vista se realizó el simposio ¿Cómo mejoramos la ruta del paciente con cáncer de mama en Chile?, organizado por Fundación CARE —dirigida por Cecilia Bolocco—, Novartis y Universidad del Desarrollo (UDD). En el encuentro, en el que participaron Cecilia Bolocco, la presidenta de la Corporación Valientes, Mónica Toro, y el Dr. Ricardo Ronco, integrante del Comité Ejecutivo del CIPS, UDD, el diagnóstico fue claro: se requiere prevención y pronto acceso a los exámenes que permiten detectar tempranamente el cáncer de mama.

"Debemos comenzar haciendo un buen diagnóstico y esto, a mi juicio, no se ha hecho. Cuando estuve en el Congreso quedé impresionada frente al análisis que se hizo en la sala, porque presentaron un estudio detallado del Ministerio de Salud, donde partía comparándonos con Canadá y diciendo que estamos mejor, lo que evidentemente no es así. En Canadá muere el 37% de los diagnosticados con cáncer y, en Chile, muere al menos el 52% de los que tienen diagnóstico, porque en nuestro país, muere gente de cáncer sin llegar a saberlo", afirmó la presidenta de la Fundación CARE, Cecilia Bolocco.

En la misma línea, Mónica Toro señaló que "nosotras lo que vemos desde un comienzo, desde la etapa inicial, desde el screening, es la falta de acceso. Si tú no tienes un acceso garantizado a la rapidez para hacerse una mamografía, una biopsia, una eco, todo esto se pone mucho más lento".

Complementó el Dr. Juan Pablo Miranda, oncólogo médico y presidente de la Sociedad Chilena de Oncología, al expresar que "el cáncer de mama es un gran problema y un tema muy sensible, a todos nos ha tocado vivirlo con algún familiar o amigo, que ha tenido cáncer".



Cecilia Bolocco, presidenta de la Fundación CARE; Mónica Toro, presidenta de la Corporación Valientes, y el Dr. Ricardo Ronco, integrante del Comité Ejecutivo del CIPS, UDD analizaron la situación del cáncer de mama en Chile.

"Hoy vemos que uno de los principales desafíos sanitarios es mejorar la prevención y detección temprana, salvando vidas y evitando los altísimos costos en toxicidad para los pacientes y en recursos para el sistema de salud que tiene el tratamiento de los cánceres avanzados", sentenció.

ALIANZAS

En este contexto, la presidenta de la Fundación CARE comentó que "el Estado no puede solo. Tienen que haber alianzas público-privadas, incluir a la sociedad civil. El 73% de las personas que están en lista de espera oncológica requiere etapificación o confirmación diagnóstica. Si, tenemos que hacer muchas cosas, pero primero tenemos que entender por qué un 60% de las mujeres en el rango etario entre 50 y 69 años no se hace la mamografía. No voy a descansar hasta conseguir un cambio sustancial".

Desde 2023 en Chile no se requiere orden médica para realizarse este examen. La norma establece que todas las mujeres que se encuentren en edad de realizarse el Examen de Medicina Preventiva (EMP), esto es entre 50 y 59 años y con la periodicidad que estipula

(cada 3 años), tendrán derecho a realizarse una mamografía gratuita sin requerimiento de orden médica".

Gina Merino, de la Agencia Nacional de Prevención y Control del Cáncer Ministerio de Salud, a su vez, añadió que "es importante avanzar en crear estas instancias de diálogo. Ver cómo avanzamos en la provisión de tratamiento, de diagnóstico temprano, entre otros. La mortalidad prematura, también es algo necesario para el diseño de políticas públicas".

Desde su experiencia como director médico de la Fundación CARE, Sergio Becerra, contó que muchos pacientes llegaban a su consulta después de un largo periplo para obtener "todos los exámenes que algún doctor le había pedido, muchos de los cuales no eran necesarios o estaban atrasados cuando llegaban a mí".

A ello se suma el desconocimiento que existe respecto del financiamiento de los exámenes, lo que también genera retrasos.

ESTUDIOS

En la ocasión también se presentaron algunos de los hallazgos sobre los estudios en cáncer de mama, realiza-

dos por el Centro de Salud Global Intercultural (CeSGI) ICIM UDD, enfocados en la trayectoria terapéutica del paciente (TTP), contada por pacientes y miembros del sistema de salud. El objetivo es —explicó la investigadora Báltica Cabieses— entender el "camino recorrido por una persona para solucionar un problema relacionado a la salud, con diversos recursos, incluyendo prácticas de cuidado individual y sociocultural".

"Es importante conocer en voz de los pacientes las trayectorias terapéuticas, porque permite entender en profundidad la experiencia y desde ahí podemos al menos reconocer dos cosas: lo que la autoridad sanitaria ha avanzado en cáncer desde programas, acciones, estrategias o leyes, pero cómo son sentidas y vividas por la persona; y cuáles son las brechas que hay con eso. Y, por otro lado, la trayectoria terapéutica también nos permite identificar lo que no ha sido creado aún y que es una necesidad sentida, no resuelta, y que invita a la autoridad sanitaria a recoger y reconocer como un vacío hoy", expresó Cabieses.

En la investigación "Develando necesidades y brechas percibidas de acceso a tratamiento en mujeres jóvenes que viven con cáncer de mama en Chile", en tanto, se muestran los problemas del acceso al tratamiento en mujeres jóvenes, se evidencian múltiples dificultades que tienen las mujeres menores de 40 años en la detección temprana y tratamiento del cáncer de mama.

Entre los principales hallazgos se identificaron falencias a nivel de acceso, diagnóstico y tratamiento. Esto, debido a que se identificó que las mujeres no acuden al sistema ante síntomas por el exceso de carga laboral y de cuidados, así como el tamizaje, que no se realiza en mujeres menores de 40 años.

Al cierre del evento, la presidenta de la Fundación CARE indicó que "quiero que todos los chilenos sean unos sobrevivientes como Máximo, al menos que tengan la posibilidad". Tenemos que actuar con una eficacia enorme, tenemos que aspirar a las mismas cifras del primer mundo. Por qué no".