



Guía Rápida Registro SIGGES

16. Cáncer de Testículo en Personas de 15 Años y Más

Unidad de Fortalecimiento - Gestión de Procesos

Versión: 1.0

Fecha: 29/08/2007

Control de Versiones

Versión	Fecha de Modificación	Descripción	Autor
1.0	29/08/2007	Descripción del problema de salud y su registro	Beatriz Heyermann Liliana Vasallo Hsiao-Lan Sung Francisca Villarroel

Tabla de Contenido

1	INTRODUCCIÓN.....	4
2	DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA DE SALUD	5
2.1	Decreto N° 44	5
2.1.1	<i>Definición</i>	5
2.1.2	<i>Patologías Incorporadas</i>	5
2.1.3	<i>Acceso</i>	5
2.1.4	<i>Oportunidad</i>	5
2.1.5	<i>Protección Financiera</i>	6
2.2	Ciclo de Atención.....	6
2.2.1	<i>Descripción</i>	6
2.2.2	<i>Flujograma</i>	8
3	REGISTRO SIGGES.....	9
3.1	Tabla Resumen.....	9

1 Introducción

Con la entrada en vigencia del **Decreto N° 44**, se procura reforzar los conocimientos de quienes participan en el proceso de registro y monitoreo de la información que se extrae de los hitos relevantes del proceso de atención, incluyendo las particularidades de las GES.

En beneficio de satisfacer este objetivo el presente documento “Guía Rápida”, se constituye en una herramienta orientadora para este propósito.

El documento consta de los siguientes puntos:

1) Descripción del Problema de Salud

- **Decreto N° 44:** consistente en un extracto del decreto, que incluye la definición del problema de salud, las patologías incorporadas, las garantías de acceso, de oportunidad y de protección financiera. Teniendo como objeto de contextualizar el modelo GES para realizar el registro de información.
- **Ciclo de Atención:** corresponde al detalle de la operación en red establecida para atender a los pacientes en estos problemas de salud, según los acuerdos emanados de los talleres GES realizados por cada Servicio de Salud, así como las definiciones y normativas del Ministerio de Salud. El cual tiene como finalidad guiar la aplicación del decreto ya conocido y su registro asociado.

- 2) **Tabla Resumen:** detalla los hitos de atención a registrar en el SIGGES de acuerdo a las definiciones del decreto y del ciclo de atención, la cual está estructurada según las etapas de atención, las garantías de oportunidad y las intervenciones sanitarias correspondientes a este problema de salud, entregando de esta forma, los principales aspectos requeridos para el registro y monitoreo de la información relacionada a este problema de salud.

2 Descripción del Problema de Salud

2.1 Decreto N° 44

2.1.1 Definición

El cáncer de testículo es un tumor germinal gonadal o extra-gonadal, que se manifiesta por aumento de volumen testicular firme, no sensible y sin signos inflamatorios, casi siempre unilateral.

2.1.2 Patologías Incorporadas

Quedan incluidas las siguientes enfermedades y los sinónimos que las designen en la terminología médica habitual:

- Cáncer del testículo (de los dos testículos)
- Carcinoma de células de Sertoli
- Seminoma
- Seminoma con índice mitótico alto
- Seminoma espermatocítico
- Seminoma tipo anaplásico
- Teratoma trofoblástico maligno
- Tumor de células de Leydig
- Tumor de células intersticiales del testículo
- Tumor maligno del testículo descendido
- Tumor maligno del testículo ectópico
- Tumor maligno del testículo escrotal
- Tumor maligno del testículo no descendido
- Tumor maligno del testículo retenido
- Tumor maligno del testículo
- Tumor del testículo derivado del mesénquima
- Tumor de testículo derivado del parénquima

2.1.3 Acceso

Todo Beneficiario de 15 años y más:

- Con sospecha, tendrá acceso a confirmación diagnóstica.
- Con confirmación diagnóstica, tendrá acceso a tratamiento y seguimiento.
- Con recidiva, tendrá acceso a diagnóstico, tratamiento y seguimiento.

2.1.4 Oportunidad

- **Diagnóstico**

Dentro de 60 días desde sospecha (incluye Etapificación)

- **Tratamiento**

Inicio dentro de 15 días desde confirmación diagnóstica

- **Seguimiento**

Primer control dentro de 30 días de finalizado el tratamiento.

2.1.5 Protección Financiera

Problema de salud	Tipo de Intervención Sanitaria	Prestación o grupo de prestaciones	Periodicidad	Arancel \$	Copago %	Copago \$
CANCER TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS	Diagnóstico	<i>Confirmación Cáncer Testículo</i>	cada vez	31.820	20%	6.360
		<i>Etapificación Cáncer Testículo</i>	cada vez	218.240	20%	43.650
	Tratamiento	<i>Intervención Quirúrgica Cáncer Testículo</i>	cada vez	321.700	20%	64.340
		<i>Radioterapia Cáncer Testículo</i>	por tratamiento completo	685.370	20%	137.070
		<i>Quimioterapia Cáncer Testículo</i>	por ciclo	485.770	20%	97.150
		<i>Terapia de Reemplazo hormonal</i>	mensual	7.610	20%	1.520
		<i>Banco de espermios</i>	cada vez	164.490	20%	32.900
		<i>Hospitalización por Quimioterapia</i>	por tratamiento quimioterapia	1.389.380	20%	277.880
	Seguimiento	<i>Seguimiento Cáncer Testículo Primer Año</i>	por control	115.950	20%	23.190
		<i>Seguimiento Cáncer Testículo Segundo Año</i>	por control	111.720	20%	22.340

2.2 Ciclo de Atención

2.2.1 Descripción

Un paciente es atendido en un establecimiento de salud de APS por un profesional médico que sospecha cáncer de testículo por lo que deriva al paciente a un especialista urólogo o cirujano para confirmar el diagnóstico.

Al ser evaluado por el médico especialista, éste puede indicar realización de la biopsia para confirmar el diagnóstico y la etapificación para determinar el grado de avance del cáncer en caso que se confirme el problema de salud.

De confirmar el caso, el especialista puede indicar el tratamiento correspondiente según la condición de salud del paciente. Además, si el paciente se encuentra en edad fértil y desea guardar sus espermios, lo puede realizar con previa indicación del especialista.

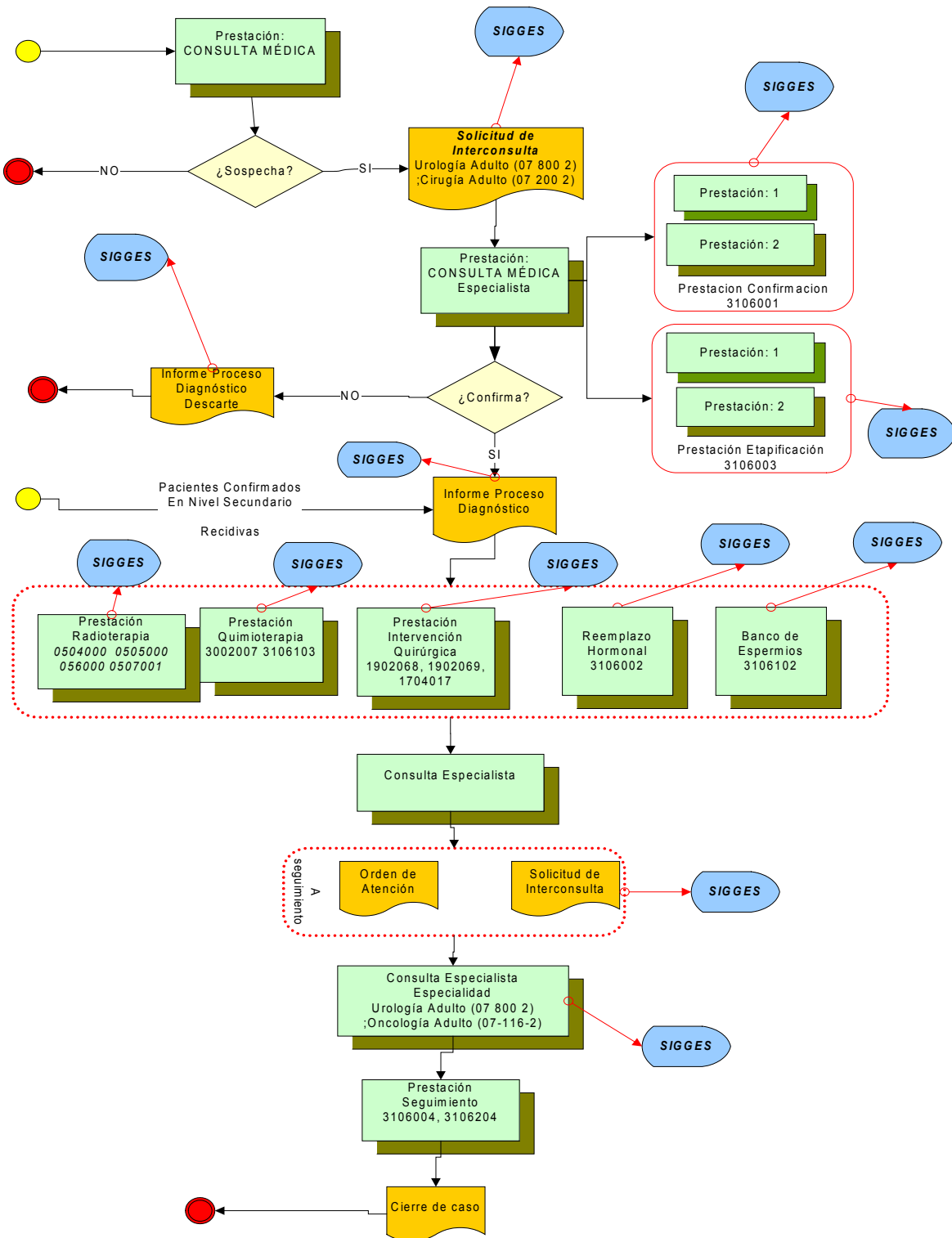
Una vez finalizado el tratamiento, el profesional tratante puede indicar el control de seguimiento requerido para evaluar la evolución del paciente hasta que le otorgue el alta.

Si el paciente presenta una reincidencia de este problema de salud durante el periodo de seguimiento, entonces el especialista puede indicar nuevamente el tratamiento, considerándolo como un caso GES nuevo.

Ante cualquier evento inesperado en el ciclo de atención, se puede cerrar el caso GES asociado al paciente, ya sea por un médico o un administrativo según el evento ocurrido. Las principales causales son:

- Fallecimiento.
- Criterios de exclusión (por protocolo): cuando el paciente padece de ciertas condiciones clínicas que son consideradas como criterios de exclusión para el problema de salud GES en cuestión, definidos ya sea en la Guía Clínica o determinados por la indicación médica.
- No cumple criterios de inclusión: cuando un paciente está siendo tratado como GES, pero no cumple con los criterios de inclusión clínicos establecidos en el Decreto y en la Guía Clínica.
- Término de tratamiento garantizado: cuando se ha cumplido el tratamiento que está garantizado por la ley.
- Causas atribuibles al paciente:
 - Por rechazo al prestador.
 - Por rechazo del tratamiento.
 - Cambio de previsión.
 - Inasistencia:
 - 3 inasistencias no justificadas en la primera atención de especialista, en un período de 30 días.
 - Estando el caso confirmado con Biopsia, 3 inasistencias no justificadas en período 30 días.
 - 3 inasistencias no Justificadas en Inicio de tratamiento, en período de 30 días.
 - Durante el tratamiento Quimioterapia, 3 inasistencias no Justificadas en período de 30 días,
 - Durante el tratamiento de Radioterapia, 3 inasistencias no Justificadas en periodo de 15 días.
 - 3 inasistencias no justificadas en período de 90 días en seguimiento.
 - Otra causa expresada por el paciente.

2.2.2 Flujograma



3 Registro SIGGES

3.1 Tabla Resumen

Etapa	Atención	Hito Registro SIGGES	Intervención Sanitaria	Prestación Trazadora	Cambio de Etapa	Pago	Garantía de Oportunidad			
							Garantía y Plazo	Responsable de GO	Inicio de Garantía	Cierre de Garantía
Sospecha	Médico APS sospecha cáncer de testículo y deriva al paciente a un especialista	SIC: especialidad 07-800-2: Urología Adulto 07-200-2: Cirugía Adulto			X		Diagnóstico. Dentro de 60 días desde Sospecha (Incluye Etapificación)	Establecimiento de destino de la SIC	X	
Proceso de Diagnóstico	Médico especialista evalúa al paciente e indica realización de exámenes para la confirmación diagnóstica y determinación de la etapa del cáncer en caso que corresponda	PO: Atención especialista		0101102: consulta o control médico integral en especialidades (hospital tipo 3)	X					
				0101104: consulta médica integral en CRS	X					
				0101108: consulta integral de especialidades en cirugía, ginecología y obstetricia, ortopedia y Traumatología (en CDT)	X					

16. Cáncer de Testículo en Personas de 15 Años y Más

Unidad de Fortalecimiento - Gestión de Procesos

				0101109: consulta integral de especialidades en urología, otorrinolaringología, medicina física y rehabilitación, dermatología, pediatría y subespecialidades (en CDT))	X					
				0101112: consulta en hospital 1 y 2 (urología, otorrino, medicina física, dermatología, pediatría)	X					
				0101113: consulta integral de especialidades en medicina interna y subespecialidades, oftalmología, neurología, oncología (en hospitales tipo 1 y 2)	X					
				0101111: consulta hospital 1 y 2 (cirugía, ginecología, ortopedia, traumatología)	X					
			Confirmación Diagnóstica Cáncer Testículo	3106001: Confirmación Diagnóstica Cáncer Testículo	X		X			
		PO: Orquidectomía	Intervención Quirúrgica Cáncer Testículo	1902068: tratamiento quirúrgico cáncer testículo, orquidectomía radical			X			

16. Cáncer de Testículo en Personas de 15 Años y Más

Unidad de Fortalecimiento - Gestión de Procesos

				1902069: tratamiento quirúrgico cáncer testículo, orquidectomía radical con vaciamiento lumboaórtico		X				
				1704017: tratamiento quirúrgico cáncer testículo, mediastino		X				
		PO: Etapificación	Etapificación Cáncer Testículo	3106003: Etapificación Cáncer Testículo	X	X				
Confirmación	Médico confirma el problema de salud y la etapa del cáncer	IPD: Confirma o descarta			X		Diagnóstico. Dentro de 60 días desde Sospecha (Incluye Etapificación)			X
							Tratamiento. Inicio dentro de 15 días desde confirmación diagnóstica	Establecimiento que emite IPD	X	
Tratamiento	Médico indica tratamiento correspondiente según la condición de salud del paciente e indica el almacenamiento de espermios del paciente	PO: Tratamiento	Quimioterapia Cáncer Testículo	3002007: quimioterapia cáncer de testículo y germinales extragonadales	X		Tratamiento. Inicio dentro de 15 días desde confirmación diagnóstica			X
			Terapia de Reemplazo hormonal	3106002: terapia de reemplazo hormonal	X					
			Radioterapia con Acelerador Lineal de Electrones	0504000: radioterapia con acelerador lineal de electrones	X					
			Radioterapia-Telecobaltoterapia	0505000: telecobaltoterapia	X					

16. Cáncer de Testículo en Personas de 15 Años y Más

Unidad de Fortalecimiento - Gestión de Procesos

			Radioterapia con Acelerador Lineal de Alta Intensidad	0507001: radioterapia con acelerador lineal de alta intensidad	X				
			Banco de espermios	3106202: Banco de espermios		X			
			Hospitalización por Quimioterapia	3106103: Hospitalización por Quimioterapia		X			
Seguimiento	Médico indica control de seguimiento	SIC / OA: seguimiento 07-800-2: Urología Adulto 07-116-2: Oncología Adulto			X		Seguimiento. Primer control dentro de 30 días de finalizado el tratamiento	Establecimiento de destino de la SIC u OA. Si el establecimiento es extra sistema, entonces el responsable es el establecimiento de origen de la OA.	X
		PO: Atención especialista		0101102: consulta o control médico integral en especialidades (hospital tipo 3)			Seguimiento. Primer control dentro de 30 días de finalizado el tratamiento		X
				0101104: consulta médica integral en CRS					
				0101108: consulta integral de especialidades en cirugía, ginecología y obstetricia, ortopedia y Traumatología (en CDT)					

16. Cáncer de Testículo en Personas de 15 Años y Más

Unidad de Fortalecimiento - Gestión de Procesos

				<p>0101109: consulta integral de especialidades en urología, otorinolaringología, medicina física y rehabilitación, dermatología, pediatría y subespecialidades (en cdt)</p>						
				<p>0101111: consulta hospital 1 y 2 (cirugía, ginecología, ortopedia, traumatología)</p>						
				<p>0101112: consulta integral de especialidades en urología, otorinolaringología, medicina física y rehabilitación dermatología, pediatría y subespecialidades (en hospitales tipo 1 y 2)</p>						
				<p>0101113: consulta integral de especialidades en medicina interna y subespecialidades, oftalmología, neurología, oncología (en hospitales tipo 1 y 2)</p>						
			Seguimiento Cáncer Testículo Primer Año	<p>3106004: seguimiento cáncer testículo 1º año</p>		X				

16. Cáncer de Testículo en Personas de 15 Años y Más

Unidad de Fortalecimiento - Gestión de Procesos

			Seguimiento Cáncer Testículo Segundo Año	3106204: Seguimiento Cáncer Testículo Segundo Año		X				
Cierre de Caso	Médico indica alta del paciente	Formulario de Cierre								