

16. CÁNCER DE TESTÍCULO EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS

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

En este problema de salud quedan incluidas las siguientes enfermedades y los sinónimos que las designen en la terminología médica habitual:

- I. Cáncer del testículo (de los dos testículos)
- II. Carcinoma de células de Sertoli
- III. Seminoma
- IV. Seminoma con índice mitótico alto
- V. Seminom a espermatocítico
- VI. Seminoma tipo anaplásico
- VII. Teratoma trofoblástico maligno
- VIII. Tumor de células de Leydig
- IX. Tumor de células intersticiales del testículo
- X. Tumor maligno del testículo descendido
- XI. Tumor maligno del testículo ectópico
- XII. Tumor maligno del testículo escrotal
- XIII. Tumor maligno del testículo no descendado
- XIV. Tumor maligno del testículo retenido
- XV. Tumor maligno del testículo
- XVI. Tumor del testículo derivado del mesénquima
- XVII. Tumor de testículo derivada del parénquima

Las siguientes son las garantías explícitas en salud que se establecen:

16. 1. Garantía de acceso:

Todo beneficiario de 15 años y más:

- I. Con sospecha tendrá acceso a confirmación diagnóstica.
- II. Con confirmación diagnóstica tendrá acceso a etapificación, tratamiento y seguimiento.
- III. Estando en tratamiento tendrá acceso a continuarlo.
- IV. Con recidiva tendrá acceso a diagnóstico (incluye etapificación), tratamiento y seguimiento.

Lo anterior deberá ser complementado con lo dispuesto en la NTMA.

16. 2. Garantía de oportunidad:

Diagnóstico

- I. El diagnóstico se realizará dentro de 30 días desde la sospecha.
- II. La intervención quirúrgica orguiectomía se realizará dentro de 45 días desde la indicación médica.
- III. La etapificación se realizará dentro de 30 días desde la confirmación diagnóstica.

Tratamiento

- I. Los tratamientos quirúrgicos en cánceres que requieran tratamientos adicionales a la orquiectomía, se realizarán dentro de 45 días desde la indicación médica.
- II. La radioterapia se iniciará dentro de 45 días desde la indicación médica.
- III. Los tratamientos de quimioterapia se iniciarán dentro de 30 días desde la indicación médica.
- IV. La terapia de reemplazo hormonal se iniciará dentro de 30 días desde la indicación médica.





Seguimiento

I. El primer control, una vez finalizado el tratamiento, se realizará dentro de 60 días desde la indicación médica.

Todo lo anterior se complementa con lo establecido en la NTMA.

16. 3. Garantía de protección financiera:

		Tipo do					
N°	Problema de Salud	Tipo de Intervención Sanitaria	Prestación o Grupo de Prestaciones	Periocidad	Arancel	Copago %	Copago \$
16		Diagnóstico	Confirmación cáncer de testículo	Cada vez	88.510	20 %	17.700
			Etapificación cáncer de testículo	Cada vez	387.930	20 %	77.590
	Cáncer de testículo en personas de 15 años y más		Intervención quirúrgica cáncer de testículo: orquiextomía	Cada vez	837.550	20 %	167.510
			Intervención quirúrgica cáncer de testículo: vaciamiento ganglionar (LALA)	Cada vez	2.128.520	20 %	425.700
			Intervención quirúrgica cáncer de testículo: mediastínicoretro-peritoneal	Cada vez	2.144.640	20 %	428.930
			Intervención quirúrgica cáncer de testículo: vaciamiento ganglionar (LALA) postquimioterapia	Cada vez	2.012.480	20 %	402.500
			Radioterapia cáncer de testículo	Por tratamiento completo	1.142.940	20 %	228.590
			Radioterapia paliativa cáncer de testículo	Por tratamiento completo	410.470	20 %	82.090
			Quimioterapia cáncer de testículo	Por ciclo	381.860	20 %	76.370
			Quimioterapia protocolo seminoma E1	Por ciclo	140.890	20 %	28.180
			Terapia de reemplazo hormonal	Mensual	21.840	20 %	4.370
			Banco de espermios	Anual	430.190	20 %	86.040
			Hospitalización asociada a quimioterapia cáncer de testículo	Por tratamiento completo	2.980.820	20 %	596.160
		Seguimiento	Seguimiento cáncer de testículo	Mensual	44.180	20 %	8.840

