TRABAJANDO PARA USTED

Boletín N.° 14750-11

Abordaje ministerial de la endometriosis

Estado del arte

Oficina de la Mujer, Departamento de Ciclo Vital
División de Prevención y Control de Enfermedades (DIPRECE)
Subsecretaría de Salud Pública — Ministerio de Salud

14 de julio de 2026.

PROYECTO DE LEY DE ENDOMETRIOSIS — BOLETÍN N.° 14750-11

Antecedentes y tramitación legislativa

- Moción parlamentaria que busca establecer por ley normas específicas para garantizar el diagnóstico oportuno y la atención integral de las pacientes con endometriosis.
- Desde 2024 se encuentra en segundo trámite constitucional en la Comisión de Salud del Senado.

(1) Cámara de Diputadas y Diputados, 2021. (2) Senado de Chile, 2024.

MAGNITUD DEL PROBLEMA

Epidemiología y subdiagnóstico

10%
De prevalencia en población femenina mundial (OMS,2025)

0,65%
Prevalencia en mujeres de todas las edades (IHME, 2021)

1,19%
Prevalencia en mujeres de 15 a 49 años, Chile (IHME 2021)

La distancia entre la prevalencia clínica reportada internacionalmente y la prevalencia modelada para Chile es, en sí misma, un indicio de subdiagnóstico más que de una menor incidencia real de la enfermedad.

El Ministerio de Salud estima que en Chile el intervalo entre el inicio de los síntomas y el diagnóstico alcanza entre 7 y 12 años.

(Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME). (2021). GBD Results. University of Washington. https://vizhub.healthdata.org/gbd-results/
Organización Mundial de la Salud (OMS). (2025). Endometriosis. https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/endometriosis

TRAYECTORIA MINSAL 2023–2026

Cronología del abordaje ministerial

Fecha	Hito
03/2023	Publicación de "Orientaciones técnicas para la atención integral de la endometriosis" (Res. exenta N.° 292).
03-05/2023	Videoconferencias de difusión a equipos clínicos y de detección de salud menstrual.
2023	Estudio de la endometriosis moderada y severa para su posible incorporación al GES 2025-2028.
2024	Diseño de canastas GES por nivel de atención; cierre del Estudio de Verificación del Costo (EVC).
2025	Lanzamiento de dos canastas PAD de intervención quirúrgica (2505948 y 2505949).
03/2026	En el marco del 8M, Fonasa reafirma ambos bonos PAD como parte de su oferta de protección financiera.
2026	Reajuste anual de aranceles de ambas canastas PAD (+1,8% aprox.).
06/2026	El Ejecutivo otorga urgencia legislativa a proyectos de fertilidad

Fuente: elaboración propia, MINSAL.

ESTUDIO DE VERIFICACIÓN DEL COSTO (EVC), 2024 — PROYECCIÓN 2027

Costo proyectado y resultado del proceso de selección

$137.113 M	$47.350 M	$184.463 M	$9.476 mil
Costo total proyectado, Fonasa	Costo total proyectado, Isapre	Costo total proyectado	Costo ~ esperado individual

- La endometriosis no fue seleccionada en el Decreto GES (D.S. N.° 29 de 2025, vigente desde el 12/2025) por la brecha de infraestructura, equipamiento, recurso humano especializado y falta de ajuste al marco presupuestario 2025-2028 — no por ausencia de mérito clínico o epidemiológico.
- Se establecen las bases de prestaciones requeridas, demanda asistencial y potenciales costos para el sector.
- El Decreto incorporó solo 3 problemas de salud nuevos y actualizó 11 condiciones ya garantizadas.

(1) Ministerio de Salud y Fondo Nacional de Salud, 2024. (2) Ministerio de Salud, 2025.

Incorporación al Bono PAD de Fonasa (2025)

- **Cobertura integral** de honorarios, pabellón, días cama, medicamentos, exámenes, insumos, estudios histopatológicos y controles postoperatorios.
-
- **Base técnica:** mesa de trabajo de ~5 años entre Sociedad Chilena de Obstetricia y Ginecología, Sociedad Chilena de Medicina Reproductiva, MINSAL y la red asistencial; 5 canastas según complejidad, con preservación de la fertilidad como criterio transversal de diseño.

- Se espera continuar la incorporación prestaciones en forma gradual en un horizonte de 5 años aproximadamente.

Demanda proyectada por FONASA (Número de pacientes)

Tratamiento	2025	2026	2027
Canasta Integral endometriosis	15.068	15.155	15.238
Canasta Endometriosis moderada	7.534	7.578	7.619
Canasta Quir. ovárica	2.637	2.652	2.667
Canasta Quir. profunda s/c intestinal	1.582	1.591	1.600
Canasta Quir. profunda c/c intestinal	226	227	229

Fuente: Informe de Demanda N.° 2, Programa GES 2025-2028, Universidad de Chile, 2024.

Red de prestadores en el el Sistema de Salud

La Red Pública habilitada:

- Hospital Regional de Antofagasta
- Hospital San Juan de Dios de La Serena
- Hospital San Borja Arriarán
- Hospital Padre Hurtado
- Hospital Carlos Van Buren de Valparaíso
- Hospital Regional de Talca
- Hospital Hernan Henrique Aravena de Temuco
- Hospital Las Higueras de Talcahuano.

Algunos establecimientos en la Red Privada :

- Hospital Parroquial de San Bernardo
- Hospital Clínico de la Universidad de Chile
- Clínica Indisa, Clínica Alemana
- Clínica Santa María
- IDIMI
- Clínica Ciudad del Mar.

Prestaciones actuales incluídas en Canastas

	Endometriosis ovárica vía laparoscópica, tratamiento quirúrgico
Código	2505948
Características PAD	Intervención Quirúrgica para resolver la endometriosis ovárica, lvía laparoscópica). Característica general de los PAD: •Honorarios de todo el equipo profesional •Días camas, exámenes de laboratorio e imagenología, instrumental quirúrgico, insumos utilizados, dispositivos y fármacos que sean necesarios. Atención integral hasta 15 días después del egreso del paciente, (controles post operatorios, reparación de lesiones involuntarias, tratamiento de las complicaciones más frecuentes) No cabe cobro de diferencias por ningún concepto al beneficiario
Valor total	3.254.900
copago	1.627.450
Préstamo %	85%
Préstamo $	1.383.330

Prestaciones actuales incluídas en Canastas

	Endometriosis profunda sin compromiso intestinal vía laparoscópica, tratamiento quirúrgico.
Código	2505949
Características PAD	Incluye la Intervención Quirúrgica para resolver la endometriosis profunda (vía laparoscópica). Característica general de los PAD: •Honorarios de todo el equipo profesional •Días camas, pabellón de cx mayor, laboratorio e imagenología, instrumental quirúrgico, insumos, dispositivos y fármacos necesarios. •Exámenes de laboratorio e imagenología, instrumental quirúrgico e insumos y fármacos que sean necesarios. •Atención integral hasta 15 días después del egreso del paciente (controles post operatorios, reparación de lesiones involuntarias y el tratamiento de las complicaciones más frecuentes). No cabe cobro de diferencias por ningún concepto al beneficiario,
Valor total	5.449.090
copago	2.724.540
Préstamo %	85%
Préstamo $	2.315.860

ACTUALIZACIÓN ARANCELARIA 2026

Aranceles vigentes y protección financiera

Código	Prestación	Total 2025 → 2026	Copago 2025 → 2026	Préstamo
2505948	Endometriosis ovárica, vía laparoscópica	$3.254.900 → $3.312.510	$1.627.450 → $1.656.250	85%
2505949	Endometriosis profunda sin compromiso intestinal	$5.449.090 → $5.545.540	$2.724.540 → $2.772.770	85%

El reajuste 2026 incrementó en~ 1,8% el valor total y el copago de ambas canastas respecto de 2025, sin modificar el porcentaje de préstamo médico ni las condiciones generales de cobertura. Ningún establecimiento en convenio puede cobrar diferencias adicionales por días cama, pabellón, medicamentos, insumos o estudios histopatológicos.

86%

de las mujeres beneficiarias del sistema (8.903.586 personas) están protegidas por la oferta de Fonasa que incluye, ambos bonos PAD y otras coberturas como exámenes preventivos, hormona antimülleriana y dispositivos anticonceptivos de larga duración.

Fuente: Fonasa, Coberturas de Salud, arancel 2026, y 8M 2026 (consultado 10 jul. 2026).

ACTIVIDAD Y EJECUCIÓN DEL BONO PAD, 2025 – JULIO 2026

Brecha entre demanda proyectada y ejecución real

4%

La canasta de endometriosis ovárica se ejecutó en un 4% en 2025: 24 prestaciones registradas frente a 633 beneficiarias proyectadas para ese año en la memoria de cálculo del arancel MLE.

54%

La canasta de endometriosis profunda s/ compromiso Intestinal se ejecutó en un 54% en 2025: 206 beneficiarias frente a 380 proyectadas, concentrando la mayor parte de la actividad del Bono PAD.

Acumulado enero–julio 2026: 26 prestaciones de endometriosis ovárica ($85,7 millones) y 455 de endometriosis profunda sin compromiso intestinal ($2.509 millones), con hasta 17 prestadores activos mensuales en esta última.

Fuente: Fonasa, Departamento Desarrollo de Beneficios, comunicación interna, 10 jul. 2026.

Próximos pasos

Evaluación de Canastas PAD

La demanda ejecutada 2025-2026 se ubicó muy por debajo de la proyectada; conviene revisar el supuesto de acceso MLE (24%, tomado del PAD de histerectomía).

Evaluación de canastas pendientes

La endometriosis profunda con compromiso intestinal —mayor complejidad quirúrgica— no cuenta todavía con canasta PAD ni GES específica.

(1) Ministerio de Salud, 2023 y 2026. (2) Universidad de Chile, 2024. (3) Fonasa, comunicación interna, 2026.

Síntesis

1. La endometriosis reúne alta prevalencia, diagnóstico tardío y un impacto documentado sobre la calidad de vida, la vida laboral y la fertilidad.

2. No fue seleccionada para el Decreto GES 2025-2028 por restricciones de infraestructura, recurso humano y presupuesto —no por falta de mérito técnico.

3. Fonasa desarrolló una protección financiera mediante el Bono PAD, cuya ejecución real se ha mantenido muy por debajo de la demanda proyectada.

4. Quedan pendientes la cobertura de la endometriosis profunda con compromiso intestinal.