

COANIQUEM

todo por el niño quemado



Misión

Rehabilitación

Prevención

Capacitación

Investigación

integral y gratuita

Institución privada sin fines de lucro, creada en 1979

COANIQUEM
todo por el niño quemado

Proyecciones Estadísticas

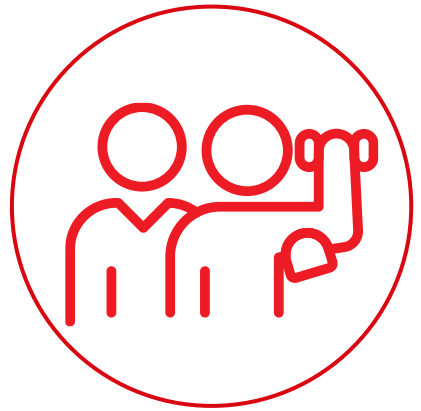


En Chile

- **80.000** niños sufren quemaduras
- **40.000** niños van a más de un control
- **3.000** necesitan hospitalización
- **8.000** requieren rehabilitación

COANIQUEM

- **8.000** Pacientes atendidos
- **4.000** ingresos
- **400** Cirugías reconstructivas
- **50-70** Curaciones por día



COANIQUEM
todo por el niño quemado



COANIQUEM

47 años de historia

+ de 150.000

Pacientes

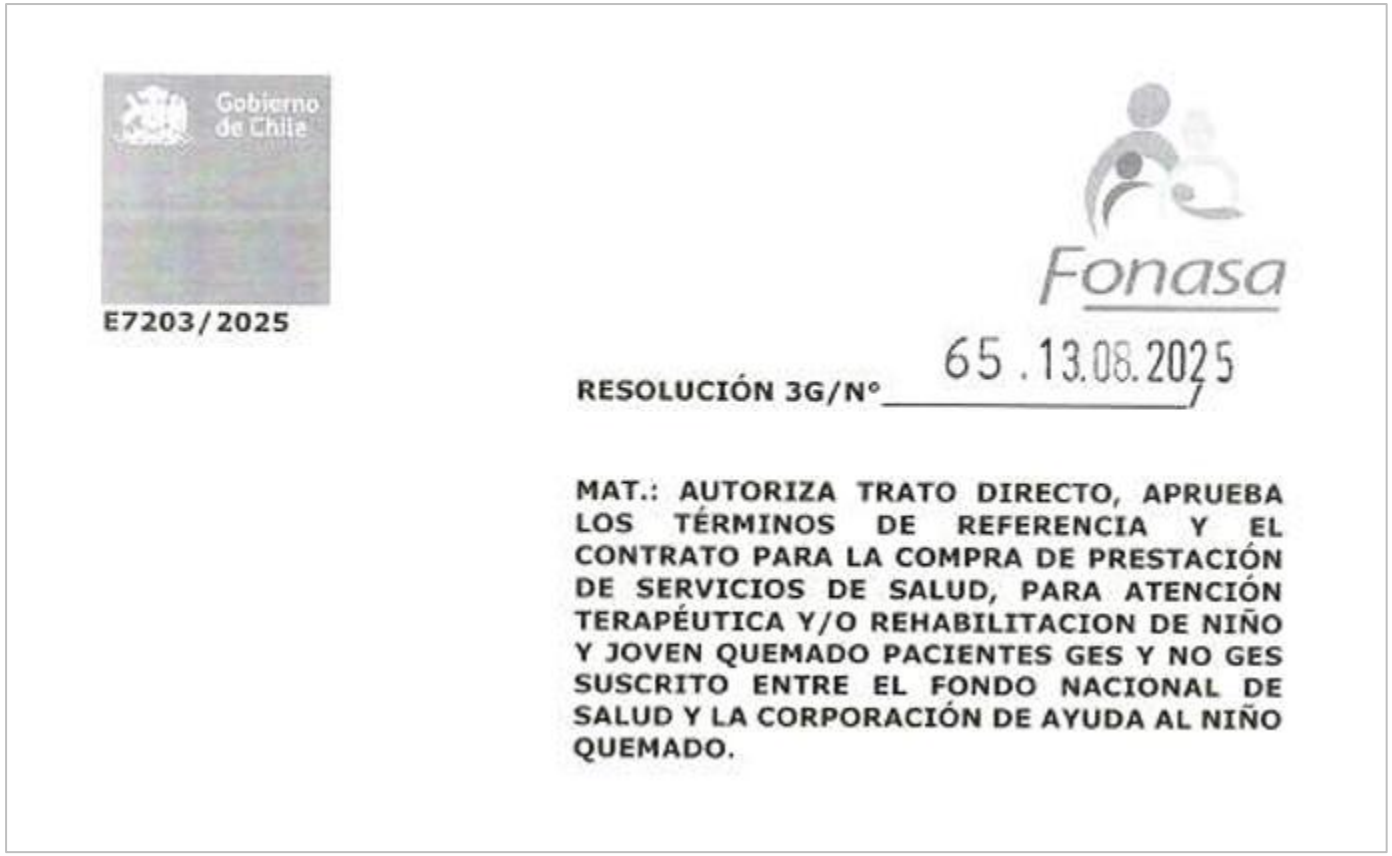
+ 80%

Pacientes de sistema público de salud

COANIQUEM
todo por el niño quemado

Red Pública de Salud y COANIQUEM

- Vinculados a través de un convenio suscrito con FONASA y tomado de razón el 24 de Septiembre del 2025 por CGR:



Gobierno de Chile

E7203/2025

Fonasa

RESOLUCIÓN 3G/N° 65 . 13.08.2025

MAT.: AUTORIZA TRATO DIRECTO, APRUEBA LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA Y EL CONTRATO PARA LA COMPRA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, PARA ATENCIÓN TERAPÉUTICA Y/O REHABILITACION DE NIÑO Y JOVEN QUEMADO PACIENTES GES Y NO GES SUSCRITO ENTRE EL FONDO NACIONAL DE SALUD Y LA CORPORACIÓN DE AYUDA AL NIÑO QUEMADO.

COANIQUEM
todo por el niño quemado

Cobertura

- Pacientes quemados GES y NO GES hasta 20 años
- Secuelas de otras cicatrices
- Otras afecciones que se beneficien de presoterapia



COANIQUEM
todo por el niño quemado



COANIQUEM
todo por el niño quemado











COANIQUEM
todo por el niño quemado

El problema del niño con secuelas







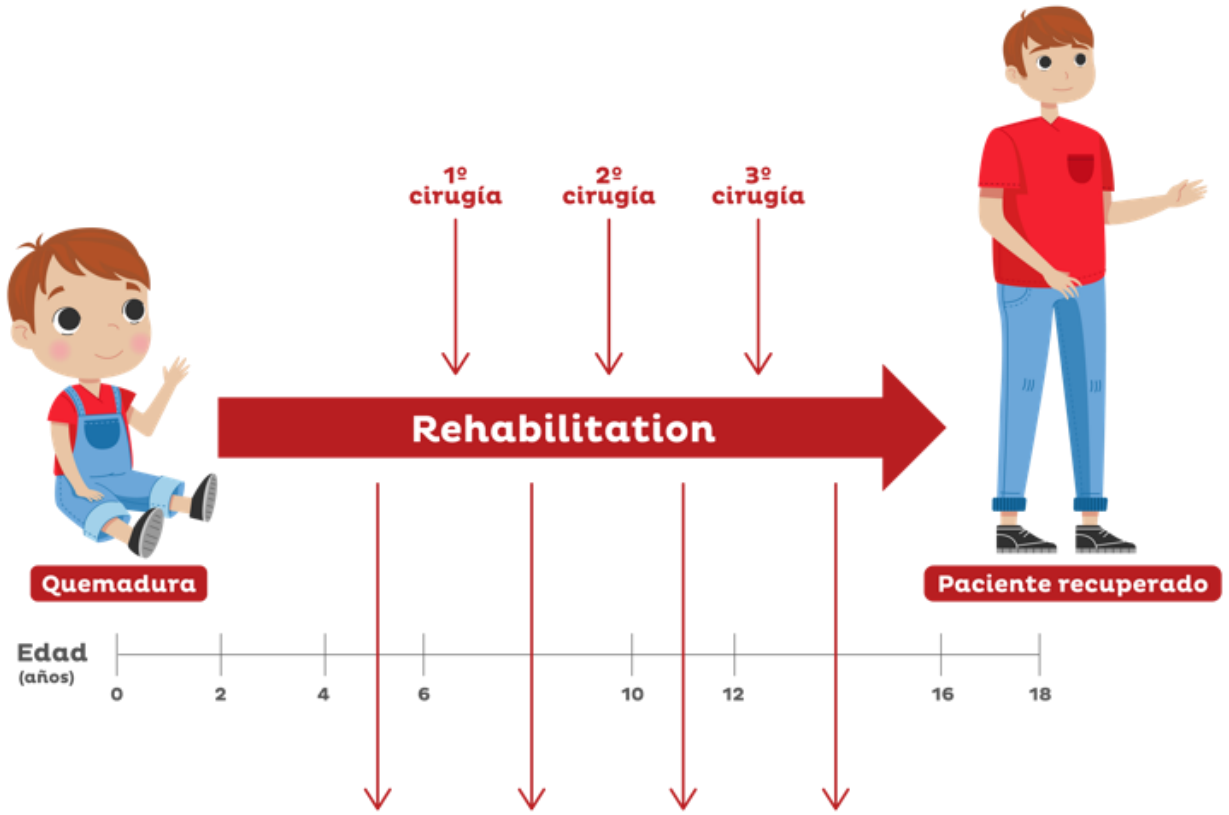
Uno de cada cinco consultantes con quemaduras requiere algún tipo de rehabilitación para **prevenir** o **tratar** una **SECUELA**

COANIQUEM
todo por el niño quemado

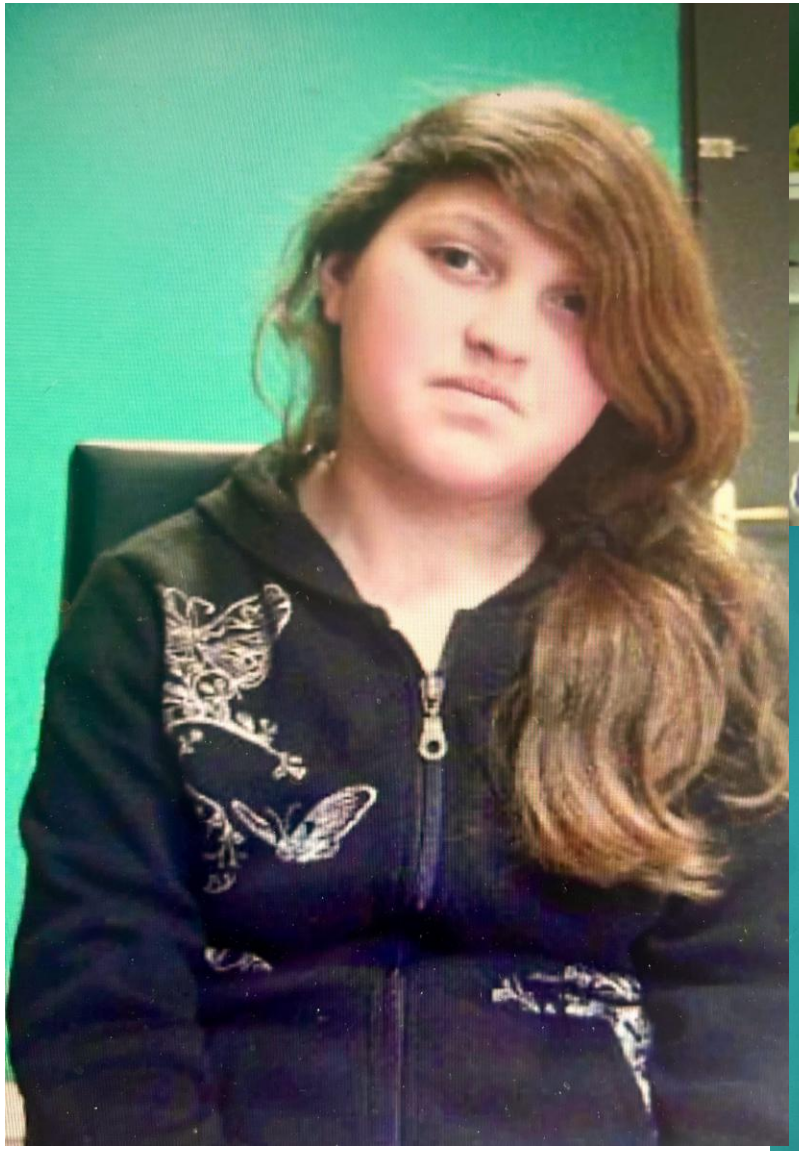
Equipo Profesional Interdisciplinario



Proceso de Rehabilitación es de largo plazo



COANIQUEM
todo por el niño quemado









COANIQUEM
todo por el niño quemado











COANIQUEM
todo por el niño quemado

COANIQUEM
todo por el niño quemado



¡Muchas Gracias!

COANIQUEM
todo por el niño quemado

Cobertura de restauración capilar en secuelas cicatriciales de quemaduras, accidentes y neurocirugías en pacientes pediátricos

Dra. Karol Gac
Dr. Francisco Castellón
Dr. Osvaldo Koller

Comisión de Salud del Senado, 28 septiembre de 2026

COANIQUEM
todo por el niño quemado



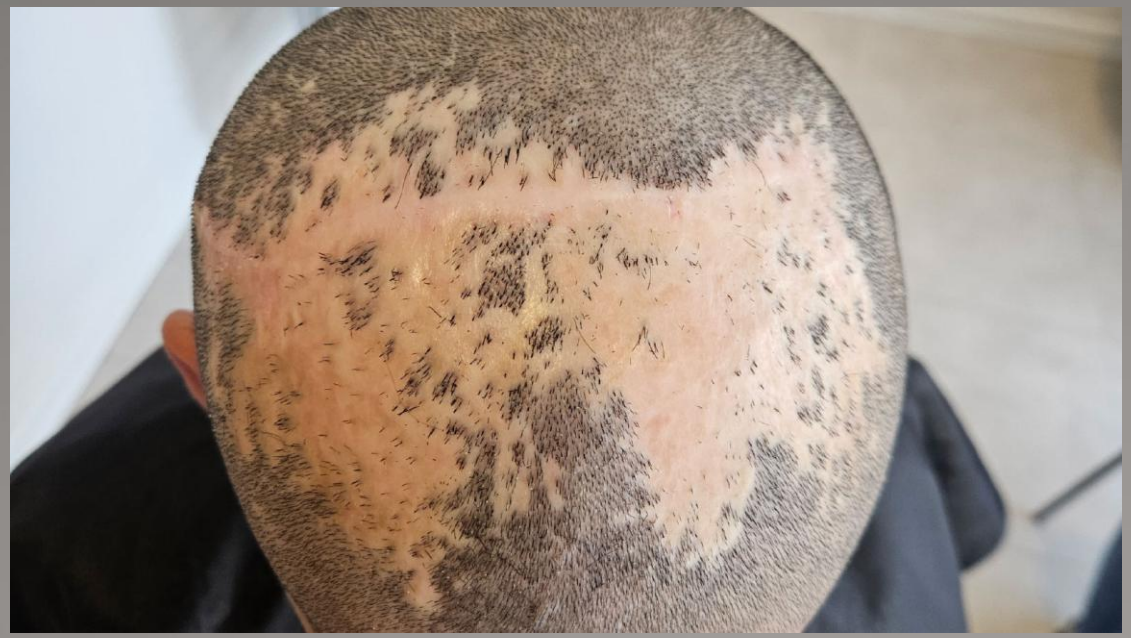
























EL PROBLEMA

Una secuela permanente, tres grupos que el Estado ya atiende

Alopecia cicatricial: la quemadura, la cirugía o el trauma destruyen el folículo piloso y el pelo no vuelve jamás. No existe tratamiento médico. La única solución es quirúrgica: **trasplantar folículos propios** (técnica FUE, ambulatoria, anestesia local).

Quemaduras

Cuero cabelludo, cejas y barba. En COANIQUEM, la cirugía típica implanta 2.000 folículos.

GES N°55 cubre la fase aguda y la rehabilitación… y termina antes de la cirugía de secuelas.

Craneosinostosis

Cirugía de cráneo en el primer año de vida, con incisión de oreja a oreja. La cicatriz se ensancha con el crecimiento.

Sin garantía GES de ninguna especie.

Trauma severo

Craneotomías, craneoplastías, avulsiones del cuero cabelludo.

GES N°48 y N°49 salvan la vida y rehabilitan la función; la secuela visible queda sin tratar.

El Estado ya los opera y los rehabilita. Falta el último paso.

SALUD MENTAL · WOOLARD ET AL., 2021 · 45 ESTUDIOS · 17 PAÍSES

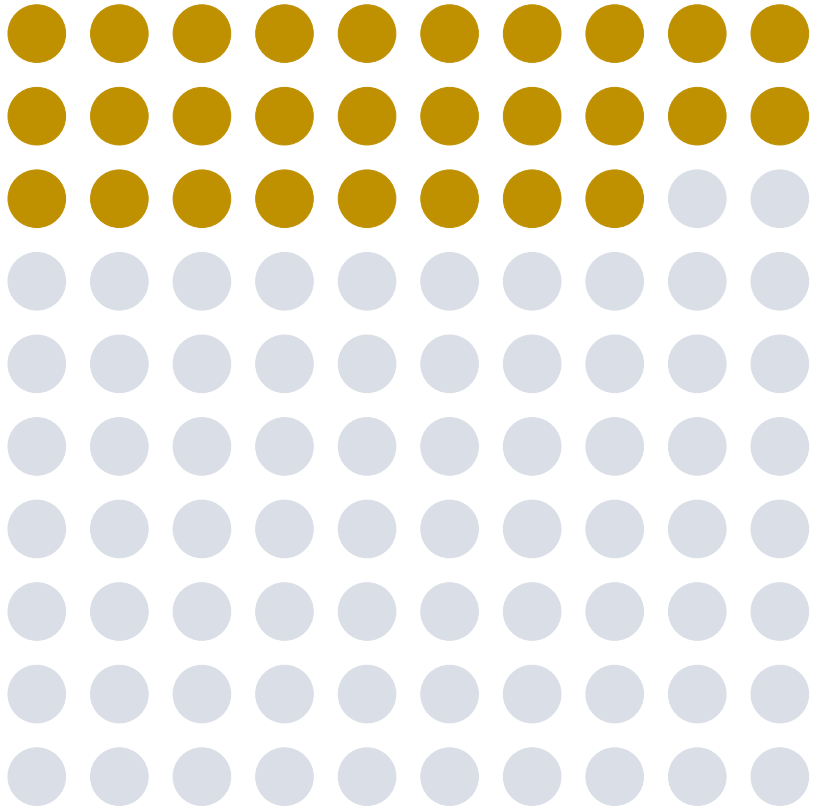
La piel cierra. La herida sigue.

En los niños que sobreviven a una quemadura:

73 % **presenta síntomas de estrés postraumático**
Cifra más alta reportada; 13 % cumple todos los criterios del diagnóstico.

45 % **se ha sentido deprimido**
Hasta 36 meses después de la quemadura.

11 % **ha intentado quitarse la vida**
3 veces más que la población general (3 a 5 %).



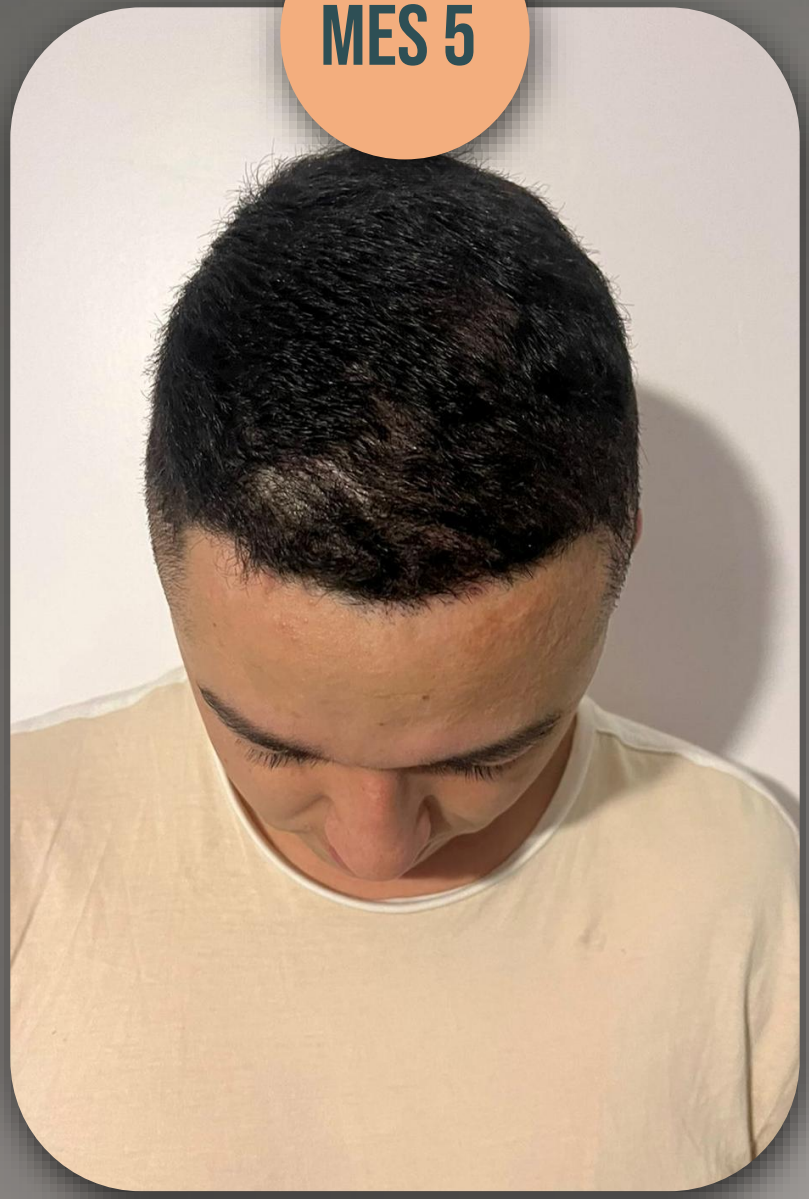
28 % **vive con ansiedad clínica**
4 veces más que la población general (6,9 %).

Woolard A, Hill NTM, McQueen M, Martin L, Milroy H, Wood FM, Bullman I, Lin A. The psychological impact of paediatric burn injuries: a systematic review. BMC Public Health 2021;21(1):2281.

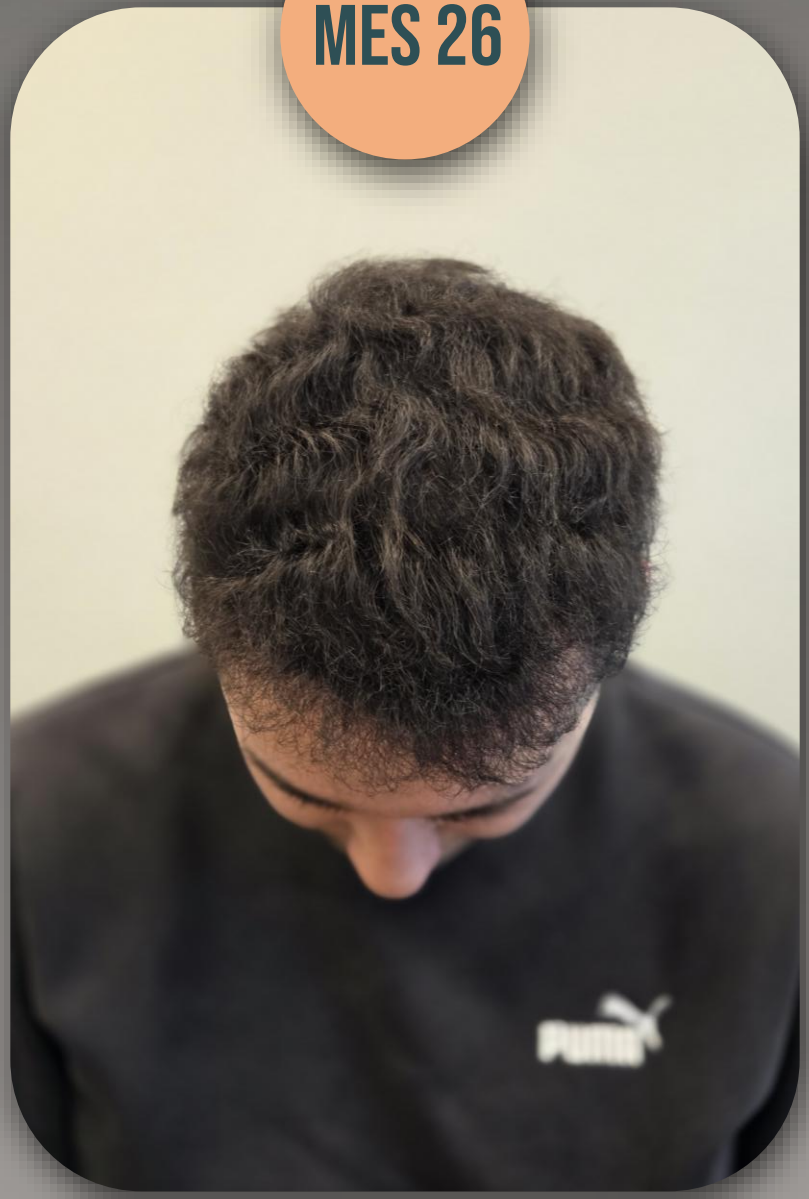
DIA 0



MES 5



MES 26



PRE
CX









MES
6















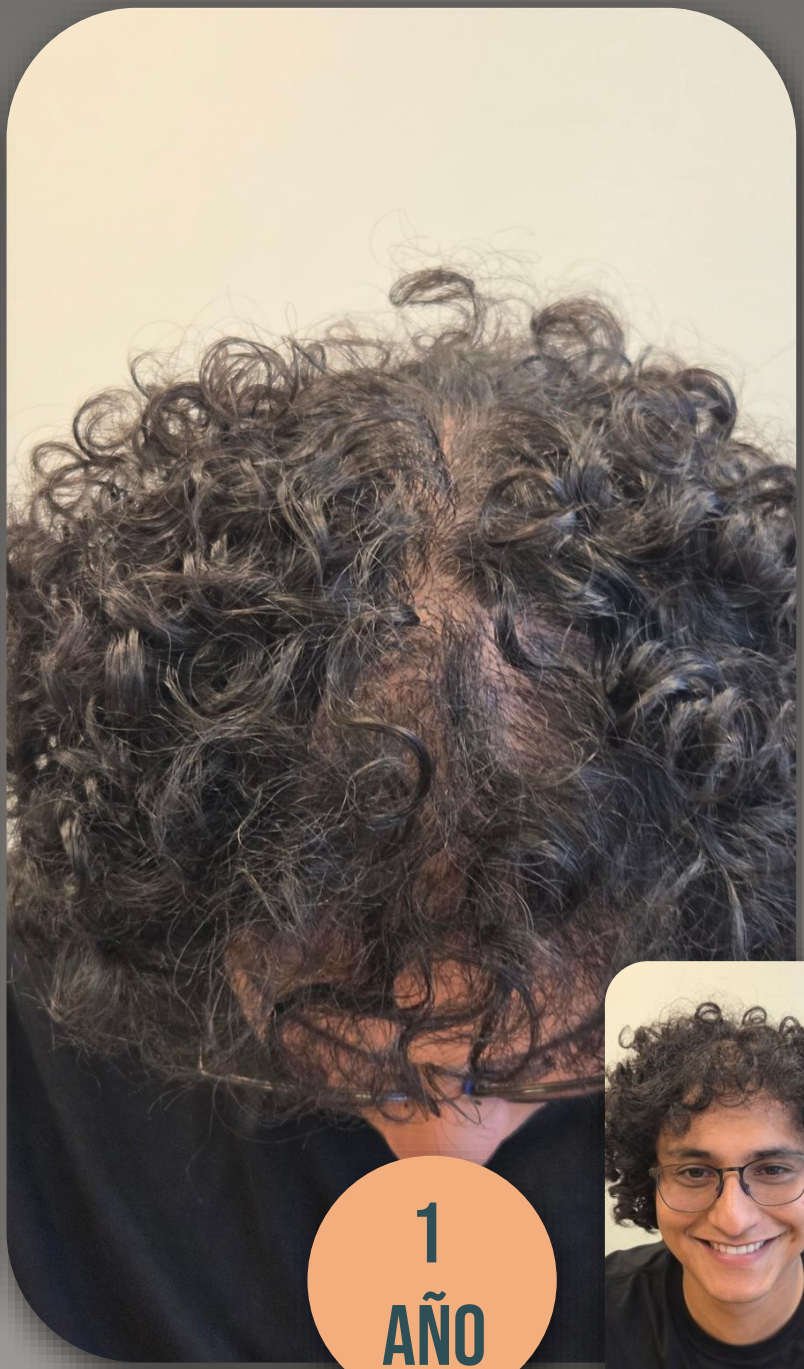




2
AÑO


PRE
CX


DIA
1


1
AÑO

LA SOLUCIÓN

Nuestra serie frente a todas las publicadas

Ninguna serie publicada supera nuestra sobrevida folicular: más de 90 %

La única que lo iguala (Jin, China 2022) tiene 9 pacientes. Nosotros: 17, con 2.000 folículos por cirugía (mediana).

La serie más grande del mundo en niños y adolescentes quemados

17 pacientes de 12 a 21 años, 16 de ellos por quemadura. Las otras series pediátricas tienen 4, 9 y 13 pacientes, de causas mixtas.

Las 9 series publicadas que encontramos (6 países) y la nuestra, ordenadas por sobrevida folicular

Serie	País	Pacientes	Edad	Causa de la cicatriz	Sobrevida folicular
COANIQUEM (nuestra serie)	**Chile**	**17**	**12–21 años**	**Quemadura (16), neurocirugía (1)**	**>90%**
Jin 2022	China	9	Niños	Quemadura y cirugía	**>90%**
Nuri 2021	Japón	4	Niñas (12,5 años)	Cirugía, quemadura, cauterización	**85%**
Agaoglu 2021	Turquía	—	—	Quemadura	**85%**
Yoo 2019	Corea del Sur	15	Adultos	Cirugía del cuero cabelludo	**80,7%**
Okochi 2022	Japón	10	Adultos (29,8 años)	Craneotomía	**66%**
Wang 2023	China	13	Niños (4–13 años)	Cicatrices del cuero cabelludo	***no informa***
Noori 2021	Irán	56	Mixta	Trauma, quemadura, cirugía, otras	***no informa***
Chen 2022	China	—	Mixta	Cicatriz en cejas	***no informa***
Arellano 2024	EE.UU.	—	Mixta	Quemadura (descriptivo)	***no informa***

EL VACÍO

Tres piezas que faltan

1 · Sin código Fonasa

El injerto de unidades foliculares **no existe en el Arancel**. Sin código, no hay cobertura ni en Fonasa ni en Isapres.

Y eso, pese a que el art. 190 del DFL 1/2005 dice que reparar accidentes y malformaciones **no es embellecimiento**.

2 · El GES llega a la puerta

Las garantías **N°48, N°49 y N°55** cubren urgencia, cirugías y rehabilitación funcional — y terminan antes de la cirugía de secuelas.

El tratamiento GES de un politraumatizado supera los **$10,7 millones**, con copago cero. La secuela de $4 millones queda afuera.

3 · Craneosinostosis sin GES

No figura entre los 90 problemas de salud. Cada hospital la opera con su presupuesto.

Su secuela —la franja sin pelo de oreja a oreja— **no tiene ni siquiera nombre** dentro del sistema.

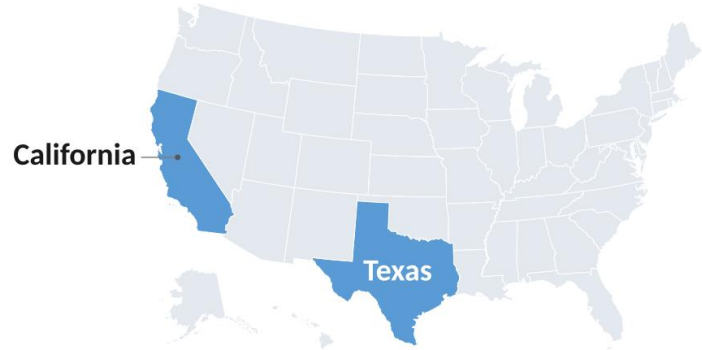
El Estado invierte 10 millones en salvarlo, y no invierte 4 en terminar de repararlo.

EXPERIENCIA COMPARADA

Cómo lo resolvieron otros países



EE.UU., POR ESTADO



California: devolver una apariencia normal es cirugía reparadora; el seguro no puede negarla como estética

Texas: los seguros deben cubrir la cirugía craneofacial en menores de 18 años

El seguro público lo paga

Australia · Francia · Reino Unido

Excluye la calvicie común.

Una ley obliga a cubrir

EE.UU.: California y Texas

El seguro no puede negarlo como estético.

Decide un juez

Colombia · Brasil · Alemania

Solo si el paciente demanda.

Chile

DFL 1/2005, art. 190: reparar lo dañado por un accidente o una malformación no es embellecimiento.

Falta el código y la cobertura.

Cómo estimamos los casos nuevos cada año

Chile no tiene registro de esta secuela. Por eso la estimamos por partes: datos conocidos y supuestos explícitos.

QUEMADURAS EN NIÑOS, PASO A PASO

8.000 niños al año en rehabilitación por quemadura (COANIQUEM)

↓ × 3 a 6 % queda con alopecia ***supuesto***

240–480 tienen alopecia en cuero cabelludo, cejas o barba

↓ × 30 a 50 % es operable (cicatriz madura, buena zona donante) ***supuesto***

70–240 pueden operarse cada año

TODAS LAS CAUSAS · CASOS NUEVOS AL AÑO

Quemaduras en niños *cálculo de la izquierda*	**70–240**	
Quemaduras en adultos *grandes quemados, cabeza y cuello · supuesto*	**30–80**	
Trauma y craneotomías *7.023 lesionados graves al año (CONASET) · supuesto*	**50–150**	
Craneosinostosis *≈100 operados al año × 10–20 % con alopecia*	**10–20**	
Total, suma de las partes	**160–490**	



Para el costo usamos tres escenarios: **150, 300 y 450 casos nuevos al año**. El registro nacional que crea la ley reemplazará los supuestos por datos reales.

COSTOS

Cuánto cuesta

$4 millones

por paciente

Arancel único: tratamiento completo, pagado una sola vez.

$1.200 millones

al año

300 pacientes nuevos cada año, en régimen.

0,007 %

del presupuesto de Salud

Menos de 1 peso de cada 10.000 que gasta el Ministerio.

Y no se repite: se paga una vez en la vida de cada niño.

Porcentaje calculado sobre el proyecto de presupuesto 2026 del Ministerio de Salud.

LA PETICIÓN

Tres cosas concretas

1

Oficiar a Fonasa y al Minsal

Crear un código para esta cirugía e incluirla en la rehabilitación GES 48, 49 y 55.

2

Patrocinar una ley breve

Que la reconozca como cirugía reparadora, con cobertura permanente. El texto ya está redactado.

3

Empezar ya con los niños

A través del convenio Fonasa–COANIQUEM, sin esperar la ley.






Si esta Comisión lo impulsa, Chile tendría, hasta donde sabemos, la primera ley del mundo dedicada a estas cicatrices. Y la escribiría a partir de niños chilenos.

Para que estos niños vuelvan a ser quienes siempre debieron ser.

Muchas gracias

COANIQUEM
todo por el niño quemado