

## En México el cáncer es un problema severo que se agravará con el tiempo

Los estados con **las tasas de incidencia más elevadas** tienden a tener niveles de desarrollo altos: **Sonora, Chihuahua, Ciudad de México, Baja California, Nuevo León y Baja California Sur.**

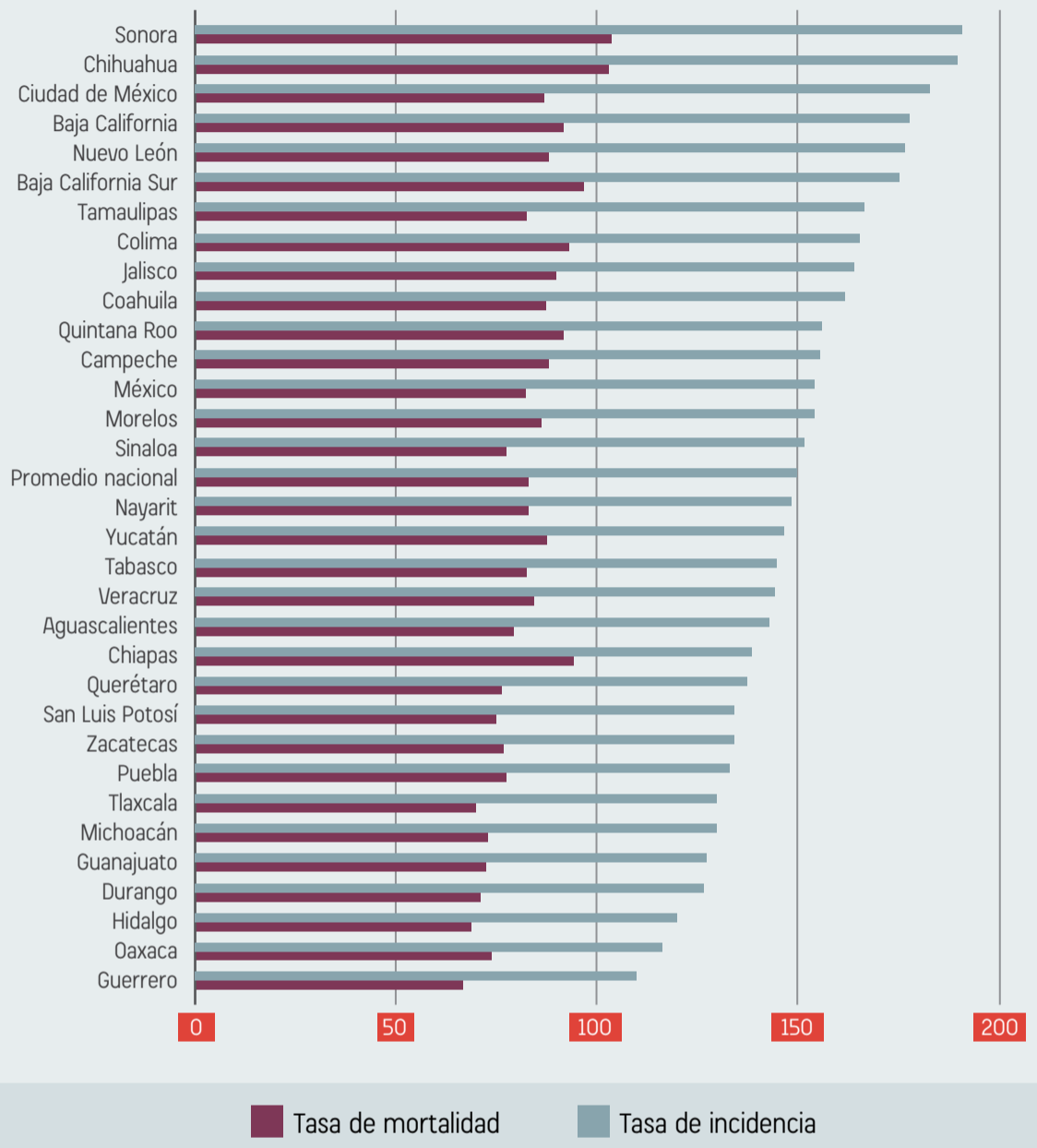
Por el contrario, **las tasas más bajas** corresponden a los menos desarrollados como: **Guerrero, Oaxaca, Hidalgo, Guanajuato y Michoacán.**

Si revisamos el impacto del cáncer en la población, encontramos que la tasa de **incidencia del cáncer para ambos sexos** aumentó **15% entre 1990 y 2017**, es decir, de **131 a 151 casos por cada 100 mil habitantes.**

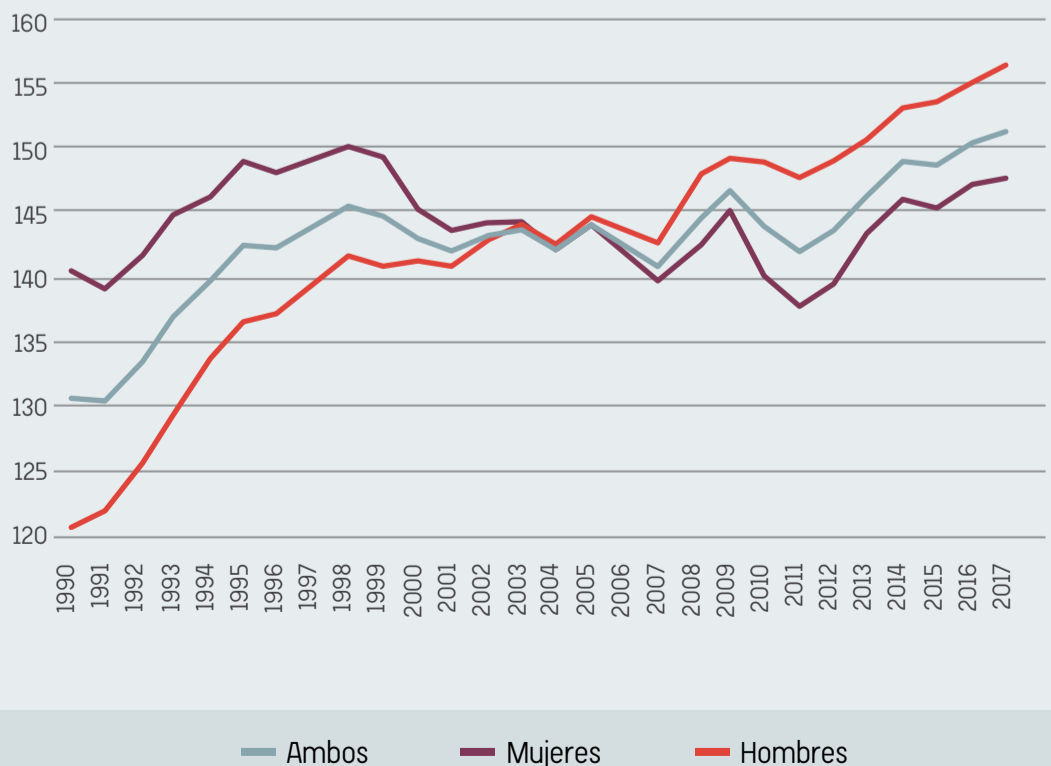
Hay un claro aumento en la tasa de incidencia del cáncer en general y una diferencia considerable entre hombres y mujeres.

**Nota:** Tasas estandarizadas por edad; incluyen todas las neoplasias excepto cáncer de piel no melanoma y la categoría de otras neoplasias (benignas e in situ).

### Tasas de incidencia y mortalidad por entidad federativa por cada 100 mil habitantes México, 2017.



### Tasa de incidencia según sexo por cada 100 mil habitantes México, 1990-2017.



## El cáncer y las desigualdades sociales tienen una relación estrecha y compleja

Los casos de cáncer y las muertes ocurren de diversas maneras dependiendo de los contextos, porque, entre otros factores, existen diferencias en el estado de salud de los individuos y grupos poblacionales.

Esas diferencias pueden significar desigualdades cuando reflejan una distribución injusta de los determinantes sociales de la salud:



Acceso a trabajos estables y seguros



Servicios educativos y de salud de calidad



Discriminación por etnia, género o nivel de ingresos



Condición migratoria.

En México, los estados con mayores razones de mortalidad por incidencia se encuentran en la región sur del país, la menos desarrollada: **Chiapas, Oaxaca, Guerrero, Yucatán y Veracruz.**

Mientras que los estados de la región norte, la más desarrollada, y la capital del país presentan las razones más bajas: **CDMX, Tamaulipas, Nuevo León, Sinaloa y Baja California.**



### Razón mortalidad por incidencia (M:I) por entidad federativa México, 2017

<b>Nacional</b>	0.55	
<b>Máximos</b>	<b>Chiapas</b> 0.68 <b>Guerrero</b> 0.61	<b>Oaxaca</b> 0.64 <b>Yucatán</b> 0.60
<b>Mínimos</b>	<b>CDMX</b> 0.48 <b>Nuevo León</b> 0.50	<b>Tamaulipas</b> 0.50 <b>Sinaloa</b> 0.51
<b>Rango</b>	0.21	
<b>Desviación Estándar</b>	0.04	

**NOTA:** Se utilizaron las tasas estandarizadas por edad; que incluyen todas las neoplasias excepto el cáncer de piel no melanoma y la categoría de otras neoplasias (benignas e in situ).

## Los recursos para controlar y atender el cáncer se distribuyen de manera desigual entre estados y municipios

La distribución de recursos especializados para atender el cáncer entre entidades federativas es muy desigual.

La **CDMX** tiene **17** veces más **especialistas médicos** que Quintana Roo.

**Baja California Sur** tiene **8** veces más **mastógrafos** que Chiapas.

La **CDMX** tiene **12** veces más **consultorios** que el Estado de México.

En comparación con los municipios más marginados, los que tienen menor grado de marginación cuentan con:

**3.5** veces más **especialistas médicos**.

**5.3** veces más **mastógrafos**.

**5.1** veces más **consultorios**.

### Recursos para atender el cáncer en establecimientos públicos en México 2018 (por cada 100 mil habitantes)

Entidades federativas	Especialistas médicos en oncología	Mastógrafos	Consultorios de oncología
Menor	Quintana Roo 0.23	Chiapas 0.41	Chiapas 0.14
Mayor	CDMX 3.88	BCS 3.21	CDMX 1.64
Razón	16.87	7.83	11.71

### Recursos para atender el cáncer en establecimientos públicos en México 2018 (por cada 100 mil habitantes)

Municipios según grado de marginación 2010	Especialistas médicos en oncología	Mastógrafos	Consultorios de oncología
Muy alta	0.43	0.18	0.16
Muy baja	1.51	0.95	0.81
Razón	3.51	5.28	5.06

## En la atención al cáncer, la prevención y el diagnóstico temprano son cruciales.

En México, el acceso a programas de prevención y detección temprana del cáncer es aún limitado.

La implementación de acciones nacionales para controlar y atender el cáncer enfrenta desafíos severos:



Servicios e infraestructura insuficientes



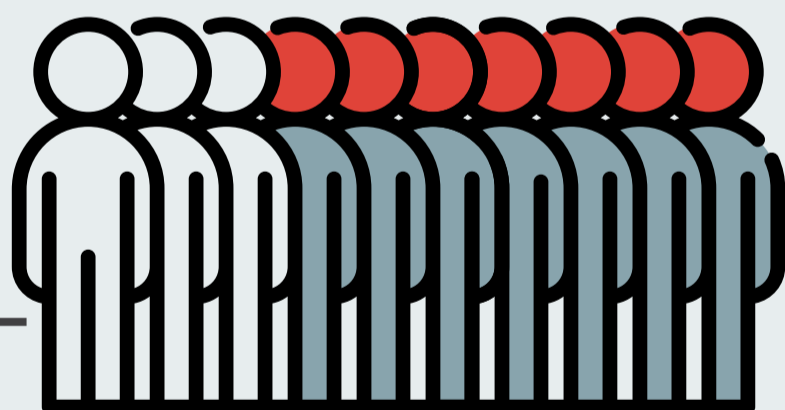
Intervenciones de detección escasas y de baja calidad



Seguimiento deficiente de los pacientes tratados



En 2012 se detectaron aproximadamente **148 mil casos nuevos** de cáncer en México.



Poco más de **103 mil personas (70%)** se diagnosticaron en etapas avanzadas, lo que:

- Reduce las posibilidades de curación
- Eleva los costos del tratamiento

En contraste, los pacientes detectados de forma temprana y que acceden a tratamientos adecuados, **pueden alcanzar la curación.**



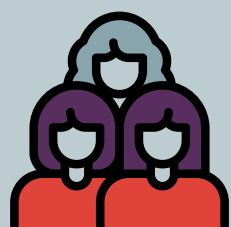
## En México es indispensable coordinar las acciones de atención y control del cáncer

Hay países que no han desarrollado planes integrales para prevenir y controlar el cáncer, se encuentran en proceso de elaborar el suyo o tienen pendiente aprobarlo, como México. En el caso mexicano existen programas o normas que atienden tipos específicos de cáncer, pero no hay una estrategia integral para su prevención y diagnóstico temprano.



### Niñas, niños y adolescentes

En 2005 se creó por decreto presidencial el Consejo Nacional para la Prevención y el Tratamiento del Cáncer en la Infancia y la Adolescencia (Conacia), órgano consultivo y coordinador de las acciones nacionales de atención integral a las niñas, niños y adolescentes con cáncer



### Mujeres

- Existen dos Normas Oficiales Mexicanas vigentes para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica de cánceres de mujeres (mama y cérvicouterino).
- Comité Nacional de Cáncer en la Mujer en 2004
- Acciones específicas para atender el cáncer en las mujeres:
  - Cáncer Cérvico Uterino 2007-2012
  - Cáncer de Mama 2007-2012
  - Prevención y Control del Cáncer en la Mujer 2013-2018



### Hombres

- Cáncer de Próstata (2001-2006)
- Norma Oficial Mexicana para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento, vigilancia epidemiológica y promoción de la salud sobre el cáncer de próstata de 2017

## En México es indispensable coordinar las acciones de atención y control del cáncer.

En México, ante la ausencia de un sistema universal de salud, **es crucial desarrollar un programa nacional de control del cáncer** para coordinar las acciones de los subsistemas que operan de manera fragmentada.

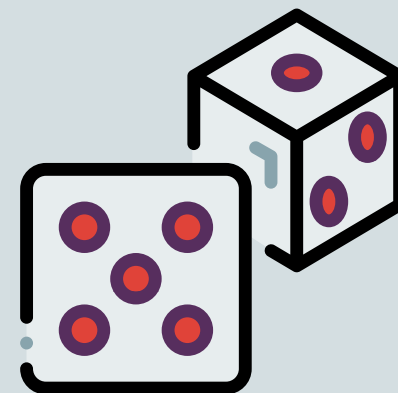
Un programa nacional de control de cáncer con visión multisectorial en México permitiría:



Tratar el cáncer de forma homogénea en todo el territorio



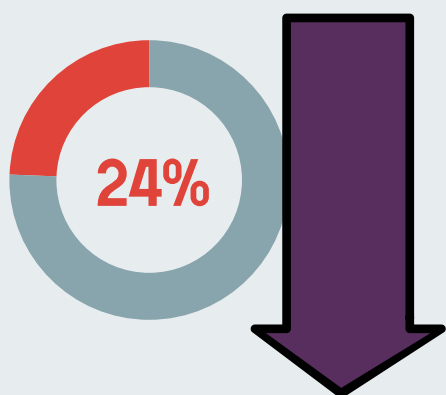
Asegurar la estabilidad en el financiamiento y la optimización de recursos escasos



Evitar que se responda a las desigualdades actuales en la atención del cáncer de manera azarosa

### ¿Qué nos dice la experiencia internacional?

Los programas de control del cáncer implementados en los países desarrollados han significado **reducciones considerables en la incidencia** del cáncer y las **tasas de mortalidad**. Por ejemplo, en Reino Unido:



Las **tasas de mortalidad** por cáncer **han bajado 24%** desde mediados de los años ochenta

Esta disminución se explica por mejoras en el **tratamiento, el diagnóstico temprano** y la **conciencia de la población**

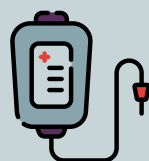
## La fragmentación del sistema de salud es un obstáculo enorme para la atención y control del cáncer

Según su subsistema de afiliación, las personas con cáncer tienen que desplazarse a otras ciudades para recibir atención médica (de Acapulco a la CDMX, de Tijuana a Mexicali). Los subsistemas ofrecen protocolos de atención diversos con tiempos de atención y niveles de efectividad diferenciados (ej. IMSS, ISSSTE, Fucam). La disponibilidad de cuidados paliativos también varía entre subsistemas.

En 2020 el costo de traslado de pacientes osciló entre **2 mil 500 y 400 mil 500 pesos\***, dependiendo de factores como:



Si es una ambulancia aérea o terrestre.



Si el traslado incluye medicinas, insumos o asistencia especializada.



Distancia, hora y día

\* Martínez, Nurit. (20 de diciembre de 2020). "Ambulancias Covid cobran hasta 450 mil pesos por traslados", El Sol de México. Recuperado de [www.elsoldemexico.com.mx](http://www.elsoldemexico.com.mx)

# El gobierno necesita actuar en conjunto con la sociedad y el sector privado para atender el severo problema del cáncer

