



Instituto Nacional
de Salud Pública



FIESP
México, desde la salud pública

INFORMA → SALUD

1ª Edición 2024 / Febrero



Día Mundial contra el Cáncer 2024: Por unos cuidados más justos

- Cada año, el 4 de febrero, la OPS/OMS apoya a la Unión Internacional de lucha contra el Cáncer en la promoción de formas de disminuir la carga mundial del cáncer.
- La carga del cáncer aumentará aproximadamente en un 60% durante las próximas dos décadas.¹
- En México, 70% de los casos de cáncer se detectan en etapas avanzadas, lo cual reduce las posibilidades de curarlos y encarece su tratamiento.
- El cáncer cervicouterino causa 4 000 muertes de mujeres al año en México a pesar de que es el cáncer más prevenible gracias al tamizaje y vacunación contra el virus de papiloma humano.

¹ Organización Panamericana de la Salud. Día mundial contra el cáncer 2024. Disponible en: <https://www.paho.org>

Panorama general

El cáncer es un grupo de muchas enfermedades relacionadas que empiezan en las células cuando presentan daños. Las células crecen y se reproducen para generar más para mantener sano el cuerpo. No obstante, algunas veces este proceso ordenado se descontrola y nuevas células se siguen formando, aunque el cuerpo no las necesite y las viejas no mueren cuando deberían. Las células excesivas forman una masa de tejido que se llama tumor. No todos los tumores son cancerosos; pueden ser benignos o malignos. Los benignos no son cancerosos y los malignos son cancerosos. Las células en los tumores malignos tienen anomalías y se dividen sin control y sin orden.²

De acuerdo con el Reporte Mundial sobre Cáncer 2020³, a nivel mundial, se estima que hubo 20 millones de nuevos casos de cáncer y 10 millones de muertes por cáncer. Se prevé que la carga mundial por cáncer aumente a unos 30 millones de nuevos casos para 2040, y el mayor crecimiento se producirá en países de ingresos bajos y medianos.

En la Región de las Américas, el cáncer es la segunda causa de muerte. Se estima que 4 millones de personas fueron diagnosticadas en 2020 y 1,4 millones murieron por esta enfermedad. Aproximadamente, el 57% de los nuevos casos de cáncer y el 47% de las muertes ocurren en personas de 69 años o más jóvenes, cuando se encuentran en lo mejor de sus vidas.⁴

En México, 70% de los casos de cáncer se detectan en etapas avanzadas, lo cual reduce las posibilidades de curarlos y encarece su tratamiento. Además, dependiendo de su afiliación, las personas con cáncer tienen que desplazarse a otras ciudades para recibir atención médica. Estos desplazamientos implican costos físicos, emocionales y financieros elevados y resultan muy ineficientes para los subsistemas.⁵

De acuerdo con la OPS/OMS los factores de riesgo modificables más comunes para el cáncer son: el consumo de tabaco, baja ingesta de frutas y verduras, el uso nocivo de alcohol y la falta de actividad física.⁶ Se estima que del 30 al 40 por ciento de los cánceres se pueden prevenir al reducir la exposición a estos factores de riesgo. Muchos otros tipos de cáncer, especialmente el cervicouterino, el de mama y el cáncer colorrectal, pueden detectarse temprano y tratarse eficazmente a través de programas organizados de tamizaje y detección temprana ligados a un el acceso al tratamiento oportuno.⁷

² Infocáncer del Instituto Nacional de Cancerología. El cáncer en el mundo y México. 2019. Disponible en: <http://www.infocancer.org.mx/>

³ Wild CP, Weiderpass E, Stewart BW, editors (2020). World Cancer Report: Cancer Research for Cancer Prevention. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer. Available from: <http://publications.iarc.fr>

⁴ Union for International Cancer Control. Día mundial contra el cáncer. UICC, 2024. Disponible en: <https://www.paho.org>

⁵ Colegio de México. Cáncer y desigualdades sociales en México 2020. Disponible en: <https://desigualdades.colmex.mx/cancer/cancer-resumen-ejecutivo.pdf>

⁶ Organización Panamericana de la Salud. Día mundial contra el cáncer 2024. Disponible en: <https://www.paho.org>

⁷ Secretaría de Salud de México. Infocáncer del Instituto Nacional de Cancerología (INCan). El cáncer en el mundo y México. 2019. Disponible en: <http://www.infocancer.org.mx/>



En el caso específico del cáncer cervicouterino, las investigadoras del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP), Dra. Leith León Maldonado y Dra. Leticia Torres Ibarra, en su publicación “Prevención y control del cáncer cervical en México” señalan que, en México, se estima que cada año se diagnostican 13 000 nuevos casos de cáncer cervical, la mayoría en etapas avanzadas de la enfermedad, provocando enfermedad terminal y la muerte.⁸

El reporte destaca que las acciones y estrategias del programa de prevención y control de cáncer cervical no han llevado a reducir la mortalidad y no se ha logrado empoderar suficientemente a las mujeres para que acudan al tamizaje y se adhieran al seguimiento, lo que permitiría observar beneficios sanitarios, sociales y económicos.

Sobre la detección oportuna del cáncer cervical, el documento indica que con datos de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018, sólo 28.9% de las mujeres de 20 años o más acudió a realizarse una prueba de Papanicolaou para la detección de cáncer cervicouterino. Además, subraya que, a pesar de que está ampliamente demostrado que la prueba de VPH es más costo-efectiva que el Papanicolaou para detección de cáncer cervical, en el 2012, la prueba de VPH en los últimos cuatro años fue de 11.9%.

La prueba de VPH detecta 9 de cada 10 casos de precáncer cervical, mientras que el Papanicolaou sólo detecta 4 de cada 10 casos. **Se enfatiza en la urgencia del uso de la prueba de VPH como prueba de tamizaje primario.**

8 León Maldonado Leith, Torres Ibarra Leticia. Prevención y control del cáncer cervical en México. Cuernavaca, México: Instituto Nacional de Salud Pública, 2021. Disponible en: https://insp.mx/assets/documents/webinars/2021/CISP_Cancer_Cervical.pdf

Después de realizar diversos análisis de datos, las investigadoras presentan una serie de recomendaciones entre ellas:

- Expandir la cobertura del programa de detección oportuna de cáncer cervicouterino a 70% para tener impacto en la mortalidad.
- Incorporar pruebas de autotoma vaginal o colección de muestras de orina para disminuir las barreras culturales de la muestra pélvica o con el uso de pruebas de diagnóstico en el punto de atención para llegar a los lugares de difícil acceso.
- Hacer alianzas con sociedad civil, sector salud, académico y privado para facilitar el cumplimiento de un programa de tamizaje universal.
- Fortalecer el seguimiento de las mujeres a colposcopia para garantizar el diagnóstico oportuno y el tratamiento efectivo de lesiones preinvasoras y agilizar la referencia de casos invasores.
- Diseño e implementación de un sistema de información para monitorear y evaluar el desempeño del programa.
- Vacunación universal de niñas de 9-11 años utilizando un esquema de dosis de 0-6 meses.

Consulta completa del documento:

León Maldonado Leith, Torres Ibarra Leticia. Prevención y control del cáncer cervical en México. Cuernavaca, México: Instituto Nacional de Salud Pública, 2021.

Disponible en:

https://insp.mx/assets/documents/webinars/2021/CISP_Cancer_Cervical.pdf

Eventos:

- Seminario organizado por el INSP: “Prospective studies of the human microbiome and cancer”
<https://www.insp.mx/avisos/prospective-studies-of-the-human-microbiome-and-cancer>
- Seminario organizado por la OPS: “Metas y Desafíos en la Lucha Contra el Cáncer: Iniciativas Globales en América Latina y el Caribe” <https://www.paho.org/es/eventos/metas-desafios-lucha-contra-cancer-iniciativas-globales-america-latina-caribe>

