



Instituto Nacional de Cancerología

Programa Integral de Prevención y Control de Cáncer en México

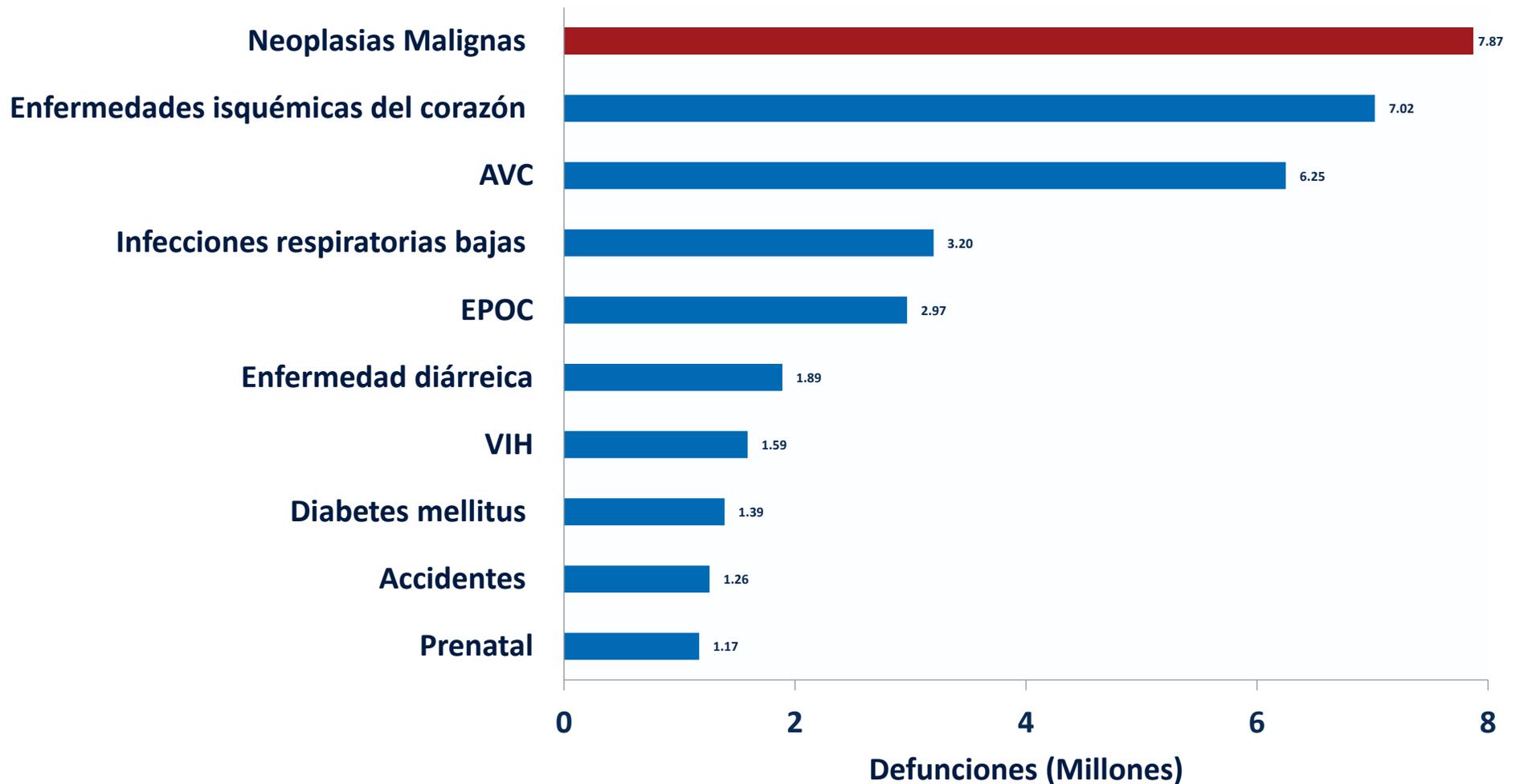
Dr. Abelardo Meneses García
Director General



Contenido

- 
- **MAGNITUD DEL PROBLEMA DE CÁNCER
EN EL MUNDO Y EN MÉXICO**
 - **PROPUESTA DEL PROGRAMA DE CONTROL**
 - **PLAN DE TRABAJO 2015**
 - **IMPACTOS DEL PROYECTO**
Beneficios

10 PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE - 2011 TODAS LAS EDADES Y AMBOS GÉNEROS



Fuente. Fecha compilado desde el Depósito de Datos del Observatorio Global de la Salud

Principales tumores malignos en el Mundo

Pulmón



Tumor
Pulmón
Mama
Colon-recto
Próstata
Estómago

Mama

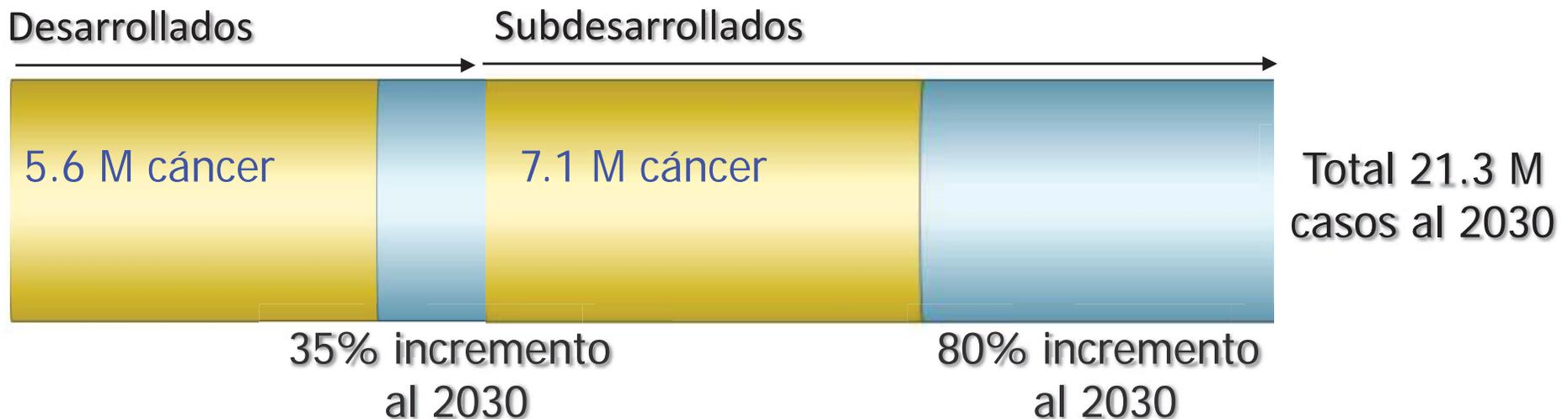
Colon-recto

Próstata

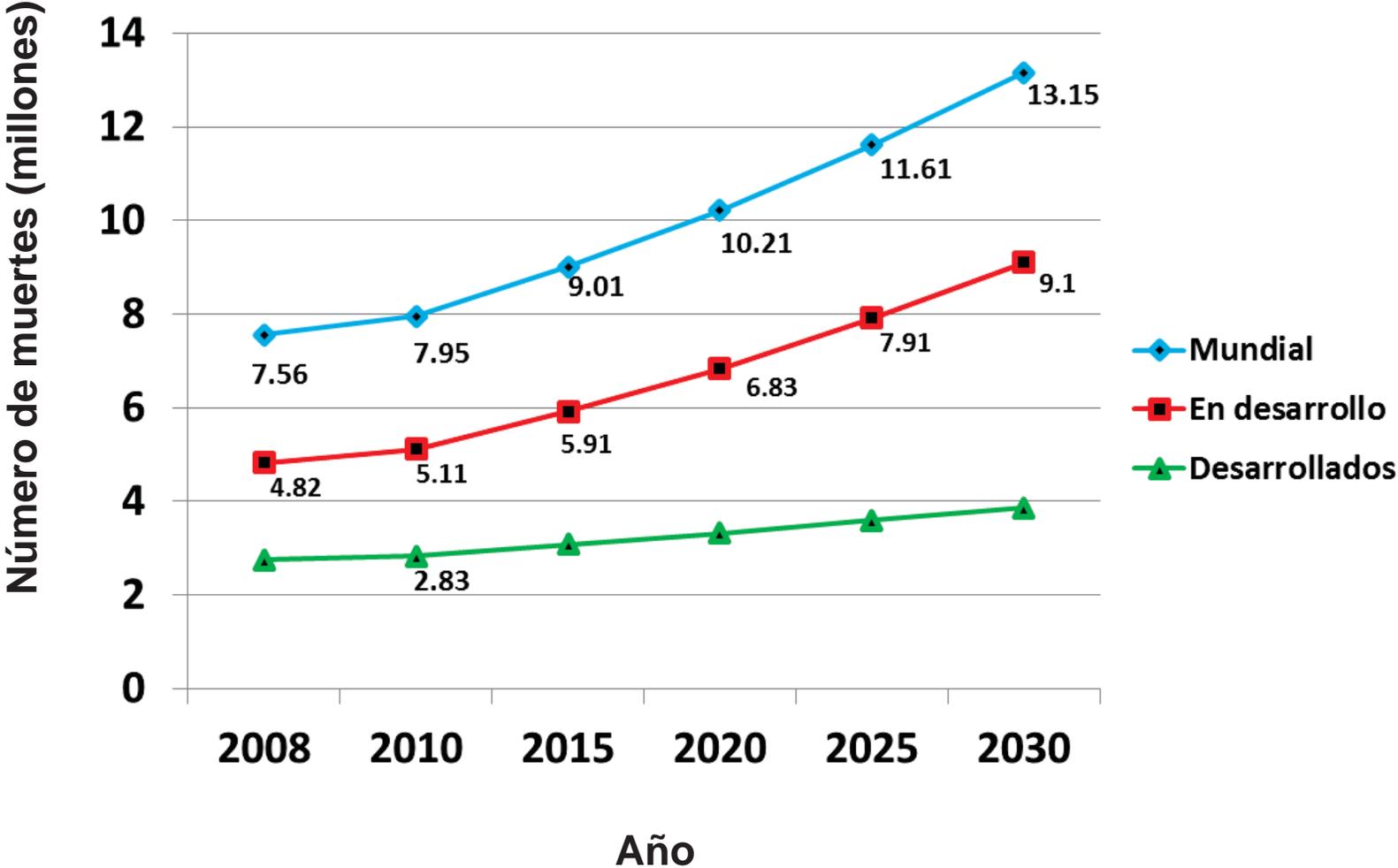
Estómago

LA MAGNITUD DE CÁNCER MUNDIAL

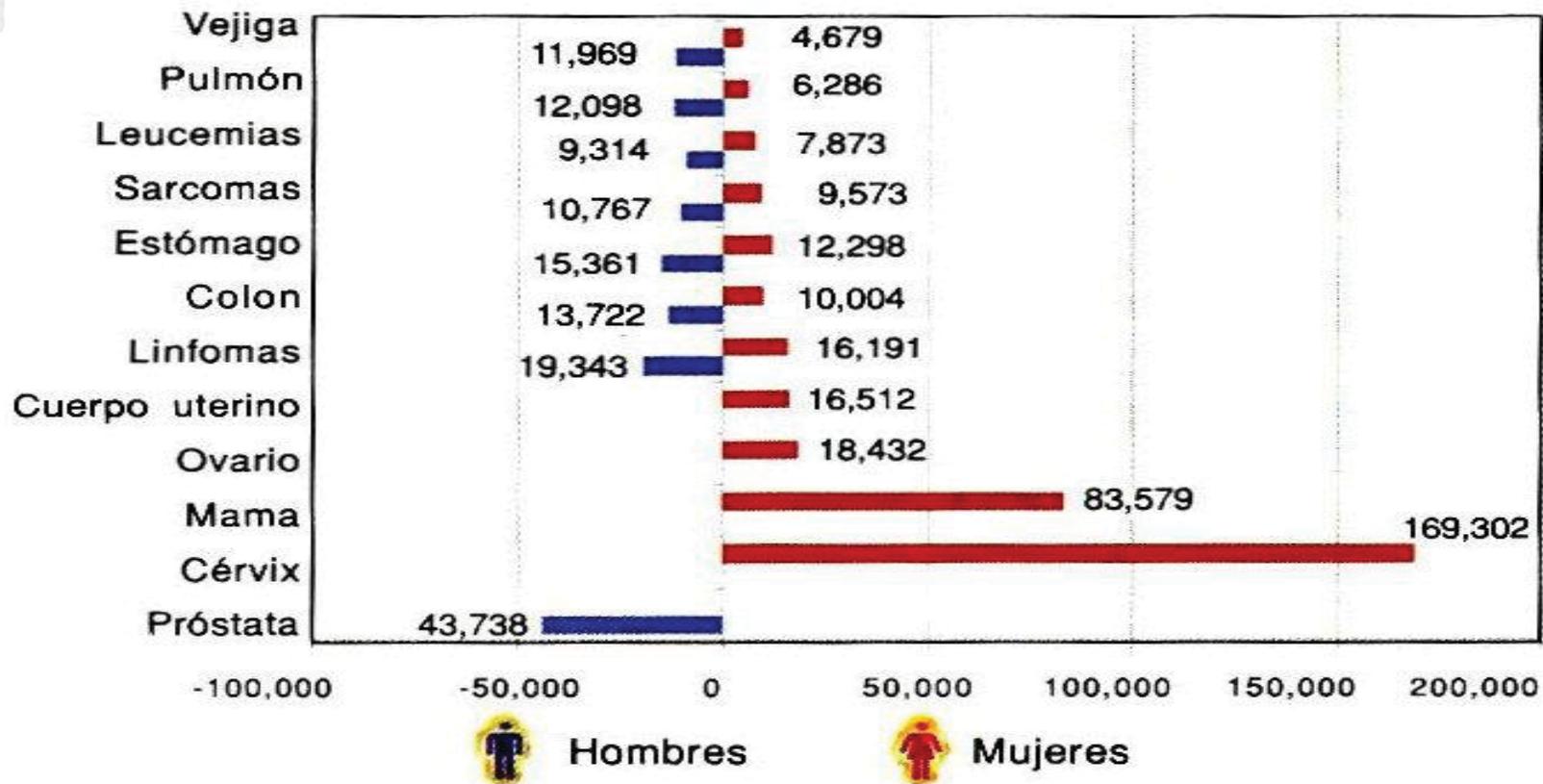
- 12.7 millones de nuevos casos 2008, 56% en países en desarrollo
- 21.3 millones 2030, 60% en países en desarrollo



NÚMERO DE FALLECIMIENTOS POR CÁNCER MUNDIAL (2008 – 2030)



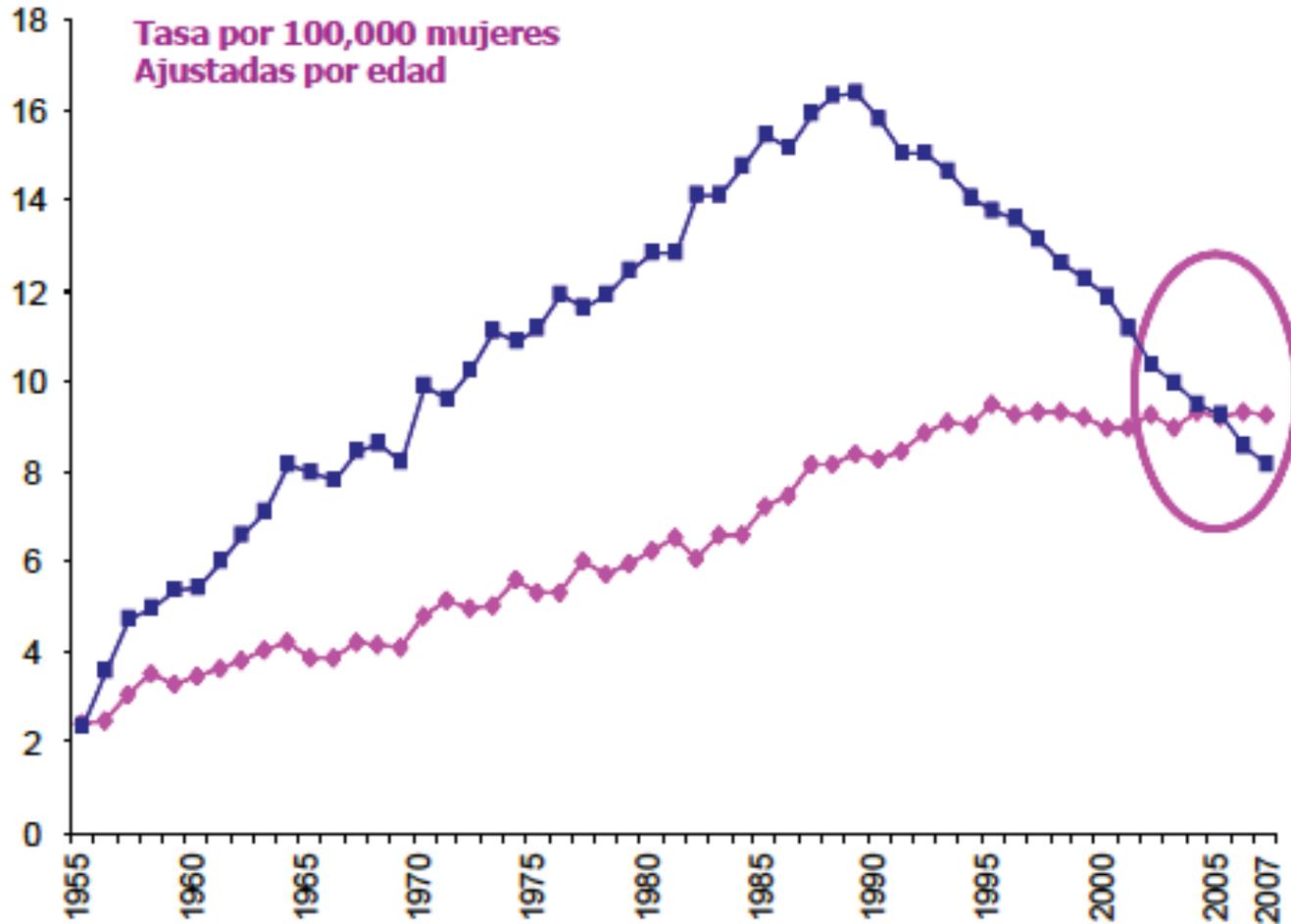
DISTRIBUCIÓN DE NEOPLASIAS MALIGNAS POR GÉNERO EN MÉXICO (1993-2002)



Total nuevos casos: 767,464



Mortalidad por cáncer de mama y cervix en México 1955-2007

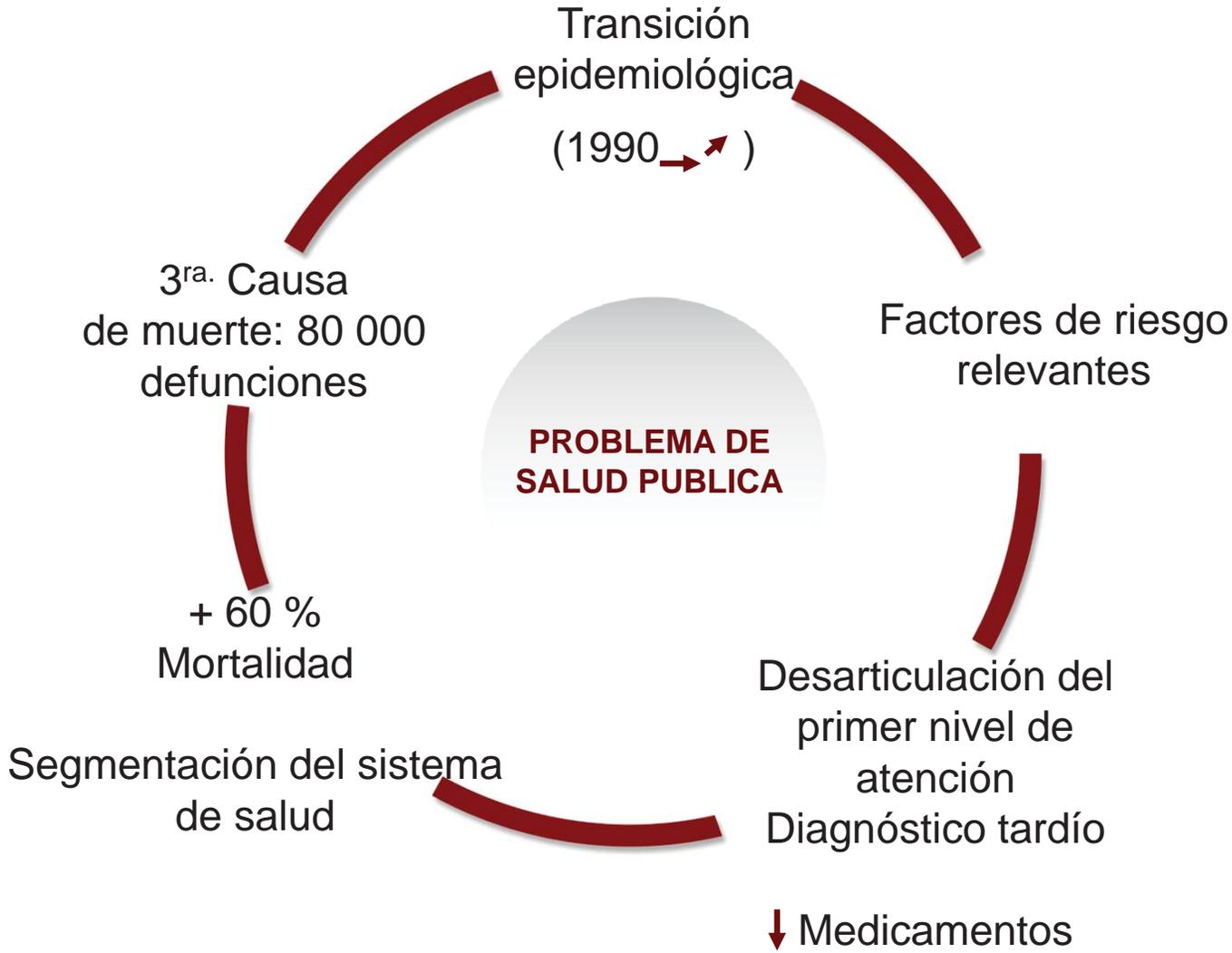


A partir del 2006 y por primera vez desde la mitad de los cincuenta, la mortalidad por cáncer de mama excede a la de cervix.

Knaut F., et al. FUNSALUD, Documento de trabajo, 2008.



MAGNITUD DEL PROBLEMA DEL CONTROL DE CÁNCER EN MÉXICO



Estilos de vida saludable y su impacto en prevención



1. **Transición epidemiológica**

2. **Aumento de exposición a factores de riesgo**

3. **Enfermedades crónicas no transmisibles**

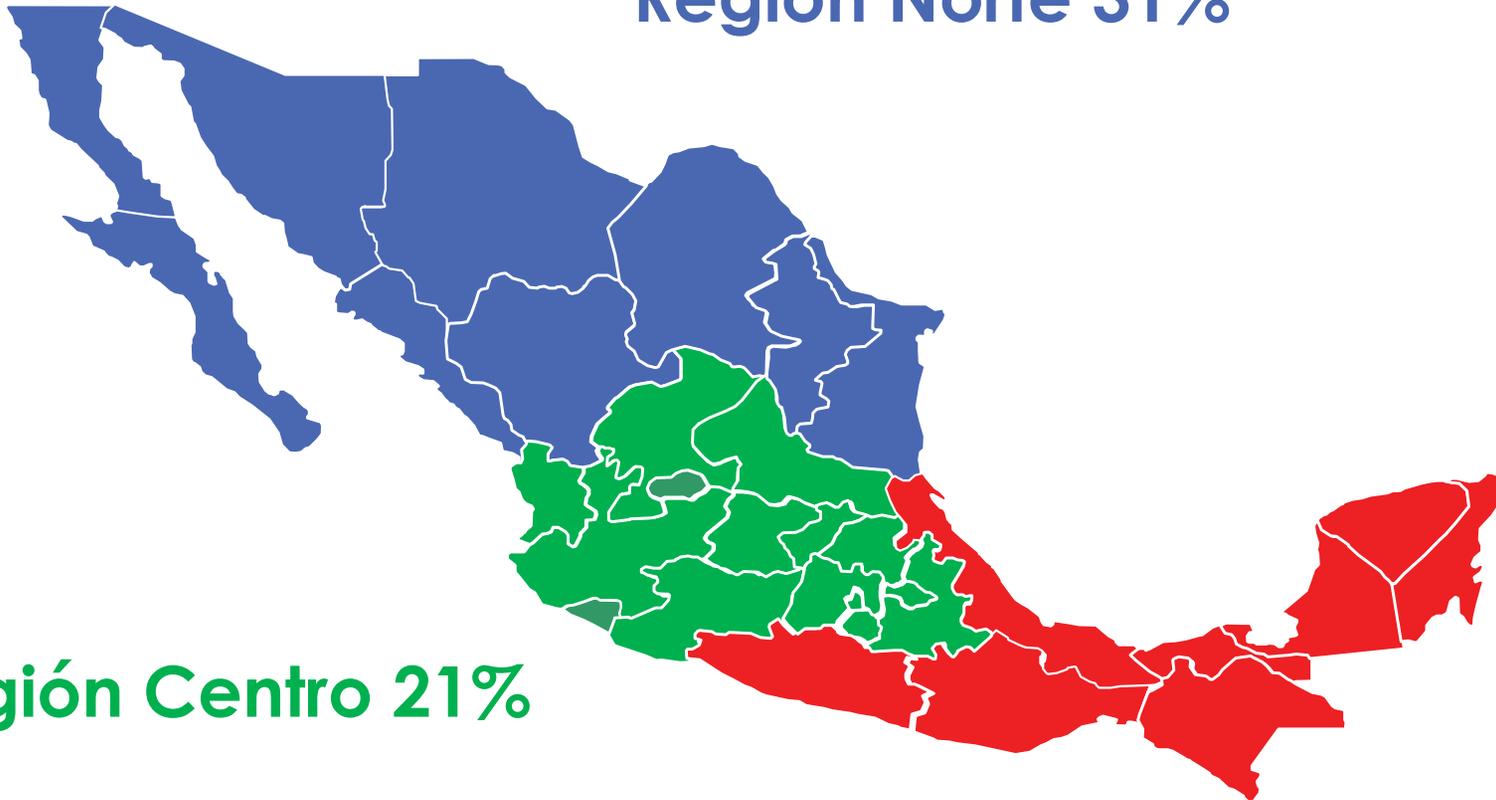
DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA PORCENTUAL DE CÁNCER DE MAMA

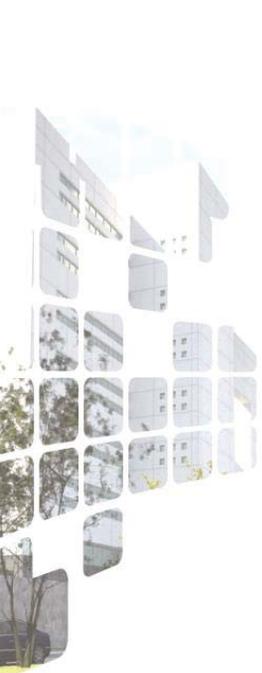
PERIODO 1993-2003

Región Norte 31%

Región Centro 21%

Región Sur 14%





Epidemiología de cáncer en México

1. **Cambios en los estilos de vida:
tabaquismo, dietas hipercalóricas y falta
de actividad física**

2. **Mayor longevidad, nos han llevado a
incremento de ECNT**

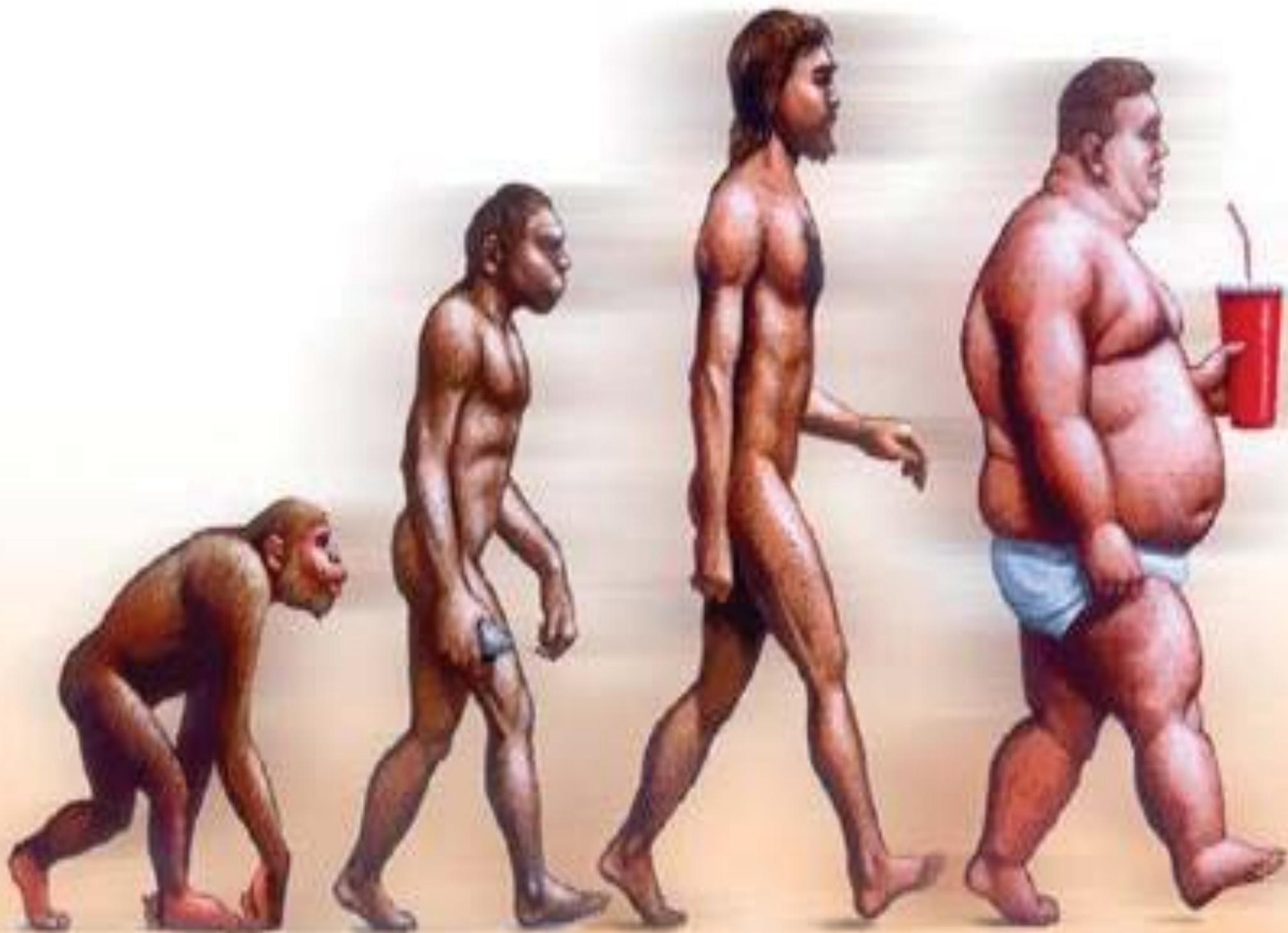
Evita malos hábitos ...





Autopsia de un asesino

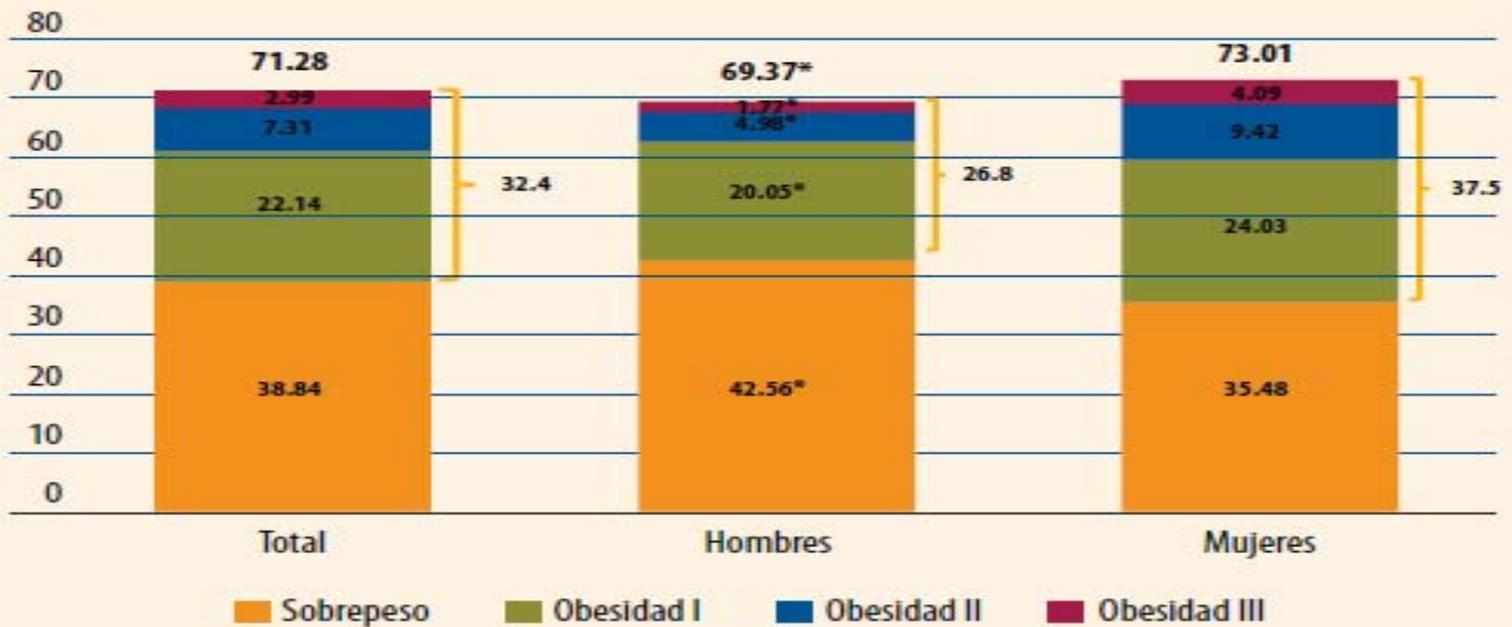






FACTORES DE RIESGO (EJEMPLO)

Figura 1. Sobrepeso y obesidad en México.
ENSANUT 2012

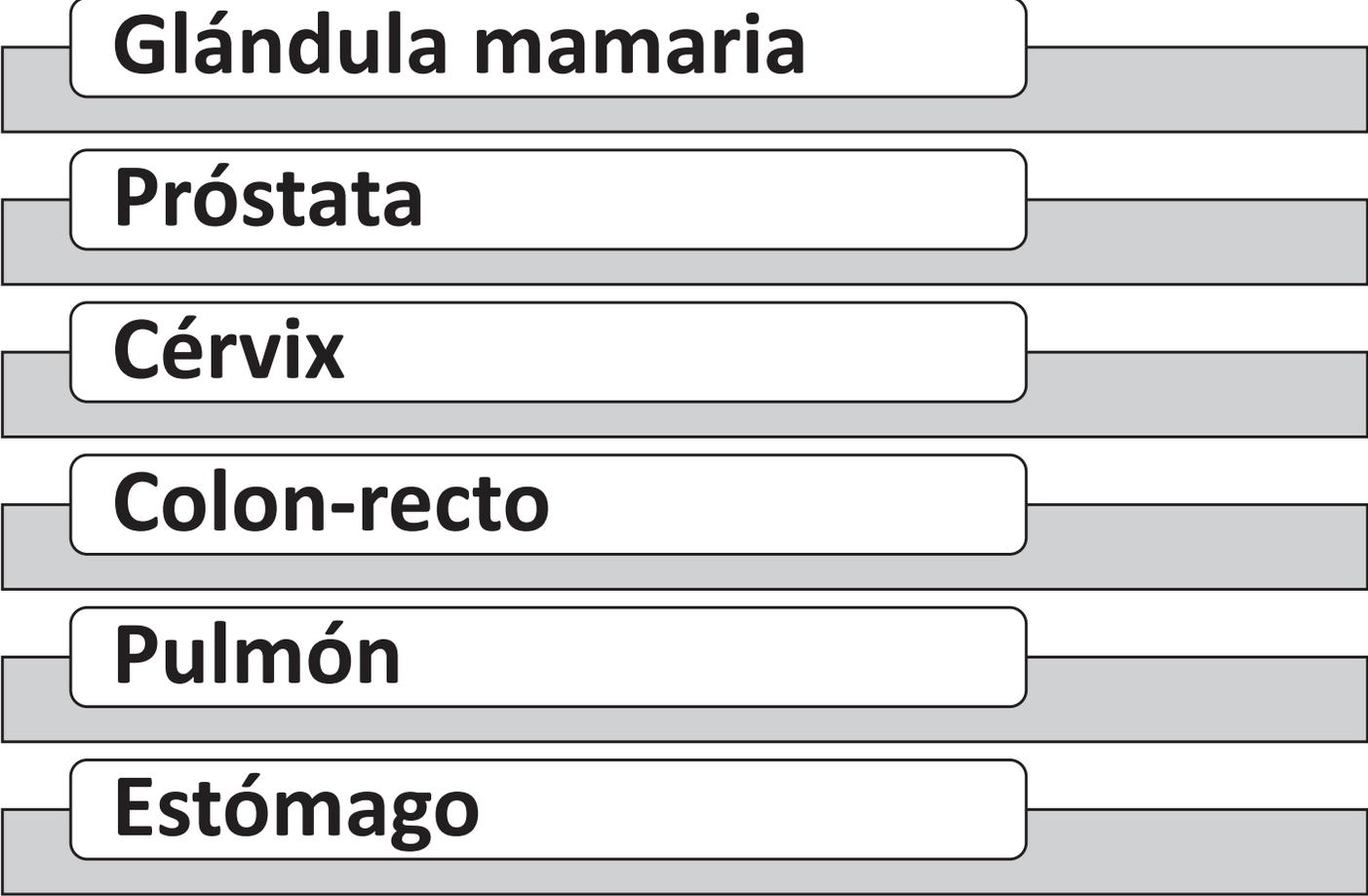


Múltiples factores asociados a riesgo



Principales tumores malignos en México

Glándula mamaria



Tumor
Glándula mamaria
Próstata
Cérvix
Colon-recto
Pulmón
Estómago

Próstata

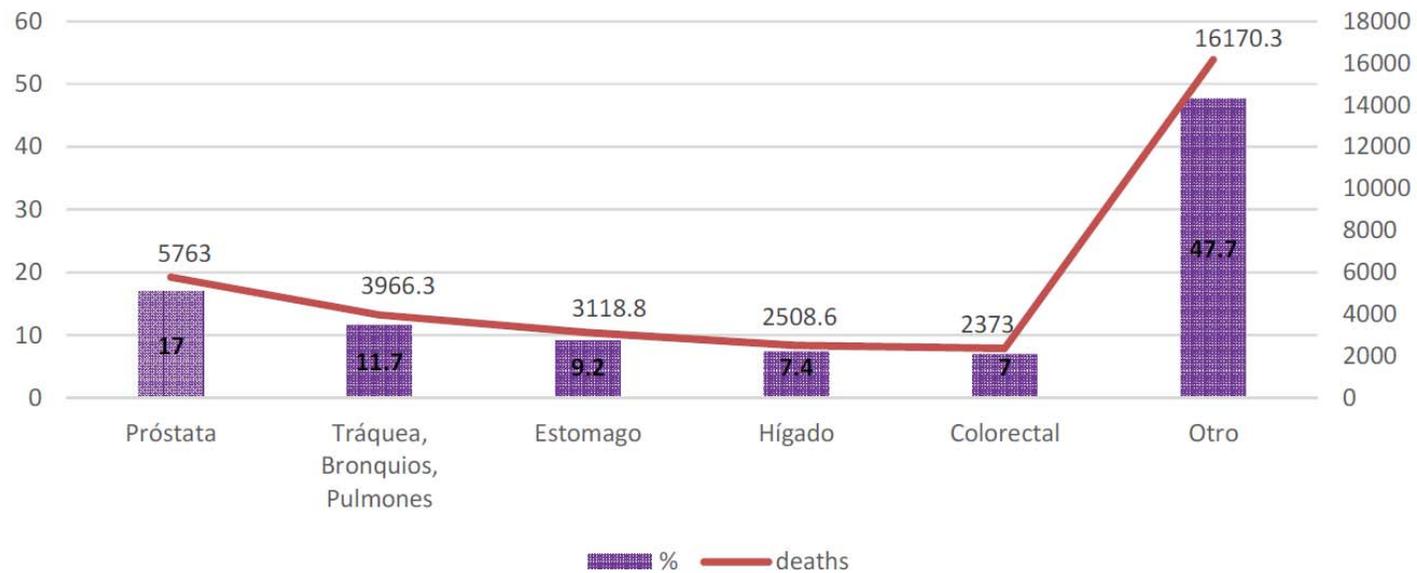
Cérvix

Colon-recto

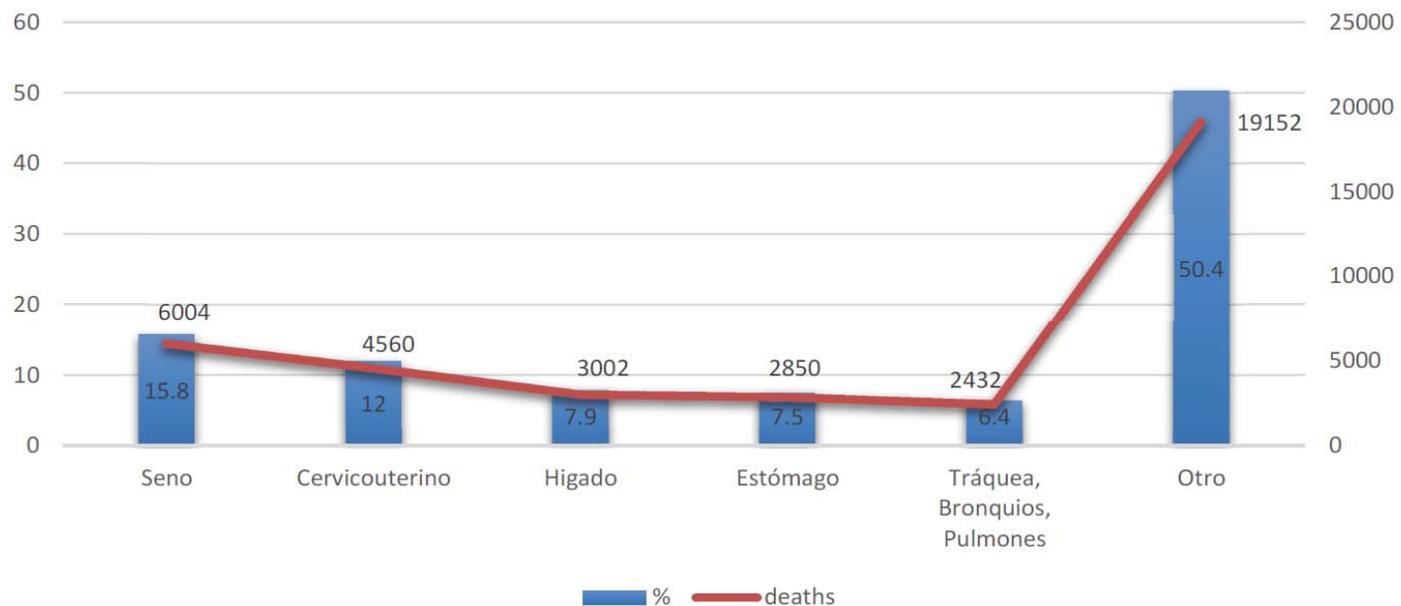
Pulmón

Estómago

México 2014. Muertes ocasionadas por cancer según tipo, en hombres
(distribución porcentual y registro de defunciones)



México 2014. Muertes ocasionadas por cancer según tipo en mujeres.
(Distribución porcentual y registro de defunciones)





PROPUESTA

Propósito del Programa Integral de Prevención y Control de Cáncer

Proporcionar ***al sistema de salud, a las organizaciones de la sociedad civil*** relacionadas con la prevención y atención del cáncer y ***a la población mexicana***: líneas de acción específicas que permitan optimizar la calidad y cantidad de servicios de ***prevención, diagnóstico, tratamiento, cuidados paliativos y rehabilitación*** a sobrevivientes del cáncer.

EFFECTIVIDAD Y TRANSPARENCIA

DÍA DEL MÉDICO EN LA NUEVA TORRE DE HOSPITALIZACIÓN



El presidente instruyó la realización de un “Programa Integral de Prevención y Control del Cáncer en México”



Gráfico 5: Tasas de crecimiento en incidencia de cáncer VS crecimiento poblacional

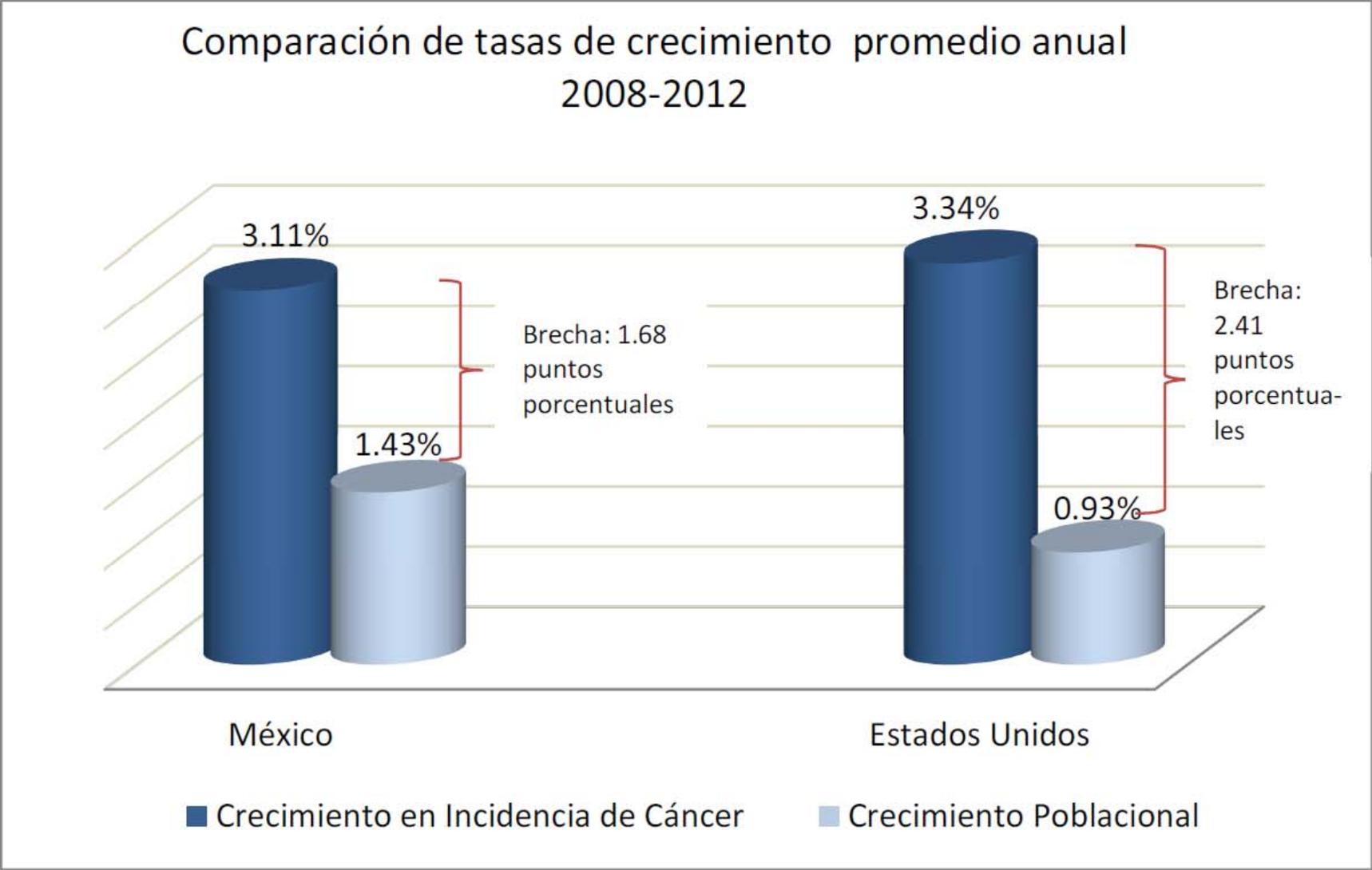
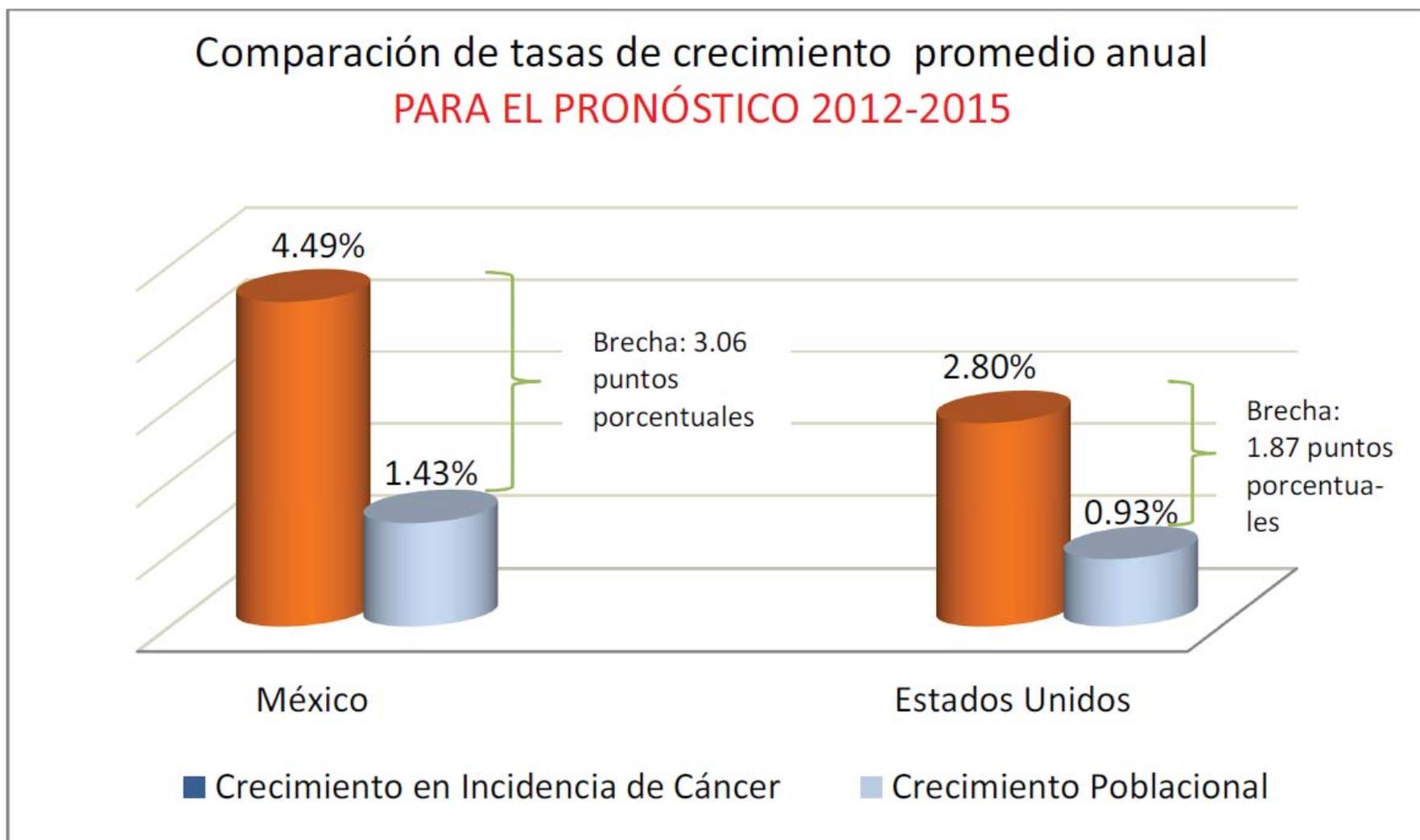


Gráfico 6: Pronóstico de Tasas de crecimiento en incidencia de cáncer VS crecimiento poblacional



LÍNEAS DE ACCIÓN (RESUMEN)



1. Continuar con las campañas existentes y diseñar estrategias nuevas para **reducir la prevalencia de tabaquismo**

2. Promover la **actividad física** en la población mexicana

3. Promover la **dieta saludable** en la población mexicana

LÍNEAS DE ACCIÓN (EJEMPLOS)

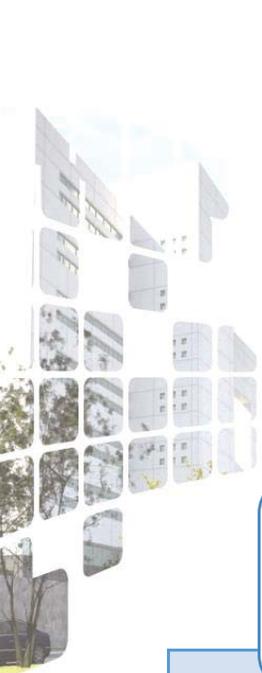


4. Promover la regulación sanitaria que **evite la exposición ambiental y laboral a carcinógenos** conocidos

5. Propiciar altas coberturas de **vacunación** contra el virus de hepatitis B y el VPH

6. Establecer un **registro con base poblacional** y cobertura amplia

LÍNEAS DE ACCIÓN (EJEMPLOS)



7. Incrementar la **detección temprana** a través de servicios específicos que garanticen eficiencia y calidad

8. Mejorar la calidad y oportunidad del tamizaje, diagnóstico y tratamiento integral mediante la **formación de recursos humanos** y la capacitación continua

9. **Empoderar al médico general o de primer contacto** como pieza clave de la detección oportuna del cáncer mediante la identificación de signos de alarma y la referencia oportuna a clínicas de diagnóstico

LÍNEAS DE ACCIÓN (EJEMPLOS)



10. Definir y cumplir **estándares de calidad** para el diagnóstico temprano, para la referencia a diagnóstico confirmatorio y para ingreso a tratamiento

11. Crear un modelo de **referencia y contra referencia** que permita la atención oportuna del cáncer

12. Fortalecer la **gestión de medicamentos, insumos y equipos médicos** de acuerdo a las necesidades prioritarias, así como la elaboración de **guías clínicas**

Atención del cáncer

Red de Centros Oncológicos

- D.F. (3)
- Aguascalientes, Ags.
- B.C.S. La Paz
- Saltillo, Coahuila
- Colima, Col.
- Tapachula, Chiapas (2)
- Chihuahua, Chih.
- Durango, Dgo.
- Leon, Guanajuato (2)
- Acapulco, Guerrero
- Guadalajara Jalisco
- Morelia Michoacán
- Monterrey Nvo. León
- Oaxaca, Oax. (2)
- Puebla, Pue. (2)
- San Luis Potosí, S.L.P.
- Culiacán, Sinaloa
- Hermosillo, Sonora
- Villahermosa, Tabasco
- Victoria, Tamaulipas
- Jalapa, Veracruz
- Mérida, Yucatán (2)

- Campeche
- Edo. de México
- Nayarit

SIN CENTRO ONCOLÓGICO

- Baja California
- Zacatecas
- Querétaro
- Hidalgo
- Tlaxcala
- Morelos
- Quintana Roo



Anuncia Edomex clínica para combatir el cáncer

Ma. Teresa Montaña / Corresponsal | El Universal

Viernes 18 de julio de 2014



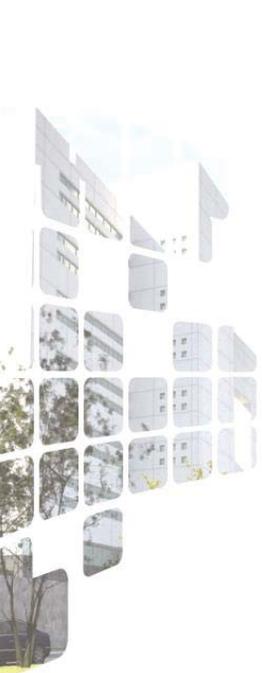
El hospital especializado dará servicio a toda la población, informó el gobernador Eruviel Ávila

maria.teresa@eluniversal.com.mx

TOLUCA, Méx.— El gobernador del Estado de México, Eruviel Ávila Villegas, anunció la construcción, en Ecatepec, de un hospital especializado en oncología donde se atenderá a toda la población, pues las tendencias epidemiológicas indican una alza sostenida de este padecimiento en el país.



OBRA. Al conmemorar el Día del Superviviente de Cáncer, Eruviel Ávila dijo que en agosto iniciará la construcción del Hospital Oncológico de Ecatepec. (Foto: ESPECIAL)



LÍNEAS DE ACCIÓN (EJEMPLOS)

13. Cumplir con los estándares internacionales en **tiempos, entre la sospecha, confirmación diagnóstica e inicio de tratamiento**

14. Definir criterios mínimos que permitan a través de equipos de salud multidisciplinarios e intersectoriales, **los cuidados paliativos** a los pacientes con cáncer

INDICADORES (EJEMPLOS)



- Prevalencia nacional de tabaquismo

- Prevalencia nacional de obesidad



- Cobertura nacional de aplicación de vacuna anti hepatitis-B y VPH

- Unidades, equipo y personal especializadas en detección temprana

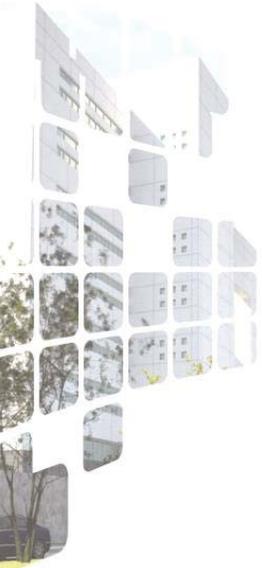
- Cobertura de los programas de tamizaje

- Población con seguridad social para la atención del cáncer

- Tasa de supervivencia y calidad de vida de los pacientes con cáncer

REGISTROS POBLACIONALES DE CÁNCER CENTRO Y SUR AMÉRICA

País	Registros
Argentina	4
Brasil	6
Colombia	4
Costa Rica	1 nacional
Cuba	1
Ecuador	2
Jamaica	1
Puerto Rico	1 nacional
Uruguay	1 nacional



INSUMO INDISPENSABLE

- Registro de casos de cáncer (hospitalario y con base poblacional)

Objetivos:

Diseñar un mejor sistema de información poblacional y hospitalario multisectorial. Hoy, la SPPS bajo convenio **traslada la responsabilidad al INCan** y este con asesoría de la IARC implementa el acuerdo

Contar con información epidemiológica que permita el diseño, instrumentación y evaluación de un **Programa Integral de Prevención y Control de Cáncer en México**

Acuerdo con el Gobernador de Yucatán Reunión Registro Poblacional de Cáncer



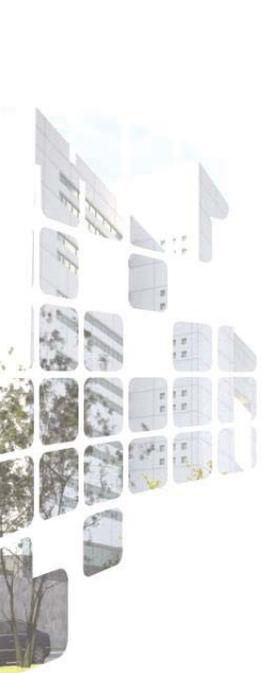
Tipo de costos asociados a cáncer



1. Directos

2. Indirectos

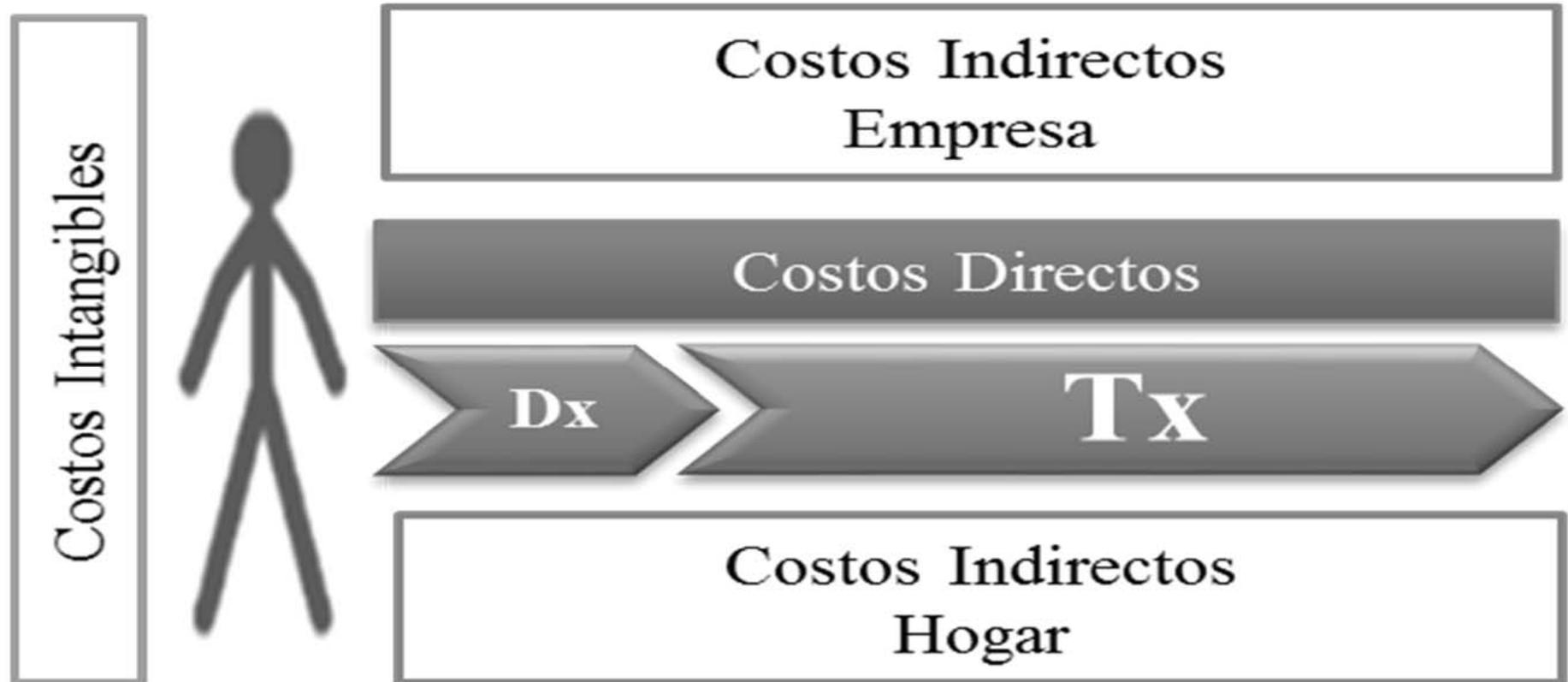
3. Intangibles



Problemática para el análisis económico de cáncer en México

- No se reporta la etapa clínica de todos los pacientes
- No se reportan datos de seguimiento de los pacientes
- No hay datos de costos en los hospitales del país
- No hay estandarización de salarios en personal de la salud: enfermeras, médicos, etc
- Falta de información de cuadros básicos por institución para el tratamiento de la enfermedad

Diagrama 1. Costos asociados de las enfermedades crónico degenerativas





IMPACTOS DEL PROGRAMA

Concentración y análisis de información nacional que impacte en las políticas públicas

Los registros en base poblacional permitirán planear en forma adecuada la incidencia y el control de cáncer

El desarrollo de programas de prevención en neoplasias prevenibles podrán disminuir el 45% de los tumores malignos

La unificación de la infraestructura de las clínicas de prevención primaria coadyuvaran a disminuir la incidencia y mortalidad por cáncer

La prevención, diagnóstico y control de cáncer en forma homogénea y colegiada permitirán disminuir el impacto económico del cáncer

Este programa permitirá establecer las principales líneas de investigación en cáncer y la transparencia de los recursos





el cáncer hoy
un **reto**,
mañana una
historia de éxito



PLAN DEL TRABAJO



- Definición de la magnitud del problema en todo el Sistema de Salud (actualización)
- Definición de objetivos, líneas de acción, indicadores, metas, estrategias de implementación y evaluación (consenso interinstitucional)
- Implementación y seguimiento de acciones establecidas
- Evaluación de gestión y de impacto del programa
- Aseguramiento de sustentabilidad del Programa