

**Fundación
Mexicana para
la Salud**

**Septiembre 9,
2009**

Reporte Rosa 2009-2010

Cáncer de mama a-CON-ciencia

Introducción

Felicia Marie Knaul

**Cáncer de mama: tómatelo a pecho
Fundación Mexicana para la Salud,
Harvard Global Equity Initiative**





El Reporte Rosa 2009-2010

- Es un esfuerzo conjunto de un grupo de ONG's e investigadores que comparten la preocupación de invertir en fortalecer la capacidad de México, de su sistema de salud, de su sociedad y sobre todo de sus mujeres para enfrentar el reto de salud pública –prácticamente desconocido– del cáncer de mama
- Reafirma nuestro compromiso con el proceso de toma de decisiones, de formular e implementar proyectos, de fortalecer las instituciones y de ampliar la investigación
- Es una solicitud dirigida a las instituciones públicas y privadas de invertir más y mejor en el tema del cáncer de mama y de plantear nuestra contribución y nuestra dedicación en cuanto al monitoreo del progreso

El *Reporte Rosa*: proceso innovador

- **Alianza de grupos que rara vez trabajan en conjunto**
 - Alrededor de un proyecto
 - Las contribuciones son complementarias
 - Sociedad civil: concientización, investigación y clínicos
 - Temas: cáncer de mama + sistemas de salud + salud de la mujer + recursos humanos + derechos
- **Continuidad del proyecto: “Observatorio” - reproducir, profundizar, involucrar a más organizaciones**

El Reporte Rosa 2009-2010: Participantes:

- 1. Asociaciones de médicos y enfermeras**
 - Asociación Nacional de Mastología
 - Sociedad Mexicana de Oncología
- 2. Cáncer de mama**
 - CIMa*b
 - American Cancer Society – México
 - Grupo Reto
 - Tómatelo a Pecho
- 3. Cáncer**
 - Asociación Mexicana de Lucha Contra el Cáncer
- 4. Mujeres: Empoderamiento y Salud**
 - Mexfam
 - IPAS
 - Instituto Latinoamericano de la Familia
 - Thais Desarrollo Social
- 5. Sistema de salud/investigadores**
 - Fundación Mexicana para la Salud
 - Investigadores del Instituto Nacional de Salud Pública, Univ. Harvard

El *Reporte Rosa*: Actividades y línea de tiempo

- **Marzo: conformación del grupo de trabajo**
 - **Abril-mayo: guión y plan de trabajo**
 - **Mayo-agosto:**
 - ✓ Primer borrador
 - **Agosto-septiembre:**
 - ✓ Reuniones de análisis y convergencia
 - **Octubre: semana del 12**
 - ✓ Presentación al gobierno y la sociedad en su conjunto
-

El *Reporte Rosa*: Contenido

1. **Resumen de la evidencia epidemiológica, económica y sobre los sistemas de salud**

 2. **Recomendaciones desde y para la sociedad civil:**
 - **Solicitudes y propuestas**
 - **Detección, organización y financiamiento del tratamiento, normatividad, sociedad civil e investigación**
 - **Dirigidas a todos los actores, instituciones e interesados -públicas y privadas-**
- (no incluye información sobre las mejores prácticas para el tratamiento)**
-

Cáncer de mama ALyC: mitos y realidades

✗ Es una enfermedad de países desarrollados



✓ 45% de los casos y 55% de las muertes ocurren en el mundo en desarrollo

✗ Es una enfermedad de las mujeres de edad avanzada



✓ Una gran proporción de los casos y de las muertes – quizás la principal- sucede en mujeres <54

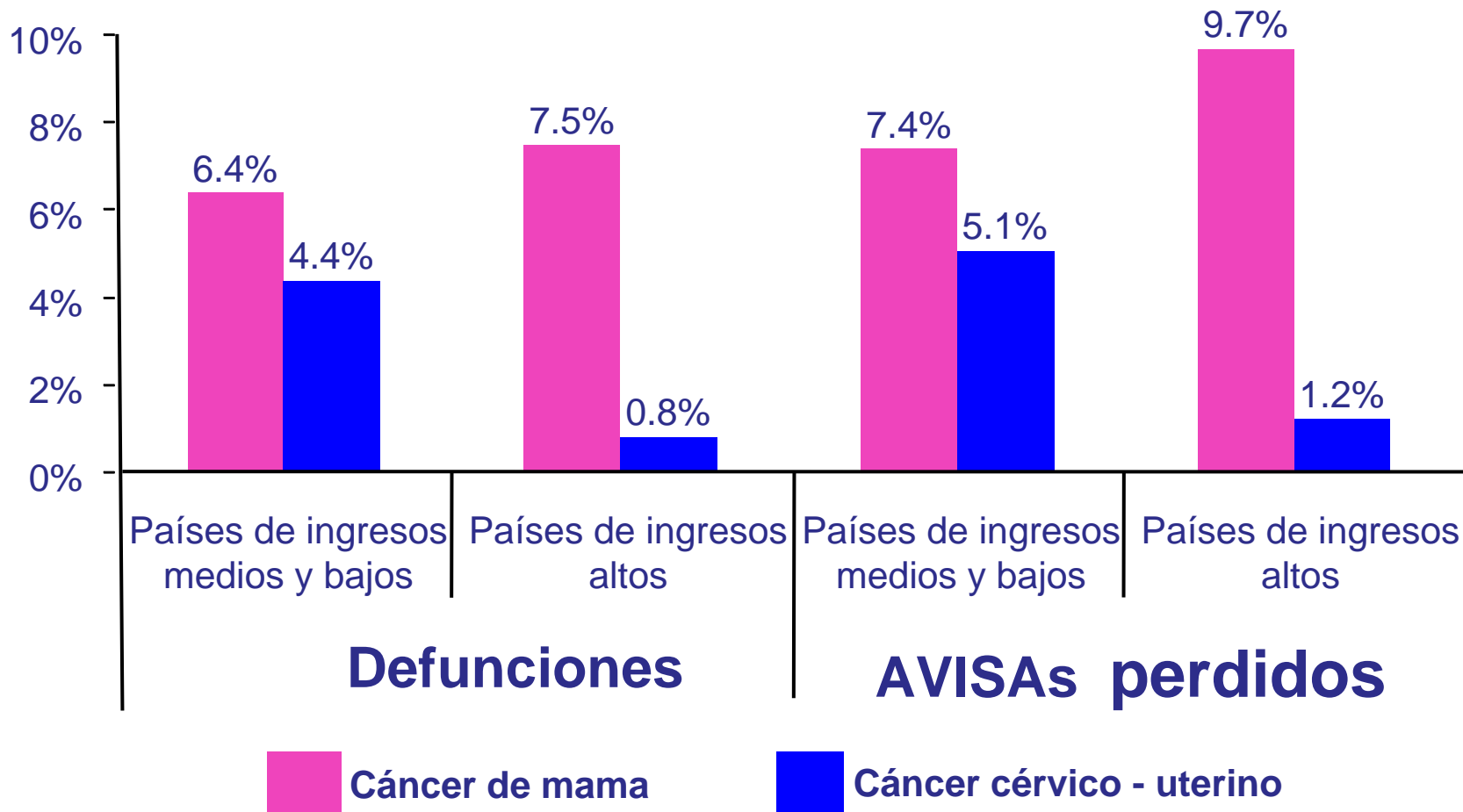
✗ Es de menor prioridad que el cáncer de cervix



✓ Más muertes y DALYs perdidos por cáncer de mama, en todas las regiones en desarrollo con excepción de SEAsia y de ÁfricaSS



Comparación del número de muertes y AVISAs perdidos por cáncer de mama y cervico-uterino



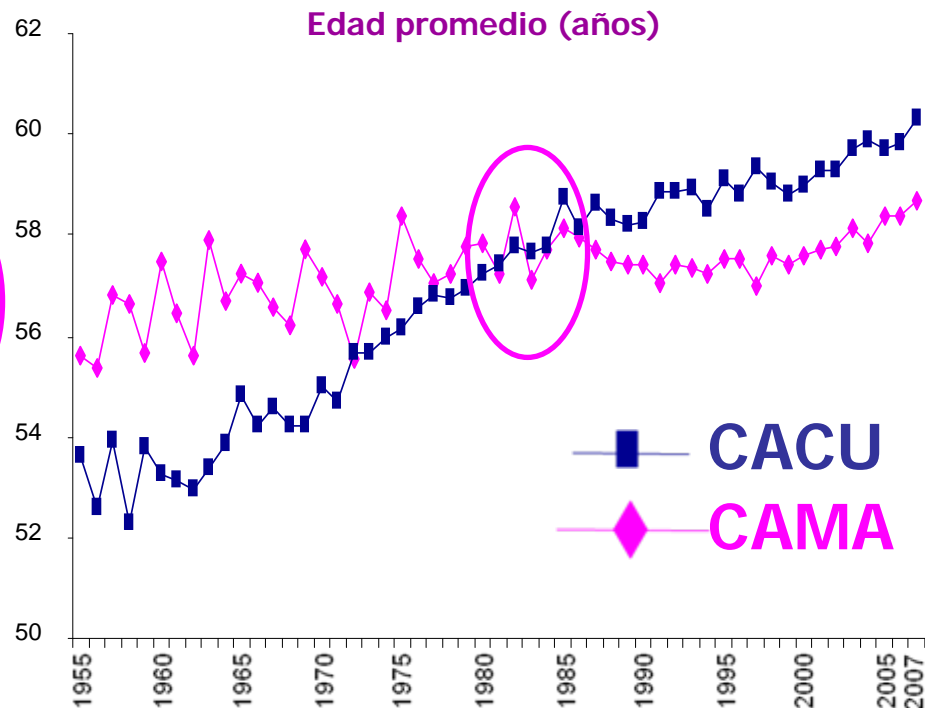
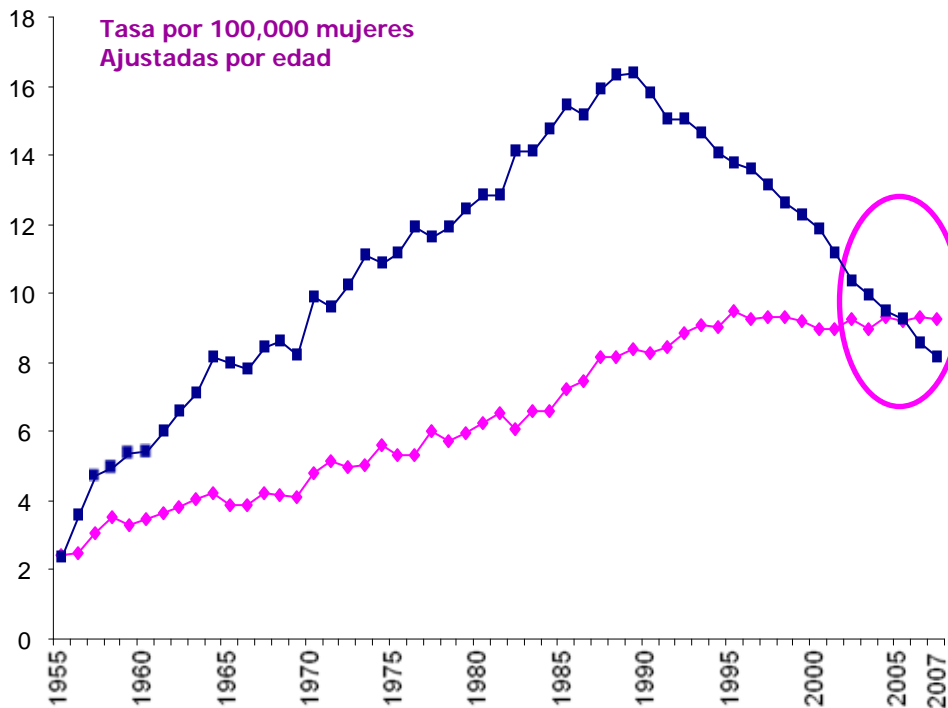
Fuente: Estimaciones de Brown, M. L., S. J. Goldie, et al. (2006). Chapter 29. Health service interventions for cancer control in developing countries. Disease Control Priorities in Developing Countries, 2nd Edition. D. T. Jamison, J. G. Bremen, A. R. Meashan et al. New York, Oxford University Press/The World Bank.



México: evidencia clave

- **A partir de 2006 el cáncer de mama es la segunda causa de muerte entre las mujeres de 30 a 54 años de edad y la principal causa de muerte por tumores.**
 - **En 2006, las mujeres entre 30 y 65 años tenían más probabilidad de morir por cáncer de mama que por cáncer de cérvix. En 1980 el riesgo de morir por cáncer de cérvix era dos veces mayor al de cáncer de mama.**
 - **Sólo el 5-10% de los casos en México se detectan en etapa 1 o *in situ* comparado con un 60% (aprox.) en EE.UU.**
-

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

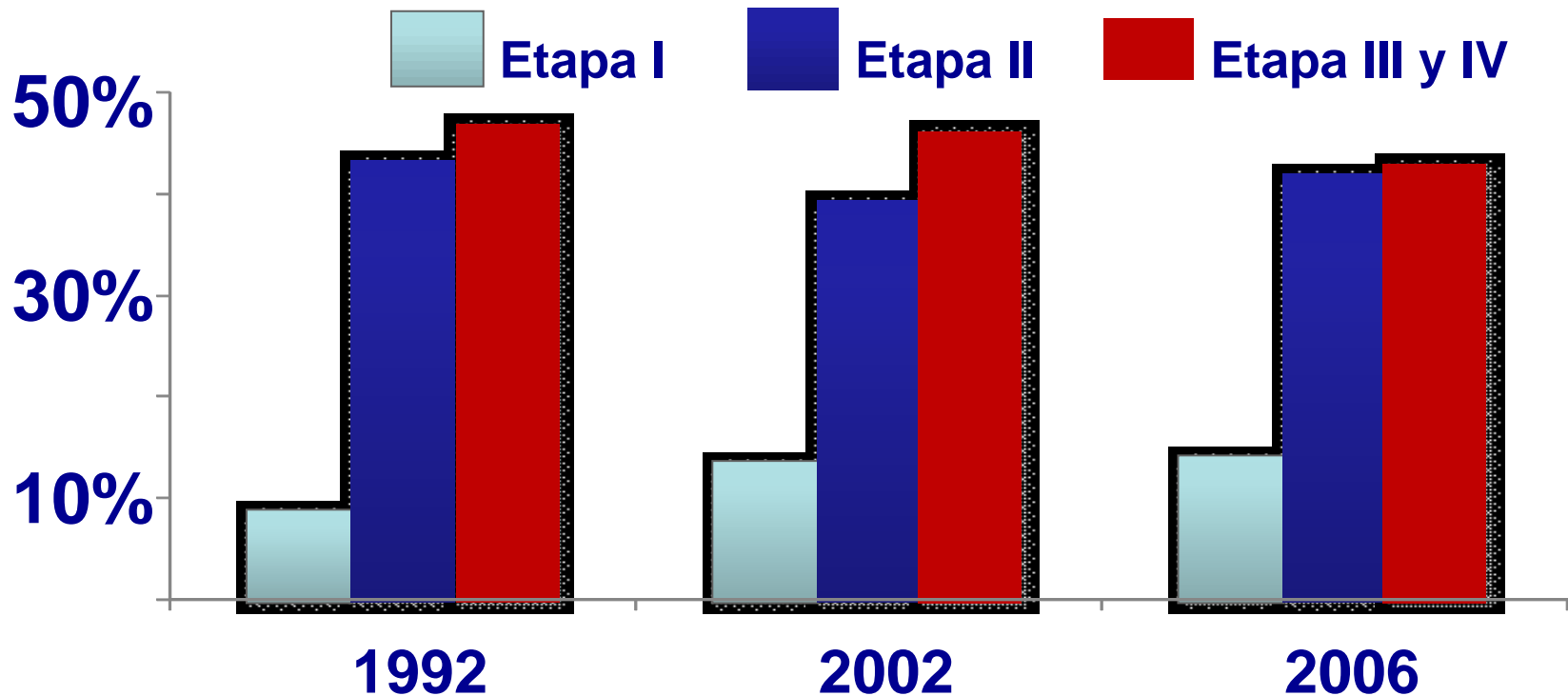


A partir del 2006 y por primera vez desde la mitad de los cincuenta, la mortalidad por cáncer de mama excede a la de cérvix.

Desde principios de los años ochenta, la edad promedio de las mujeres que mueren por cáncer de mama es menor que las que mueren por cáncer de cérvix. Hoy la brecha es casi de dos años.

En México, 40-50% de los casos se detectan muy tarde - en etapa III-IV.

Evolución de la detección según etapa IMSS:1992, 2002, 2006



IMSS: Casi 90% de las mujeres que empiezan su tratamiento en etapa IV, se mueren en < de 4 años.

Los costos por año paciente son mucho más altos en los casos diagnosticados más tardíamente

Costo total en pesos: por etapa de diagnóstico y evolución

I	\$74,521
II	\$102,042
III	\$154,018
IV	\$199,273
Costo promedio	\$110,459



EE.UU., costo-efectividad
etapa 1 : etapa 4 = \$US1960 : \$US70,380
≈ 35:1

**Fundación
Mexicana para
la Salud**

Reporte Rosa 2009-2010

Cáncer de mama a-CON-ciencia

Felicia Marie Knaul

**Cáncer de mama: tómatelo a pecho
Fundación Mexicana para la Salud,
Harvard Global Equity Initiative**

**Septiembre 9,
2009**

