El de mama aumentó 22 por ciento en siete años

MÉXICO - Rezagos y desatinos de la SS para prevenir cánceres femeninos

Lourdes Godínez Leal, Cimacnoticias

Jueves 3 de abril de 2008, puesto en línea por CIMAC

1 de abril de 2008, Pachuca, Hgo - Cimacnoticias - La Secretaría de Salud se propuso reducir, para el año 2012, en un 27 por ciento la muerte por cáncer cérvico uterino (Ca cu) y realizar 2.3 millones de mastografías, para lo cual anunció que este año la prevención será una prioridad.

No obstante, la misma dependencia reconoce que, pese a los esfuerzos, no se ha podido alcanzar ni la cobertura universal, ni se han focalizado con éxito las estrategias de prevención hacia la población de alto riesgo. Y la campaña de vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), que se tenía programada para el primer trimestre de este año en los municipios más rezagados del país, no ha iniciado.

De acuerdo a datos de la Secretaría de Salud, el Ca cu disminuyó en los últimos siete años un 8 por ciento, mientras que el de mama aumentó en un 22 por ciento.

Como parte de la estrategia de prevención para disminuir el Ca cu se integrará para este año en el tamizaje (toma de Papanicolaou), la prueba de captura de híbridos de ADN del Virus del Papiloma Humano (VPH).

De acuerdo a información de la SS, en el sexenio de Vicente Fox (2000-2006) la cobertura de detección para estos dos cánceres fue: de 69 por ciento para el de mama y 31.8 por ciento para Ca cu.

Panorama del Ca cu

La Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud del Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva, de la Secretaría de Salud, informa que a 2005 el mayor número de muertes por Ca cu se registraron en las entidades federativas de Chiapas, Distrito Federal, Guanajuato, Guerrero, Jalisco, Estado de México, Michoacán, Oaxaca, Puebla y Veracruz.

El Estado de México es donde están muriendo más mujeres por tumores malignos del cuello del útero. En 2005 se registraron 503 muertes en mujeres a partir de los 30 años, concentrándose los números más altos de muerte en mujeres del rango de entre 45 y 49 años.

En cuanto a su nivel de instrucción, las que tenían primaria incompleta y completa y aquellas sin ninguna instrucción son las que concentran el mayor número de fallecimientos.

Mientras que en Veracruz, en el mismo periodo, se registraron 444 decesos por Ca cu en mujeres a partir de los 35 años, agudizándose en los grupos de 55 a 64 años de edad, principalmente entre mujeres que no tienen la primaria completa.

Para el Distrito Federal, las mayores tasas de muertes registradas en 2005 se ubicaron en los grupos de mujeres a partir de los 50 hasta los 69 años de edad.

En este caso, las mujeres con estudios de primaria completa e incompleta e incluso con niveles de secundaria concluidos se están muriendo por tumores malignos.

Para el resto de las entidades federativas, que también mostraron altos índices de muerte por Ca cu, los niveles de instrucción de las mujeres permanecen similares a los del DF.

Los tumores malignos del cuello del útero son la principal causa de muerte en mujeres en el ámbito nacional, seguido por tumores malignos de cuello de endocérvix.

La mayoría de los fallecimientos se registraron en el hogar de las mujeres, seguido por muertes en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y, en menor medida, en otras instituciones de salud como el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para los Trabajadores del Estado (ISSSTE), Petróleos Mexicanos (Pemex), Secretaría de la Defensa Nacional (Sedena) y Secretaría de Salud (SS).

De acuerdo con este diagnóstico, las mujeres de las áreas urbanas mueren más en comparación con las de zonas rurales. En 2005 se registraron 3 mil 448 muertes de mujeres a nivel nacional en las zonas urbanas contra 793 de las rurales.

En el Distrito Federal, las delegaciones con más muertes por Ca cu en 2005 fueron: Iztapalapa, con el 21.15 por ciento; Gustavo A. Madero con 13.14 por ciento; Álvaro Obregón con 9.94 por ciento; Azcapotzalco y Cuauhtémoc con 6.73 por ciento; Iztacalco y Venustiano Carranza con 6.41; Coyoacán y Benito Juárez con 5.45 y el resto con porcentajes menores al 5 por ciento.

En cuanto al Estado de México, los municipios de Ecatepec de Morelos, Nezahualcóyotl, Naucalpan de Juárez y Chimalhuacán, registran las mayores tasas de muertes.

Estrategias de la SS

El Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva de la SS será el responsable de emprender la campaña de vacunación del VPH, la cual se tenía programada para el primer trimestre de este año en los municipios más rezagados del país.

Así mismo, la prueba de captura de híbridos también se tiene contemplada en un principio para Morelos, ya que está en etapa de demostración, para posteriormente aplicarse en otras entidades federativas, según informó a principios de este año la SS.

Aparte del presupuesto asignado para la SS, se asignó una partida por 87.9 millones de pesos para el Instituto de Cancerología (Incan) para prevenir, detectar y atender tempranamente el Ca cu y Ca ma, así como 1.5 millones de pesos para la adquisición del procesador de citologías cervicales en base líquida, también para el Incan.

---

http://www.cimacnoticias.com/site/08040108-Rezagos-y-desatinos.32615.0.html