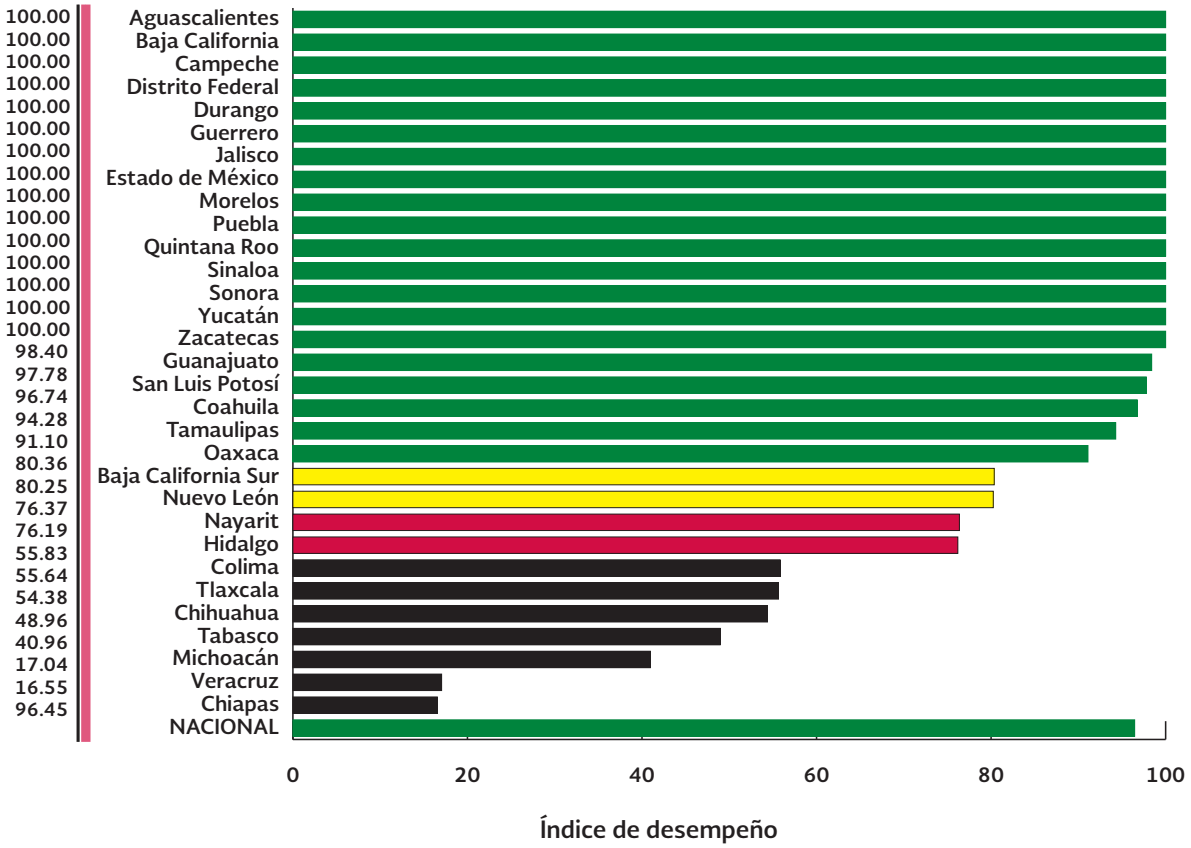
En el año 2001 inició la estrategia "Caminando a la Excelencia", que evalúa los Programas de Acción Específicos a cargo de la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud, con los objetivos de comparar su avance e impacto en nuestro país, identificar áreas de oportunidad para mejorar su desempeño y contribuir al logro de mejores condiciones de salud para la población. Así en las 32 entidades federativas, hasta el año 2012, se han monitoreado 27 programas, entre ellos el de Cáncer de Mama, a cargo del Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva.

Cumplimento de la meta de mastografías. Mujeres de 40 a 69 años de edad. Sin derechohabiencia. México, 2013



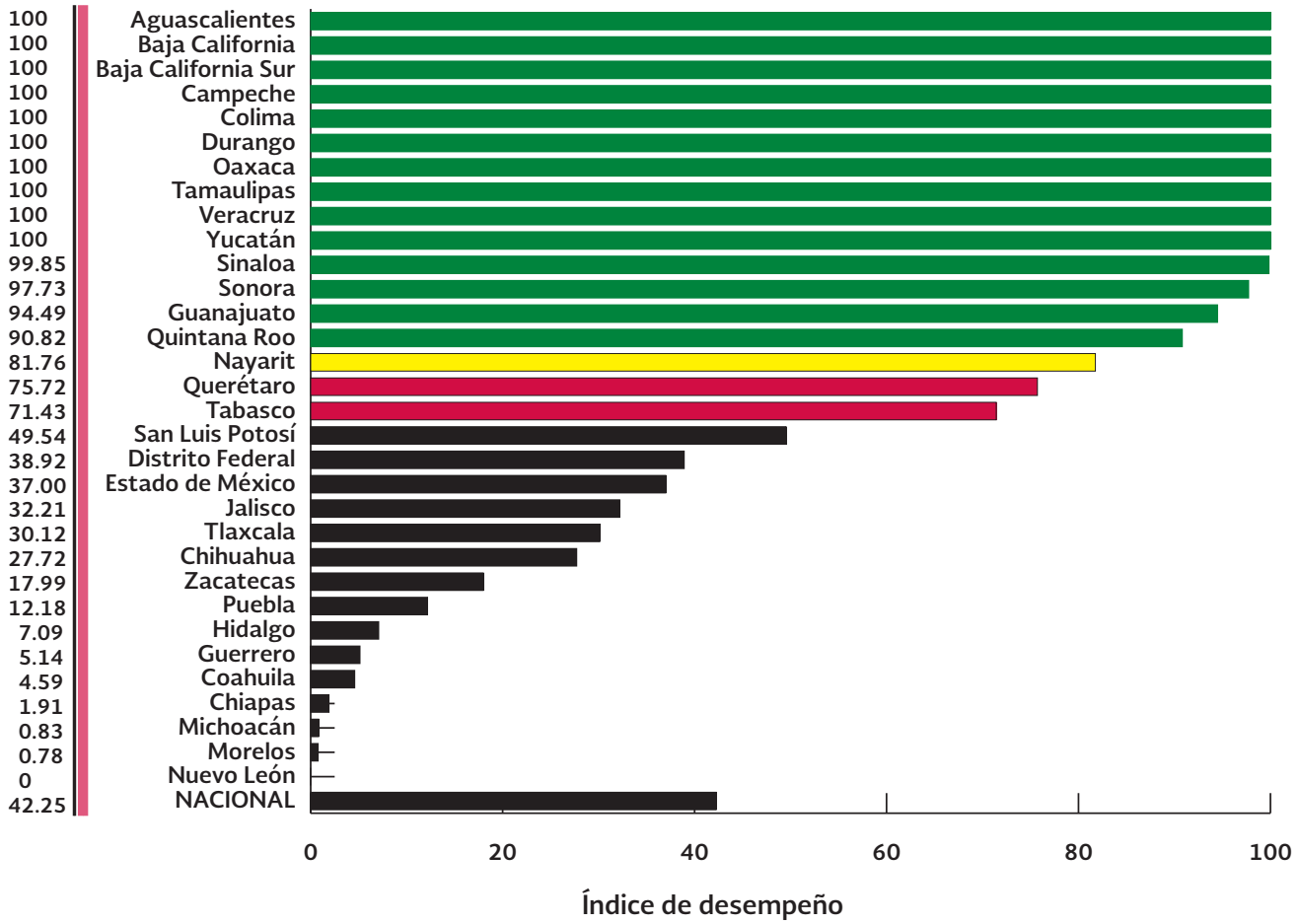
Fuente: Boletín *Caminando a la Excelencia*, cáncer de mama, 2013.

Índice de desempeño

Categoría	Intervalo	Gradiente de evaluación
Sobresaliente	> 90.0	
Satisfactorio	80.0-90.0	
Mínimo	60.0-79.9	
Precario	< 60.0	

La mastografía de tamizaje nos ayuda a la detección temprana del cáncer de mama y aumenta las posibilidades de cura y, por ende, disminuye la mortalidad. Cabe destacar que las principales acciones de detección son la educación para promover un diagnóstico en etapas tempranas y el tamizaje o cribado. Es importante enfatizar que para las mujeres de 40 a 69 años de edad es recomendable la realización de una mastografía cada dos años.

Confirmación diagnóstica de cáncer de mama en mujeres de 40 a 69 años. Sin derechohabiencia. México, 2013



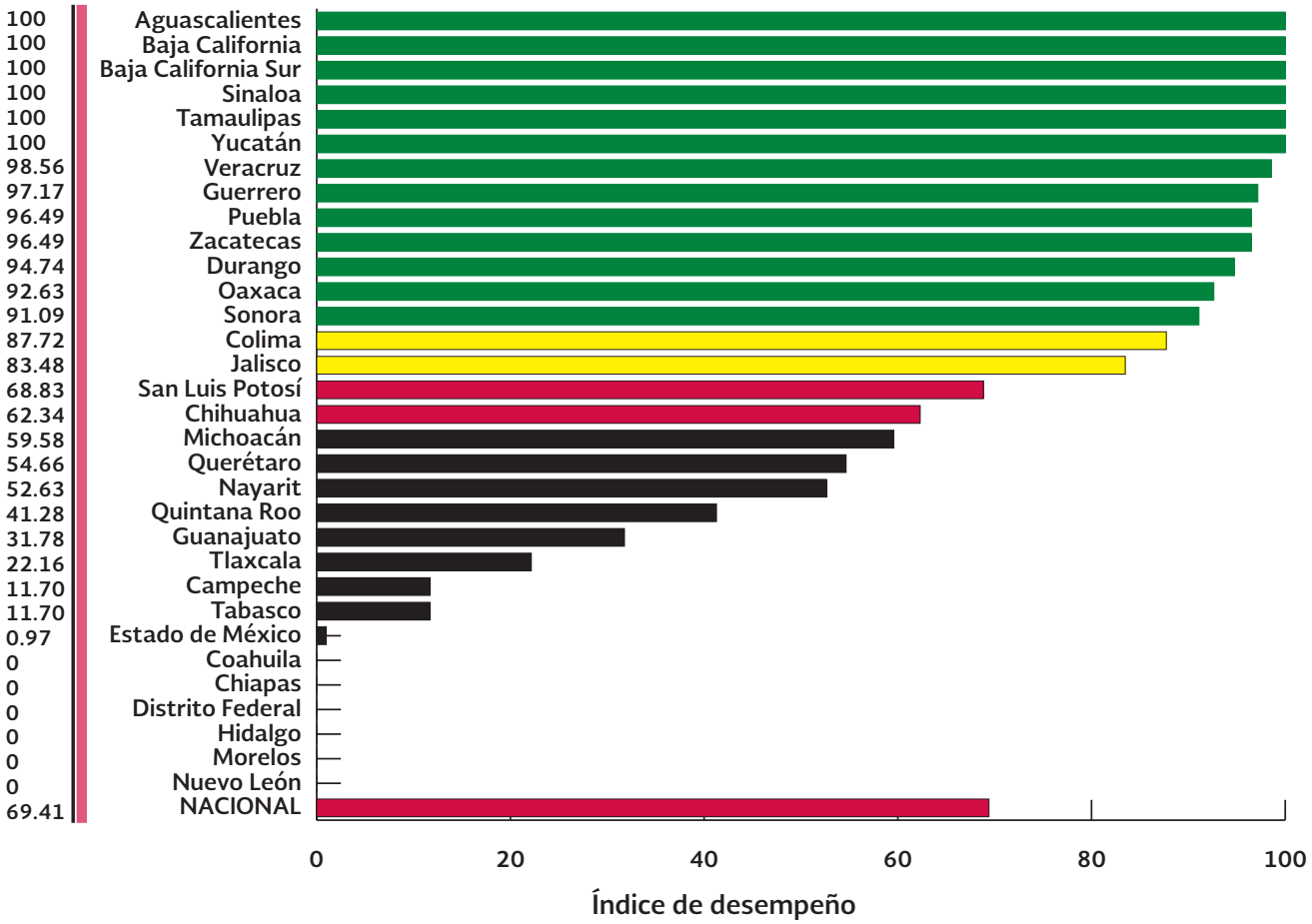
Fuente: Boletín *Caminando a la Excelencia*, cáncer de mama, 2013.

Índice de desempeño

Categoría	Intervalo	Gradiente de evaluación
Sobresaliente	> 90.0	
Satisfactorio	80.0-90.0	
Mínimo	60.0-79.9	
Precario	< 60.0	

La NOM 041-SSA-2011 indica que el resultado del tamizaje con mastografía debe ser interpretado de acuerdo con la clasificación BiRads (Breast Imaging Reporting and Data System-Sistema de informes y registros de datos de imágenes de la mama). En el caso de que algún estudio sea categorizado como BiRads 0, implicaría que fue técnicamente adecuado, pero insuficiente para realizar algún diagnóstico, por lo que la usuaria debe realizarse una evaluación con imágenes complementarias, por lo general a través de ultrasonido.

Tratamiento de mujeres con cáncer de mama. Sin derechohabiencia. México, 2013



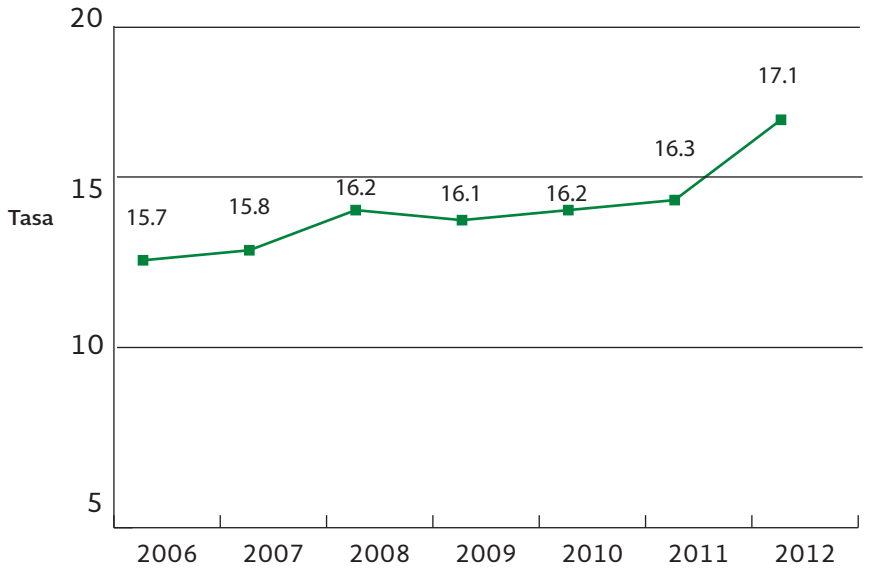
Fuente: Boletín *Caminando a la Excelencia*, cáncer de mama, 2013.

Índice de desempeño

Categoría	Intervalo	Gradiente de evaluación
Sobresaliente	> 90.0	
Satisfactorio	80.0-90.0	
Mínimo	60.0-79.9	
Precario	< 60.0	

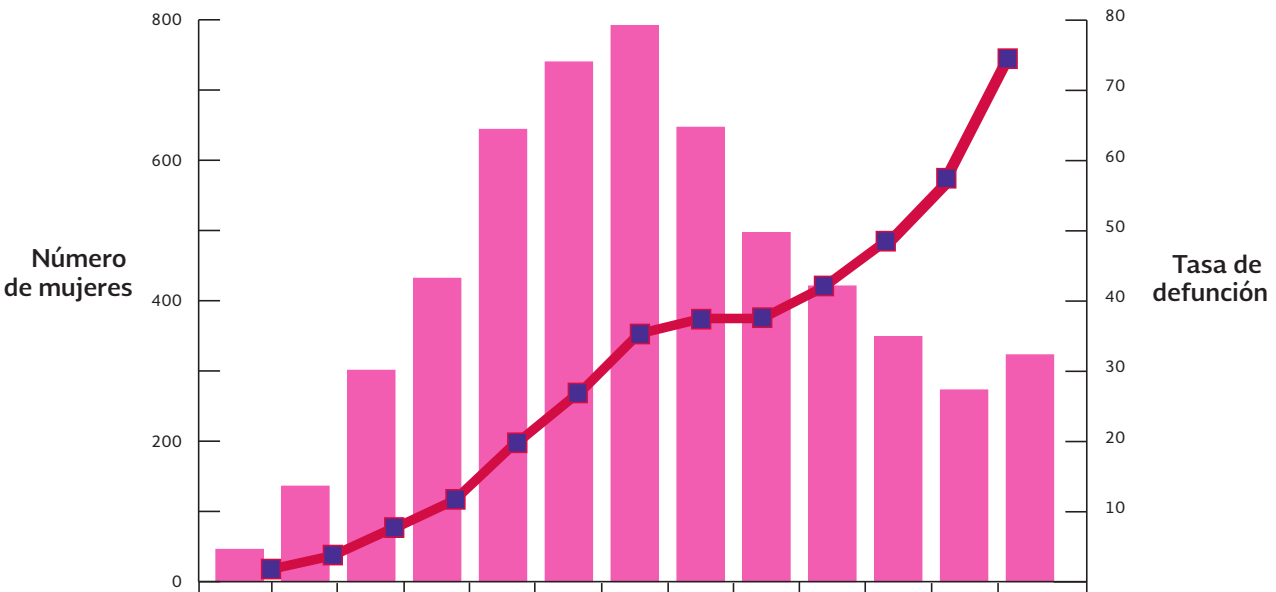
En la actualidad, las mujeres que son detectadas con cáncer de mama tienen acceso gratuito al tratamiento. Esta gráfica refleja la capacidad y la organización para la referencia y el seguimiento de los casos confirmados, así como la coordinación con las unidades oncológicas. Es fundamental señalar que las consecuencias respecto al daño y la invalidez en las mujeres dependen de la detección, del diagnóstico y del tratamiento oportunos, que también inciden en los costos de atención y en la disminución de la mortalidad.

Tasa de muerte por cáncer de mama.* México, 2007-2012



* Tasa por 100 mil mujeres de 25 años de edad y más.
Fuente: 2007 a 2012, Cubos/DGIS, SSA.
La tasa se calculó con población estimada CONAPO (2010-2030).

Tasa de defunciones por cáncer de mama según grupo de edad.* México, 2012

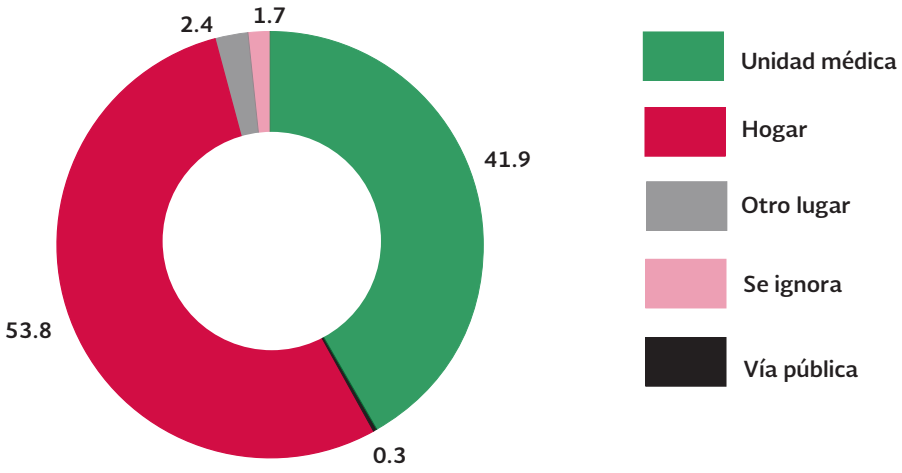


	25 a 29 años	30 a 34 años	35 a 39 años	40 a 44 años	45 a 49 años	50 a 54 años	55 a 59 años	60 a 64 años	65 a 69 años	70 a 74 años	75 a 79 años	80 a 84 años	85 años y más
Número de mujeres	46	136	301	432	644	740	792	647	497	421	349	273	323
Tasa de defunción	0.9	2.9	6.8	10.8	18.8	25.9	34.3	36.3	36.5	41	47.3	56.3	73.2

* Tasa por 100 mil mujeres de 25 años de edad y más.
Fuente: 2012, Cubos/DGIS, SSA.
La tasa se calculó con población estimada CONAPO (2010-2030).

En el caso de cáncer de mama, se observa que a mayor edad se incrementa la tasa de defunciones de las mujeres. Lo anterior permite analizar otras variables e identificar cuáles son los factores que se constituyen como riesgos de muerte vinculados con esta enfermedad.

Porcentaje de defunciones por cáncer de mama según sitio de ocurrencia. México, 2012



Fuente: 2012, Cubos/DGIS, SSA.
El total no suma 100 debido al redondeo de las cifras.

Durante el año 2012, en México ocurrieron 960 muertes maternas*, de las cuales:

14.7 % No tenía seguridad social ni protección social

11.0 % No tuvo control médico durante el embarazo

19.5 % Tuvo entre tres y cinco consultas prenatales

24.9 % Murió por enfermedades hipertensivas del embarazo

Fuente: Numeralia 2012. Mortalidad Materna en México. Observatorio de Mortalidad Materna en México (OMM).

* El total de muertes maternas en 2012 fue de 1 073; sin embargo, para calcular la Razón de la Muerte Materna no se contabilizaron 113 defunciones tardías, es decir, las ocurridas después de 42 días de parto o relacionadas con coriocarcinoma.