El Instituto Nacional de Cancerología, como centro de referencia de México y unidad médica de alta especialidad, tiene un papel sustancial en el combate contra el cáncer, es por ello que desde su creación ha requerido de programas y proyectos para cubrir necesidades para la prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación e investigación de dichos padecimientos.

A nivel mundial, este padecimiento es responsable de un número importante de muertes. La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que en 2008, fallecieron 7.6 millones de personas, aproximadamente 13% del total de fallecimientos, y estima que para 2030, aumentará a 13.1 millones (OMS, 2013). En la región de las Américas fallecieron 1.2 millones de personas en 2008 por cáncer; afectando a los hombres principalmente en la próstata, pulmón, colonorrectal y estómago; y las mujeres en la mama, pulmón, colonorrectal y cervicouterino (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2013).

En México, según la Unión Internacional Contra el Cáncer (UICC), el cáncer es la tercera causa de muerte y estima que cada año se detectan 128 mil casos nuevos (**Fuente:** Secretaría de Salud, Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud, Instituto Nacional Estadística y Geografía)

El cáncer implica grandes costos económicos relacionados con el tratamiento y el control de la enfermedad a largo plazo. Estos costos rebasan por mucho, las posibilidades de la mayoría de las familias y generan importantes erogaciones en las instituciones públicas que proveen atención para este grupo de enfermedades. Por lo anterior el papel del INCan en el entorno nacional es muy relevante e importante, ya que el cáncer es un grave problema de salud pública.

Sin embargo, actualmente 4 de cada 10 casos de cáncer pueden ser prevenidos, mientras que otros pueden ser detectados y diagnosticados en forma temprana para recibir tratamiento óptimo y la cura. Sin embargo, en México el acceso a programas de prevención y detección temprana es muy limitado.

Los esfuerzos en estas importantes áreas están poco organizados y en general carecen de presupuestos para lograr un funcionamiento óptimo. Debido a lo anterior, más del 70% de los casos de cáncer son diagnosticados en etapas avanzadas, lo cual reduce las posibilidades de curación y eleva los costos del tratamiento, tanto para las familias como para la sociedad.

En la actualidad tener cáncer no implica una sentencia de muerte, ya que un porcentaje alto es curable con un diagnóstico oportuno y tratamiento adecuado; por eso es imprescindible que los gobiernos cuenten con programas de salud pública enfocados a la detección temprana; además es primordial asegurar el tratamiento y trato humanitario para los pacientes en fase terminal por medio de cuidados paliativos como atención médica, fortalecimiento de redes de apoyo, así como tratamientos físicos, psicológicos e incluso de tipo espiritual, con la finalidad de dar una mejor calidad de vida a la población en la última fase de la enfermedad (*World Health Organization* [WHO], 2007).

A nivel mundial, la OMS contempla una estrategia integral para el control del cáncer. En la región de las Américas, la OPS plantea las siguientes medidas (*Panamerican Health Organization* [PAHO]. (2012):

* Promoción de políticas de control de riesgos conductuales y dietéticos las cuales disminuyan el consumo de tabaco y alcohol y al mismo tiempo promuevan una alimentación balanceada y la actividad física.
* Protección a la salud a través de la inmunización contra infecciones precursoras de cáncer (VPH, hepatitis B y C), y el cuidado frente a cancerígenos medioambientales como los que se encuentran en la contaminación atmosférica.
* Mayor acceso a cribados y tamizajes entre la población con la finalidad de hacer detecciones tempranas de los tipos más comunes de cáncer. Esto a su vez repercutirá en diagnósticos tempranos.
* Mayor acceso a tratamientos integrales y oportunos, y en dado caso, a tratamientos paliativos

Por lo anterior, resulta indispensable que el INCan continúe promoviendo y manteniendo al día su infraestructura, capacidad instalada, la atención médica e investigación, para lograr la óptima transición del paciente para su curación, control y calidad de vida.

Indicador= Número de consultas otorgadas, 2013 202,540/1, 008,000\*1,000 = 200.93

Demanda: considerando los casos nuevos atendidos (durante 2014 de 905, Seguro Popular) tanto en el Distrito Federal como en el Estado de México que representan el 65.7% del total que se atiende, se tiene una población objetivo de 655,200 pacientes que atender.

Esta información forma parte de las cifras oficiales que son presentadas e integradas en las carpetas de las reuniones de Junta de Gobierno de este Instituto, ante Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.