Mes rosa: desde 2018 las mastografías cayeron 72% y las muertes por cáncer de mama siguen subiendo



COBERTURA DE DETECCIÓN

Porcentaje en mujeres del grupo de edad correspondiente

MAMOGRAFÍA 40–69 años	22.7% (2018)	8.7% (2025*)	7.0% (2026**)
CITOLOGÍA CERVICAL 25–64 años	46.7% (2018)	6.9% (2025*)	15.9% (2026**)

DEFUNCIONES

CÁNCER DE MAMA	7,177 (2018)	8,397 (2025* · +17%)	8,510 (2026** · +19%)
CÁNCER CÉRVICO-UTERINO	4,094 (2018)	4,637 (2025* · +13%)	4,780 (2026** · +17%)

CAPACITACIÓN 219 (2018) → 7 (2025*) → 0 (2026**)

Mes rosa: desde 2018 las mastografías cayeron 72% y las muertes por cáncer de mama siguen subiendo

El número de mastografías realizadas por la Secretaría de Salud pasó de 2,452,706 mastografías en 2018 a 835,271 en 2025 y 693,245 estimadas en 2026. La cobertura de detección bajó de 22.7% a 7.0%, mientras las muertes por cáncer de mama pasaron de 7,177 a 8,510.

Octubre es el mes de la lucha contra el cáncer de mama y conviene revisar lo que el propio gobierno reporta. Las cifras del Segundo Informe de Gobierno muestran que la detección se desploma desde 2019: de 2,452,706 mastografías en 2018 a 1,220,512 en 2024, ya sin pandemia. Las muertes, que ya venían subiendo, siguen aumentando. Este artículo toma 2018 como base y sigue cada año hasta 2026, y señala con cuidado lo que sí y lo que no se puede concluir.

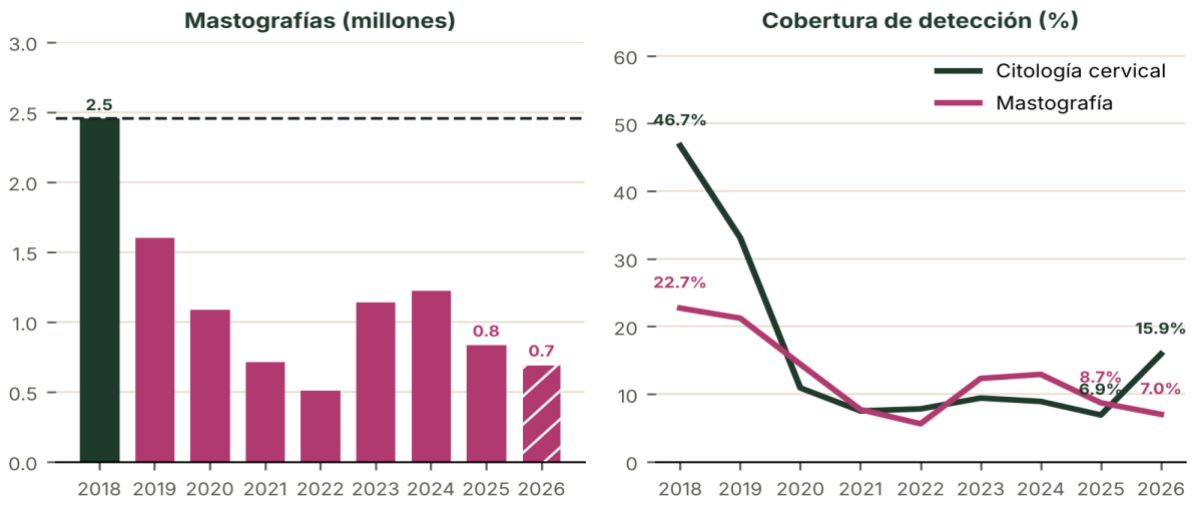
Qué se compara

Se usan las tablas del Anexo estadístico del Segundo Informe de Gobierno (pág. 364) sobre prevención, detección y atención temprana del cáncer de mama y cérvico-uterino. La base es 2018, último año del sexenio 2013-2018, y se compara con cada año hasta 2025 (preliminar) y 2026 (estimado). Las cifras de 2026 son proyecciones del Informe y no datos observados.

La detección se desplomó

Dato. En 2018 se hicieron 2,452,706 mastografías. En 2019 fueron 1,602,464, en 2022 el mínimo (509,250), en 2024 1,220,512 y en 2025 835,271. La estimación de 2026 es de 693,245: 72% menos que en 2018. Si cada año de 2019 a 2026 se hubieran hecho tantas mastografías como en 2018, habría 19,621,648; se hicieron o se estiman 7,797,880, es decir, 11,823,768 menos. Es un cálculo ilustrativo, no una meta oficial.

Mastografías y cobertura de detección, 2018-2026



Fuente: elaboración propia con el Segundo Informe de Gobierno, Anexo estadístico (pág. 364). Línea punteada: nivel de 2018. Rayado: 2026 estimado.

La pandemia explica parte de la caída de 2020 y 2021, pero no toda: en 2024, ya sin pandemia, se hicieron 1,220,512, la mitad que en 2018.

Cobertura: de 22.7% a 8.7% de las mujeres

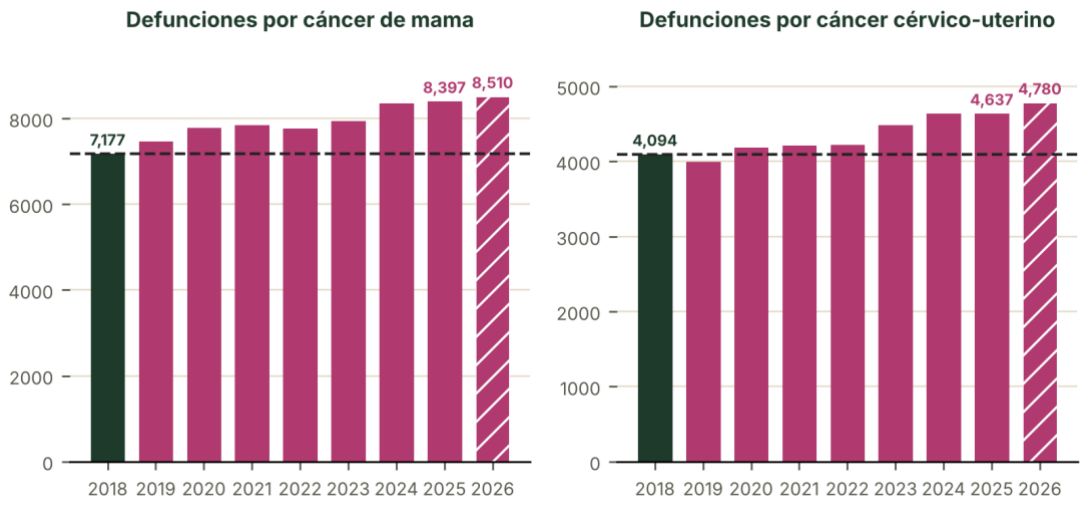
Dato. La cobertura de mastografía en mujeres de 40 a 69 años pasó de 22.7% en 2018 a 8.7% en 2025 y 7.0% en la estimación de 2026. En cérvico-uterino, la cobertura de citología en mujeres de 25 a 64 años pasó de 46.7% a 33.1% en 2019, 10.9% en 2020 y 6.9% en 2025; la estimación de 2026 la sube a 15.9%, todavía muy por debajo de 2018. Las citologías realizadas bajan de 1,809,793 a 1,203,533 en 2025 (-33%).

Hay un matiz que conviene decir: la cobertura de mastografía ya bajaba desde 2015 (27.7%) hasta 2018 (22.7%), y la de citología desde 2016 (62.3%) hasta 2018 (46.7%). La caída se profundiza y se acelera desde 2019, pero no empieza ahí.

Las muertes siguen subiendo

Dato. Las muertes por cáncer de mama pasaron de 7,177 en 2018 a 8,397 en 2025 (+17%) y 8,510 estimadas en 2026. La tasa de mortalidad pasó de 19.6 a 20.3 por cada 100 mil mujeres. En cérvico-uterino, las defunciones pasan de 4,094 a 4,637 (+13%).

Defunciones por cáncer de mama y cérvico-uterino, 2018-2026



Fuente: elaboración propia con el Segundo Informe de Gobierno, Anexo estadístico (pág. 364). Línea punteada: nivel de 2018. Rayado: 2026 estimado.

Capacitación: de 219 a 7

Dato. Los participantes en cursos de capacitación del personal de salud sobre estos temas pasan de 219 en 2018 a 7 en 2025 y a cero en la estimación de 2026. Es un indicador pequeño, pero muestra que no se sostiene ni la formación de quienes hacen la detección.

Cómo leerlo

Lectura. La evidencia respalda decir que la detección cayó con fuerza desde 2018 y que las muertes siguen subiendo. No prueba por sí sola que una cosa cause la otra: la mortalidad responde con rezago y la tendencia al alza viene de antes. Lo que cambia es que la detección, que venía mejorando hasta 2015, se reduce a menos de la mitad. Una detección tardía suele significar tratamientos más caros y menos probabilidad de curación, y por eso el indicador importa.

Limitaciones

Primero, 2025 es preliminar y 2026 estimado: no deben leerse como datos definitivos. Segundo, no se reproducen aquí las notas 2/, 3/ y 4/ del Anexo sobre cómo se define la cobertura y conviene revisarlas, porque un cambio de método afectaría la comparación. Tercero, las mastografías son las de la Secretaría de Salud, no las del IMSS, el ISSSTE ni el sector privado, por lo que una parte de la baja podría reflejar estudios hechos en otras instituciones. Cuarto, las tablas no incluyen

presupuesto; en la base del PEF sólo hay una línea del programa de prevención de estos cánceres en 2008 y no se afirma nada sobre su gasto posterior.

Para cerrar

Un gobierno que dice que primero están las mujeres debería poder explicar por qué hoy se hacen casi tres cuartas partes menos de mastografías que en 2018 mientras cada año mueren más mujeres por cáncer de mama. Lo mínimo es publicar con claridad las coberturas, restablecer la capacitación y reportar cada año los resultados.

NOTA METODOLÓGICA

Los datos provienen del Segundo Informe de Gobierno, Anexo estadístico, tabla de prevención, detección y atención temprana del cáncer de mama y cérvico-uterino (pág. 364), años 2018-2026. 2025 es preliminar y 2026 estimado. El cálculo contrafactual compara lo observado de 2019 a 2026 con ocho años al nivel de 2018. Las tasas de mortalidad son las reportadas en el Informe.

Ficha que acompaña al artículo

Meta-descripción (150-160 caracteres)	Las mastografías pasaron de 2,452,706 en 2018 a 835,271 en 2025 y las muertes por cáncer de mama siguieron subiendo.
Palabras clave	cáncer de mama; mastografías; cobertura de detección; mes rosa; Secretaría de Salud
Texto alternativo gráfica 1	Barras de mastografías y líneas de cobertura 2018-2026: ambas bajan desde 2019.
Texto alternativo gráfica 2	Barras de defunciones por cáncer de mama y cérvico-uterino 2018-2026: aumentan.
Declaración de conflicto de interés	Ninguno declarado.

Anexo: tablas de datos

Cáncer de mama y cérvico-uterino. Fuente: Segundo Informe de Gobierno, Anexo estadístico (pág. 364). 2025 preliminar y 2026 estimado.

Año por año, 2018 a 2026

Indicador	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	Δ 18-25	Δ 18-26
Mastografías (miles)	2,453	1,602	1,087	710	509	1,140	1,221	835	693	-66%	-72%
Cobertura mastografía, 40-69 años (%)	22.7	21.2	14.4	7.7	5.6	12.3	12.9	8.7	7.0	-14.0 pts	-15.7 pts
Citologías cervicales (miles)	1,810	1,450	1,520	1,252	1,304	1,582	1,529	1,204	938	-33%	-48%
Cobertura citología, 25-64 años (%)	46.7	33.1	10.9	7.5	7.8	9.4	8.9	6.9	15.9	-39.8 pts	-30.8 pts
Defunciones cáncer de mama	7,177	7,461	7,785	7,844	7,767	7,944	8,344	8,397	8,510	+17%	+19%
Tasa mortalidad cáncer de mama	19.6	20.0	20.5	20.3	19.8	19.9	20.5	20.3	20.2	+0.7 pts	+0.6 pts
Defunciones cérvico-uterino	4,094	3,992	4,185	4,214	4,222	4,480	4,634	4,637	4,780	+13%	+17%

Promedios y acumulados

Concepto	Valor
Mastografías: promedio anual 2018-2026	1,138,954
Mastografías: acumulado 2018-2026	10,250,586
Mastografías 2019-2026 si se mantuviera el nivel de 2018	19,621,648
Mastografías 2019-2026 realizadas (2026 estimado)	7,797,880
Mastografías no realizadas frente al nivel de 2018	11,823,768 (−60%)
Muertes por cáncer de mama: acumulado 2018-2026	71,229

Δ en puntos para coberturas y tasa. Fuente: elaboración propia con el Segundo Informe de Gobierno, Anexo estadístico.