



Gaceta Parlamentaria

Tercera Época

Tomo I

010 B bis

17 de octubre 2024.

MESA DIRECTIVA

Dip. Juan Antonio Magaña de la Mora

Presidencia

Dip. Juan Carlos Barragán Velez

Vicepresidencia

Dip. Vicente Gómez Núñez

Primera Secretaría

Dip. Belinda Iturbide Díaz

Segunda Secretaría

Dip. Ana Vanessa Caratachea Sánchez

Tercera Secretaría

JUNTA DE COORDINACIÓN POLÍTICA

Dip. Ma. Fabiola Alanís Sámano

Presidencia

Dip. Sandra María Arreola Ruiz

Integrante

Dip. Teresita de Jesús Herrera Maldonado

Integrante

Dip. Guillermo Valencia Reyes

Integrante

Dip. Víctor Manuel Manríquez González

Integrante

Dip. J. Reyes Galindo Pedraza

Integrante

Dip. Marco Polo Aguirre Chávez

Integrante

Dip. Octavio Ocampo Córdova

Integrante

Dip. Juan Antonio Magaña de la Mora

Integrante

SECRETARÍA DE SERVICIOS PARLAMENTARIOS

Lic. Raymundo Arreola Ortega

Secretario de Servicios Parlamentarios

Lic. Adela Paulina Bucio Mendoza

Directora General de Servicios de

Apoyo Parlamentario

Lic. Salvador García Palafox

Coordinador de Biblioteca, Archivo

y Asuntos Editoriales

Lic. David Esaú Rodríguez García

Jefe del Departamento de Asuntos Editoriales

La GACETA PARLAMENTARIA es una publicación elaborada por el DEPARTAMENTO DE ASUNTOS EDITORIALES. *Corrector de Estilo: Juan Manuel Ferreyra Cerriteño. Formación, Reporte y Captura de Sesiones: Gerardo García López, Juan Arturo Martínez Ávila, María del Socorro Barrera Franco, Mario Eduardo Izquierdo Hernández, Marisol Viveros Avalos, Melissa Eugenia Pérez Carmona, Mónica Ivonne Sánchez Domínguez, Moises Cruz Fonseca, Nadia Montero García Rojas, Paola Orozco Rubalcava, Perla Villaseñor Cuevas, Victor Iván Reyes Mota, Itzel Arias Martínez, Alejandro Solorzano Álvarez.*

HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MICHOCÁN DE OCAMPO

SEPTUAGÉSIMA SEXTA LEGISLATURA

Primer Año de Ejercicio

Primer Periodo Ordinario de Sesiones

POSICIONAMIENTO EN TORNO AL “DÍA INTERNACIONAL DE LA LUCHA CONTRA EL CÁNCER DE MAMA”, PRESENTADO POR LA DIPUTADA DIANA MARIEL ESPINOZA MERCADO, INTEGRANTE DEL GRUPO PARLAMENTARIO DEL PARTIDO DEL TRABAJO.

Dip. Juan Antonio Magaña de la Mora,
Presidente de la Mesa Directiva del
H. Congreso del Estado de
Michoacán de Ocampo.
Presente.

La que suscribe, Diana Mariel Espinoza Mercado, Diputada integrante del Grupo Parlamentario del Partido del Trabajo, de la Septuagésima Sexta Legislatura del Congreso del Estado de Michoacán de Ocampo, conforme a lo establecido en los artículos de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Michoacán de Ocampo; 8° fracción II y 241 de la Ley Orgánica y de Procedimientos del Congreso del Estado de Michoacán de Ocampo, me permito someter a consideración de esta Soberanía *Posicionamiento en torno al “Día Internacional de la Lucha Contra el Cáncer de Mama”*, en base a lo siguiente:

De acuerdo con estadísticas de la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estima que cada año, más de 462 mil mujeres son diagnosticadas con cáncer de mama, y casi 100 mil mueren por esta causa. En México, es la primera causa de muerte por cáncer en mujeres de 25 años y más.

El Día Mundial de la Lucha contra el Cáncer de Mama fue resultado de una iniciativa de la OMS para concientizar a la población sobre esta problemática e implementar campañas que ayuden a su prevención o detección temprana, para aumentar las posibilidades de éxito en los tratamientos.

Actualmente, el cáncer de mama es el más frecuente entre mujeres, tanto de países desarrollados como en desarrollo, aunque las muertes se producen más en los lugares con bajos y medianos ingresos, debido a las dificultades de acceso a servicios de salud.

El cáncer de mama es un tipo de cáncer que comienza como una proliferación de células en el tejido mamario.

Después del cáncer de piel, el cáncer de mama es el tipo más común diagnosticado en mujeres en Estados Unidos. Sin embargo, este tipo de cáncer no solo se desarrolla en las mujeres. Todas las personas nacen con un poco de tejido mamario, por lo que cualquiera puede desarrollar cáncer de mama.

Las tasas de supervivencia del cáncer de mama están en aumento, y la cantidad de personas que fallecen a causa del cáncer de mama baja constantemente. En gran parte, esto se debe al amplio apoyo a la concientización sobre el cáncer de mama y la financiación de investigaciones relacionadas.

Los avances en los exámenes de detección del cáncer de mama les permiten a los profesionales de atención médica diagnosticar esta enfermedad más temprano, lo que aumenta las probabilidades de curarlo. Incluso cuando el cáncer de mama no se puede curar, existen muchos tratamientos para prolongar la vida. Los nuevos descubrimientos de las investigaciones sobre el cáncer de mama ayudan a los profesionales de atención médica a elegir los planes de tratamiento más eficaces.

Los profesionales de atención médica saben que el cáncer de mama comienza cuando algo cambia el ADN de las células en el tejido mamario. El ADN de una célula contiene las instrucciones que le indican a esta qué debe hacer. En las células sanas, el ADN da las instrucciones para crecer y multiplicarse a un determinado ritmo. Las instrucciones también les indican a las células en qué momento deben morir. En el caso de las células cancerosas, los cambios en el ADN hacen que las instrucciones sean diferentes; por ejemplo, hacen que las células cancerosas se multipliquen a gran velocidad. De este modo, las células cancerosas siguen viviendo mientras que las células sanas mueren. Esto origina un exceso de células.

Las células cancerosas pueden formar una masa llamada tumor. El tumor puede crecer e invadir y destruir el tejido corporal sano. Con el tiempo, las células cancerosas pueden desprenderse y diseminarse a otras partes del cuerpo. Cuando el cáncer se disemina, se denomina cáncer metastásico.}

A menudo, los cambios en el ADN que derivan en cáncer de mama se producen en las células que revisten los conductos mamarios. Estos conductos son vías diseñadas para transportar la leche al pezón. El cáncer de mama que comienza en los conductos se conoce como carcinoma ductal invasivo. El cáncer de mama también puede comenzar en las células de las glándulas mamarias. Estas glándulas, que reciben el nombre de lóbulos, están diseñadas para producir leche. El cáncer que se origina en los lóbulos se conoce como carcinoma lobulillar invasivo. Otras células en la mama pueden volverse cancerosas, aunque esto no es común.

Factores de riesgo

Algunos de los factores que pueden aumentar el riesgo de tener cáncer de mama son los siguientes:

- Antecedentes familiares de cáncer de mama. Si tu padre, madre, un hermano o una hermana, o un

hijo o una hija tuvo cáncer de mama, el riesgo de que tengas cáncer de mama aumenta. El riesgo es más alto si tienes antecedentes familiares de cáncer de mama a temprana edad. También es más alto si varios familiares tienen cáncer de mama. Aun así, la mayoría de las personas diagnosticadas con cáncer de mama no tiene antecedentes familiares de la enfermedad.

- Antecedentes personales de cáncer de mama. Si tuviste cáncer en una mama, tienes más riesgo de desarrollar cáncer en la otra.
- Antecedentes personales de afecciones de las mamas. Determinadas afecciones de las mamas son marcadores de un riesgo más alto de desarrollar cáncer de mama. Estas afecciones incluyen carcinoma lobulillar in situ e hiperplasia atípica de la mama. Si te hicieron una biopsia de mama en la que se encontró alguna de estas afecciones, tienes un riesgo mayor de desarrollar cáncer de mama.
- Inicio de tu período menstrual a una edad temprana. Tener tu período por primera vez antes de los 12 años aumenta el riesgo de desarrollar cáncer de mama.
- Inicio de la menopausia a una edad avanzada. Tener la menopausia después de los 55 años aumenta el riesgo de desarrollar cáncer de mama.
- Ser mujer. Las mujeres son mucho más propensas que los hombres a desarrollar cáncer de mama. Todas las personas nacen con un poco de tejido mamario, por lo que cualquiera puede desarrollar cáncer de mama.
- Tejido mamario denso. El tejido mamario está compuesto por tejido graso y tejido denso. El tejido denso está formado por glándulas mamarias, conductos mamarios y tejido fibroso. Si tienes mamas densas, tienes más tejido denso que tejido graso. Tener mamas densas puede dificultar el diagnóstico de cáncer de mama en un mamograma. Si un mamograma muestra que tienes mamas densas, el riesgo de que desarrolles cáncer de mama es mayor. Habla con el equipo de atención médica acerca de otras pruebas que podrían hacerte, aparte de los mamogramas, para detectar el cáncer de mama.
- Consumo de alcohol. Consumir alcohol aumenta el riesgo de desarrollar cáncer de mama.
- Tener tu primer hijo a una edad avanzada. Dar a luz a tu primer hijo después de los 30 años puede aumentar el riesgo de desarrollar cáncer de mama.
- Nunca haber cursado un embarazo. Haber cursado un embarazo una vez o más disminuye el riesgo de desarrollar cáncer de mama, mientras que no haber cursado ninguno aumenta el riesgo.
- Edad avanzada. El riesgo de desarrollar cáncer de mama aumenta a medida que envejeces.

- Cambios hereditarios en el ADN que aumentan el riesgo de cáncer. Los hijos pueden heredar de los padres determinados cambios en el ADN que aumentan el riesgo de desarrollar cáncer de mama. Los cambios más conocidos se conocen como BRCA1 y BRCA2. Estos cambios pueden aumentar en gran medida el riesgo de que desarrolles cáncer de mama y otros tipos de cáncer, pero no todas las personas con estos cambios en el ADN padecen luego la enfermedad.

- Terapia hormonal en la menopausia. Tomar determinados medicamentos de terapia hormonal con el fin de controlar los síntomas de la menopausia puede aumentar el riesgo de desarrollar cáncer de mama. El riesgo se relaciona con los medicamentos de terapia hormonal que combinan estrógeno y progesterona. El riesgo disminuye cuando dejas de consumir estos medicamentos.

- Obesidad. Las personas con obesidad tienen un riesgo mayor de desarrollar cáncer de mama.

- Exposición a la radiación. Si te hicieron tratamientos con radiación en el pecho en la infancia o adolescencia, tu riesgo de desarrollar cáncer de mama es más alto.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) destaca que, en la región de las Américas, el cáncer de mama es el más detectado en mujeres, con el 30.7% de los casos, y es el segundo tipo de mayor mortalidad, con el 17.5%.

El objetivo que ha trazado ese organismo a través de la Iniciativa Mundial contra el Cáncer de Mama consiste en reducir en un 2.5 % anual la mortalidad mundial por esa enfermedad, con lo cual entre 2020 y 2040 se evitarían 2.5 millones de muertes en todo el mundo. “En caso de cumplirse ese objetivo, para 2030 se evitarían el 25 % de las defunciones por cáncer de mama entre las mujeres menores de 70 años, y para 2040 esa proporción sería del 40 %”.

El 19 de octubre fue proclamado para hacer el llamado a la población, y durante el mes suelen aplicarse programas para la detección, por lo que puedes mantenerte informado de las instituciones de salud pública.

El progreso en la reducción de la mortalidad por cáncer de mama se ha ralentizado en los últimos años, pasando de un 2% a un 3% anual durante las décadas de 1990 y 2000 a un 1% anual entre 2011 y 2020. Si bien la tasa de mortalidad por cáncer de mama ha disminuido, el número de mujeres y hombres que mueren cada año está aumentando y seguirá aumentando a medida que envejece la población.

Aun así, con todas las estrategias que se han tomado a nivel internacional como a nivel estatal esta es una de las causas de mortalidad por edad. Entre 2016 y 2020, la edad media de fallecimiento por cáncer de mama fue de 70 años.⁵ Cada 13 minutos, una mujer muere por cáncer de mama.

En 2024, se estima que habrá 310,720 nuevos casos de cáncer de mama invasivo en mujeres, 2,790 nuevos casos en hombres y 56,500 casos adicionales de carcinoma ductal in situ (CDIS) en mujeres.

Por eso es que, desde esta alta Tribuna, hago un llamado de solidaridad y unión para con todas las mujeres que has, están pasando por esta enfermedad, con la finalidad de construir una cultura de sensibilización toda vez que la prevención es una responsabilidad de todos y todas, de insistir con el diagnóstico oportuno, y la autoexploración, ya que es fundamental para poder combatir la enfermedad de manera eficiente.

Asimismo, que este llamado trascienda a todas las autoridades en los tres niveles de gobierno, para que en materia de salud realicen acciones propositivas y de buenas prácticas en donde se pueda contribuir al diálogo con la sociedad involucrados en este tema, para elevar la calidad de vida de las mujeres, persistir en la importancia y difusión de las campañas y políticas públicas necesarias para la prevención contra el cáncer de mama.

MORELIA, MICHOACÁN, a los 11 días del mes de octubre de 2024.

Atentamente

Dip. Diana Mariel Espinoza Mercado









www.congresomich.gob.mx