de Alba
FUNDACIÓN

UVM | CENTRO DE OPINIÓN PÚBLICA

RADIOGRAFÍA DE LA SALUD MASCULINA

INTRODUCCIÓN

En México, la salud masculina enfrenta retos significativos, especialmente en el diagnóstico y manejo de los cánceres más frecuentes en varones. De acuerdo con Globocan 2022, en la población masculina se diagnostican anualmente más de 26 mil casos de cáncer de próstata, que lo convierten en el tumor más común en hombres. Le siguen el cáncer colorrectal, con más de 8 mil casos, y el cáncer de pulmón, con más de 5 mil casos al año.[1] Sin embargo, persisten mitos y estigmas sociales que retrasan la detección oportuna.

El Dr. Miguel Ángel Jiménez, jefe del departamento de urología oncológica del Instituto Nacional de Cancerología, indica que más del 70% de los diagnósticos de cáncer de próstata en México ocurren en fases avanzadas, lo que limita las posibilidades de tratamiento y supervivencia. Por su parte, cifras recientes del INEGI confirman que el cáncer de próstata es la principal causa de muerte oncológica en hombres mayores de 60 años.[2]

Ante esta problemática, **Fundación de Alba** ha impulsado desde hace años la campaña **"Porque también es de hombres cuidarse",** cuyo objetivo es crear conciencia sobre la detección temprana de los cánceres más frecuentes en la población masculina mexicana.
A partir de su experiencia y sondeos exploratorios, la Fundación ha identificado las principales barreras culturales y estructurales que dificultan la prevención y el diagnóstico oportuno en hombres:

- Falta de información sobre factores de riesgo.
- Baja realización de pruebas de tamizaje (PSA, autoexploración testicular, estudios para cáncer colorrectal).
- Miedo, vergüenza o creencias erróneas que retrasan las consultas médicas.
- Ausencia de campañas nacionales centradas en la salud masculina.

Estas tendencias y obstáculos motivaron la colaboración entre **Fundación de Alba** y el **Centro de Opinión Pública de la Universidad del Valle de México,** con el propósito de profundizar —desde la experiencia y voz de los propios hombres— en las realidades, barreras y necesidades que afectan la salud masculina.

[1] International Agency for Research on Cancer. (2022). Absolute numbers, Incidence, Males, Mexico, 2022. Cancer Today, Globocan 2022.
[2] Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2025). Estadísticas a propósito del Día Mundial contra el Cáncer (Comunicado de Prensa 39/25).

METODOLOGÍA

Se implementó una metodología mixta. La fase cuantitativa consistió en una encuesta aplicada a 803 hombres integrantes de un panel representativo por edad, sexo, nivel socioeconómico, entidad y ocupación, cuya segmentación determina el COP-UVM. La aplicación se realizó del 23 de septiembre al 3 de octubre de 2025.

La fase cualitativa empleó entrevistas orientadas a profundizar en las percepciones, hábitos, fuentes de información y estigmas en torno a la salud masculina entre personal médico y hombres con experiencias con cáncer.

Perfil de los entrevistados:

- Dr. Miguel Ángel Jiménez Ríos | Jefe del Departamento de Urología Oncológica del Instituto Nacional de Cancerología
- Dr. Ángel de Jesús Arroyo Tejeda | Médico General
- Roberto Verduzco | Paciente de Cáncer de Próstata
- Alberto Rueda | Paciente de Cáncer Testicular
- Oscar Guerrero | Paciente de Cáncer Testicular
- Gerardo Hernández | Pacientes de Cáncer Testicular

En el hombre joven el cáncer más frecuente es el testicular y en el hombre mayor es el cáncer de próstata y en los dos tumores, en el instituto los recibimos en etapas avanzadas o metastásicas.

Dr. Miguel Ángel Jiménez Ríos | Jefe del Departamento de Urología Oncológica del Instituto Nacional de Cancerología

BARRERAS DE ACCESO A LA INFORMACIÓN DE SALUD MASCULINA

En el marco de esta investigación, la salud masculina se define como el bienestar físico, mental y social del hombre. Incluye tanto la prevención como la atención de enfermedades que afectan a los hombres de manera particular o con mayor frecuencia, tales como el cáncer de próstata, testicular, colorrectal, cáncer de pulmón, disfunción eréctil, problemas de fertilidad, salud mental y padecimientos relacionados con estilos de vida de riesgo.

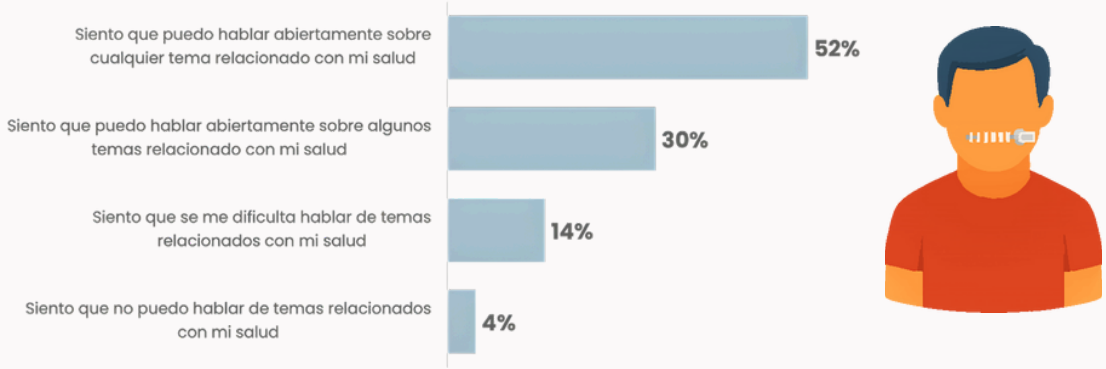
Esta conceptualización integral reconoce que la salud masculina va más allá del aspecto físico, considerando también el impacto de factores emocionales, sociales y culturales. En consecuencia, el enfoque preventivo y el autocuidado deben incorporar tanto la promoción de hábitos saludables, la atención médica periódica y el apoyo psicológico, como la educación desde edades tempranas para superar estigmas que dificultan el acceso a servicios de salud.

La salud masculina debe comprenderse de forma amplia, iniciando desde las etapas informativas orientadas a la prevención. Estas etapas pueden iniciar en el momento en que los hombres externalizan sus dudas; sin embargo, el diálogo sobre su bienestar sigue siendo un reto. Aunque la mitad (52%) de los hombres encuestados afirma que puede hablar libremente sobre cualquier tema de salud, un 30% señala que solo puede abordar ciertos aspectos, un 14% reporta dificultad y un 4% admite no poder hablar de estos temas.

Al analizar los datos en función del estado civil, se observa que el 59% de los hombres casados se siente capaz de conversar libremente sobre su salud, mientras que en los hombres solteros este porcentaje es del 41%. Además, el nivel de apertura aumenta con la edad: 34% de los jóvenes de 18 a 24 años, 44% de los hombres de 25 a 34 años, 49% de los hombres de 35 a 44 años, 61% de los de 45 a 54 años y 68% de los mayores de 55 años experimentan mayor disposición para hablar de su bienestar.

48% siente que no puede hablar libremente de temas de salud.

¿Qué frase define mejor tu forma de actuar?



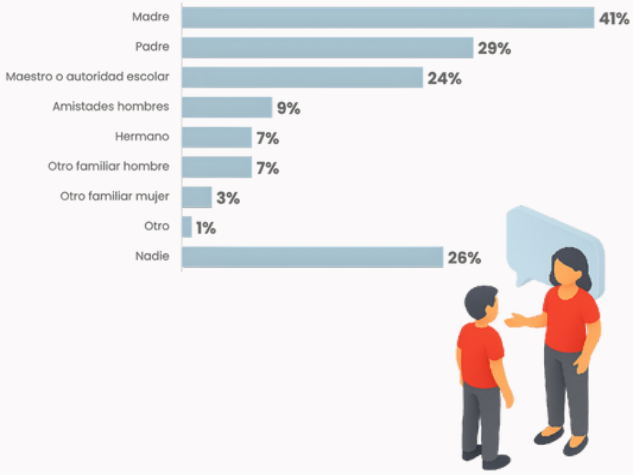
Pese a que los niveles de apertura para hablar aún son limitados, el 80% de los hombres se declara de acuerdo o muy de acuerdo en tener acceso a información sobre salud masculina. Sin embargo, tal acceso disminuye en los grupos etarios más jóvenes: 44% de los mayores de 55 años respalda esta percepción, mientras solo el 24% de los jóvenes de 18 a 24 años la comparte.

En cuanto a las fuentes de información, las principales son los médicos generales y familiares (40%), sitios web especializados en salud (24%) y redes sociales (17%). El uso de fuentes varía según la edad, ya que el 31% de los mayores de 55 años consulta sitios especializados, mientras que el 25% de los jóvenes de 18 a 24 años prefiere las redes sociales (comparado con 11% en adultos mayores).

Destaca también la falta de orientación temprana en salud masculina: el 35% de los entrevistados señaló no haber recibido información sobre salud masculina durante su formación. Entre quienes sí recibieron orientación, el 30% indica que provino de su padre, el 24% de la madre y el 20% de algún maestro o autoridad escolar.

Más de una cuarta parte de los adolescentes careció de información sobre sexualidad (28%) y cambios corporales (26%). Para quienes sí la recibieron, la madre fue la principal fuente en ambos temas, cubriendo cambios físicos (41%) y sexualidad (31%). En este último rubro, la orientación de maestros (29%) fue más común que la del padre (27%).

Pensando en tu transición a la adolescencia, ¿quién habló o quienes hablaron contigo sobre los cambios en tu cuerpo?



CÁNCER DE PRÓSTATA

El cáncer de próstata es el tumor maligno más frecuente entre hombres en México y el principal responsable de muertes oncológicas en adultos mayores del sexo masculino.[3] En México, en 2022, la incidencia de cáncer de próstata en hombres fue de 26,565 casos nuevos, según cifras de Globocan.

Un estudio reciente realizado en el Instituto Nacional de Cancerología, confirma la alta agresividad y diagnósticos tardíos en pacientes mexicanos: la mediana de Prueba de Antígeno Prostático (PSA) al diagnóstico es de 32 ng/mL, lo que indica enfermedad avanzada.[4] El estigma, el desconocimiento y la vergüenza son motivos significativos para evitar la prueba prostática, retrasando el acceso a tratamiento efectivo.

En nuestro panel, si bien una amplia mayoría (92%) afirma haber escuchado sobre el cáncer de próstata, el nivel de conocimiento sobre esta enfermedad es menor: solo el 45% considera que podría identificar sus síntomas y el 43% desconoce sus causas.

+26 MIL

NUEVOS CASOS DE CÁNCER DE PRÓSTATA SE DETECTAN ANUALMENTE

Hallazgos sobre cáncer de próstata

92% ha escuchado del cáncer de próstata, pero menos de la mitad identifica síntomas o causas (45%).

24% se ha realizado alguna prueba de detección; en quienes no lo hicieron, predominan razones como ser muy joven (22%), falta de recursos (18%) o desconocimiento sobre dónde realizarla (12%).

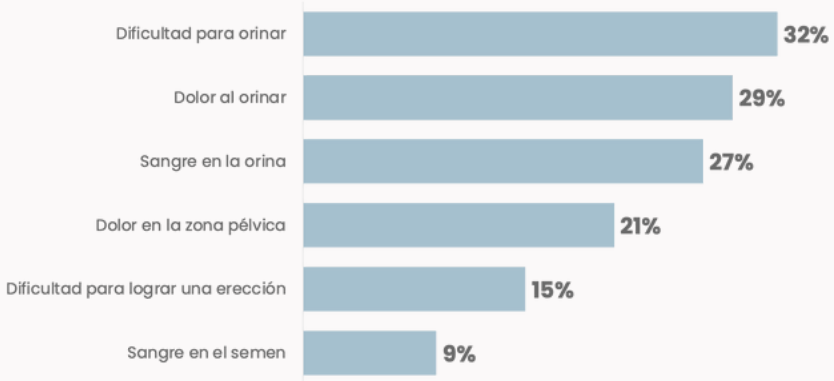
69% identifica el tacto rectal como método principal de detección, seguido del antígeno prostático específico (47%).

30% considera que la prueba solo es relevante para adultos mayores; existe vergüenza o temor a ser percibido como “menos hombre”.

[3] Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2025). Estadísticas a propósito del Día Mundial contra el Cáncer (Comunicado de Prensa 39/25).

[4] Jimenez Rios, M. A., Scavuzzo, A., Novern, N. R., García Arango, C., Calvo Vazquez, I., Hurtado Vázquez, A., Arrieta Rodriguez, O. G., Dávila, M. A. J., Sighinolfi, M. C., y Rocco, B. (2024). Lethal Prostate Cancer in Mexico: Data from the Can.Prost Mexican Registry and a Project for Early Detection. Cancers

¿Cuáles son los síntomas del cáncer de próstata?

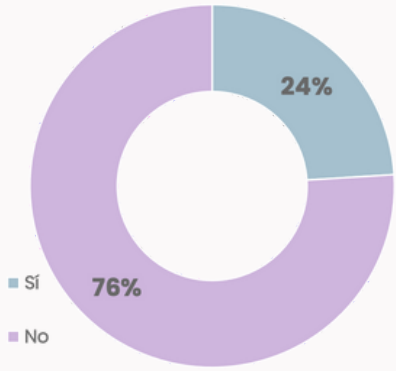


Del total de los encuestados solo un 24% se ha realizado una prueba de detección de cáncer de próstata.

Del 76% que no se ha realizado la prueba, las razones son variadas: 22% no lo ha hecho porque se considera aún muy joven, 18% por falta de dinero, 16% porque cree no necesitarla, 12% porque no sabe dónde realizarla y un 11% admite que le da vergüenza con el médico; a 9% le da miedo el procedimiento y el resultado (8%). Respecto al conocimiento sobre las pruebas de detección, la más conocida es la que consiste en tacto rectal (69%), seguida de la prueba de antígeno prostático específico (47%) y el proceso de exploración o anamnesis clínica (37%).

El cáncer de próstata sigue representando un reto de salud pública en México. Si bien la mayoría de los hombres encuestados han escuchado sobre esta enfermedad, su nivel de conocimiento específico sobre síntomas y factores de riesgo es insuficiente. Actualmente, la mayoría de los casos se diagnostican en etapas avanzadas, lo cual limita las oportunidades de curación y eleva la mortalidad. La prevalencia de cáncer metastásico y el bajo reconocimiento de síntomas clave, como la dificultad para orinar, disfunción eréctil y sangre en el semen, muestran que los esfuerzos de educación y concientización deben intensificarse tanto en la comunidad como en el sector salud.

¿Te has realizado la prueba?



¿Por qué no te has realizado la prueba de detención de cáncer de próstata?

CÁNCER TESTICULAR

En México, se diagnostican alrededor de cuatro mil 500 casos de cáncer testicular al año, afectando principalmente a hombres jóvenes entre 15 y 35 años.[5] La detección temprana es clave ya que un diagnóstico a tiempo ofrece hasta un 90% de posibilidades de éxito en el tratamiento.

El conocimiento sobre el cáncer testicular es considerablemente menor que en cáncer de próstata. Del total de la muestra, el 65% afirma haber escuchado sobre él y un 37% opina que podría identificar los síntomas.

El 20% de los encuestados identifica como síntoma principal un bulto o masa dura en algún testículo, el 14% el aumento o disminución del tamaño de in testículo y tan solo un 8% la sensación de pesadez en el escroto.

Tan solo un 9% se ha realizado una prueba de detección y del 91% que no lo ha hecho: 21% no cree necesitarla, 19% no sabe en qué consiste y 12% porque se considera muy joven.

En temas de autoconocimiento, 28% indicó que en algún momento de la vida recibió información sobre la autoexploración testicular y ello ocurrió a una edad promedio de 15.5 años.

La autoexploración testicular es fundamental, pero solo una minoría la realiza de forma regular; 35% informó que nunca realiza autoexploración testicular y 19% cuando se acuerda. Aunque, 13% en algún momento notó un cambio o alteración testicular, solo la mitad de ellos acudió al médico (54%).

Hallazgos sobre cáncer testicular

65% ha escuchado del cáncer testicular, pero solo el 9% se ha realizado una prueba.

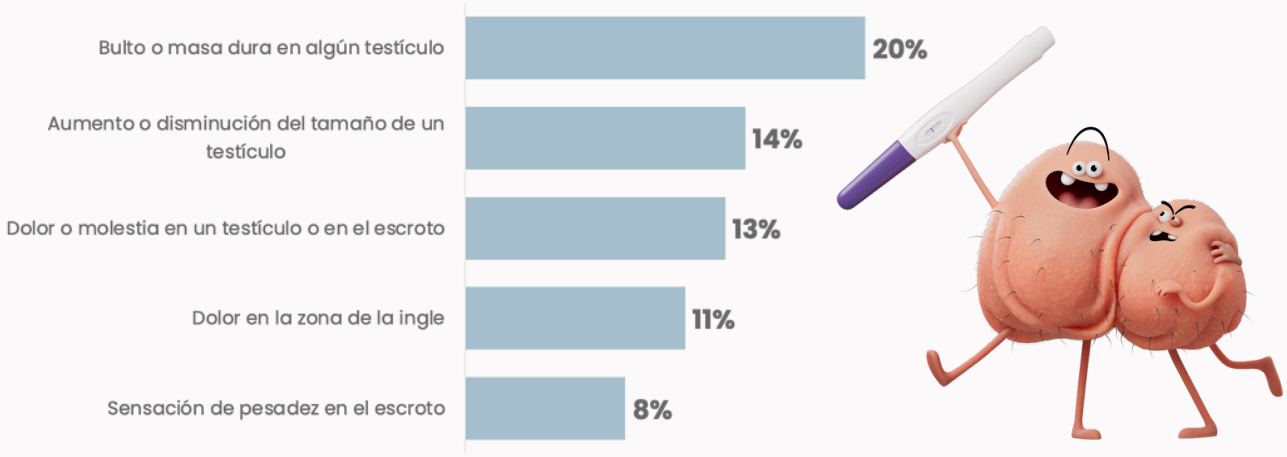
28% recibió información sobre autoexploración testicular (promedio de edad: 15.5 años)

35% de los encuestados nunca se autoexplora y solo el 19% lo hace de vez en cuando.

Al experimentar cambios testiculares, solo la mitad acudió al médico.

[5] Gobierno de México. (2025). Al año, cuatro mil 500 mexicanos padecen cáncer testicular. Secretaría de Salud.

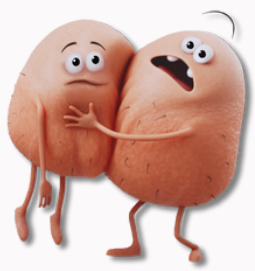
¿Cuáles son los síntomas del cáncer testicular?



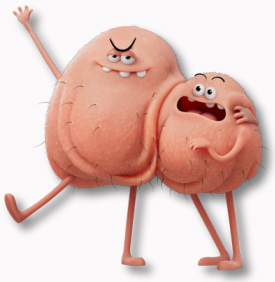
Al escuchar sobre estas enfermedades parecería inevitable asociar o referirlos con un especialista, sin embargo, al preguntar cuál sería el especialista a consultar tratándose de cáncer de próstata 36% señaló al urólogo, seguido de un 22% que desconoce y 19% refirió “al médico”. Este orden se mantiene para el caso de cáncer testicular con 38%, 24% y 20%, respectivamente.

La tendencia de incidencia del cáncer testicular en México muestra un incremento gradual, mientras que la mortalidad se mantiene baja debido a los altos índices de curación cuando se recibe tratamiento oportuno. Esto resalta la importancia de continuar fortaleciendo las campañas de concientización y promover la educación en salud masculina desde edades tempranas para favorecer la detección temprana y mejorar los resultados clínicos.

Síntomas del cáncer testicular

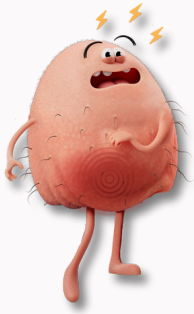


Bulto no doloroso o inflamación de alguno de los testículos



Cualquier cambio de forma o tamaño

Acumulación de líquido en el escroto y sensación de pesadez



Dolor en el abdomen bajo o la ingle

Agrandamiento o molestias en los pechos

CÁNCER DE PULMÓN

De acuerdo con datos de la Secretaría de Salud, en 2020 se registraron 7,588 nuevos casos de cáncer de pulmón y 7,100 defunciones por esta enfermedad en México.[6]

En la población masculina, el cáncer de pulmón ocupa el tercer lugar en incidencia con más de 5mil casos reportados de manera anual, según cifras de GLOBOCAN.

El 80% de los encuestados ha escuchado hablar del cáncer de pulmón, pero solo el 24% sabe cuáles son las pruebas de diagnóstico disponibles, lo que evidencia un bajo conocimiento sobre métodos de detección.

En cuanto a síntomas, apenas el 42% de los participantes afirma que podría identificarlos correctamente, mientras que el 58% reconoce que no sabría hacerlo.

Los síntomas más citados como señales de alerta de cáncer de pulmón fueron: tos persistente o que empeora (28%), tos con sangre (24%), dolor de pecho (21%), sensación de cansancio constante (16%), pérdida de peso sin causa conocida (12%) y sibilancias (10%).

El 32% de los encuestados no sabe o no responde a la pregunta sobre qué especialista consultaría ante síntomas de cáncer de pulmón, mientras que solo el 25% acudiría directamente con un médico y el 15% con un neumólogo.

Hallazgos sobre cáncer de pulmón

80% ha escuchado del cáncer de pulmón

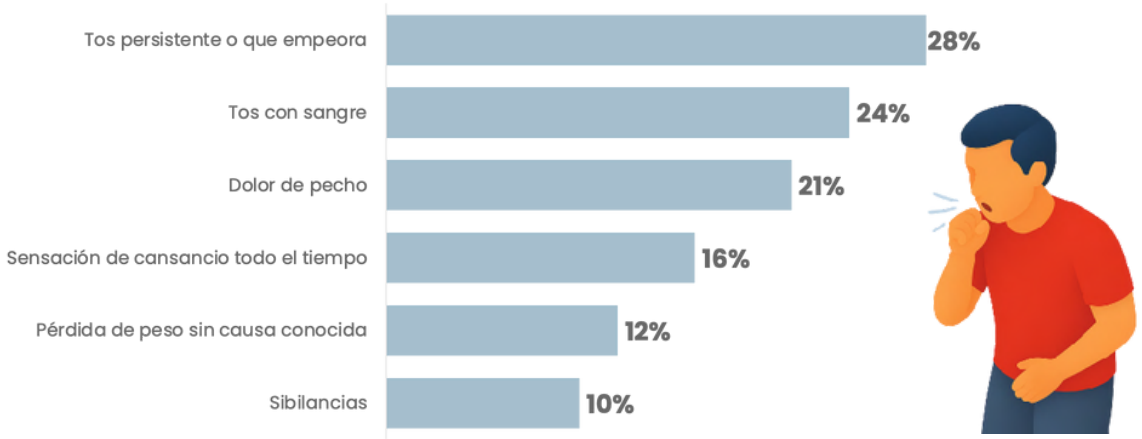
60% conocer las causas

42% identificaría los síntomas

Fumar y la exposición pasiva al humo siguen presentes entre los hábitos masculinos que aumentan riesgos.

[6] Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI). (2025). Día Nacional del Cáncer de Pulmón, 5 de abril

¿Cuáles son los síntomas del cáncer de pumón?



El tabaquismo es el principal factor de riesgo para desarrollar cáncer de pulmón. De acuerdo con la Secretaría de Salud, aproximadamente el 80% de las muertes por cáncer de pulmón se debe al hábito de fumar.[7] Además, el riesgo aumenta proporcionalmente con el número de cigarrillos consumidos diariamente y los años de exposición.

En el estudio Radiografía de la Salud Masculina, el 21% de los encuestados se considera fumador pasivo y el 50% reporta estar expuesto al humo menos de 30 minutos por semana, mientras que más del 13% supera 1 hora de exposición semanal. Estos datos refuerzan la importancia de continuar promoviendo ambientes libres de tabaco y políticas de control del tabaquismo.

Respecto al consumo activo de tabaco, solo el 12% afirma fumar diariamente y el 33% de quienes fuman reportan consumir un solo cigarrillo al día. El daño se acumula y quienes han fumado por más de 15 años representan el grupo de mayor riesgo para desarrollar cáncer, así como otros problemas pulmonares y cardiovasculares.

Tanto el consumo activo como la exposición al humo de tabaco son factores críticos a considerar para la prevención del cáncer de pulmón y para reducir la carga de enfermedad en la población masculina mexicana.

Adicionalmente, los datos encontrados en este estudio indican una brecha significativa en el conocimiento público sobre síntomas y métodos de diagnóstico de cáncer de pulmón (24% identifica una prueba), lo que refuerza la necesidad de fortalecer la educación preventiva y mejorar el acceso a información clara en salud masculina.

[7] Infocáncer. (2023). Factores de riesgo - Cáncer de Pulmón (Células no pequeñas).

CÁNCER COLORRECTAL

En México, cada año se diagnostican cerca de 15 mil casos nuevos de cáncer colorrectal;[8] de ellos, 8,359 corresponden a población masculina (GLOBOCAN), lo que posiciona a este tipo de cáncer como el segundo en incidencia entre hombres.[9] De acuerdo con cifras del INEGI, en 2023, el cáncer colorrectal fue la causa de muerte más común por tumores malignos en varones de 30 a 59 años, registrando una tasa de defunción del 5.7% en este grupo etario.[10]

El 61% de los encuestados ha escuchado hablar sobre el cáncer de colon y recto, mientras que el 39% reporta no haber escuchado de él.

En relación con el conocimiento sobre las causas del cáncer colorrectal, el 74% de los encuestados reporta no conocerlas, mientras que solo el 26% afirma sí identificarlas. Respecto a las pruebas de diagnóstico, el 68% señala saber cuáles son, frente a un 32% que las desconoce. La prueba más utilizada y recomendada para el tamizaje y diagnóstico temprano es la prueba inmunoquímica fecal (FIT, por sus siglas en inglés), la cual detecta sangre oculta en heces, un signo que puede indicar la presencia de cáncer o lesiones premalignas.

Cuando se preguntó si con la información disponible serían capaces de identificar los síntomas del cáncer colorrectal, solo el 32% respondió afirmativamente, mientras que el 68% reconoció no tener los conocimientos necesarios.

.

Hallazgos sobre cáncer colorrectal

61% ha escuchado del cáncer colorrectal

26% podría identificar sus causas

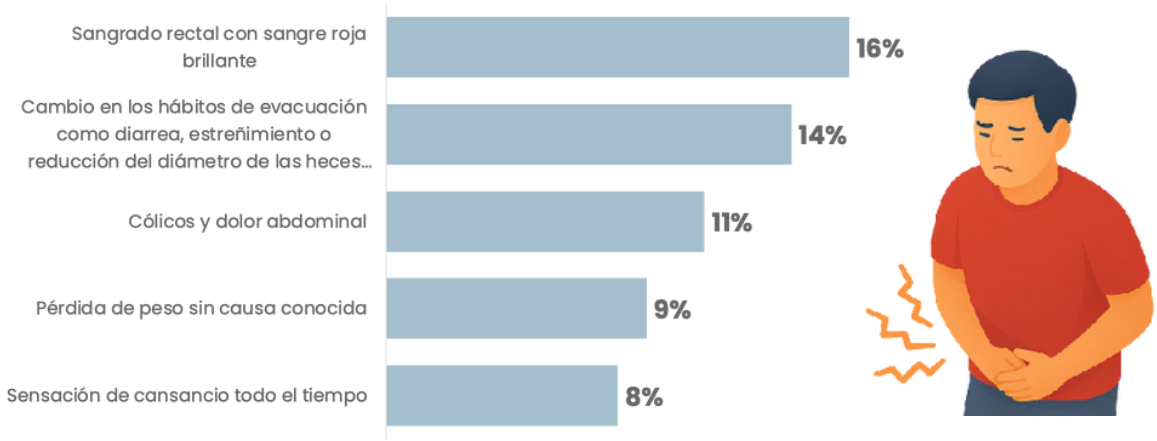
32% identificaría los síntomas

El conocimiento es menor comparado con otros tipos de cáncer.

Hay gran desconocimiento sobre qué especialista consultar y las pruebas de diagnóstico disponibles.

[8] Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI). (2025). Día Mundial contra el Cáncer de Colon, 31 de marzo
[9] International Agency for Research on Cancer. (2022). Absolute numbers, Incidence, Males, Mexico, 2022. Cancer Today, Globocan 2022.
[10] Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2025). Estadísticas a propósito del Día Mundial contra el Cáncer (Comunicado de Prensa 39/25).

¿Cuáles son los síntomas del cáncer de colón y recto?



Respecto a los síntomas reconocidos de cáncer colorrectal, los más frecuentes fueron: sangrado rectal con sangre roja brillante (16%), cambios en los hábitos de evacuación (14%), cólicos y dolor abdominal (11%), pérdida de peso sin causa aparente (9%) y sensación de cansancio constante (8%).

Acerca de a qué especialista acudirían ante síntomas compatibles con cáncer colorrectal, el 21% menciona espontáneamente a un médico general, 11% a un urólogo, 11% a un gastroenterólogo, 9% a un proctólogo, 6% a un oncólogo y 29% no sabe o no responde.

Uno de los mayores retos para abordar el cáncer de colon es la detección temprana; puesto que las tasas de supervivencia varían drásticamente según el estadio en el que se diagnostique.

[7] Infocáncer. (2023). Factores de riesgo - Cáncer de Pulmón (Células no pequeñas).

MITOS Y TABÚES: EL ESTIGMA QUE FRENA LA DETECCIÓN

Los problemas de desinformación y falta de prevención pueden estar relacionados con estigmas sociales que dificultan la apertura y el diálogo, así como con la normalización de no hablar sobre salud masculina. En este contexto, el 75% de los hombres declaró no conversar con otros hombres acerca del cáncer de próstata, cifra que se eleva al 82% en el caso del cáncer testicular. Respecto al cáncer de próstata, por grupos de edad, el 39% de los mayores de 55 años sí habla del tema, al igual que el 33% de quienes tienen entre 45 y 54 años; sin embargo, solo el 17% y 18% de los hombres de 18 a 24 y de 25 a 34 años, respectivamente, abordan estos temas.

Este silencio puede profundizarse debido a mitos o percepciones erróneas. El 30% considera que la prueba de detección de próstata es únicamente para adultos mayores, creencia que se incrementa entre los más jóvenes. Además, al 21% le daría vergüenza informar a su familia acerca de la realización de esta prueba y un 19% se identifica parcialmente con esta afirmación. Si bien el 58% no cree que la detección de cáncer de próstata deba limitarse a quienes tienen antecedentes familiares, el 42% lo considera en alguna medida. Finalmente, el 67% afirma que se sentiría menos hombre por someterse a la prueba, aunque el 15% sí lo percibe así y un 18% lo experimentaría en cierta medida.

75%

de los hombres declaró no conversar con otros hombres acerca del cáncer de próstata.

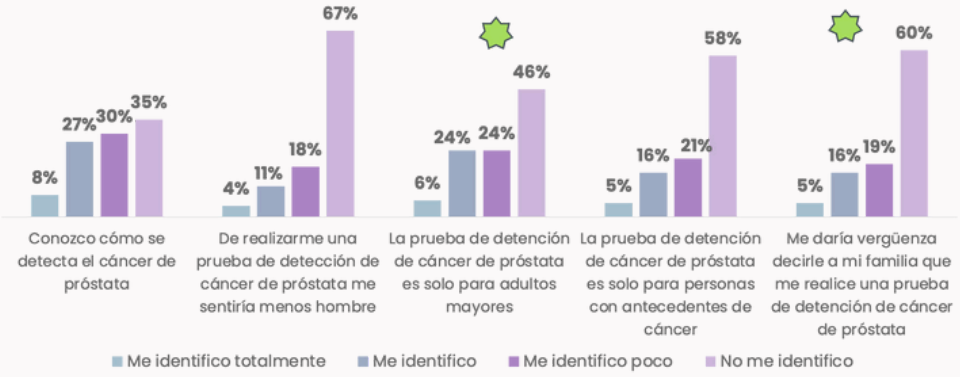
30%

considera que la prueba de detección de próstata es únicamente para adultos mayores.

67%

afirma que se sentiría menos hombre por someterse a la prueba de detección de cáncer de próstata.

¿Qué tanto te identificas con las siguientes frases...?



CONCLUSIONES

La “Radiografía de la Salud Masculina” revela que persisten barreras culturales, sociales y estructurales que dificultan el acceso de los hombres a servicios de prevención, diagnóstico temprano y tratamiento oportuno de los principales tipos de cáncer que los afectan.

Destaca el bajo porcentaje de varones que identifica síntomas clave de cáncer de próstata, testicular, pulmonar y colorrectal, así como el desconocimiento respecto a los factores de riesgo y métodos de tamizaje, lo que propicia diagnósticos en etapas avanzadas y reduce las probabilidades de curación.

Factores como el miedo, la vergüenza, creencias erróneas, estigmas sociales y la falta de campañas dirigidas impiden la normalización de la conversación sobre salud masculina y desalientan la realización de pruebas preventivas.

El estudio confirma la importancia de implementar programas de educación y concientización desde edades tempranas, promoviendo la autoexploración, la solicitud de estudios adecuados y la consulta médica oportuna.

CONCLUSIONES

Los resultados refuerzan la necesidad de diseñar políticas públicas integrales que incluyan información accesible, promoción de estilos de vida saludables y espacios libres de prejuicio, para combatir la mortalidad y la carga de cáncer en la población masculina mexicana.

Involucrar a las familias, instituciones y actores sociales es esencial para construir una nueva cultura de salud masculina centrada en la prevención, el autocuidado y la equidad en el acceso a los servicios.

ACERCA DE...

UNIVERSIDAD DEL VALLE DE MÉXICO

La **Universidad del Valle de México,** desde hace 65 años se dedica a ofrecer educación superior de calidad, actualmente tiene 23 campus y un Campus Online distribuidos en la República Mexicana. Cuenta con la A7, la máxima acreditación de calidad institucional, otorgada por FIMPES 2025-2032. Con 255 programas inscritos en el Padrón de Alto Rendimiento Académico del EGEL, la UVM es la institución con el mayor número de programas de excelencia a nivel nacional. Ofrece formación a nivel bachillerato, licenciatura, maestría y postgrados. Su **Centro de Opinión Pública,** creado en 2012, realiza estudios de tipo cuantitativo y cualitativo con el objetivo de ofrecer información relevante para la opinión pública en materia de salud, economía, tecnología, educación y sociales. Para mayor información visite **https://opinionpublica.uvm.mx/**

FUNDACIÓN DE ALBA

Constituida en 2008, **Fundación de Alba** tiene la misión de brindar apoyo integral a personas con cáncer en situación de vulnerabilidad social y económica, facilitando su acceso a servicios de salud en México. Su labor se enfoca en tres ejes: **Creando conciencia,** a través de campañas de prevención y diagnóstico oportuno; **Fortaleciendo tus pasos,** con acompañamiento directo a pacientes y sus familias para lograr la adherencia al tratamiento; y **Construyendo el futuro**, impulsando cambios en la política pública para garantizar una atención integral y universal del cáncer.

A lo largo de sus 17 años de trayectoria, ha informado a 64,516 personas mediante conferencias de concientización, y ha brindado apoyo directo a 18,086 pacientes diagnosticados con cáncer y a sus familias. Adicionalmente, realiza de forma continua campañas de prevención y diagnóstico oportuno en redes sociales, alcanzando a un aproximado de 10 millones de personas anualmente. Para más información visite: **www.fundaciondealba.org**

FUENTES DE CONSULTA

Gobierno de México. (2025). Al año, cuatro mil 500 mexicanos padecen cáncer testicular. Secretaría de Salud. **https://www.gob.mx/salud/prensa/485-al-ano-cuatro-mil-500-mexicanos-padecen-cancer-testicular**

Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). (2025). Estadísticas a propósito del Día Mundial contra el Cáncer: Comunicado de Prensa 392/25. **https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2025/EAP_DMvsCancer25.pdf**

Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI). (2025). Día Nacional del Cáncer de Pulmón, 5 de abril. https://www.gob.mx/insabi/articulos/dia-nacional-del-cancer-de-pulmon-5-de-abril?idiom=es

Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI). (2025). Día Mundial contra el Cáncer de Colon, 31 de marzo. **https://www.gob.mx/insabi/articulos/dia-mundial-contra-el-cancer-de-colon-31-de-marzo**

Infocáncer. (2023). Factores de riesgo – Cáncer de Pulmón (Células no pequeñas). http://infocancer.org.mx/?t=factores-riesgo-pulmon-celulas-no-peque%C3%B1as

International Agency for Research on Cancer. (2022). Absolute numbers, Incidence, Males, Mexico, 2022. Cancer Today, Globocan 2022. https://gco.iarc.fr/today/en/dataviz/pie?mode=cancer&group_populations=1&sex=1&cancers=39&population=484

Jimenez Rios, M. A., Scavuzzo, A., Novern, N. R., García Arango, C., Calvo Vazquez, I., Hurtado Vázquez, A., Arrieta Rodriguez, O. G., Dávila, M. A. J., Sighinolfi, M. C., & Rocco, B. (2024). Lethal Prostate Cancer in Mexico: Data from the Can.Prost Mexican Registry and a Project for Early Detection. Cancers, 16(21), 3675. https://doi.org/10.3390/cancers16213675