



Foto: Progreso Hoy, "Yucatán se prepara para la universalización de servicios de salud con IMSS Bienestar", 18-02-2026

Estimados lectores

Es un honor compartir este número de la revista ***Redes de Salud***, dedicado a una problemática que exige atención prioritaria y conjunta del sistema de salud mexicano: el cáncer de mama. Esta enfermedad representa una de las principales causas de mortalidad femenina en el país, afectando con mayor severidad a mujeres sin seguridad social y a quienes pertenecen a comunidades en situación de vulnerabilidad social y territorial.

El cáncer de mama no sólo representa un problema epidemiológico, sino que también converge en él un entramado de aspectos de relevancia social: el contexto cultural, la igualdad de género, la responsabilidad del Estado, así como la justicia social y sanitaria. Frente a ello, en este número se promueve la reflexión crítica a partir de la reorganización del sistema de salud, por medio de los Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar (IMSS Bienestar), organismo encargado de brindar atención médica y hospitalaria gratuita, integral y de calidad.

Modelo MAS-BIENESTAR

A través de la implementación del Modelo de Atención a la Salud para el Bienestar (MAS-BIENESTAR) la atención oncológica deja de ser un conjunto de acciones aisladas para convertirse en un eje estratégico de la política pública con perspectiva de género y arraigo comunitario, sustentado en el mandato constitucional de protección a la salud. Este modelo, impulsado por IMSS Bienestar, reconfigura la vinculación entre la ciudadanía y las instituciones públicas de salud, al situar a la persona y a la comunidad en el centro del sistema sanitario nacional. El cambio de paradigma que implica este modelo se consolida con base en cuatro pilares que guían la atención médica e integral del cáncer de mama: universalidad, gratuidad, calidad técnica y humana, enfoque comunitario y perspectiva de género. Además, para garantizar la oportunidad diagnóstica, IMSS Bienestar estructura una red regionalizada en tres niveles operativamente coordinados entre sí, en la que cada uno cumple una función específica dentro de la ruta de atención a la paciente.

La ruta asistencial que articula los tres niveles de atención —desde la autoexploración y la mastografía de tamizaje en el primer nivel; pasando por el diagnóstico confirmatorio mediante ultrasonografía, biopsias, tomografía e histopatología especializada en hospitales comunitarios y generales del segundo nivel hasta la cirugía, la terapia sistémica y la radioterapia de precisión en los Hospitales de Alta Especialidad—, es una estructura pensada para que ninguna mujer quede sin diagnóstico oportuno, ni tratamiento digno, sin distinción alguna.

Además de los avances clínicos, se cuenta con una infraestructura de gobernanza que hace posible su concreción: el Programa Institucional IMSS Bienestar 2025-2030, el Convenio bilateral IMSS/IMSS Bienestar (2025) y el Modelo Universal de Atención del Cáncer de Mama con una inversión pública superior a 8,000 millones de pesos destinada a la digitalización de mastógrafos, centros regionales de diagnóstico y fortalecimiento de la Red Oncológica Nacional. Adicionalmente se impulsa su eficiencia a través de cinco motores de gestión: reducción de tiempos de espera, optimización del rendimiento del equipamiento, estratificación de riesgo poblacional, navegación continua de pacientes y distribución estratégica de especialistas en zonas vulnerables.

La consolidación del Modelo enfrenta retos sustanciales, entre los que destacan: brechas de infraestructura en zonas rurales, tiempos de referencia entre niveles de atención y necesidad de sistemas de información institucionales que permitan medir el impacto real del Modelo sobre la supervivencia global a cinco años con perspectiva de género. La alineación entre presupuestación, gestión técnica y acción comunitaria representa un pilar para garantizar la viabilidad financiera y la justicia social en la atención del cáncer de mama en México. Reconocer estos aspectos no resta valor a los avances logrados, sino que forma parte de los compromisos de esta revista con la reflexión crítica y la construcción colectiva de un sistema de salud más equitativo.

Adicionalmente a la reflexión sobre el Modelo MAS-BIENESTAR, este número presenta un conjunto de trabajos que documentan, desde distintos ángulos y enfoques, algunos de los principales retos y buenas prácticas del sistema de salud, como ejemplo de ello, un artículo describe cómo las Uni-

dades Médicas Móviles de IMSS Bienestar favorecen la detección oportuna del cáncer de mama en comunidades rurales mediante la atención integral, la construcción de confianza comunitaria y el acompañamiento constante a pacientes. En esta línea, se incluye una entrevista con la Dra. Claudia Arce Salinas, oncóloga clínica, quien comparte su perspectiva sobre la atención integral y los retos de la oncología en México; además de un manuscrito que, a partir del mural “Sanar también es florecer”, explora el vínculo entre arte, bioética y cáncer de mama.

Complementario a estas miradas, se presentan artículos que hablan sobre el bienestar tanto de pacientes como del propio personal sanitario. Un trabajo presenta un análisis auto etnográfico sobre un caso de muerte materna en la Sierra de Oaxaca que (bajo el modelo de las cuatro demoras), ilustra cómo las barreras socioculturales, geográficas y de abasto, pueden determinar desenlaces fatales en el primer nivel de atención rural; otro aborda la prevalencia y características de interacciones farmacológicas en adultos mayores atendidos en un servicio de geriatría.

Agradecemos su interés en este número y les invitamos a leer, reflexionar, discutir y compartir los artículos integrados, con la convicción de que la salud de las mujeres es un tema prioritario que nos compete a todos y todas.



Foto: Ricardo Santos Cervantes. Oficinas Centrales IMSS Bienestar

Lic. Christian Leslie García Romero
Titular de la Unidad de Administración y Finanzas
IMSS Bienestar