

H. CONGRESO DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA

“2024, Año del Bicentenario de la fundación del Estado de Chihuahua”

Comisión de Salud
LXVIII LEGISLATURA

DCS/03/2024

H. CONGRESO DEL ESTADO

P R E S E N T E.-

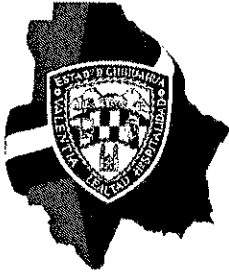
DECRETO No.
LXVIII/RFLEY/0087/2024 I P.O.
UNÁNIME

La Comisión de Salud, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 64, fracción II de la Constitución Política, 87, 88 y 111 de la Ley Orgánica del Poder Legislativo, así como 80 y 81 del Reglamento Interior y de Prácticas Parlamentarias del Poder Legislativo, todos ordenamientos del Estado de Chihuahua, somete a la consideración de este Alto Cuerpo Colegiado el presente Dictamen, elaborado con base a los siguientes:

ANTECEDENTES

I.- Con fecha 17 de octubre del año 2024, el Diputado José Luis Villalobos García, integrante del Grupo Parlamentario del Partido Revolucionario Institucional, presentó Iniciativa con carácter de decreto, que pretende reformar el artículo 217, inciso A), fracción II, de la Ley Estatal de Salud, en materia de atención de cáncer de mama.

II.- La Presidencia del H. Congreso del Estado, en uso de las facultades que le confiere el artículo 75, fracción XIII de la Ley Orgánica del Poder Legislativo, el día 22 de octubre del año 2024, tuvo a bien turnar a quienes integramos esta Comisión de Salud la Iniciativa de mérito, a efecto de proceder a su estudio, análisis y elaboración del correspondiente dictamen.



III.- La exposición de motivos de la iniciativa en comento, se sustenta esencialmente en los siguientes argumentos:

“Diagnóstico nacional cáncer de mama en México.

El cáncer es una de las principales causas de mortalidad en México y representa un desafío significativo para el sistema de salud del país. Partiendo de un diagnóstico nacional tenemos que, la epidemiología del cáncer en México es la siguiente:

Cáncer más prevalentes:

1. Cáncer de mama: Es el segundo tipo de cáncer más común en la población; es el más común en mujeres y la principal causa de muerte por cáncer en mujeres mexicanas.

2. Cáncer de próstata: Es el cáncer más común en hombres.

3. Cáncer de pulmón, colon y cervicouterino: Son otros tipos de cáncer frecuentes, con tasas preocupantes, especialmente en el caso del cáncer cervicouterino, el cual se ha reducido en parte gracias a campañas de vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH).

- De conformidad con el INEGI , en México, durante 2022, la incidencia (casos nuevos) de cáncer de mama fue de 23, 790 entre la población de 20 años y más.*

- La incidencia nacional fue de 27.64 por cada 100 mil habitantes de 20 años y más.*

- En las mujeres fue mayor, con 51.92 contra 1.25 en los hombres.*

- En 2022, del total de muertes por tumores malignos en personas de 20 años y más (87 880), 9.0 % fue por cáncer de mama (7 888).*



Comisión de Salud
LXVIII LEGISLATURA

DCS/03/2024

H. CONGRESO DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA

- De estos casos, 99.4 % se presentó en mujeres (7 838) y 0.6 %, en hombres (50).

Acceso, tratamiento, y necesidades.

El diagnóstico temprano es clave para el tratamiento efectivo del cáncer. Sin embargo, en México, uno de los mayores retos es la detección tardía, especialmente en comunidades rurales o zonas marginadas. Muchos pacientes son diagnosticados en etapas avanzadas debido a la falta de acceso a atención médica especializada, así como barreras culturales y socioeconómicas.

Hay una marcada desigualdad en el acceso a diagnósticos y tratamientos de cáncer. Mientras que grandes centros urbanos como la Ciudad de México, Guadalajara y Monterrey cuentan con hospitales y clínicas especializadas en oncología, las zonas rurales tienen menos acceso a estos servicios.

A pesar de los avances en la infraestructura oncológica, la capacidad de tratamiento sigue siendo insuficiente para la demanda creciente. Existen largos tiempos de espera para recibir tratamientos como quimioterapia o radioterapia en algunos hospitales públicos.

Retos y necesidades

- *Mejorar la detección temprana: Es crucial fortalecer las campañas de prevención y diagnóstico oportuno, así como educar a la población sobre la importancia de las revisiones periódicas.*
- *Aumentar el acceso a tratamientos: Es necesario expandir los servicios oncológicos en áreas rurales y mejorar la distribución de recursos médicos y terapéuticos en todo el país.*



H. CONGRESO DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA

Comisión de Salud
LXVIII LEGISLATURA

DCS/03/2024

- *Reducir la desigualdad en el acceso: El acceso equitativo al tratamiento sigue siendo un desafío, con diferencias marcadas entre quienes pueden acceder a servicios privados y quienes dependen exclusivamente del sistema público.*

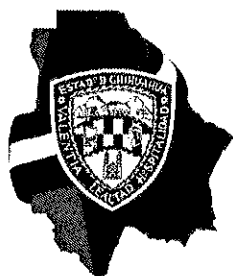
Situación del cáncer de mama en Chihuahua, uno de los estados con la tasa más alta de defunciones por cáncer de mama.

Tomando como base a las mujeres de 20 años y más, en el año 2022 se observó que entidades como Colima (165.87), Durango (110.39) y Jalisco (94.03) presentaron las tasas más altas de incidencia de cáncer de mama por cada 100 mil mujeres. Chihuahua, por su parte, se encuentra en un rango de incidencia de este padecimiento de entre 55 y 38 casos por cada 100 mil habitantes.

Por entidad federativa, para 2022, las tasas más altas de defunciones por cáncer de mama para mujeres de 20 años y más se observaron en Ciudad de México (29.42), Nuevo León (24.72) y Chihuahua (24.00).

De acuerdo con el INEGI, respecto del número de defunciones registradas de mujeres por tumor maligno de la mama por entidad federativa, tenemos que nuestro estado registró durante 2022 y 2023, muertes de 315 y 319 mujeres, respectivamente; siendo las edades con mayores casos los rangos entre 45 y 69 años, por lo que ese sector de la población requiere una atención focalizada.

En virtud de que nuestra entidad es la tercera en el país en que más defunciones ocurren por este padecimiento en mujeres, independientemente de que los niveles de incidencia no son de los más altos en comparación con otras entidades federativas, resulta relevante enfocar esfuerzos institucionales para que las autoridades competentes cuenten con las facultades y herramientas necesarias para dar una eficaz y oportuna atención al cáncer de mama en las mujeres chihuahuenses, y muy en especial en aquellos grupos de



**Comisión de Salud
LXVIII LEGISLATURA**

DCS/03/2024

**H. CONGRESO DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA**

edad que requieren una atención especial por los peligros de mortalidad que inherentemente conlleva”.

IV.- Con fecha 21 de noviembre del año 2024, los Diputados integrantes del Grupo Parlamentario del Partido Revolucionario Institucional, presentaron Iniciativa con carácter de decreto, por medio de la cual se pretende reformar y adicionar diversas disposiciones de la Ley Estatal de Salud, a efecto de establecer acciones para prevenir y atender el cáncer de próstata.

V.- La Presidencia del H. Congreso del Estado, en uso de las facultades que le confiere el artículo 75, fracción XIII de la Ley Orgánica del Poder Legislativo, el día 26 de noviembre del año 2024, tuvo a bien turnar a quienes integramos esta Comisión de Salud la Iniciativa de mérito, a efecto de proceder a su estudio, análisis y elaboración del correspondiente dictamen.

VI.- La exposición de motivos de la iniciativa en comento, se sustenta esencialmente en los siguientes argumentos:

“Este 19 de noviembre se celebró el día del Hombre, una fecha que se instituyó con el fin de destacar el rol positivo y las contribuciones del género masculino a la sociedad; pero como casi siempre, socialmente hemos entendido y practicado estos roles de manera distorsionada, pues todavía seguimos siendo una sociedad machista, en la que el hombre, asume un rol de fortaleza, de virilidad, y por ende inmersa en una serie de tabúes que nos impiden, en la mayoría de los casos, reconocer que también somos vulnerables a las enfermedades.



“2024, Año del Bicentenario de la fundación del Estado de Chihuahua”

Comisión de Salud
LXVIII LEGISLATURA

DCS/03/2024

**H. CONGRESO DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA**

Esto nos hace ver que, como sociedad, todavía nos falta mucho para aprender nuevas maneras de expresar nuestra masculinidad, mediante prácticas más respetuosas, igualitarias y sanas en todas nuestras relaciones, ya sea en el ámbito familiar, laboral, social, etcétera.

Una de estas formas, es la de preocuparse también por uno mismo, por nuestra salud física y mental, siendo muy importante acudir a practicarse exámenes médicos para la prevención de enfermedades, como lo es el cáncer de próstata, una de las enfermedades que más vidas cobra cada año, pero que, con la atención oportuna, puede ser curable.

De acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud, el cáncer es una de las principales causas de mortalidad en las Américas. En el 2022, causó 1,4 millones de muertes, un 45,1% de ellas en personas de 69 años de edad o más jóvenes.

Señala también, que el número de casos de cáncer en la Región de las Américas se estimó en 4,2 millones en 2022 y se proyecta que aumentará hasta los 6,7 millones en 2045.

Sin embargo; se estima que alrededor de un tercio de todos los casos de cáncer podrían prevenirse evitando factores de riesgo clave como el tabaco, el consumo abusivo de alcohol, la dieta poco saludable y la inactividad física. En este sentido, los programas de tamizaje y vacunación representan intervenciones efectivas para reducir la carga de determinados tipos de cáncer, ya que muchos tienen una alta probabilidad de curación si se detectan y se tratan oportuna y adecuadamente.

Según cifras del Observatorio Global de Cáncer (Globocan) señalan que, en México, en 2020 se registraron 195 mil 499 nuevos casos. El cáncer más común en hombres fue de próstata, con 26 mil 742 casos, y en las mujeres fue de mama, con 29 mil 929 casos.



Comisión de Salud
LXVIII LEGISLATURA

DCS/03/2024

**H. CONGRESO DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA**

En el 2040, se prevé que incrementará la incidencia entre un 60 y 80 %, y la mortalidad por cáncer de mama y próstata podría ser entre un 60 y 90 %. Además, 14 % de la población desarrollaría algún tipo de tumor antes de los 75 años, y 6.7 % podría fallecer antes de esta edad.

Según datos del INEGI, en 2022, las entidades federativas que registraron las tasas más altas de defunciones por tumores malignos fueron: Ciudad de México, Sonora, Veracruz, Colima, Morelos y Chihuahua. Con tasas de 76.39 a 95.96 defunciones por cada 100 mil habitantes. En contraste, los estados con las tasas más bajas fueron: Quintana Roo, Guerrero, Chiapas, Tlaxcala, Puebla y Aguascalientes, entre 47.39 y 59.62 defunciones por cada 100 mil habitantes.

Lo anterior nos posiciona como el sexto lugar en defunciones en hombres por cáncer de próstata, con un promedio de 225 a 229 muertes entre los años 2020 y 2023; registrándose, 227 defunciones por cáncer de próstata en 2020, 225 en 2021, 229 en 2022, y 224 en 2023.

La próstata es una glándula que sólo tienen los hombres ya que es donde produce parte del líquido que conforma el semen, y en todo su conjunto se conforma por el pene, la próstata, vesículas seminales y los testículos; sin embargo, cuando las células de la próstata comienzan a crecer fuera de control es común que se produzca un cáncer, principalmente en la próstata y testículos.

Este próximo 29 de noviembre es el día Mundial del Cáncer de Próstata, por lo que, más allá de las acciones legislativas que vengo a proponer, los invito a sumarse a socializar la importancia de apostarle a las medidas de prevención y detección oportuna de esta enfermedad que tanto nos afecta a los hombres.

Por esta razón es que propongo reformar los artículos 214 y 217 de la Ley Estatal de Salud, a efecto de que se considere entre los



“2024, Año del Bicentenario de la fundación del Estado de Chihuahua”

Comisión de Salud
LXVIII LEGISLATURA

DCS/03/2024

**H. CONGRESO DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA**

programas permanentes que lleva a cabo la Secretaría de Salud del Estado pruebas de antígeno prostático específico, que es una de las formas de detección de la enfermedad.

Así mismo, para que los programas que debe llevar a cabo la Secretaría de Salud, se realicen las previsiones presupuestales, con el objetivo de hacer llegar los mismos a la población en general, incluida a los que no sean derechohabientes de los servicios médicos del Estado.

Con estas acciones le damos cumplimiento al mandato de garantizar la salud, y al detectar oportunamente este tipo de enfermedades, como lo es el cáncer, contribuimos a una mejor calidad de vida en la población, tomando en cuenta que, en todos los casos, incluida la salud, invertir en la prevención es más redituable que en la atención, motivo por el que las y los invito a que, en su momento, nos unamos en la aprobación de este tipo de iniciativas que nos benefician a todos”.

VI.- Ahora bien, al entrar al estudio y análisis de las iniciativas en comento, quienes integramos la Comisión de Salud, formulamos las siguientes:

CONSIDERACIONES

I.- El H. Congreso del Estado, a través de esta Comisión de Dictamen Legislativo, es competente para conocer y resolver sobre los asuntos descritos en el apartado de antecedentes.



H. CONGRESO DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA

“2024, Año del Bicentenario de la fundación del Estado de Chihuahua”

Comisión de Salud
LXVIII LEGISLATURA

DCS/03/2024

II.- Con las presentes iniciativas, se pretenden reformar diversas disposiciones de la Ley Estatal de Salud, en materia de prevención y atención de los diversos tipos de cáncer.

III.- Como antecedente al análisis de las propuestas de mérito, es dable mencionar que el derecho a la salud es parte fundamental de los derechos humanos y de lo que entendemos por una vida digna. El derecho a disfrutar del nivel más alto posible de salud física y mental, no es nuevo. En el plano internacional, se proclamó por primera vez en la **Constitución de la Organización Mundial de la Salud (OMS)**¹, en cuyo preámbulo se define la salud como *"un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones y enfermedades"*.

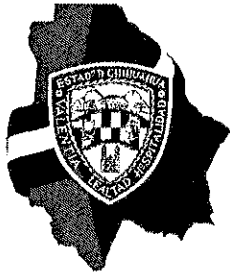
En el artículo 25 de la **Declaración Universal de Derechos Humanos**,² también se menciona la salud como parte del derecho a un nivel de vida adecuado. A su vez, el derecho a la salud también fue reconocido como derecho humano en el **Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales**.³

1

<https://www3.paho.org/gut/dmdocuments/Constituci%C3%B3n%20de%20la%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la%20Salud.pdf>

2 <https://www.un.org/es/about-us/universal-declaration-of-human-rights>

3 <https://www.ohchr.org/es/instruments-mechanisms/instruments/international-covenant-economic-social-and-cultural-rights>



H. CONGRESO DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA

“2024, Año del Bicentenario de la fundación del Estado de Chihuahua”

Comisión de Salud
LXVIII LEGISLATURA

DCS/03/2024

Cabe resaltar que, todo Estado ha ratificado por lo menos un tratado internacional en el que se reconoce ese derecho. Además, las Naciones se han comprometido a protegerlo en el marco de declaraciones internacionales, leyes y políticas nacionales y conferencias internacionales.

Ahora bien, por lo que toca a destacar del derecho a la salud de las mujeres, relativo a la propuesta en estudio, cabe atender a lo establecido en la **Convención sobre la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra la Mujer (CEDAW)**, misma que en su artículo 12, refiere lo siguiente:

“Artículo 12

1. Los Estados Partes adoptarán todas las medidas apropiadas para eliminar la discriminación contra la mujer en la esfera de la atención médica a fin de asegurar, en condiciones de igualdad entre hombres y mujeres, el acceso a servicios de atención médica, ...”

Siguiendo esta línea de reconocimiento y protección del derecho a la salud, tenemos que la **Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos**,⁴ consagra el derecho a la salud en el párrafo tercero del artículo 4º:

“Toda persona tiene derecho a la protección de la salud, ...”.

⁴ <https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/CPEUM.pdf>



H. CONGRESO DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA

“2024, Año del Bicentenario de la fundación del Estado de Chihuahua”

Comisión de Salud
LXVIII LEGISLATURA

DCS/03/2024

Finalmente, la **Ley General para la Igualdad entre Mujeres y Hombres**,⁵ al desarrollar la política nacional en materia de igualdad, establece lo siguiente:

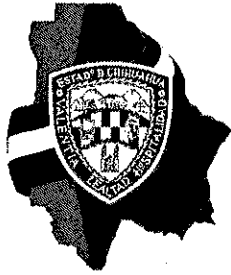
“Artículo 17.- La Política Nacional en Materia de Igualdad entre mujeres y hombres deberá establecer las acciones conducentes a lograr la igualdad sustantiva en el ámbito, económico, político, saludable, social y cultural.

La Política Nacional que desarrolle el Ejecutivo Federal deberá considerar los siguientes lineamientos:

XI. Incluir en la formulación, desarrollo y evaluación de políticas, estrategias y programas de salud, los mecanismos para dar atención a las necesidades de mujeres y hombres en materia de salud;”.

IV.- Para proceder con el análisis del **asunto 144**, en materia de cáncer de mama, es necesario atender al panorama general de esta enfermedad. Según la **Organización Mundial de la Salud (OMS)**, el cáncer de mama es una enfermedad en la que células de la mama alteradas se multiplican sin

⁵ <https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/LGIMH.pdf>



H. CONGRESO DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA

“2024, Año del Bicentenario de la fundación del Estado de Chihuahua”

Comisión de Salud
LXVIII LEGISLATURA

DCS/03/2024

control y forman tumores que, de no tratarse, pueden propagarse por todo el cuerpo y causar la muerte. El tratamiento depende de las características de la paciente, el tipo de cáncer y su propagación; y puede consistir en una combinación de cirugía, radioterapia y medicación.⁶

Tocante a la magnitud de esta enfermedad, en 2022, a nivel mundial se diagnosticaron 2,3 millones de casos, y se registraron 670 000 defunciones. En México, durante 2023, según las cifras emitidas por el **Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI)**, se contabilizaron 89 633 fallecimientos debidos a tumores malignos en personas de 20 años y más. De estos, 8 034 fueron atribuidos al cáncer de mama, lo que representó 9.0 % del total. De las muertes por cáncer de mama en la población de 20 años y más, 7 992 (99.5 %) ocurrieron en mujeres, mientras que en hombres fueron 42 fallecimientos, lo que representó 0.5 por ciento.⁷

En dicho año, por cada 100 mil mujeres de 20 años y más, la tasa de mortalidad por cáncer de mama fue de 17.9. Entre las entidades, Sonora registró la tasa más elevada con 27.5, seguida por *Chihuahua* con 25.2, mientras que las tasas más bajas se ubicaron en Campeche con 9.9 y Guerrero con 11.0 (ver gráfica 1).

⁶ <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>

⁷ https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2024/EAP_LuchaCMama24.pdf



**Comisión de Salud
LXVIII LEGISLATURA**

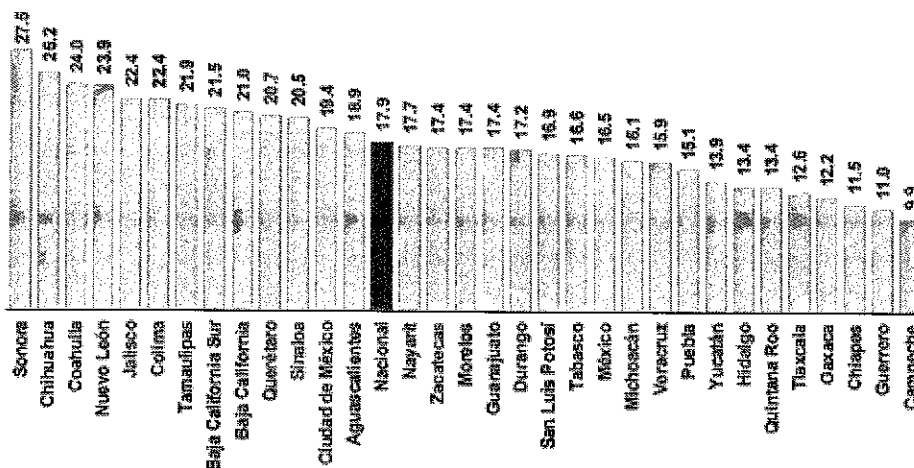
DCS/03/2024

**H. CONGRESO DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA**

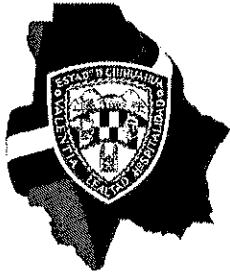
El mayor número de defunciones, se encontró en el grupo de edad de 60 a 74 años, con 2 598. A medida que aumentó la edad, también lo hizo la tasa de mortalidad. Por cada 100 mil mujeres de 85 años y más, se produjeron 85.7 defunciones.

Lo anterior reviste importancia ya que el objetivo de la iniciativa en estudio, puede concretarse en: brindar atención focalizada y prioritaria, atendiendo al rango etario donde haya mayor incidencia de riesgo. (ver cuadro 1).

Gráfica 1
Defunciones en mujeres de 20 años y más por cáncer de mama,
según entidad federativa
2023¹⁴
(tasa por cada 100 mil mujeres)¹⁵



¹⁴ Información preliminar.
¹⁵ El denominador para el cálculo de la tasa corresponde a la estimación de población que elaboró el INEGI con base en el Marco de Muestreo de Viviendas.
Nota: Se utilizó la Lista Mexicana de Enfermedades, código (110) Tumor maligno de la mama. La tasa estandarizada considera la estructura de la población por grupos de edad. La estructura nacional fue la base para calcular las tasas estandarizadas de las entidades federativas.
Fuente: INEGI. Estadísticas de Defunciones Registradas (EDR), 2023, preliminar.



H. CONGRESO DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA

Comisión de Salud
LXVIII LEGISLATURA

DCS/03/2024

Cuadro 1
Defunciones de las mujeres de 20 años y más y su tasa de mortalidad
por cáncer de mama, según grandes grupos de edad
2023^{1/}
(tasa por cada 100 mil mujeres)^{2/}

Grupos de edad (años)	Defunciones	Tasa
20 a 29 años	63	0.8
30 a 39 años	482	4.9
40 a 49 años	1 357	15.4
50 a 59 años	1 956	28.4
60 a 74 años	2 598	42.8
75 a 84 años	1 002	60.3
85 y más años	533	85.7

^{1/} Información preliminar.

^{2/} El denominador para el cálculo de la tasa corresponde a la estimación de población que elabora el INEGI con base en el Marco de Muestreo de Viviendas.

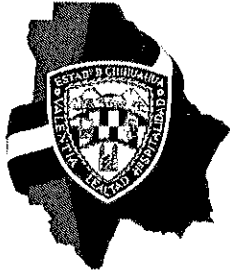
^{3/} La suma de las defunciones es distinta al total (7 992) debido a que existe un caso en el que no se especificó la edad.

Nota: Se utilizó la Lista Mexicana de Enfermedades, código (11D) Tumor maligno de la mama.

Fuente: INEGI. Estadísticas de Defunciones Registradas (EDR), 2023, preliminar.

V.- Tocante al **asunto 367**, es relevante comentar que, el cáncer de próstata se origina cuando células malignas de la próstata comienzan a crecer fuera de control en los tejidos de la próstata. Esta enfermedad, es considerada como la primera causa de mortalidad en hombres por tumores en la edad adulta, lo anterior, debido a que la mayoría de los casos se diagnostica en etapas avanzadas.

Se estima que, a nivel mundial, un millón 414 mil 259 personas fueron diagnosticadas con cáncer de próstata en 2020, colocando a este tipo de cáncer en el cuarto cáncer más común en el mundo, de acuerdo con datos de la **Sociedad Americana de Oncología Clínica** (ASCO, por sus siglas en inglés).



H. CONGRESO DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA

“2024, Año del Bicentenario de la fundación del Estado de Chihuahua”

Comisión de Salud
LXVIII LEGISLATURA

DCS/03/2024

En 2020, México registró 26 mil 742 nuevos casos y siete mil 500 fallecimientos por este tumor, de acuerdo con datos de la plataforma interactiva **Observatorio Global de Cáncer**, de la OMS.⁸

Lo anterior reviste importancia ya que el objetivo de la iniciativa en estudio, es que, en el Programa para la Atención del Cáncer de Próstata, se contemplen: la adopción de medidas de prevención desde la adolescencia; así como la detección oportuna, mediante pruebas de antígeno prostático específico.

VI.- No omitimos mencionar que, las iniciativas que en este documento legislativo se dictaminan, son acordes a los objetivos planteados en el **Plan Estatal de Desarrollo Chihuahua 2022 – 2027**⁹ específicamente al Objetivo Estratégico 2 (OE2) correspondiente a: “Fortalecer el acceso universal de la salud” cuyo resultado esperado es la reducción de la tasa de mortalidad materna, así como el cáncer en la mujer.

En este sentido, tras el análisis y discusión de ambos asuntos, quienes integramos esta Comisión, coincidimos con los iniciadores, en consolidar las

⁸ [https://www.gob.mx/insabi/articulos/dia-mundial-del-cancer-de-prostata-11-de-junio?idiom=es#:~:text=En%202020%2C%20M%C3%A9xico%20registr%C3%B3%2026,de%20la%20Salud%20\(OMS\).](https://www.gob.mx/insabi/articulos/dia-mundial-del-cancer-de-prostata-11-de-junio?idiom=es#:~:text=En%202020%2C%20M%C3%A9xico%20registr%C3%B3%2026,de%20la%20Salud%20(OMS).)

⁹ <http://www.congresochihuahua2.gob.mx/biblioteca/iniciativas/archivosIniciativas/17946.pdf>



H. CONGRESO DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA

Comisión de Salud
LXVIII LEGISLATURA

DCS/03/2024

acciones de promoción, prevención, detección, tratamiento, rehabilitación y control en materia de cáncer.

VII.- Finalmente, en cuanto a la participación ciudadana a través del micrositio "Buzón Legislativo Ciudadano" de la página web oficial de este H. Congreso, hacemos constar que no se registró comentario alguno para efectos del presente Dictamen.

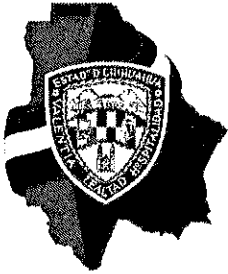
Por lo anteriormente expuesto, quienes integramos la Comisión de Salud, nos permitimos someter a la consideración de este Alto Cuerpo Colegiado el siguiente proyecto de:

DECRETO

ARTÍCULO ÚNICO.- Se **REFORMAN** los artículos 214, tercer párrafo; y 217, inciso C), fracción I; y se **ADICIONAN** al artículo 217, inciso A), fracción II, un segundo párrafo; y al inciso C), la fracción II, de la Ley Estatal de Salud, para quedar redactados de la siguiente manera:

Artículo 214. ...

...



H. CONGRESO DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA

Comisión de Salud
LXVIII LEGISLATURA

DCS/03/2024

La Secretaría contará con **programas permanentes** de detección, para efectuar **los estudios de laboratorio e imagen correspondientes, gratuitos** a la población no derechohabiente de servicios médicos de salud. Para tal efecto, deberá incluirlo anualmente en su presupuesto conforme a lo establecido por el artículo 21 de la Ley de Presupuesto de Egresos, Contabilidad Gubernamental y Gasto Público del Estado de Chihuahua.

Artículo 217. ...

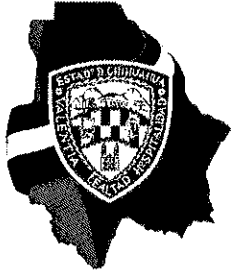
A) ...

I. ...

II. ...

La política de prevención, para promover conductas favorables a la salud que disminuyan la posibilidad de desarrollar este tipo de cáncer, atenderá a las especificaciones de cada factor de riesgo, de acuerdo con los lineamientos establecidos en las normas oficiales mexicanas correspondientes y atendiendo al rango etario donde haya mayor incidencia.

B) ...



H. CONGRESO DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA

“2024, Año del Bicentenario de la fundación del Estado de Chihuahua”

Comisión de Salud
LXVIII LEGISLATURA

DCS/03/2024

C) ...

- I. Promover la adopción de medidas de prevención **desde la adolescencia en la población masculina.**
- II. **Facilitar la detección y tratamiento oportunos especializados, en masculinos de 40 años en adelante.**

TRANSITORIO

ARTÍCULO ÚNICO.- El presente Decreto entrará en vigor al día siguiente de su publicación en el Periódico Oficial del Estado.

ECONÓMICO.- Aprobado que sea, tórnese a la Secretaría para que elabore la Minuta de Decreto en los términos en que deba publicarse.

Dado en el Recinto Oficial del Poder Legislativo, en la Ciudad de Chihuahua, Chihuahua, a los diez días del mes de diciembre del año dos mil veinticuatro.



“2024, Año del Bicentenario de la fundación del Estado de Chihuahua”

**Comisión de Salud
LXVIII LEGISLATURA**

DCS/03/2024

**H. CONGRESO DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA**

**ASÍ LO APROBÓ LA COMISIÓN DE SALUD, EN REUNIÓN DE FECHA NUEVE DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTICUATRO.
POR LA COMISIÓN DE SALUD**



	INTEGRANTES	A FAVOR	EN CONTRA	ABSTENCIÓN
	DIPUTADA YESENIA GUADALUPE REYES CALZADIAS PRESIDENTA			
	DIPUTADA JAE ARGÜELLES DÍAZ SECRETARIA			
	DIPUTADO CARLOS ALFREDO OLSON SAN VICENTE VOCAL			
	DIPUTADA EDNA XÓCHITL CONTRERAS HERRERA VOCAL			
	DIPUTADA HERMINIA GÓMEZ CARRASCO VOCAL			



**Comisión de Salud
LXVIII LEGISLATURA**

DCS/03/2024

**H. CONGRESO DEL ESTADO
DE CHIHUAHUA**

	DIPUTADO FRANCISCO ADRIÁN SÁNCHEZ VILLEGAS VOCAL			
	DIPUTADA ROSANA DÍAZ REYES VOCAL			

Nota: La presente hoja de firmas corresponde al Dictamen de la Comisión de Salud, que recae en las iniciativas identificadas con los números 144 y 367.