



ORMUSA

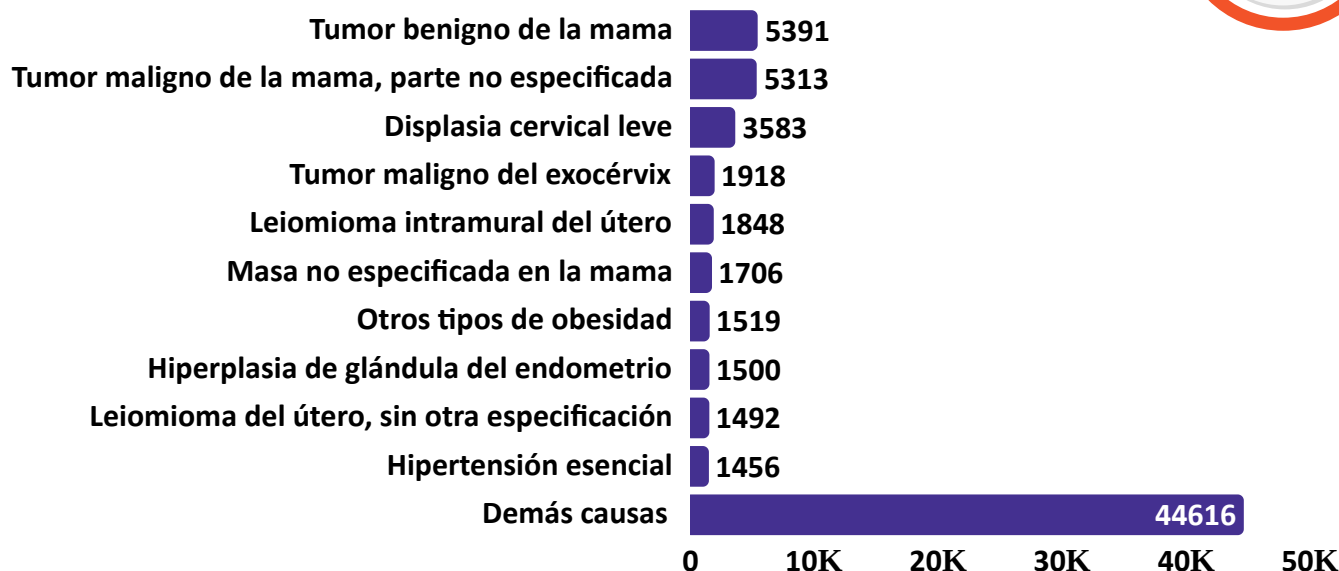
OBSERVATORIO DE DERECHOS SEXUALES Y DERECHOS REPRODUCTIVOS

<https://observadsdr.org/>

No. 3 julio - septiembre 2026

Tumores en mamas entre principales causas de consulta externa en el Hospital Nacional de la Mujer durante 2025

El Salvador. Principales diagnósticos registrados en la consulta externa del Hospital Nacional de la Mujer, año 2025.



Fuente: Elaboración propia con datos del HNM "María Isabel Rodríguez"

Durante 2025, las consultas externas del Hospital Nacional de la Mujer "María Isabel Rodríguez", en San Salvador, registraron 12,622 diagnósticos de tumores de mama y del exocérnix, así como 3,340 por (leiomioma) fibromas uterinos. Estas cifras resaltan la importancia de fortalecer la atención especializada, el acceso a estudios diagnósticos y las acciones de prevención, detección temprana y seguimiento médico oportuno para proteger la salud de las mujeres.

1. Hospital Nacional de la Mujer (HNM). Portal de Transparencia (2026, mayo). Plan anual operativo 2026.

Con apoyo de:



La presente publicación ha sido elaborada con la asistencia de IPAS, Asamblea de Cooperación por la Paz (ACPP), Gobierno de Navarra y Ayuntamiento de Córdoba. El contenido es responsabilidad exclusiva de ORMUSA y la ASSR. En ningún caso debe considerarse que refleja el punto de vista de las agencias y organizaciones donantes.

Entre las causas de consulta figuraron el tumor benigno de mama (7.66%), el tumor maligno de mama (7.55%), la displasia cervical leve (5.09%) y los leiomiomas uterinos (4.75%). También se reportaron tumores malignos del exocérnix (2.73%), masas mamarias no especificadas (2.43%), otros tipos de obesidad (2.16%), hiperplasia de glándula del endometrio (2.13%) e hipertensión esencial (2.07%). En conjunto, estos datos reflejan la necesidad de fortalecer los presupuestos nacionales para garantizar servicios de salud especializados, atención oportuna e integral a las mujeres.

El informe del Hospital Nacional de la Mujer no detalla la descripción o concepto de las causas de consulta. Con fines informativos se incluyó información general para facilitar la comprensión de las causas de consulta.

¿Qué significan los principales diagnósticos registrados en la consulta externa del Hospital Nacional de la Mujer en 2025?



Tumor benigno de la mama

7.66%

Tumor benigno de mama

Tumor no canceroso que generalmente se forma en la mama a partir de tejido fibroso y glandular.



Displasia cervical leve

5.09%

Displasia cervical leve

cambios leves en las células del cuello uterino que requieren seguimiento médico.



Leiomioma intramural del útero

4.75%

Leiomioma intramural del útero y Leiomioma del útero.

tumores generalmente no cancerosos que se forman en tejido muscular del útero.



Otros tipos de obesidad

2.16%

Otros tipos de obesidad

La obesidad puede desencadenar mayor riesgo a complicaciones durante el embarazo y el parto (como diabetes gestacional, hipertensión arterial, preeclampsia o necesidad de cesárea).



Hipertensión esencial (primaria)

2.07%

Hipertensión esencial

Diagnóstico relacionado con la elevación de la presión arterial.



Tumor maligno de la mama, parte no especificada

7.55%

Tumor maligno de mama

Tumor cancerígeno que puede crecer desde los conductos debajo del pezón hasta la superficie.



Tumor maligno del exocérnix

2.73%

Tumor maligno del exocérnix

Cáncer de cuello uterino causado en su mayoría por virus del papiloma humano /VPH.



Masa no especificada en la mama

2.43%

Masa no especificada en la mama

Masa o nódulo en glándula mamaria



Hiperplasia de glándula del endometrio

2.13%

Hiperplasia de glándula del endometrio

Engrosamiento del revestimiento interno del útero debido al aumento de sus glándulas.



Demás causas

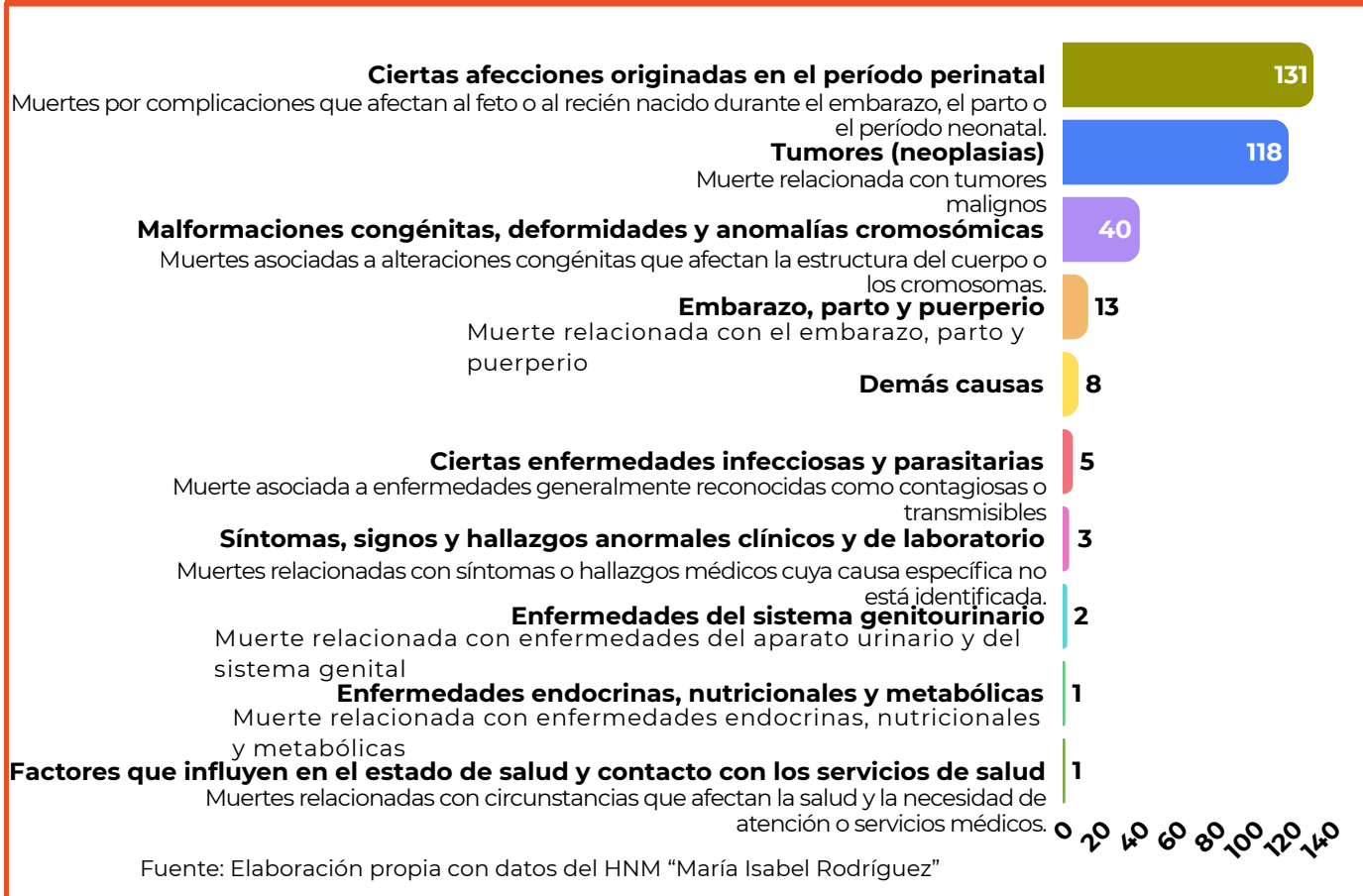
63.43%

Otras causas

Fuente: Clasificación Internacional de Enfermedades, décima revisión (CIE-10), OPS/OMS.

Mortalidad por tumores o neoplasias ocupó el segundo lugar entre las causas de muerte registradas en el HNM durante 2025.

El Salvador. Principales causas de mortalidad en mujeres y recién nacidos registradas en el Hospital Nacional de la Mujer, 2025.



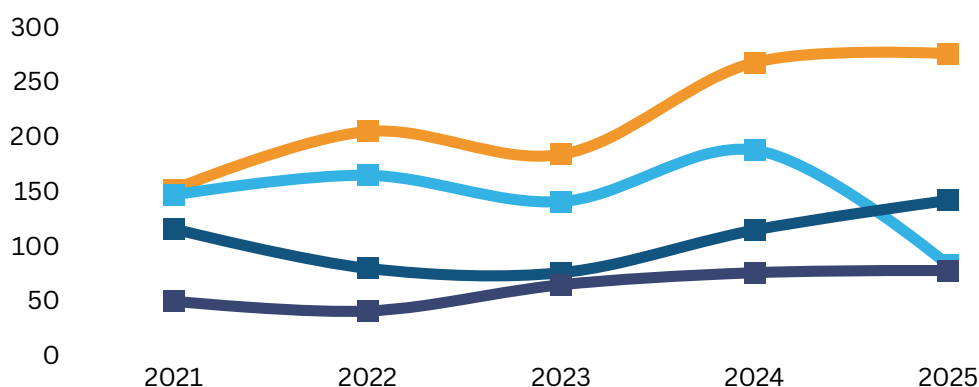
Durante 2025, las afecciones originadas en el período perinatal constituyeron la principal causa de muertes registradas en el Hospital Nacional de la Mujer "María Isabel Rodríguez", con el 40.7% (131 defunciones) de un total de 322. Las afecciones originadas en el período perinatal, se refiere a problemas de salud que pueden afectar al feto durante el embarazo, el parto o poco después de nacer, por ejemplo partos prematuros, dificultades del o la recién nacida; complicaciones durante el parto o infecciones.

En segundo lugar se ubicaron los tumores o neoplasias, con el 36.6% (118 muertes), seguidos de malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, que representaron el 12.4% (40 muertes). Finalmente, las muertes relacionadas con el embarazo, parto y puerperio representaron el 4.0% (13 defunciones), mientras que las demás causas concentraron el 6.2% (20 muertes).

Estos resultados resaltan la necesidad de fortalecer la atención materna y neonatal, ampliar los servicios de atención para el seguimiento médico oportuno, garantizar el diagnóstico y tratamientos en fases tempranas para salir la vida de las mujeres. Asimismo, subrayan la importancia de mejorar la capacidad de respuesta de los servicios de salud para prevenir complicaciones y reducir la mortalidad materna y en niñez recién nacida.

Egresos o altas hospitalarias por tumores malignos en mujeres, según tipo de tumor. Enero-junio, 2021-2025

El Salvador. Principales causas de cáncer, enero a junio 2021-2025. HNM.



Tumor maligno de la mama	151	204	183	267	275
Tumor maligno del cuello del útero	146	164	140	187	82
Tumor maligno del ovario	115	79	75	114	141
Tumor maligno del endometrio	49	40	64	75	77

Fuente: Elaboración propia con datos recopilados de informes de Resultados de enero a junio del HNM "María Isabel Rodríguez", diferentes años.

Reportes del HNM plantean un aumento sostenido en los egresos o altas hospitalarias por tumores malignos de mama, ovario y endometrio. De 2021 a 2025, en mamas aumentaron 82.1%, al pasar de 151 a 275. Los correspondientes al cáncer de endometrio también registraron incremento de 57.1%, de 49 a 77, mientras que las altas hospitalarias por cáncer de ovario aumentaron 22.6 %, de 115 a 141. En contraste, los egresos por tumores malignos del cuello del útero disminuyeron 43.8%, al pasar de 146 a 82.

Es importante interpretar que estos datos no indican por sí solos un aumento de la incidencia de estos tipos de cáncer en las mujeres, sino que podrían estar relacionados con la disminución de consulta externa frente a la emergencia sanitaria del covid 19. Más bien podrían explicarse por el número de casos atendidos, la detección, las referencias médicas o la necesidad de tratamientos hospitalarios.

Sin embargo, estas cifras reiteran la necesidad de fortalecer los recursos y servicios de detección temprana ampliando la cobertura del tamizaje y el acceso a los servicios de salud para identificar tendencias reales y orientar las políticas de prevención del cáncer, diagnóstico oportuno y atención integral de las mujeres.

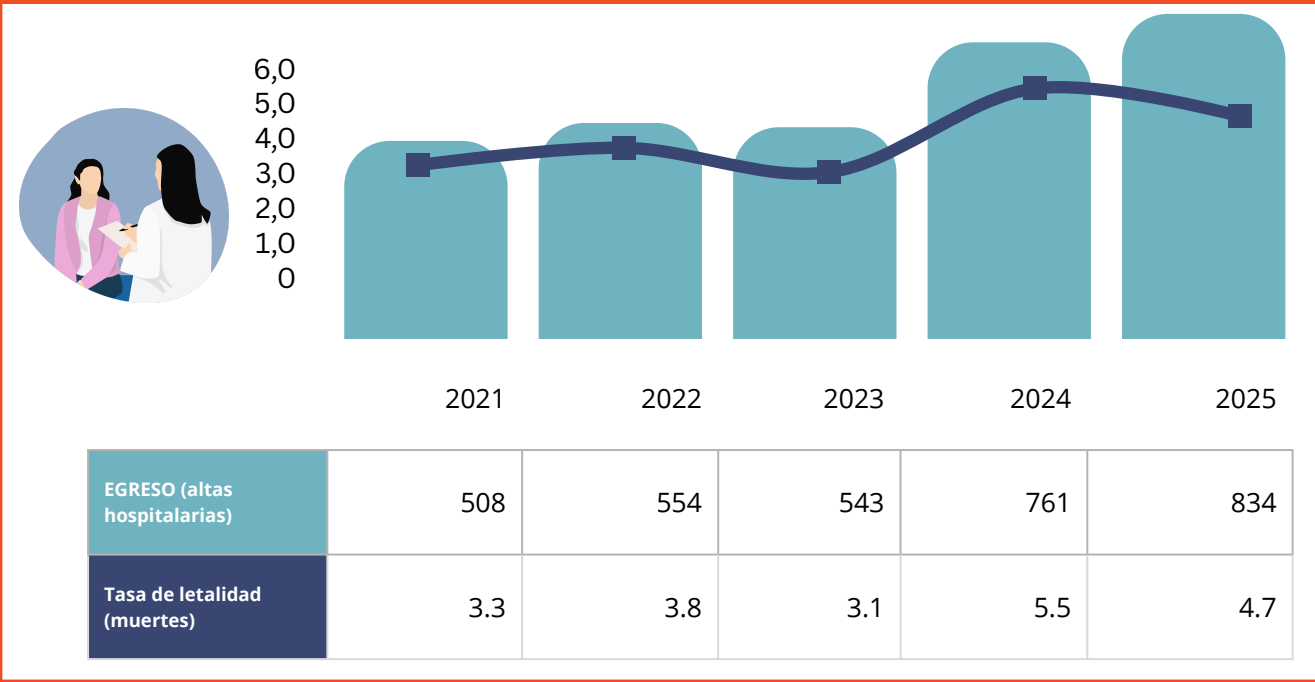
Tendencia en el número de egresos (altas hospitalarias y letalidad (muertes) por cáncer, enero a junio 2021-2025

En cuanto a los egresos hospitalarios y la letalidad por cáncer, los datos del HNM muestran un incremento del 64.2% en el número de egresos hospitalarios durante el período de enero a junio de 2021 a 2025, al pasar de 508 a 834.

En términos de salud, la letalidad se define como la proporción de personas que mueren a causa de una enfermedad específica en relación con el total de personas diagnosticadas o afectadas por esa misma enfermedad en un periodo y lugar. En tal sentido, la tasa de letalidad presentó variaciones durante el período analizado. Pasó de 3.3% en 2021 a 3.8% en 2022, luego bajó a 3.1% en 2023 y posteriormente aumentó a 5.5% en 2024, el valor más alto del período.

En el primer semestre de 2025, la tasa bajó a 4.7%, representando una reducción de 0.8 puntos porcentuales respecto a 2024. En contraste, al comparar 2021 con 2025, se observa un incremento de 1.4 puntos porcentuales en la tasa de letalidad.

El Salvador. Tendencia en el número de egresos (altas hospitalarias y letalidad (defunciones) por cáncer, enero a junio 2021-2025. HNM.



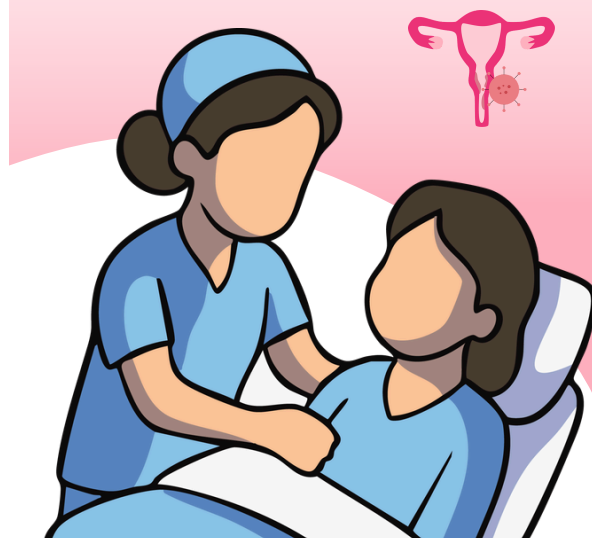
Fuente: Elaboración propia con datos recopilados de informes de Resultados de enero a junio del HNM “María Isabel Rodríguez”

- 3.Hospital Nacional de la Mujer (HNM). Portal de Transparencia -
- Informe de Resultados de enero a junio 2023.
 - Informe de Resultados de enero a junio 2024.
 - Informe de Resultados de enero a junio 2025.

La Organización Mundial de la Salud, indicó que entre 2019 y 2024, la mortalidad por distintos tipos de cáncer en El Salvador mostró una significativa reducción, reflejando el impacto positivo de las intervenciones de prevención, diagnóstico oportuno y tratamiento.

En el caso del cáncer cervicouterino, la tasa de mortalidad disminuyó de 7.65 a 6.42 muertes por cada 100,000 mujeres, resultado posiblemente asociado a la implementación de estrategias gubernamentales, entre ellas la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH), el tamizaje con pruebas de VPH de mayor sensibilidad y el abordaje temprano mediante termocoagulación" (3)

Entre 2019 y 2024, la tasa de mortalidad por cáncer cervicouterino en El Salvador disminuyó de 7.65 a 6.42 muertes por cada 100,000 mujeres, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS).



No obstante, los números absolutos de mujeres que demandan consultas por tumores o crecimiento de tejidos anormales en mamas y útero reiteran la necesidad de fortalecer las asignaciones presupuestarias para aumentar las estrategias de prevención, detección temprana, diagnóstico y tratamiento, así como garantizar la continuidad del seguimiento médico.

Estas acciones deben asegurar que todas las mujeres, especialmente las más pobres o de zonas rurales, tengan acceso a los servicios de salud de manera oportuna y de calidad, sin barreras que retrasen la identificación y atención integral de la enfermedad.

Adicionalmente, el reto más inmediato es lograr que las mujeres salvadoreñas no solo accedan a pruebas de detección, sino que también reciban rápidamente sus resultados, un diagnóstico confirmado y tratamiento completo en el menor tiempo posible antes que el avance de la enfermedad sea irreversible.

En definitiva, es crucial se asigne los recursos financieros y personal especializado necesario para atender la demanda de salud las mujeres; publicar estadísticas e indicadores claves que permitan medir avances en la cobertura de tamizaje, el número de consultas brindadas, de altas hospitalarias, tendencias de mortalidad y los tiempos de espera que enfrentan las mujeres.