

INDICADORES DE INVESTIGACIÓN EN CÁNCER EN ESPAÑA 2025

Análisis por comunidades
autónomas

CONTRAELCANCER.ES/ES/INVESTIGACION
TFNO. 900 100 036



fundación científica
asociación española
contra el cáncer

INDICADORES DE INVESTIGACIÓN EN CÁNCER EN ESPAÑA 2025

Análisis por comunidades autónomas

Índice

1.	Introducción.....	3
2.	Dimensión del cáncer	3
3.	Financiación en investigación.....	6
4.	Investigación básica/traslacional.....	8
5.	Investigación clínica.....	10
6.	Innovación	11
7.	Conclusiones.....	13
8.	Perspectivas futuras.....	13

1. Introducción

La investigación y el desarrollo (I+D) en el ámbito del cáncer constituyen pilares fundamentales para el avance en el diagnóstico precoz, la mejora de los tratamientos y, en última instancia, la supervivencia y calidad de vida de los pacientes. En un contexto en el que el cáncer sigue siendo una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en España, resulta esencial evaluar de forma rigurosa y comparativa los esfuerzos en I+D que se están llevando a cabo en las distintas Comunidades Autónomas (CCAA).

Este informe presenta un análisis actualizado de los indicadores de I+D en cáncer correspondientes al año 2024, desglosado por CCAA*. El objetivo es ofrecer una visión clara de las capacidades investigadoras, los recursos invertidos, la producción científica y los resultados obtenidos en este ámbito, así como identificar fortalezas, debilidades y posibles áreas de mejora en la distribución territorial del esfuerzo investigador.

La información recogida en este informe permite apoyar la toma de decisiones en políticas públicas de salud e investigación, favorecer la coordinación entre regiones y promover una mayor equidad en el acceso a los beneficios de la innovación en oncología en todo el territorio nacional.

2. Dimensión del cáncer

En 2022, la incidencia media en Europa fue de 569 casos por cada 100.000 habitantes, con Irlanda registrando el valor más alto (718 casos) y Bulgaria el más bajo (458 casos). En cuanto a la mortalidad, se observan picos moderadamente elevados en relación con la incidencia en países como Polonia, Croacia, Eslovaquia y Hungría (Figura 1).

En el caso de España, en 2022 presenta una incidencia inferior a la media europea (541 frente a 569), lo que la sitúa en una posición relativamente favorable. Su tasa de mortalidad también es inferior a la media europea (227 frente a 263).

*Para más información consultar *las Radiografías regionales sobre el estado de la investigación en cáncer en Galicia (2023), Comunidad de Madrid (2024) y País Vasco (2025)* disponibles en el Observatorio de la Asociación Española Contra el Cáncer. Próximamente se publicarán las Radiografías de la Comunidad Valenciana y Andalucía.

Tasas de incidencia y mortalidad por cáncer en Europa en 2022

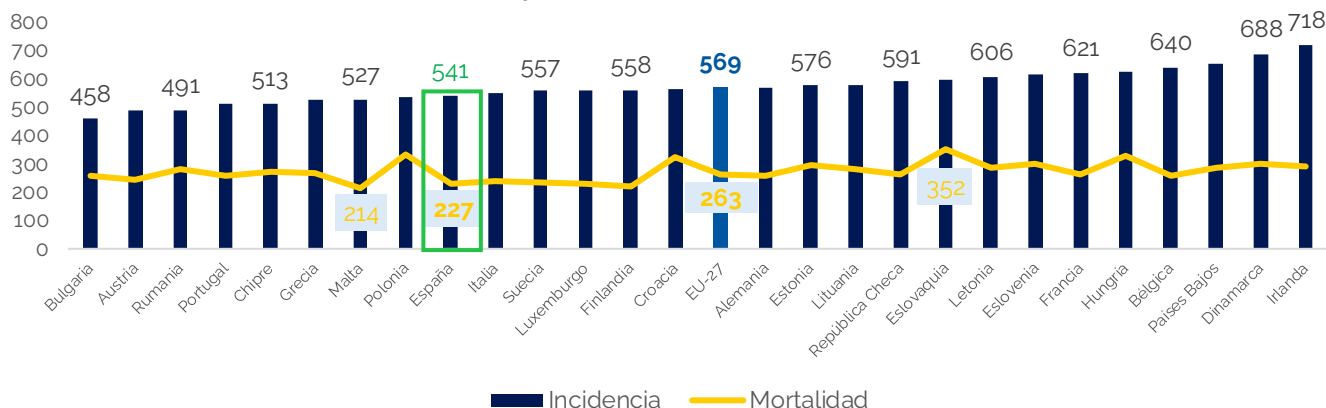


Figura 1. Comparativa de incidencia y mortalidad en tasa (nº de casos por cada 100.000 habitantes) de los distintos países europeos en 2022. Gráfico generado de datos obtenidos en <https://ecis.jrc.ec.europa.eu/>.

Según el Observatorio de la Asociación Española Contra el Cáncer, en 2024, la incidencia en cáncer en España fue de 597 nuevos diagnósticos por cada 100.000 habitantes, mientras que la mortalidad se situó en 233 fallecimientos por cada 100.000 habitantes.


Si nos fijamos a nivel de comunidad autónoma, se observa que las comunidades con mayor incidencia y mortalidad son Asturias, Castilla y León y Galicia, encabezando la lista a nivel nacional (Figura 2). En estas regiones no solo se han registrado un mayor número de casos, sino que también un elevado número de fallecimientos en proporción a su población (Figura 3). Entre las posibles causas se encuentran el mayor índice de envejecimiento, mayor vulnerabilidad sanitaria y/o diferencias en el acceso a los servicios de salud. En contraste, regiones como la Comunidad de Madrid muestra una tasa de mortalidad más baja en relación con su incidencia, lo que podría estar relacionado con una mejor estrategia de atención temprana y población menos envejecida. Finalmente, es importante destacar que territorios como Baleares, Murcia, Ceuta y Melilla presentan tanto una baja incidencia como mortalidad, lo que podría reflejar un mejor control de la propagación, medidas preventivas eficaces o una menor tasa de envejecimiento poblacional.

En la Figura 4 se presenta el Índice de Envejecimiento por CCAA, definido como la relación porcentual entre la población mayor de 64 años y la población menor de 16. Este indicador refleja cuántas personas mayores hay por cada 100 jóvenes. Además de medir la magnitud, el índice también permite aproximarse a la velocidad del envejecimiento demográfico, de modo que un valor más elevado sugiere un proceso más acelerado. Se observa un solapamiento entre las comunidades con mayor

Índice de Envejecimiento y aquellas con mayor incidencia y mortalidad por cáncer, encabezadas por Asturias, seguida de Castilla y León y Galicia.

Tasa de incidencia en cáncer en 2024

Nº de nuevos diagnósticos por cada 100.000 habitantes



422 746

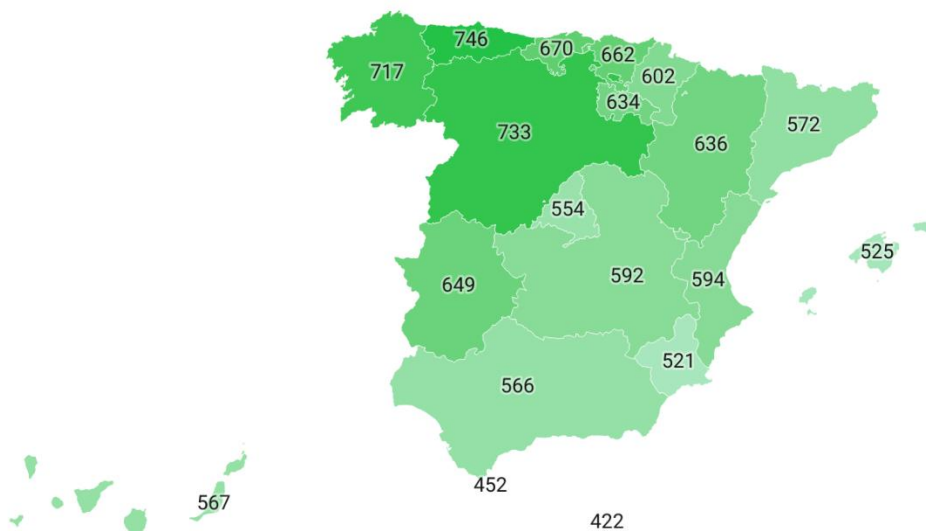


Figura 2. Tasa de incidencia del cáncer en las distintas CCAA. (Nº de nuevos diagnósticos por cada 100.000 habitantes). La tasa media nacional es de 597. Fuente: Observatorio de la Asociación Española Contra el Cáncer.

Tasa de mortalidad en cáncer en 2024

Nº de fallecimientos por cada 100.000 habitantes



139 328

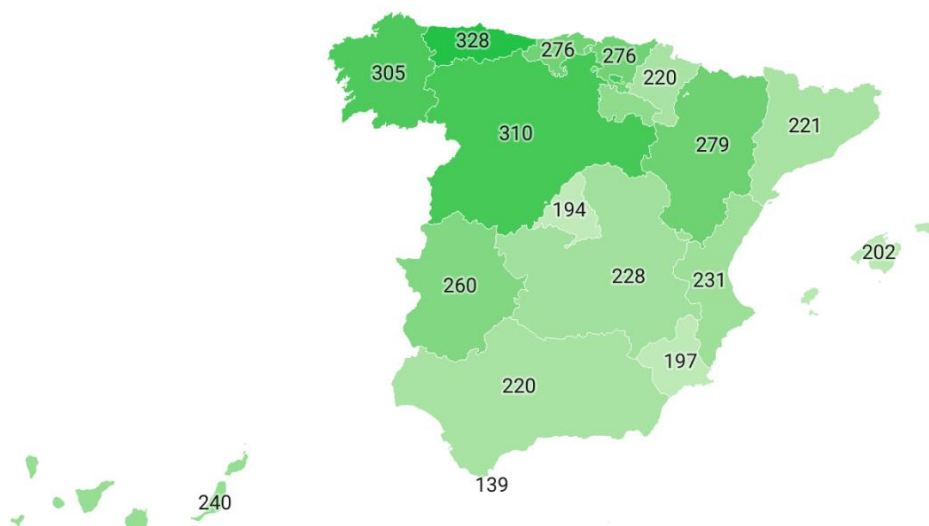


Figura 3. Tasa de mortalidad del cáncer en las distintas CCAA (Nº fallecimientos por cáncer por cada 100.000 habitantes). La tasa media nacional es de 233. Fuente: Observatorio de la Asociación Española Contra el Cáncer.

Índice de Envejecimiento por comunidad autónoma

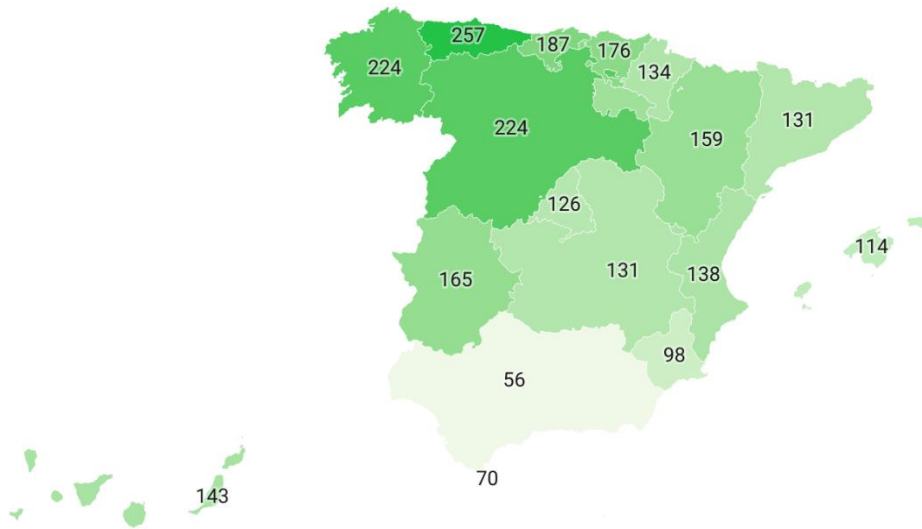


Figura 4. Índice de envejecimiento en 2024. Refleja el envejecimiento de las distintas CCAA españolas y la velocidad del mismo. Fuente: Instituto Nacional de Estadística.


3. Financiación en investigación

Tomando como referencia el porcentaje del PIB (Producto Interior Bruto) que cada comunidad autónoma destinó a actividades de I+D en 2022, se observa que las regiones con mayor inversión relativa fueron: País Vasco (2,23%), Madrid (1,94%), Cataluña (1,89%) y Navarra (1,81%) (Figura 5). Estas cifras se sitúan por encima de la media nacional, que fue del 1,49% del PIB, y se acercan a la media europea, que ronda el 2,2%.

En cuanto a los fondos públicos captados por cada comunidad para investigación en cáncer, se observa una marcada concentración en Cataluña y la Comunidad de Madrid (Figura 6), que en conjunto absorben aproximadamente el 60 % de la financiación total de los proyectos en este ámbito. A continuación, destacan también Andalucía y la Comunidad Valenciana, con un 7,6 % y un 6,2 % de la financiación respectivamente. Este patrón refleja la concentración de infraestructuras científicas en estas cuatro regiones, que albergan una elevada densidad de centros de investigación, hospitales de referencia y Organismos Públicos de Investigación (OPIs) con una fuerte orientación hacia la oncología. En contraste, cinco comunidades autónomas y las dos ciudades autónomas presentan niveles de financiación considerablemente bajos, con una asignación inferior al 1 %. Esta disparidad evidencia un importante desequilibrio territorial en el acceso a recursos para la investigación oncológica, lo que podría traducirse en desigualdades en la capacidad

de generar conocimiento, retención de talento investigador y desarrollo de soluciones innovadoras en salud en determinadas regiones del país.

Gasto en I+D interna en 2022

Porcentaje del PIB destinado a I+D


 0.46 2.23

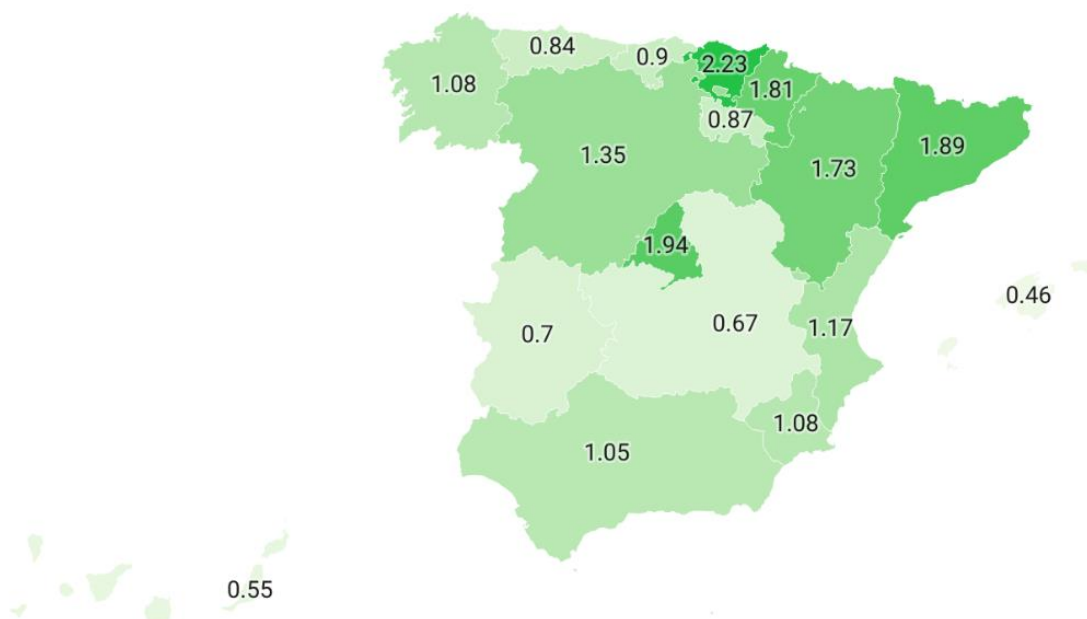

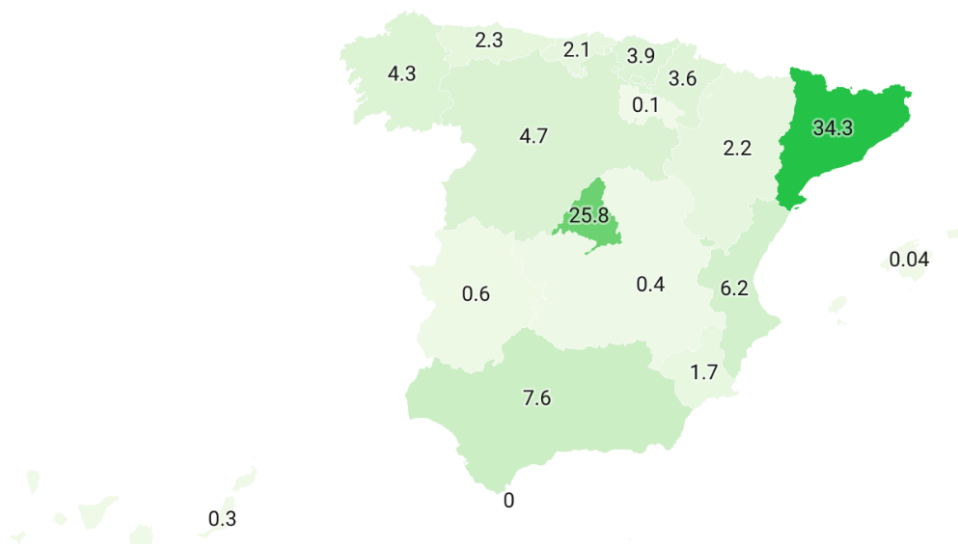


Figura 5. Porcentaje de PIB de cada comunidad autónoma dedicado a gasto en I+D. Fuente: Instituto Nacional de Estadística.

Distribución (en %) de la financiación pública en proyectos de investigación en cáncer 2019-2021

Financiación otorgada por el ISCIII y la AEI


 0 34.3



Distribución territorial de investigadores en España en 2023

Porcentaje de investigadores por CCAA respecto al total nacional

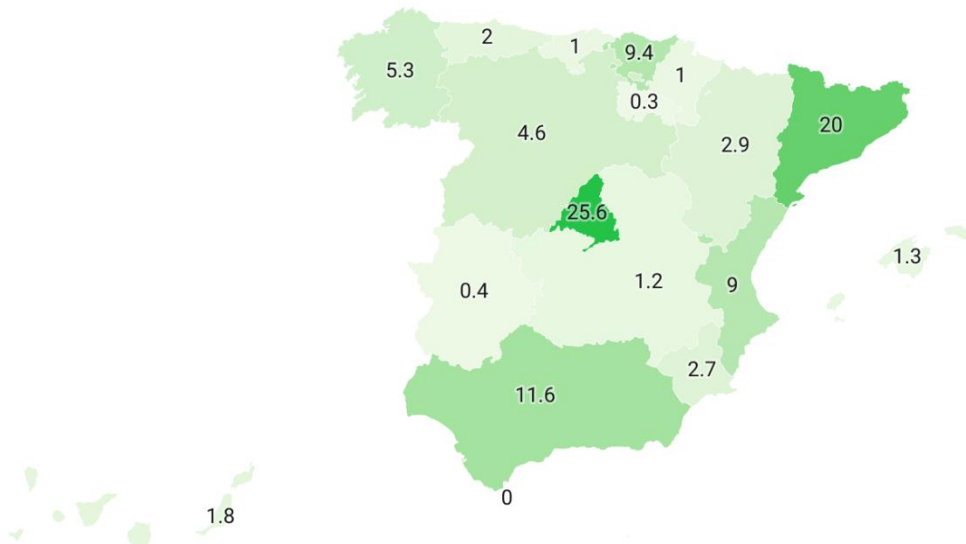


Figura 8. Porcentaje de la distribución de investigadores en 2023 en centros públicos por CCAA. Fuente: Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades (2023).

Publicaciones científicas en cáncer en 2024

Porcentaje de publicaciones científicas en cáncer generadas por CA sobre el total nacional

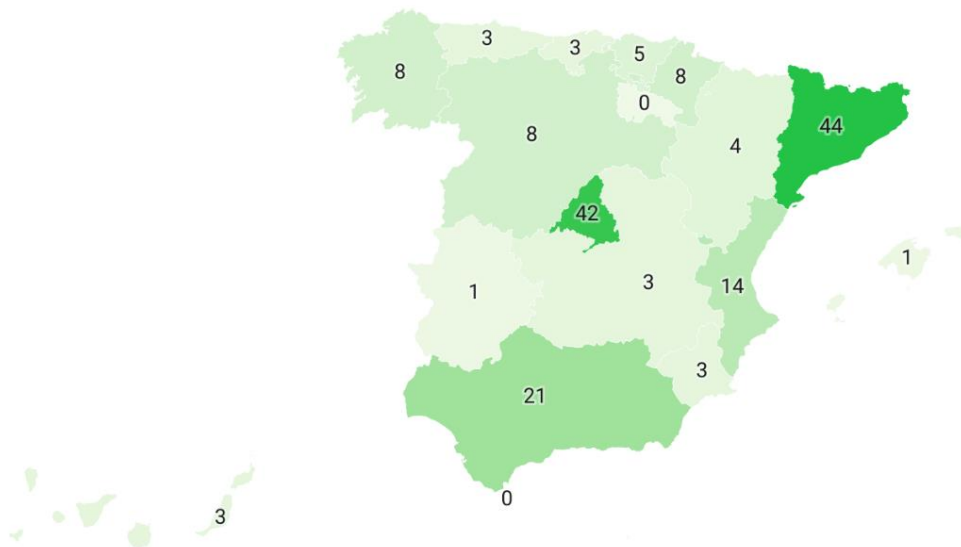


Figura 9. Porcentaje de la distribución de las publicaciones sobre cáncer por CA sobre el total nacional. Fuente: Pubmed.

5. Investigación clínica

En 2018, España contaba con 8.877 médicos colegiados, observando la mayor concentración en la Comunidad de Madrid, seguida por Aragón, País Vasco, Cantabria y Navarra. (Figura 10).

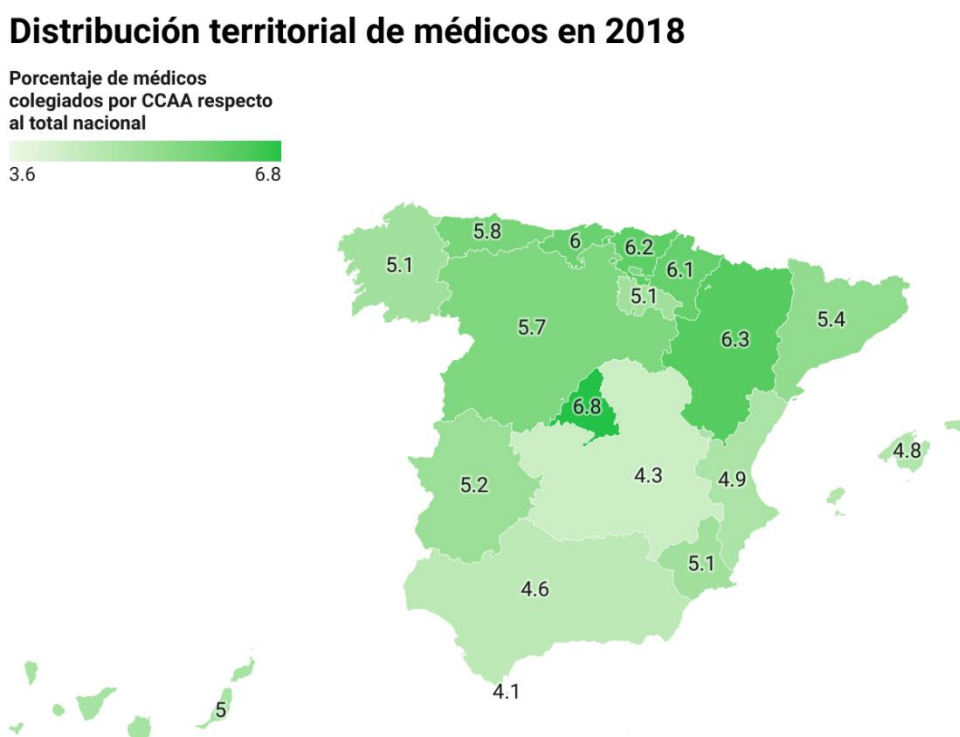


Figura 10. Porcentaje de la distribución de médicos en activo a 31 de diciembre de 2018 por CCAA. Fuente: Instituto Nacional de Estadística.

En cuanto a Estudios Clínicos, se observa una marcada concentración de centros participantes en ensayos clínicos oncológicos en cuatro comunidades: Madrid, Cataluña, Andalucía y la Comunidad Valenciana (Figura 11). Estas regiones no solo lideran en términos de actividad investigadora y capacidad de innovación sanitaria, sino que también comparten una característica relevante desde el punto de vista epidemiológico: todas presentan tasas de mortalidad inferiores a la media nacional con menos de 233 fallecimientos por cada 100.000 habitantes, y se encuentran lejos de la media europea, con 265 fallecimientos por cada 100.000 habitantes. Este dato podría estar relacionado con el efecto positivo de una mayor inversión en investigación clínica, con la existencia de una red hospitalaria más desarrollada, y una mejor capacidad para implementar tratamientos innovadores y actualización de protocolos de forma más ágil.

Si se observa de forma conjunta la relación entre el número de ensayos clínicos (Figura 11) y el de médicos colegiados en cada región (Figura 10), el número de médicos parece estar más vinculado al gasto en I+D de la comunidad autónoma que a su capacidad investigadora medida por ensayos clínicos. En este sentido, destacan comunidades como Madrid, Aragón, País Vasco y Navarra, todas con un gasto en I+D superior al 1,7% del PIB.

Ensayos clínicos en cáncer

Porcentaje de participación de ensayos clínicos en cáncer por CA sobre el total nacional

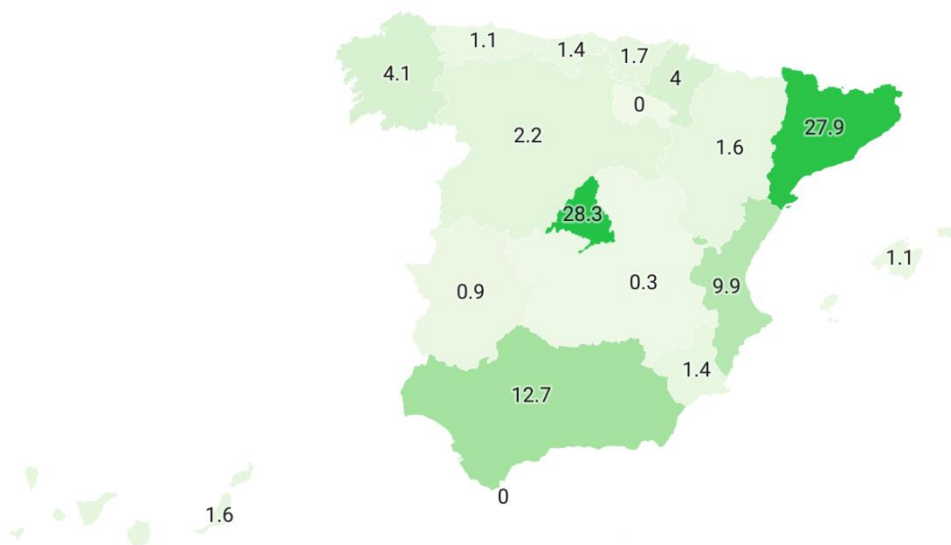


Figura 11. Porcentaje de participaciones de ensayos clínicos en cáncer en 2024 en las distintas CCAA. Un mismo ensayo puede llevarse a cabo en varios centros. Datos del Registro Español de Estudios Clínicos (REEC) extraídos por Farmaindustria.

Asimismo, es destacable el esfuerzo que están realizando comunidades como Galicia y Navarra en cuanto al número de centros que participan en ensayos clínicos, a pesar de no formar parte del grupo con mayor concentración. El crecimiento de su implicación en este ámbito representa un avance prometedor hacia una mayor equidad en el acceso a la investigación biomédica a nivel nacional. Se recomienda un seguimiento continuo de su evolución en futuros estudios dado su potencial estratégico en el fortalecimiento del ecosistema investigador del país.

6. Innovación

Analizando la distribución de Spin Off en salud generadas en los últimos años en España (Figura 12), se desprende una clara evidencia de desfase en el territorio entre la generación de conocimiento científico y su transformación en innovación aplicada, especialmente en lo que respecta a la creación de empresas de base tecnológica. A

pesar del alto nivel de producción investigadora en diversas regiones, el país presenta un bajo grado de transferencia tecnológica, lo que limita el aprovechamiento económico y social de los avances científicos.

En este contexto, Cataluña se posiciona como el único polo destacado de emprendimiento científico, concentrando gran parte de las iniciativas de creación de empresas derivadas de la investigación biomédica. Esta situación pone de relieve la necesidad de fortalecer los ecosistemas regionales de innovación, promoviendo una cultura emprendedora en los entornos académicos y sanitarios del resto del país.

Cabe mencionar que desde 2022 se han comenzado a implementar en diferentes regiones políticas y programas orientados a mejorar la transferencia del conocimiento, con el objetivo de reducir esta brecha estructural. Aunque aún es pronto para evaluar plenamente sus resultados, se espera que estas medidas tengan un impacto positivo en los próximos años, aspecto que será objeto de seguimiento en futuros informes de situación.

Spin Off sector salud creadas 2001-2023

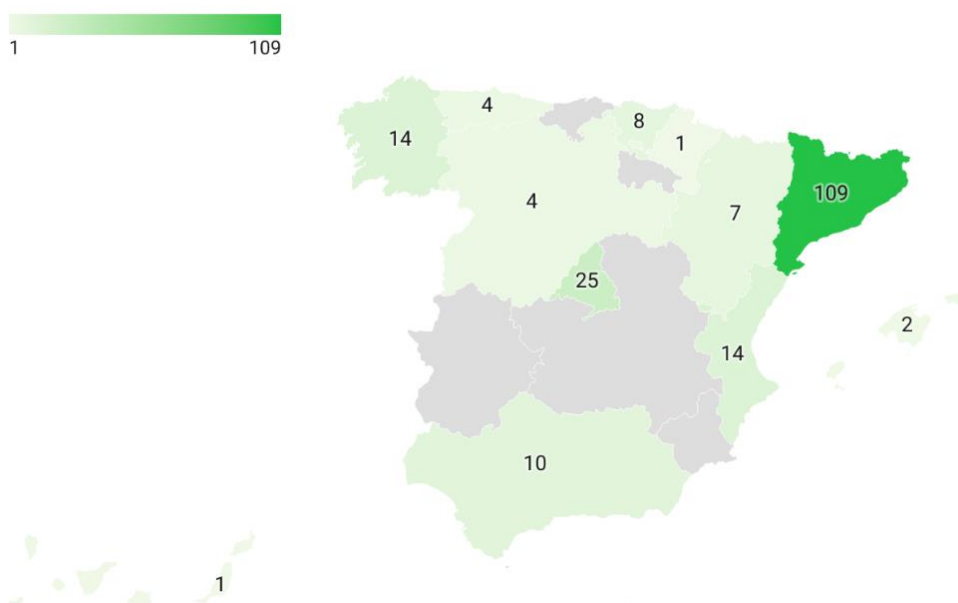


Figura 12. Distribución de *spin off* del sector salud generadas entre los años 2001-2023 en las distintas CCAA. *Spin off* se define como empresa constituida con un activo de Propiedad Industrial e Intelectual basada en una nueva tecnología desarrollada en una institución investigadora o académica, como un centro de investigación, universidad u hospital. Fuente: Informe "Evolución y tendencias del emprendimiento científico del sector salud en España" elaborado por la Fundación Botín 2025.

7. Conclusiones

- **Desigualdad territorial en la incidencia y mortalidad por cáncer.**
El análisis revela una notable variabilidad geográfica en la incidencia y mortalidad por cáncer en España, lo que podría estar asociado a factores demográficos, acceso a diagnósticos tempranos o a la eficiencia del sistema de salud.
- **Concentración de recursos e infraestructura en determinadas regiones.**
La financiación de proyectos de investigación oncológica está altamente concentrada en Madrid y Cataluña, representada por la participación de ensayos clínicos oncológicos, financiación de proyectos de investigación y número de artículos.
- **Actividad investigadora relevante más allá de los grandes polos científicos.**
Otras regiones como Galicia, Navarra y Castilla y León también están realizando aportes significativos, Aragón y el País Vasco, por su parte, muestran un crecimiento destacable.
- **Falta de equilibrio entre investigación y emprendimiento científico.**
A pesar del volumen de conocimiento generado, la transferencia tecnológica y la creación de empresas basadas en investigación continúan siendo limitadas.

8. Perspectivas futuras

Desde 2022 se ha mejorado la financiación en cáncer, se han implementado medidas orientadas a impulsar la transferencia de conocimiento y mejorar la equidad en el acceso a la financiación y la infraestructura científica. Aunque todavía es pronto para valorar su impacto real, estas políticas podrían contribuir a una mayor cohesión territorial y a un fortalecimiento del sistema nacional de I+D en cáncer en los próximos años.