

Vulnerabilidad económica y laboral en pacientes con cáncer en España



Informe de resultados



asociación
española
contra el cáncer

Autores

Asociación Española Contra el Cáncer

Belén Fernández Sánchez

Mario López Salas

Antonio Yanes Roldán

© Observatorio de la Asociación Española Contra el Cáncer

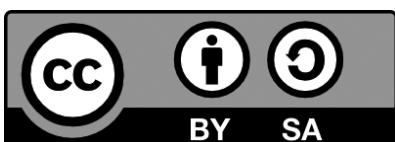
Madrid, mayo 2024

Calle Teniente Coronel Noreña, 30, 28045, Madrid

<https://observatorio.contraelcancer.es/>

Las publicaciones de la Asociación Española Contra el Cáncer están creadas para su difusión. Con el fin de llegar al mayor número de personas posibles, este informe sigue los términos de la licencia Creative Commons AttributionShare Alike 4.0.

This is an open access report distributed under the terms of the Creative Commons Attribution-Share Alike 4.0 License, which permits unrestricted use, distribution and reproduction in any medium, provided the original authors and source are credited. Any material generated from the remix or transformation of this document must be distributed under the same license as the original.



Índice de contenido



1. Introducción	4
2. Conceptos generales	6
Incapacidad Temporal (IT)	6
Incapacidad permanente (IP)	6
Persona desempleada	7
Trabajadores y trabajadoras por cuenta propia	8
Población en riesgo de pobreza y/o exclusión social	8
3. Metodología	9
Fuentes de los datos	9
4. Datos generales	11
Pacientes en situación de vulnerabilidad laboral	11
Pacientes en situación de vulnerabilidad socioeconómica	12
5. Desempleo y cáncer	13
Pacientes de cáncer en situación de desempleo y sexo	13
Pacientes de cáncer en situación de desempleo y edad	14
Pacientes de cáncer en situación de desempleo y tipo de tumor	15
6. Trabajo autónomo y cáncer	18
Pacientes de cáncer en situación de trabajo autónomo y sexo	19
Pacientes de cáncer en situación de trabajo autónomo y edad	20
Pacientes de cáncer en situación de trabajo autónomo y tipo de tumor	21
7. Personas en situación de vulnerabilidad socioeconómica y cáncer	24
8. Principales resultados	27
9. Conclusiones	31

1/ Introducción

En España disponemos de una gran cantidad de información sobre la magnitud del cáncer, pues es posible encontrar datos epidemiológicos actualizados de forma periódica, en términos de incidencia, prevalencia y mortalidad de la enfermedad. No obstante, son pocos los estudios publicados en nuestro país que revelen las consecuencias socioeconómicas y laborales de la enfermedad oncológica en los pacientes y su entorno más cercano. Además, estos estudios son realizados ad hoc, en un periodo determinado y en ocasiones centrados en una población concreta¹, por lo que no existen fuentes que recojan y publiquen con cierta periodicidad los resultados de dicho impacto. Por otra parte, los datos relacionados con la duración de los procesos de incapacidad temporal (IT) como consecuencia del cáncer, así como los relacionados con la reincorporación al trabajo tras la enfermedad también son escasos y, en la mayoría de los casos, incluyen muestras muy reducidas y están circunscritos a ámbitos regionales (comunidades autónomas, provincias, municipios...).

Entendiendo que el cáncer trasciende de lo meramente clínico y sanitario, el impacto a nivel socioeconómico y laboral en el día a día de los pacientes y de sus familiares y allegados más cercanos condicionan, en mayor o menor medida, el pronóstico y desarrollo de la enfermedad. Es por ello por lo que resulta pertinente realizar un diagnóstico del número de personas potencialmente vulnerables que son diagnosticadas de cáncer en España cada año. Por tanto, toda información sobre las problemáticas personales de los pacientes, sobre su devenir cotidiano generado por la enfermedad que afecte a cualquiera de los ámbitos de su vida, es de gran utilidad y necesita ser recopilada. Esto permitirá establecer modelos de gestión e intervención más eficientes encaminados a paliar situaciones de sufrimiento y a proteger a las familias más vulnerables frente al cáncer.

Dicho esto, el cáncer es un proceso que generalmente requiere la tramitación de una baja médica (o IT) en algún momento durante el transcurso de la enfermedad y los tratamientos. Según la 4ª edición del Manual de Tiempos óptimos de Incapacidad Temporal publicado por el Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) en el año 2017², los tiempos óptimos de IT oscilaban entre los 20 y los 210 días en función del tipo de neoplasia diagnosticada. No obstante, en la práctica, estos tiempos se pueden extender sustancialmente, alcanzando duraciones medias de las bajas muy superiores a los tiempos estimados óptimos³.

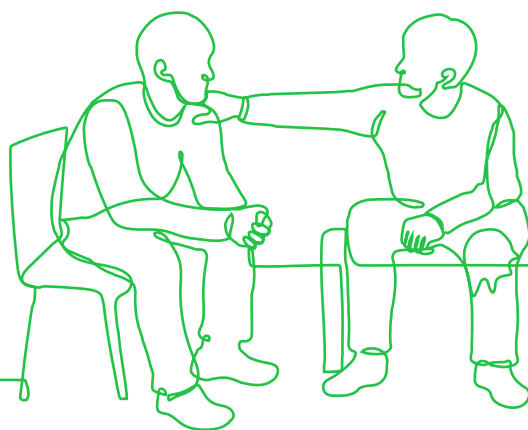
1 Algunos de estos estudios han sido elaborados por el Observatorio de la Asociación Española Contra el Cáncer. Dos de los más recientes son el de Toxicidad financiera del cáncer (<https://observatorio.contraelcancer.es/informes/toxicidad-financiera-del-cancer>) y el de Acceso al tratamiento de radioterapia en España (<https://observatorio.contraelcancer.es/informes/acceso-al-tratamiento-de-radioterapia-en-espana>)

2 Disponible en: <https://www.seg-sociales/wps/portal/wss/internet/Conocenos/Publicaciones/>

3 Artículo científico para profundizar en las duraciones medias de las bajas laborales: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1040842810000053>

De una u otra forma, el proceso de la enfermedad oncológica suele consumir un importante número de días de baja. En muchos casos supera la duración máxima de 365 días, pasando a la fase de prórroga de 180 días hasta un máximo de 545 días. En casos excepcionales, este periodo se puede alargar otros 180 días. Si finalizado este tiempo la persona afectada de cáncer sigue precisando de tratamiento médico o descanso laboral terapéutico en espera de curación o mejoría, al haber ya consumido el tiempo legal, se obliga a que se considere o bien el alta médica o la declaración de la incapacidad permanente (IP), con o sin formulación de revisión por mejoría⁴.

En este contexto, si bien todas las personas con cáncer tienen que afrontar dificultades laborales y económicas durante el periodo de incapacidad temporal, en el presente documento se presenta un análisis de los aspectos más destacados en algunos de los colectivos que presentan una situación de riesgo sociolaboral elevado. Para la realización de dicho análisis han sido tenidas en cuenta algunas de las principales variables relacionadas con la enfermedad: sexo, edad y tipo de tumor diagnosticado. Las conclusiones analíticas planteadas pueden ser consultadas de manera más visual e interactiva en la página web del Observatorio de la Asociación Española Contra el Cáncer⁵. Este informe se centra exclusivamente en los datos correspondientes al año 2023.



4 López-Guillén García Araceli, Vicente Pardo José Manuel. El Mapa de la Incapacidad en España una necesidad urgente. Medicina y Seguridad del Trabajo 2015 Sep; 61(240): 378-392. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2015000300007&lng=es
5 Disponible en: <https://observatorio.contraelcancer.es/explora/problemas-psicosociales>

2/ Conceptos generales

A continuación, se ofrece un glosario de los principales conceptos manejados en este informe.

Incapacidad Temporal (IT)

Se trata del subsidio diario que cubre la pérdida de rentas del trabajador producida por enfermedad común o accidente no laboral, enfermedad profesional o accidente de trabajo y los periodos de observación por enfermedad profesional⁶.

En la mayoría de los casos, cuando una persona es diagnosticada de cáncer, tarde o temprano termina accediendo a una Incapacidad Temporal (IT), la coloquialmente conocida como “baja médica”.

Esta IT tienen una duración máxima de un año, con posibilidad de renovar seis meses o más en caso de que se estime que la situación sanitaria que la provocó tiene visos de finalizar y, seis meses más, en situaciones excepcionales. En caso de que se considere que la situación sanitaria del profesional no va a cambiar en los siguientes seis meses, la persona pasaría a valoración de Incapacidad Permanente (IP).

Incapacidad permanente (IP)

Una vez transcurrido el periodo de IT, o en el momento en el que el Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS), a través de sus equipos de evaluación de incapacidad (EVI), estime que se puede modificar esta situación, el Tribunal Médico puede valorar entre:

- Conceder el alta médica
- Mantener la IT mediante otra prórroga
- Conceder la Incapacidad Permanente (IP)

La IP supone una prestación económica que trata de cubrir la pérdida de ingresos que sufre un trabajador cuando por enfermedad o accidente ve reducida o anulada su capacidad laboral⁷.

6-7 Información disponible en: <https://www.seg-social.es/wps/portal/wss/internet/Inicio66>

Existen diferentes tipos de IP:

- Parcial para la profesión habitual: Ocasiona al trabajador una disminución no inferior al 33% en el rendimiento de dicha profesión.
- Total para la profesión habitual: Inhabilita al trabajador para su profesión habitual pero puede dedicarse a otra distinta.
- Absoluta para todo trabajo: Inhabilita al trabajador para toda profesión u oficio.
- Gran invalidez: Cuando el trabajador incapacitado permanente necesita la asistencia de otra persona para las actividades más esenciales de la vida.

Dependiendo de la IP reconocida, la cuantía que corresponde al paciente será una u otra, al igual que la duración de dicha incapacidad, que podrá ser revisable o permanente. En ambos casos, dicha incapacidad puede extenderse en el tiempo de forma indefinida, mientras se mantenga la situación que la justifica.

Persona desempleada

Dicho término hace referencia a la falta de trabajo. Una persona en situación de desempleo es aquella persona mayor de 16 años que, según los criterios de la Organización Internacional del Trabajo (OIT), durante la semana de referencia, se encontraran de manera simultánea en las tres situaciones siguientes:

- Sin trabajo, es decir, no tenían un empleo asalariado o por cuenta propia,
- Disponibles para trabajar, es decir, disponibles para un empleo como asalariado o un empleo por cuenta propia dentro de las dos semanas posteriores a la semana de referencia,
- Y buscando activamente un trabajo durante el mes precedente al domingo de la semana de referencia. Este último requisito no se precisa en el caso de haber encontrado un empleo al que se incorporará dentro de los tres meses posteriores a la semana de referencia.

En España, existen dos grandes fuentes para estudiar la evolución del mercado laboral. Una de ellas es el paro registrado, con datos mensuales obtenidos del registro de las oficinas del Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE). Por otro lado, está la Encuesta de Población Activa (EPA), que es un sondeo que ofrece de forma trimestral una instantánea más completa y rigurosa de la situación nacional, autonómica y provincial del empleo. Es una encuesta realizada por el Instituto Nacional de Estadística (INE), y es llevada a cabo siguiendo los estándares europeos en base a la normativa comunitaria.

Cuando se habla de desempleo hay que precisar de cuál de estas dos fuentes se recogen los datos para no dar lugar a equívocos, ya que la información que ofrecen ambos registros es diferente. El paro registrado es la foto fija que se obtiene con los datos del último día del mes. Sin embargo, los datos de la EPA son recogidos a lo largo del trimestre y se ajustan estadísticamente. En el presente informe, ha sido la Encuesta de Población Activa la fuente empleada.

Trabajadores y trabajadoras por cuenta propia

El Instituto Nacional de Estadística define a los y las trabajadores y trabajadoras por cuenta propia como *aquellas personas que llevan su propia empresa o ejercen por su cuenta y con autonomía una profesión liberal, para lo cual pueden a su vez contratar empleados a los que remuneran mediante un sueldo*⁸. En el apartado metodológico, se especifica cuáles son las categorías profesionales que conforman el colectivo de trabajadores y trabajadoras por cuenta propia.

Población en riesgo de pobreza y/o exclusión social

El concepto de población en riesgo de pobreza y/o exclusión social trasciende de los términos meramente monetarios (nivel de renta). Para ello, utiliza un concepto multidimensional que incorpora los siguientes subindicadores:

- Tasa de riesgo de pobreza después de transferencias sociales: Se refiere a las personas cuyos ingresos por unidad de consumo son inferiores al 60% de la renta mediana disponible equivalente.
- Carencia material severa de bienes: Es la proporción de la población que vive en hogares que carecen de una serie de conceptos asociados a la adecuada calidad de vida y que dependen de la capacidad adquisitiva de los miembros del hogar.
- Hogares que presentan muy baja intensidad laboral: Se trata del número de personas de 0 a 59 años que viven en hogares en los que sus miembros en edad de trabajar lo hicieron menos del 20% de su potencial total de trabajo en el último año.

Este grupo de población en riesgo de vulnerabilidad socioeconómica también recibe el nombre de AROPE, debido a las siglas en inglés *At Risk Of Poverty and/or Exclusion*.

⁸ Disponible en: <https://www.ine.es/DEFine/es/concepto.htm?c=5198&tf=&op=#-.:text=Definici%C3%B3n,que%20remuneran%20mediante%20un%20sueldo>.

3/ Metodología

En este apartado se ofrecen los detalles técnicos que se han llevado a cabo para la elaboración del informe de situación laboral de los enfermos de cáncer en España. Este informe está dentro del proyecto del Observatorio de la Asociación Española Contra el Cáncer y tiene como principal objetivo reflejar la situación de vulnerabilidad que se podrían encontrar los enfermos de cáncer en una situación económica y laboral delicada.

Para el presente informe, han sido consideradas situaciones económicas y laborales potencialmente problemáticas de los siguientes grupos de población:

- Población activa desempleada
- Población activa desempleada que no cobra ningún tipo de prestación
- Trabajadores por cuenta propia en régimen de autónomos
- Población en riesgo de pobreza y/o exclusión social

En general, los enfermos de cáncer que pertenecen a estos grupos de población serán estimados de forma indirecta, aplicando tasas de incidencia de cáncer a cada uno de los grupos de población.

Fuentes de los datos

Los datos relativos a la incidencia y a la mortalidad del cáncer han sido extraídos de GLOBOCAN Today⁹ y hacen referencia al año 2022. Para el cálculo de los datos de 2023, ha sido aplicada la tasa de incidencia para cada tipo de tumor por sexo, grupo de edad y provincia.

La información sobre las personas desempleadas ha sido obtenida de la Encuesta de Población Activa (EPA) llevada a cabo por el INE en el tercer trimestre del año 2023¹⁰. Han sido considerados como población desempleada de los microdatos de esta encuesta las personas *paradas que buscan primer empleo* y las personas *paradas que han trabajado antes*.

Por otra parte, para el cálculo de las personas desempleadas que no tienen prestación, se realiza una proyección desde los datos de desempleados con prestación de la información que suministra el SEPE desde la página de resumen de datos estadísticos¹¹. En concreto, de estos archivos los datos empleados han sido los correspondientes a la tabla de *Beneficiarios de prestaciones por desempleo por provincias*.

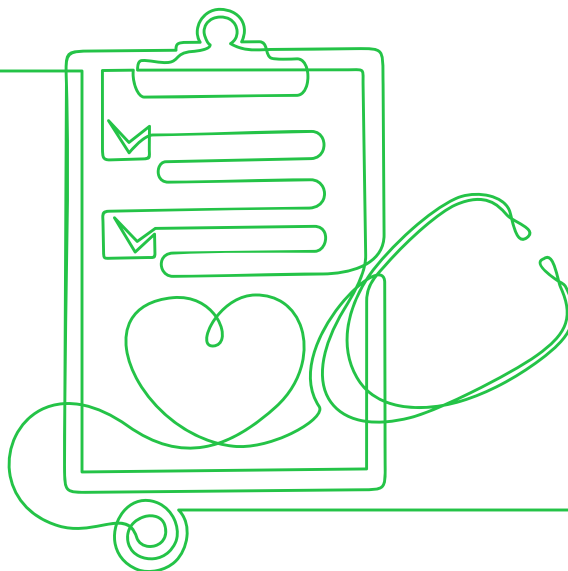
⁹ Disponible en: <https://gco.iarc.fr/today/en>

¹⁰ Disponible en: https://www.ine.es/dyngs/INEbase/es/operacion.htm?c=Estadística_C&cid=1254736176918&menu=resultados&idp=1254735976595

¹¹ Disponible en: <https://www.sepe.es/HomeSepe/que-es-el-sepe/estadisticas/estadisticas-prestaciones/informe-prestaciones.html>

En el caso de los datos sobre trabajadores por cuenta propia, estos se extraen, al igual que los relativos al número de desempleados, de la EPA. En este caso, son considerados como trabajadores autónomos las siguientes categorías: *empresarios con asalariados, trabajador independiente o empresario sin asalariados, miembro de una cooperativa y ayuda en la empresa o negocio familiar*.

Por último, las cifras relativas tanto a la población carencia material severa como a la población en riesgo de pobreza y/o exclusión social fueron extraídas de la Encuesta de Condiciones de Vida del INE¹², la cual ofrece los valores desagregados a nivel autonómico. En este caso, de cara a realizar comparaciones entre comunidades y ciudades autónomas, es necesario relativizar los datos, ya que, si se tomasen exclusivamente los valores absolutos, serían las comunidades autónomas con unos tamaños poblacionales más elevados (Andalucía, Cataluña y Comunidad de Madrid principalmente) las que presentarían unos valores mayores. Para ello, en primer lugar, se ha calculado el valor esperado de personas en edad laboral diagnosticadas de cáncer con carencia material severa o en riesgo de pobreza y/o exclusión social asumiendo la inexistencia de inequidades, es decir, tomando como valor de referencia el del total nacional. Posteriormente, tomando tanto valor esperado como el valor observado, se ha calculado la variación porcentual entre dichos valores. De esta manera, un valor positivo implicará que el número de diagnósticos de cáncer observados en personas en edad laboral en situación de vulnerabilidad socioeconómica es mayor que el valor esperado para esa región. Por el contrario, un valor negativo significará que el valor observado es inferior al esperado.



12 Disponible en: <https://www.ine.es/jaxiT3/Tabla.htm?t=60264&L=0>

4. Datos generales

Se estima que el número de casos nuevos de cáncer, excluyendo los de piel no melanoma, diagnosticados en España durante el año 2023 es igual a 269.651. La incidencia de la enfermedad oncológica difiere según el sexo, siendo más frecuente en hombres (152.949) que en mujeres (116.702), suponiendo un 56,7% y un 43,7% del total de nuevos diagnósticos respectivamente. Estos mismos datos, en términos relativos (tasa de incidencia por cada 100.000 habitantes) la cifra se sitúa en 561 casos nuevos al año, lo que supone un incremento de un 5,3% con respecto al año 2018 y de un 13,1% si se decide comparar con datos de 2013. Por tanto, se puede hablar de una clara tendencia creciente debida en gran medida al proceso de envejecimiento poblacional que sufre durante las últimas décadas la estructura sociodemográfica española.

Pacientes en situación de vulnerabilidad laboral

Así, un total de **21.712 personas diagnosticadas de cáncer en edad laboral** (entre 16 y 64 años) se encontraban en una situación laboral de riesgo potencial. En concreto, estos pacientes en situación de riesgo potencial son personas desempleadas y trabajadores y trabajadoras por cuenta propia que, por las particularidades inherentes a su actividad laboral, pueden presentar unas problemáticas de mayor gravedad. Esta cifra supone un 20,2% del total de los nuevos pacientes diagnosticados de cáncer en edad laboral (107.713).

De este total de pacientes en situación de vulnerabilidad laboral, 8.501 de ellas están **desempleadas**, con una distribución relativamente proporcionada entre mujeres y hombres (55,9% y 44,1% respectivamente). Cabe destacar que se estima que un 37,7% de estos pacientes en situación de desempleo (3.207 personas) no reciben prestación por desempleo, convirtiéndose así en población especialmente vulnerable tanto en términos laborales como socioeconómicos.

Por otra parte, dentro de las **personas empleadas por cuenta propia** (autónomos y autónomas), la incidencia en hombres es mucho más elevada, pues 2 de cada 3 personas con un nuevo diagnóstico de cáncer son varones. Del total de nuevos diagnósticos de cáncer, en edad laboral, durante el 2023, se observa una mayor proporción de varones que eran trabajadores por cuenta propia.

A modo de síntesis, en la [Tabla 1](#) se pueden observar los datos relativos a personas desempleadas, tanto aquellas que reciben prestación como aquellas que no, y a trabajadores y trabajadoras por cuenta propia desagregados por comunidad y ciudad autónoma.

Tabla 1. Distribución geográfica de los pacientes de cáncer y de su situación laboral

Comunidad autónoma	Pacientes en situación de desempleo		Trabajadores y trabajadoras por cuenta propia	Total
	Con prestación	Sin prestación		
Andalucía	1.564	817	2.109	4.490
Aragón	111	41	368	520
Asturias	89	92	301	482
Baleares	70	54	363	487
Canarias	291	226	523	1.040
Cantabria	55	13	173	241
Castilla y León	216	135	769	1.120
Castilla - La Mancha	244	139	644	1.027
Cataluña	637	338	2.165	3.140
Comunitat Valenciana	639	306	1.610	2.555
Extremadura	230	42	295	567
Galicia	240	119	863	1.222
Madrid	484	561	1.573	2.618
Región de Murcia	163	121	492	776
Navarra	41	37	209	287
País Vasco	179	116	620	915
La Rioja	27	20	105	152
Ceuta	8	17	10	35
Melilla	7	14	18	39

Pacientes en situación de vulnerabilidad socioeconómica

Además, se estima que en torno a 28.511 personas en edad laboral que fueron diagnosticadas de cáncer se encontraban en una situación de riesgo de pobreza y/o exclusión social en el momento de dicho diagnóstico. De aquí en adelante a lo largo de este informe, se hará referencia a esta población como pacientes en situación de vulnerabilidad socioeconómica.

5. Desempleo y cáncer

Las personas desempleadas son aquellas que, teniendo 16 o más años, se encuentran sin trabajo, disponibles para trabajar y en situación de búsqueda activa de empleo. También son desempleadas aquellas personas que, habiendo encontrado ya un nuevo empleo, se encuentran a la espera de comenzar a trabajar. Estas personas, además, figuran en las listas del Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE).

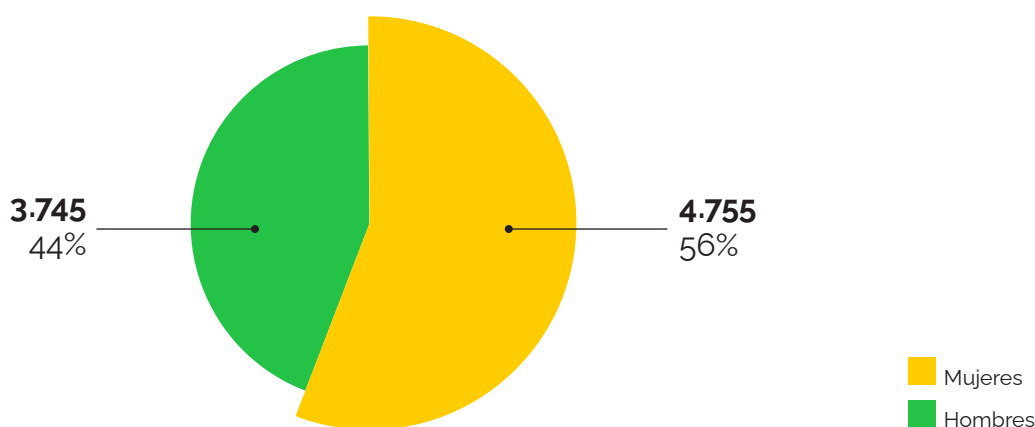
En 2023, en nuestro país 8.501 de los nuevos casos de cáncer fueron diagnosticados en personas en situación de desempleo. Esto se traduce en que, de cada 100.000 personas desempleadas en España, 298 fueron diagnosticadas con la enfermedad oncológica.

En los siguientes apartados, se muestran los principales resultados relativos a los pacientes de cáncer en situación de desempleo desagregados por sexo, edad agrupada en grupos quinquenales y tipo de tumor.

Pacientes de cáncer en situación de desempleo y sexo

Tal y como se puede observar en el [Gráfico 1](#), la proporción de hombres y mujeres en situación de desempleo diagnosticadas de cáncer en el año 2023 es relativamente similar. Aun así, las mujeres se ven más afectadas por esta cuestión, ya que las mujeres diagnosticadas con la enfermedad oncológica en situación de desempleo suponen un 55,9% del total de pacientes desempleados. Esto se debe principalmente al elevado número de nuevos casos de cáncer de mama, algo que se explorará en mayor profundidad en el apartado relativo a [Pacientes en situación de desempleo y tipo de tumor](#).

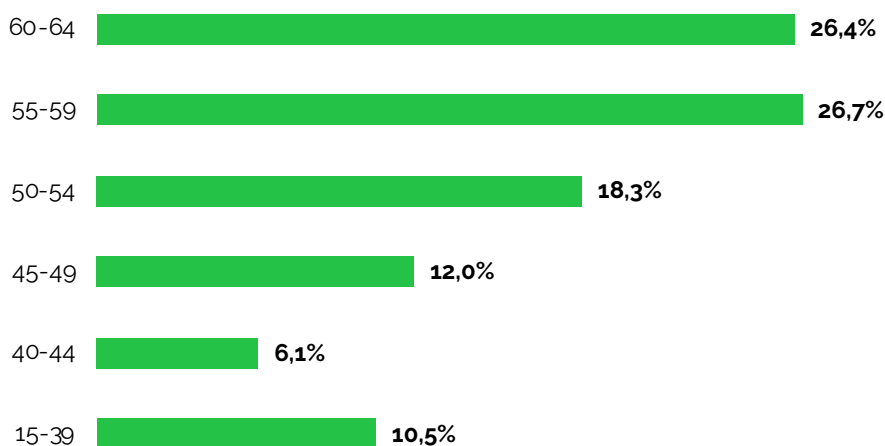
Gráfico 1. Distribución por sexo de los pacientes de cáncer en situación de desempleo



Pacientes de cáncer en situación de desempleo y edad

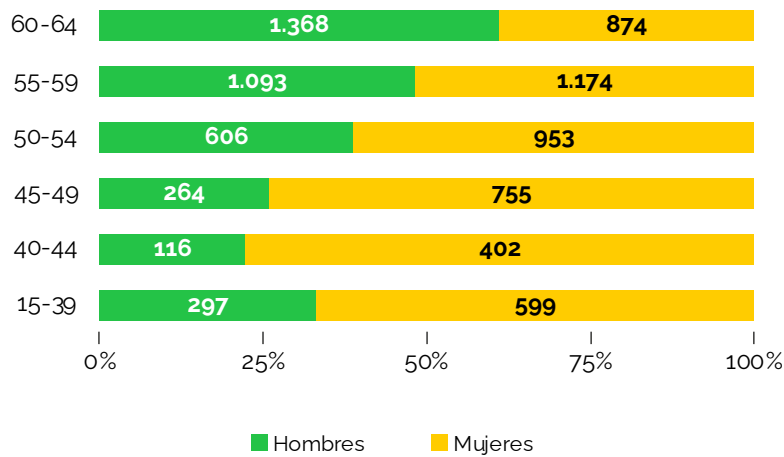
Por otra parte, en lo que respecta a la variable edad, se puede apreciar que, de forma general para el año 2023, el número más elevado de diagnósticos a personas en situación de desempleo tiende a crecer a medida que la edad es mayor. De esta manera, un 71,4% del total de pacientes de cáncer en situación de desempleo tienen más de 50 años, siendo las personas de entre 55 y 59 años las más afectadas (2.267 nuevos casos) muy seguidas de cerca por las personas del rango etario más elevado (2.242 nuevos casos).

Gráfico 2. Distribución por grupo de edad de los pacientes de cáncer en situación de desempleo



Si analizamos conjuntamente el número de nuevos casos de cáncer diagnosticados durante el año 2023 por grupo de edad con el sexo de las mismas nos permite identificar las principales diferencias que se dan en España. Así, en todos los rangos etarios salvo en uno, la presencia del cáncer es mayor en mujeres. No obstante, se puede apreciar en el Gráfico 3 como la proporción de mujeres y hombres que son diagnosticados de cáncer en situación de desempleo tiende a igualarse a medida que aumenta la edad. Así, mientras es el rango de edad que oscila entre los 40 y los 44 años, es decir, el segundo grupo compuesto por personas más jóvenes, el que presenta una distribución más feminizada (77,6% de mujeres frente a un 22,4% de hombres), el grupo de personas entre 60 y 64 años es el único en el que la presencia de varones es mayoritaria (61% de hombres frente a un 39% de mujeres).

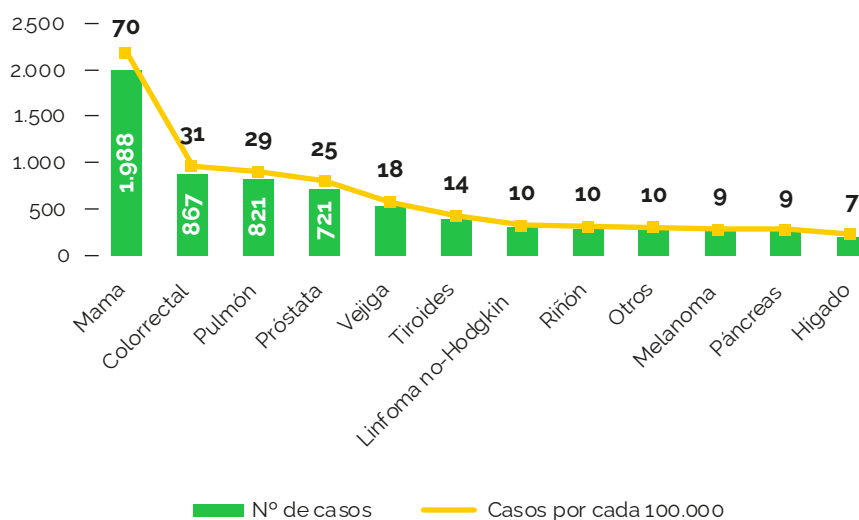
Gráfico 3. Distribución por grupo de edad de los pacientes de cáncer en situación de desempleo



Pacientes de cáncer en situación de desempleo y tipo de tumor

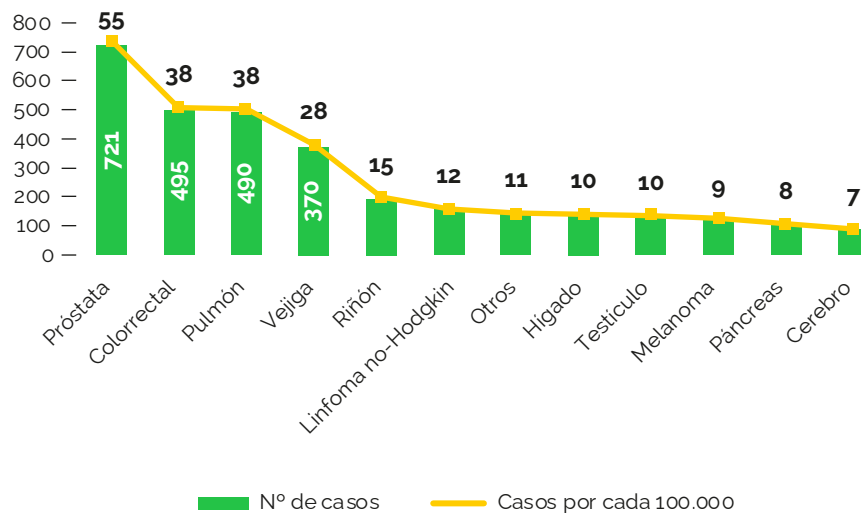
En el caso del análisis de pacientes de cáncer en situación de desempleo por tipo de tumor, lo óptimo es presentar los resultados de forma diferenciada entre mujeres y hombres, ya que existen algunos tumores que están presentes de manera exclusiva en personas de un sexo u otro. No obstante, de cara a resaltar el gran impacto del cáncer de mama en el número total de nuevos casos, de forma excepcional se muestran en el Gráfico 4 de forma conjunta, pudiendo observar cómo destaca sobremanera la incidencia de este tumor sobre el resto.

Gráfico 4. Distribución de los tipos de tumor con mayor incidencia de los pacientes de cáncer en situación de desempleo



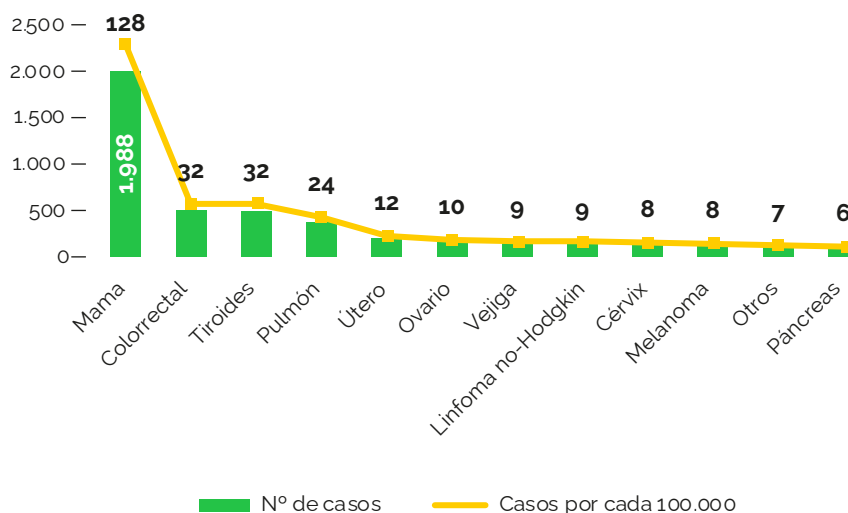
En el caso particular de los hombres, es el cáncer de próstata el que se sitúa a la cabeza entre los más incidentes en personas en situación de desempleo, con más de 700 nuevos diagnósticos en el año 2023. El cáncer de colorrectal y el cáncer de pulmón también presentan una incidencia considerable entre los varones, registrando valores muy cercanos a los 500 nuevos casos (495 y 490 respectivamente). Toda esta información se puede apreciar de manera más detallada en el [Gráfico 5](#).

Gráfico 5. Distribución de los tipos de tumor con mayor incidencia de los pacientes de cáncer (hombres) en situación de desempleo



En lo que respecta a las mujeres, el cáncer de mama supone un 41,8% del total de mujeres en situación de desempleo diagnosticadas de cáncer en el año 2023. Así, de cada 100.000 mujeres desempleadas en España en 2023, se estima que en torno a 128 fueron diagnosticadas de cáncer de mama. Dentro de esta población, tumores como el colorrectal o el de tiroides también tienen una incidencia considerablemente elevada, muy próxima a los 500 casos. Además, con respecto a los hombres se puede apreciar una importante diferencia en el caso del cáncer de pulmón, pues la incidencia por cada 100.000 personas en situación de desempleo es sustancialmente inferior en mujeres (24) con respecto a hombres (38). También cabe destacar cómo hasta 4 tumores exclusivos de mujeres (mama, útero, ovario y cérvix) se sitúan entre los más incidentes. En el [Gráfico 6](#) se puede consultar el resto de información referida a los tipos de tumor más diagnosticados en mujeres en situación de desempleo a lo largo del año 2023.

Gráfico 6. Distribución de los tipos de tumor con mayor incidencia de las pacientes de cáncer (mujeres) en situación de desempleo



El resultado de cruzar los nuevos casos de cáncer por tipo de tumor y por rango de edad se puede observar en la [Tabla 2](#).

Tabla 2. Tipos de tumor con mayor incidencia de pacientes en situación de desempleo según grupo de edad

EDAD	1 ^{er} tumor con mayor número de nuevos casos	2 ^o tumor con mayor número de nuevos casos	3 ^{er} tumor con mayor número de nuevos casos	4 ^o tumor con mayor número de nuevos casos	5 ^o tumor con mayor número de nuevos casos
15-39 años	Mama (248)	Tiroides (138)	Testículo (98)	Melanoma (69)	Linfoma no-Hodgkin (48)
40-44 años	Mama (214)	Tiroides (49)	Melanoma (28)	Colorrectal (25)	Linfoma no-Hodgkin (21)
45-49 años	Mama (376)	Colorrectal (83)	Pulmón (72)	Tiroides (63)	Vejiga (40)
50-54 años	Mama (423)	Colorrectal (164)	Pulmón (160)	Vejiga (96)	Próstata (92)
55-59 años	Mama (445)	Pulmón (273)	Colorrectal (270)	Próstata (243)	Vejiga (174)
60-64 años	Próstata (375)	Colorrectal (303)	Pulmón (295)	Mama (282)	Vejiga (189)

Se puede apreciar cómo el cáncer de mama es el tipo de tumor con mayor número de casos en cinco de los seis rangos etarios, situándose en cuarta posición en el caso de las personas en situación de desempleo con edades comprendidas entre 60 y 64 años. De esta manera, en este intervalo de edad más avanzado son próstata (375), colorrectal (303) y pulmón (295) los tipos de tumor que ocupan las tres primeras posiciones.

Otros tumores como tiroides, melanoma o linfoma no-Hodgkin son más frecuentes en personas jóvenes, por lo tanto, aparecen en mayor proporción en los desempleados más jóvenes, y a medida que analizamos los intervalos de mayor edad, su presencia va siendo cada vez menor. Justamente lo contrario ocurre con tipos de tumor como el colorrectal o, especialmente, el de próstata, diagnósticos que se producen en mayor medida en población mayor, por lo que ocupan las dos primeras posiciones entre las personas de entre 60 y 64 años.

6. Trabajo autónomo y cáncer

Como ya se ha mencionado anteriormente, las personas en situación de trabajo autónomo son aquellas que llevan su propia empresa o que ejercen por su cuenta y con autonomía una profesión liberal, pudiendo a su vez contratar -y por ende remunerar- empleados y empleadas.

Este tipo de trabajadores y trabajadoras son considerados como potencialmente vulnerables socioeconómica y laboralmente ya que, ante la aparición de la enfermedad oncológica, se ven forzados a cesar indefinidamente su actividad o al menos a reducir sus horas de trabajo. En la mayoría de los casos, esto supone una reducción considerable de los ingresos, un problema que se ve acentuado por el hecho de tener que hacer frente a gastos diarios derivados de la enfermedad, como pueden ser el pago de fármacos y material ortoprotésico no cubiertos íntegramente por el Sistema Nacional de Salud, los desplazamientos a centros hospitalarios para recibir atención médica o los gastos asociados a dichos desplazamientos (principalmente alojamiento y comidas).

Además, a dichos gastos asociados a la enfermedad oncológica hay que sumarle el pago de la cuota de autónomo durante los dos primeros meses en los que el o la paciente se encuentre cobrando la prestación por baja o incapacidad laboral. Pasados estos dos meses, el trabajador o trabajadora por cuenta propia queda eximido de pagar dicha cuota hasta que pueda retomar la actividad con normalidad.

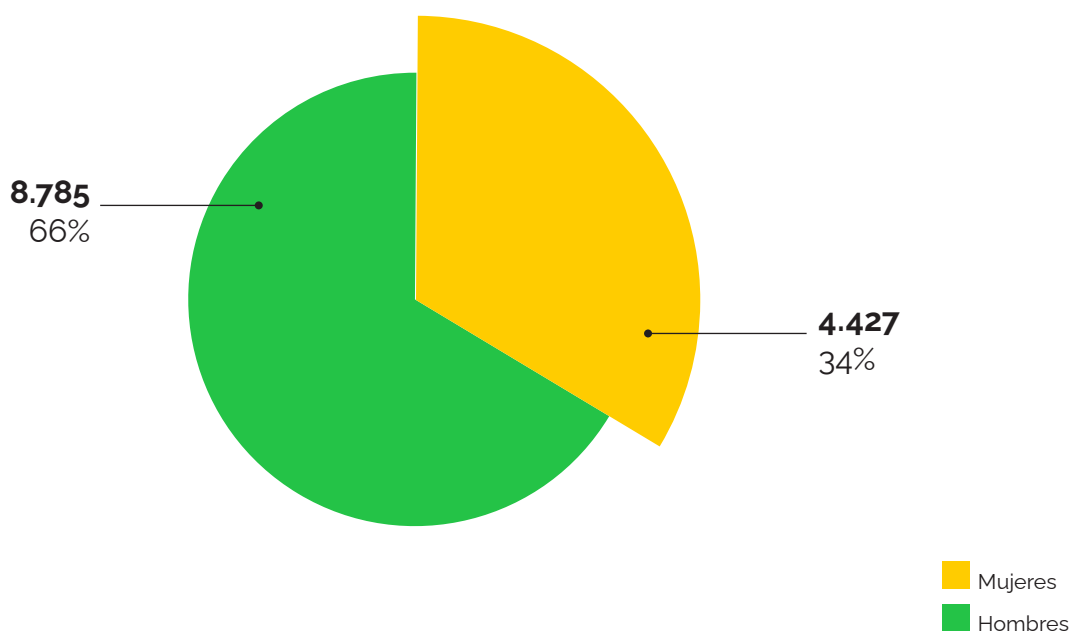
En 2023, en nuestro país 13.211 de los nuevos casos de cáncer fueron diagnosticados en personas trabajadoras por cuenta propia. Esto se traduce en que, de cada 100.000 personas en situación de trabajo autónomo en España, durante el año 2023 aproximadamente 397 fueron diagnosticadas de cáncer.

En los siguientes apartados, se muestran los principales resultados relativos a los pacientes de cáncer en situación de empleo por cuenta propia desagregados por sexo, edad agrupada en grupos quinquenales y tipo de tumor.

Pacientes de cáncer en situación de trabajo autónomo y sexo

En este caso, a diferencia de las personas en situación de desempleo, la presencia de hombres que trabajan por cuenta propia y fueron diagnosticados de cáncer a lo largo de 2023 es mayoritaria, tal y como se puede observar en el [Gráfico 7](#). Este número más elevado de diagnósticos de cáncer en trabajadores autónomos hombres que en mujeres se puede justificar en gran medida debido a que los varones suponen un 63,5% del total de personas en situación de empleo por cuenta propia. Así, de cada 100.000 hombres trabajando de forma autónoma, se estima que en torno a 416 de ellos fueron diagnosticados de cáncer en España en 2023, frente a los 364 diagnósticos por cada 100.000 mujeres trabajando por cuenta propia.

Gráfico 7. Distribución por sexo de los pacientes de cáncer en situación de trabajo autónomo



Pacientes de cáncer en situación de trabajo autónomo y edad

Por otra parte, en lo que respecta a la variable edad, se puede apreciar que, de forma general para el año 2023, el número más elevado de diagnósticos se producen en mayores, por lo tanto, el número de personas en situación de trabajo autónomo que han sido diagnosticadas tiende a crecer a medida que la edad es mayor, de igual manera que sucedía con las personas desempleadas. Así, un 80,4% del total de pacientes de cáncer en situación de trabajo por cuenta propia tienen más de 50 años, siendo las personas de entre 60 y 64 años las más afectadas (4.411 nuevos casos), por delante de las personas de entre 55 y 59 años (3.766 nuevos casos), tal y como se refleja en el [Gráfico 8](#). De esta manera, la tasa de incidencia de nuevos diagnósticos de cáncer en 2023 por cada 100.000 trabajadores y trabajadoras autónomas en personas mayores de 55 años se sitúa en 1.364, cifra muy superior a la de las personas de entre 40 y 54 años y las menores de 39 años (493 y 113 respectivamente).

Por otra parte, al cruzar el número de nuevos casos de cáncer diagnosticados durante el año 2023 por grupo de edad con el sexo de las personas en situación de trabajo autónomo nos permite identificar las principales diferencias que se dan en España. Así, la presencia del cáncer es mayor en hombres en cuatro de los seis rangos etarios. Se puede observar en el [Gráfico 9](#) como la proporción de mujeres y hombres que son diagnosticados de cáncer en situación de desempleo tiende a igualarse a medida que la edad disminuye. Así, mientras es el rango de edad que oscila entre los 60 y los 64 años el que presenta una distribución con mayor presencia masculina (78,7% de hombres frente a un 21,3% de mujeres), en los dos grupos de edad más jóvenes, la presencia de mujeres es superior a la de los hombres, situándose en ambos casos en torno al 60% del total de los casos para esas franjas etarias.

Gráfico 8. Distribución por grupo de edad de los pacientes de cáncer en situación de trabajo autónomo

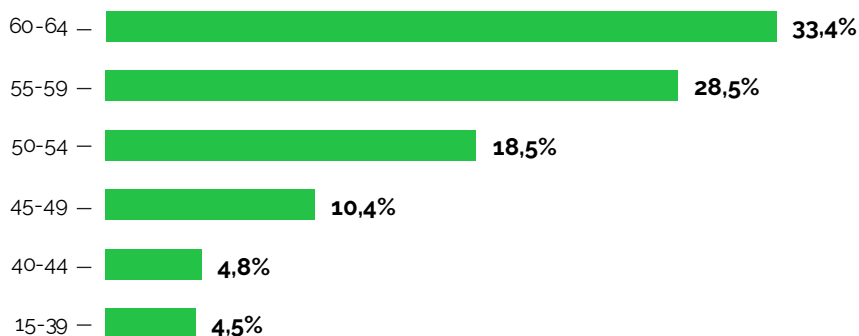
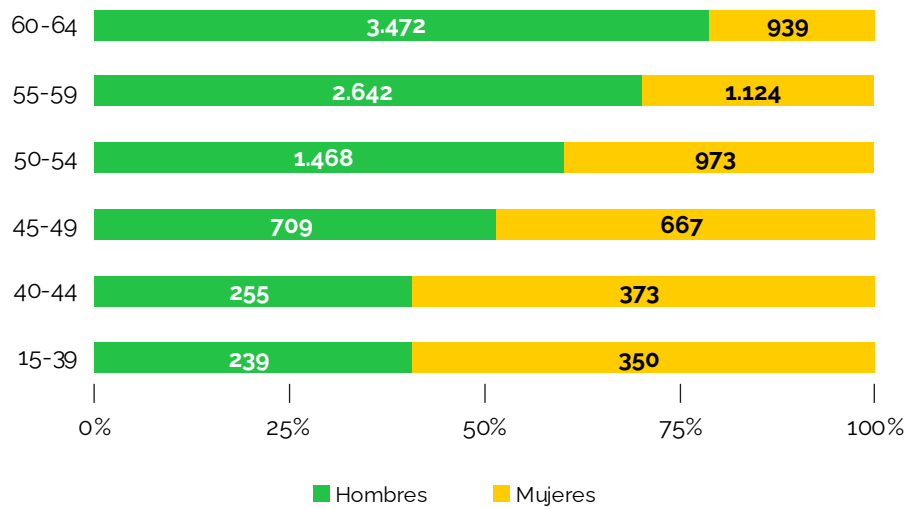


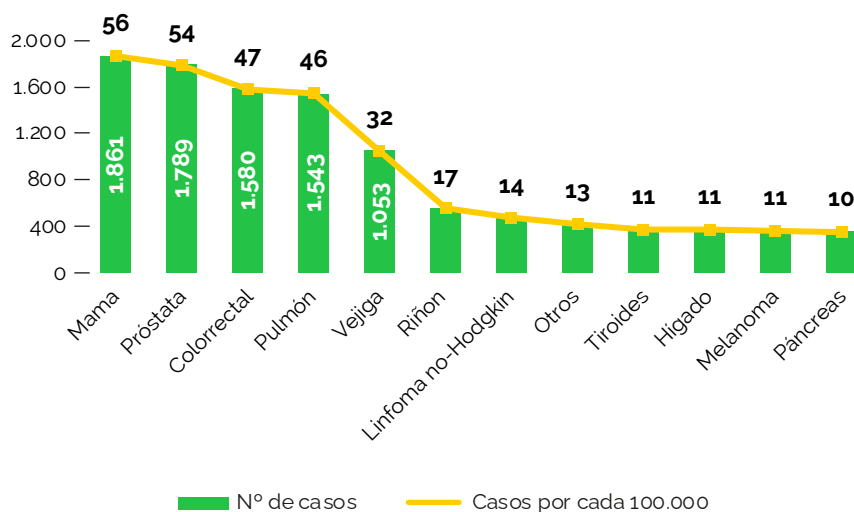
Gráfico 9. Distribución por grupo de edad de los pacientes de cáncer en situación de trabajo autónomo



Pacientes de cáncer en situación de trabajo autónomo y tipo de tumor

Aunque, como se señalaba en el apartado anterior, de cara a realizar análisis por tipo de tumor es conveniente segmentar también por sexo, el Gráfico 10 muestra cómo, al igual que sucedía en las personas en situación de desempleo, el cáncer de mama es el tumor con un mayor número de nuevos casos diagnosticados entre personas en situación de trabajo autónomo durante el año 2023. No obstante, en esta ocasión, la diferencia con el segundo tipo de tumor más incidente -próstata- es mucho menor.

Gráfico 10. Distribución de los tipos de tumor con mayor incidencia de los pacientes de cáncer en situación de trabajo autónomo



El cáncer de próstata repite como tumor más incidente en el caso de los hombres que trabajan por cuenta propia, con cerca de 1.800 nuevos diagnósticos. El cáncer de pulmón y el cáncer de colorrectal también presentan una incidencia considerable entre los varones, registrando valores superiores a los 1.200 nuevos casos (1.218 y 1.214 respectivamente) y también cabe destacar el caso del cáncer de vejiga, con más de 900 nuevos diagnósticos. Toda esta información se puede apreciar de manera más detallada en el [Gráfico 11](#).



En el caso de las mujeres, el cáncer de mama representa un 42% del total de nuevos diagnósticos de cáncer en mujeres durante el 2023. Esto se traduce en que por cada 100.000 mujeres trabajando por cuenta propia en España en 2023, algo más de 150 fueron diagnosticadas de este tipo de tumor. Además, se puede apreciar cómo las tasas de incidencia por cada 100.000 trabajadores autónomos de tumores con una presencia considerable -colorrectal y pulmón- es sustancialmente más baja si se comparan con las cifras de los hombres. En el [Gráfico 12](#) se puede consultar el resto de información referida a los tipos de tumor más diagnosticados en mujeres en situación de desempleo a lo largo del año 2023.

Gráfico 11. Distribución de los tipos de tumor con mayor incidencia de los pacientes de cáncer (hombres) en situación de trabajo autónomo

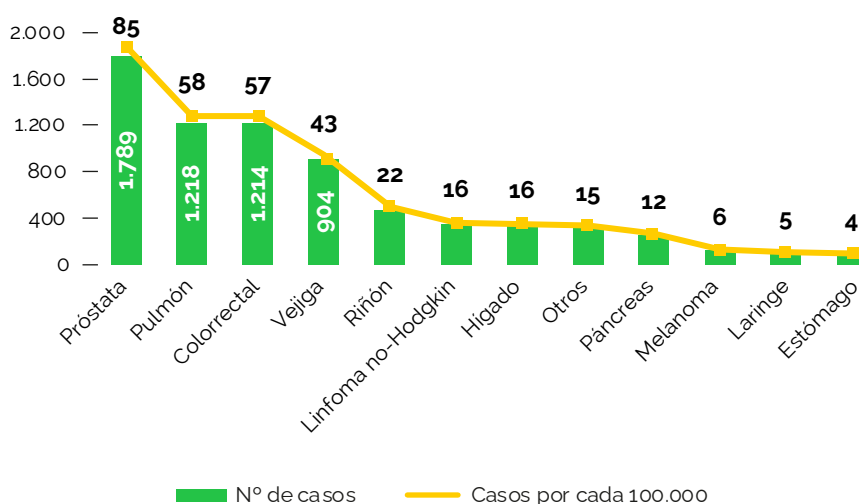
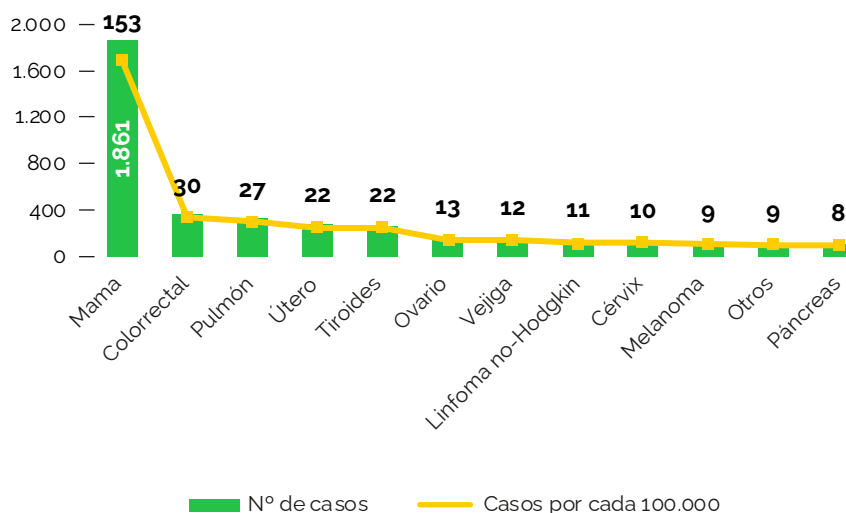


Gráfico 12. Distribución de los tipos de tumor con mayor incidencia de las pacientes de cáncer (mujeres) en situación de trabajo autónomo



Por último, en la [Tabla 3](#) se puede apreciar cómo el cáncer de mama está presente entre los cinco tumores más incidentes en los seis rangos de edad estudiados, situándose a la cabeza en las personas en situación de trabajo autónomo con edades comprendidas entre los 15 y los 54 años. Entre las personas con una edad más avanzada destaca el elevado número de nuevos diagnósticos de cáncer colorrectal, de pulmón y, sobre todo, de próstata. Este último tipo de tumor roza los 1.000 nuevos casos entre los hombres de entre 60 y 64 años, suponiendo un 27,4% del total de tumores diagnosticados en hombres de esta misma edad trabajando de forma autónoma.

Además, el cáncer de vejiga presenta una incidencia considerable entre las personas en situación de trabajo autónomo mayores de 50 años (947 nuevos diagnósticos), mientras que entre las personas con menor edad son más frecuentes otro tipo de tumor como el de tiroides, el melanoma o el linfoma no-Hodgkin.

Tabla 3. Tipos de tumor con mayor incidencia de pacientes en situación de trabajo autónomo según grupo de edad

EDAD	1 ^{er} tumor con mayor número de nuevos casos	2 ^o tumor con mayor número de nuevos casos	3 ^{er} tumor con mayor número de nuevos casos	4 ^o tumor con mayor número de nuevos casos	5 ^o tumor con mayor número de nuevos casos
15-39 años	Mama (169)	Tiroides (76)	Testículo (70)	Melanoma (48)	Linfoma no-Hodgkin (32)
40-44 años	Mama (199)	Tiroides (54)	Melanoma (42)	Testículo (33)	Linfoma no-Hodgkin (32)
45-49 años	Mama (332)	Colorrectal (136)	Pulmón (115)	Vejiga (80)	Tiroides (69)
50-54 años	Mama (433)	Colorrectal (290)	Pulmón (284)	Próstata (222)	Vejiga (187)
55-59 años	Próstata (588)	Pulmón (502)	Colorrectal (490)	Mama (427)	Vejiga (341)
60-64 años	Próstata (950)	Pulmón (626)	Colorrectal (614)	Vejiga (419)	Mama (303)

7. Personas en situación de vulnerabilidad socioeconómica y cáncer

En España, se estima para el año 2023 que más de un cuarto de su población (26,5%) se encuentra en situación de riesgo de pobreza y exclusión social. Esta cifra sitúa a España como uno de los países de la Unión Europea con una proporción más elevada de población en situación de vulnerabilidad socioeconómica.

Estar en riesgo de pobreza y exclusión social afecta a diferentes ámbitos de la vida, pudiendo dificultar u obstaculizar el desarrollo de determinadas actividades del día a día de las personas que se encuentran en esta situación de precariedad vital. Uno de estos ámbitos es el sanitario ya que, ante la aparición repentina de una enfermedad, la persona afectada o su entorno familiar puede no disponer de los medios suficientes para afrontar todos los gastos asociados a dicha enfermedad. En este sentido, el cáncer se erige como una de las enfermedades que lleva asociada una mayor carga financiera y cuyas consecuencias no están cubiertas en su totalidad por el Sistema Nacional de Salud español. Así, gastos asociados a desplazamientos para recibir tratamiento u otro tipo de atención sanitaria, al uso de determinados productos de farmacia y parafarmacia o al uso de algunos productos ortoprotésicos pueden agravar la situación económica de la persona enferma y de su entorno familiar. Por tanto, teniendo en cuenta que la oncológica es una enfermedad que, en mayor o menor medida, deteriora la situación financiera de las personas afectadas, resulta fundamental poner especial atención a aquellas personas que parten previamente de una situación socioeconómica desfavorable.

Además, dentro del territorio español, se pueden apreciar diferencias considerables en lo que respecta a la población que se encuentra en situación de vulnerabilidad socioeconómica, por lo que resulta pertinente observar las diferencias existentes entre las 17 comunidades y las 2 ciudades autónomas que conforman España. No obstante, como se señalaba en el apartado de [Metodología](#), es necesario emplear datos relativizados para poder realizar comparaciones. Así, las variaciones porcentuales con un valor positivo indicarán un mayor riesgo de vulnerabilidad socioeconómica en pacientes de cáncer en relación con el resto de territorios.

En primer lugar, la [Tabla 3](#) muestra estas cifras para personas en edad laboral con carencia material severa diagnosticadas de cáncer en el año 2023 en España en función

de la comunidad autónoma de residencia. La carencia material severa se define como la imposibilidad de acceder o permitirse una serie de conceptos asociados a la adecuada calidad de vida, como, por ejemplo, la capacidad de afrontar gastos imprevistos, de poder irse de vacaciones al menos una semana al año o de salir a comer o tomar algo con amigos o familiares al menos una vez al mes¹³. Así, son Andalucía (40,0%), Canarias (22,2%), y las dos ciudades autónomas (Ceuta, 112,2% y Melilla, 8,9%) las regiones en las que la carencia material severa tiene mayor presencia en los pacientes de cáncer en términos relativos, por lo que la vulnerabilidad socioeconómica es especialmente preocupante en estos territorios.

Tabla 3. Distribución geográfica de los pacientes de cáncer en situación de carencia material severa

COMUNIDAD AUTÓNOMA	Pacientes en edad laboral con carencia material severa (valor esperado)	Pacientes en edad laboral con carencia material severa (valor observado)	Variación porcentual entre el valor observado y el esperado
Andalucía	1.740	2.436	40,0%
Aragón	270	213	-21,1%
Asturias	222	160	-27,8%
Illes Balears	234	159	-32,2%
Canarias	474	579	22,2%
Cantabria	125	86	-31,1%
Castilla y León	512	364	-28,9%
Castilla - La Mancha	422	399	-5,6%
Cataluña	1.522	1.505	-1,1%
Comunitat Valenciana	1.041	960	-7,8%
Extremadura	227	201	-11,1%
Galicia	560	511	-8,9%
Madrid	1.337	1.322	-1,1%
Región de Murcia	298	281	-5,6%
Navarra	132	91	-31,1%
País Vasco	460	286	-37,8%
La Rioja	66	49	-25,6%
Ceuta	16	33	112,2%
Melilla	16	17	8,9%

¹³ Se dice que una persona está en situación de carencia material severa cuando esta no puede permitirse 5 o más ítems de un listado de 13. El listado completo se puede consultar en el siguiente enlace: https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Living_conditions_in_Europe_-_material_deprivation_and_economic_strain

Las cifras relativas a los nuevos casos diagnosticados, tanto esperados como observados, en personas en edad laboral en riesgo de pobreza y/o exclusión social se puede apreciar en la [Tabla 4](#).

Tabla 4. Distribución geográfica de los pacientes de cáncer en riesgo de pobreza y exclusión social

COMUNIDAD AUTÓNOMA	Pacientes en edad laboral en riesgo de pobreza y/o exclusión social (valor esperado)	Pacientes en edad laboral en riesgo de pobreza y/o exclusión social (valor observado)	Variación porcentual entre el valor observado y el esperado
Andalucía	5.123	7.249	41,5%
Aragón	795	612	-23,0%
Asturias	654	617	-5,7%
Illes Balears	689	536	-22,3%
Canarias	1.396	1.780	27,5%
Cantabria	369	307	-17,0%
Castilla y León	1.507	1.274	-15,5%
Castilla - La Mancha	1.243	1.487	19,6%
Cataluña	4.481	3.585	-20,0%
Comunitat Valenciana	3.065	3.423	11,7%
Extremadura	667	826	23,8%
Galicia	1.650	1.588	-3,8%
Madrid	3.936	2.881	-26,8%
Región de Murcia	877	1.009	15,1%
Navarra	389	253	-35,1%
País Vasco	1.354	792	-41,5%
La Rioja	193	159	-17,7%
Ceuta	46	73	57,7%
Melilla	46	60	30,9%

De la misma manera que sucedía con las personas con carencia material severa, Andalucía (41,5%), Canarias (27,5%) y las dos ciudades autónomas (Ceuta, 57,7% y Melilla, 30,9%) son algunas de las regiones con una mayor presencia de personas en edad laboral diagnosticadas con cáncer en situación de riesgo de pobreza y/o exclusión social en comparación con los valores esperados. Además, otras comunidades autónomas como Extremadura (23,8%), Castilla-La Mancha (19,6%), Murcia (15,1%) o Comunitat Valenciana (11,7%) presentan una variación porcentual entre valor esperado y observado más elevado.

8. Principales resultados

El diagnóstico de cáncer está asociado a una amenaza para la salud con repercusiones en todas las esferas de la vida de la persona enferma y de sus familiares. Supone una experiencia vital con importantes desafíos que implica la aparición de sentimientos dolorosos que pueden derivar en altos niveles de estrés y sufrimiento y en problemas sociales importantes durante todo el periodo de enfermedad.

Inicialmente, antes de pasar a analizar con detalle las conclusiones derivadas de los resultados obtenidos, es necesario subrayar la importancia de la situación en la que la persona se encuentra cuando es diagnosticada de cáncer. Sin duda, su situación sociolaboral en el momento del diagnóstico condiciona claramente las consecuencias que la enfermedad va a tener en los diferentes aspectos de su vida. Este diagnóstico puede resultar en un causante y/o en un agravante de riesgo socioeconómico para la subsistencia de la persona y su familia.

Así pues, se estima que el 20,2% de las personas en edad laboral que han sido diagnosticadas de cáncer en España durante el año 2023, tenían una situación de vulnerabilidad laboral en el momento del diagnóstico de la enfermedad o este, ha generado esta situación de vulnerabilidad con su aparición. Un total de 21.712 personas que, ya sea por encontrarse en desempleo (independientemente de si reciben o no prestación) o por estar trabajando por cuenta propia, el cáncer supone un serio agravante a su situación socioeconómica previa.

Respecto a los principales hallazgos específicos del colectivo de personas en situación de desempleo y diagnosticadas de cáncer:

- Se estima que 8.501 personas han sido diagnosticadas de cáncer en España, en situación de desempleo (con o sin prestación), durante el año 2023.
- La distribución según sexo es relativamente similar, aunque con una mayor presencia en mujeres frente a hombres (55,9% y 44,1% respectivamente).
- El 71,4% de las personas diagnosticadas de cáncer en situación de desempleo son mayores de 50 años, algo que puede suponer una dificultad añadida más a su búsqueda activa de empleo y al éxito de esta. Este hecho resulta de especial interés entre los 55 y los 64 años (53,1% de los nuevos diagnósticos).
- En los hombres, el grupo de edad con una incidencia más elevada es el de 60 a 64 años.

- En el caso de las mujeres, el rango etario con una mayor incidencia es el de entre los 55 y los 59 años (24,7% de los casos). No obstante, cabe destacar que las mujeres menores de 50 años suponen un 36,9% del total de nuevos diagnósticos de las mujeres en esta situación, lo que acerca peligrosamente la vivencia de la enfermedad a edades muy tempranas, donde las mujeres puede encontrarse en plena etapa de crianza, desarrollo y consolidación profesional.
- Así, en población menor de 60 años, la incidencia en mujeres frente a hombres es sustancialmente más elevada (3.883 y 2.376 respectivamente), mientras que en el rango etario más elevado esta proporción se invierte, suponiendo los tumores diagnosticados en hombres un 61% del total de nuevos casos. Estas diferencias generan problemáticas muy diferentes entre las experimentadas por hombres y las experimentadas por mujeres, aunque todas ellas igualmente graves.
- Respecto al tipo de cáncer que más afectan a hombres y a mujeres en situación de desempleo, coinciden con los cánceres más incidentes por sexo; en el caso del hombre: pulmón, próstata, colorrectal y vejiga, y en el caso de la mujer, indiscutiblemente mama.
- Destaca la notable incidencia del cáncer de mama en todos los intervalos de edad, ya que se sitúa como tumor más frecuente en cinco de los seis rangos etarios. Además, también se aprecia una tendencia creciente en el número de nuevos diagnósticos de cáncer de próstata, colorrectal y de pulmón a medida que aumenta la edad.
- De la totalidad de personas diagnosticadas de la enfermedad oncológica en situación de desempleo, 3.207 personas no reciben ninguna prestación, es decir, un 37,7% del total de personas en esta situación.
- Así, dentro del territorio nacional, existen un total de 9 comunidades o ciudades autónomas en las que más de un 40% de la población desempleada con diagnóstico de cáncer no cobran prestación, siendo estas el Principado de Asturias, Illes Balears, Canarias, Comunidad de Madrid, Región de Murcia, Comunidad Foral de Navarra, La Rioja, Melilla y Ceuta, situándose esta última a la cabeza. Por otra parte, es Cantabria la comunidad autónoma con una mayor tasa de cobertura en lo que a población desempleada diagnosticada con cáncer que recibe prestación se refiere (81,1%).

Respecto a los principales hallazgos vinculados al colectivo de personas trabajando por cuenta propia:

- En 2023, fueron diagnosticados 13.211 nuevos casos de cáncer a personas trabajadoras por cuenta propia.
- La persona que trabaja de forma autónoma, durante su periodo de baja, tiene que seguir manteniendo su negocio abierto y su cotización, además de tener que pagar la cuota de autónomo durante los dos primeros meses de dicho periodo.
- El 66,5% de las personas que trabajan por cuenta propia y son diagnosticados de cáncer, son hombres, porcentaje ligeramente superior al total de personas que ejercen su actividad profesional de forma autónoma en general, en el que el 63,5% son hombres igualmente.
- La mayor incidencia en el colectivo de personas autónomas, sin distinción por sexo, se produce entre los 55 y los 64 años (61,2% de los casos). Atendiendo exclusivamente a los hombres diagnosticados, el porcentaje aumenta considerablemente en este mismo rango de edad, situándose dicho porcentaje en el 69,6%.
- La distribución por tipo de tumor es relativamente similar a lo expuesto sobre las personas diagnosticadas en situación de desempleo. Así, el cáncer de mama repite como el más incidente, pero, debido a la mayor proporción de hombres dentro del colectivo de personas que trabajan de forma autónoma diagnosticadas de cáncer, tumores como el de próstata, el colorrectal, el de pulmón o el de vejiga presentan una incidencia bastante cercana al número total de nuevos casos de cáncer de mama.
- También cabe destacar que el número total de nuevos casos de cáncer de mama entre las mujeres de entre 55 y 64 años, no es tan protagonista como en el resto de intervalos de edad, algo que está claramente influenciado por la estructura sociodemográfica de la población que se encuentra trabajando por cuenta propia en España.



Por último, en lo que a personas en situación de vulnerabilidad socioeconómica respecta, algunos de los resultados más destacados son los siguientes:

- Se estima que 28.511 personas en edad laboral y en riesgo de pobreza y/o exclusión social fueron diagnosticadas de cáncer en el año 2023 en España.
- De la misma manera, cerca de 10.000 personas con carencia material severa, es decir, personas con dificultad o imposibilidad para disfrutar de determinados bienes materiales o servicios asociados a una mejor calidad de vida, fueron diagnosticadas de cáncer en España durante el año 2023.
- En ambos casos, existen considerables inequidades territoriales condicionadas fundamentalmente por el contexto socioeconómico de cada comunidad autónoma.
- Así, es Andalucía la región española con una mayor incidencia en términos absolutos de personas en situación de vulnerabilidad socioeconómica diagnosticadas de cáncer durante el año 2023. En términos relativos, Andalucía también se sitúa como uno de los territorios más perjudicados,
- Otras comunidades autónomas que presentan una incidencia considerablemente alta de personas en situación de vulnerabilidad socioeconómica diagnosticadas de cáncer en relación con la incidencia esperada son Canarias, Comunitat Valenciana, Castilla-La Mancha, Extremadura o las dos ciudades autónomas (Ceuta y Melilla).



9. Conclusiones

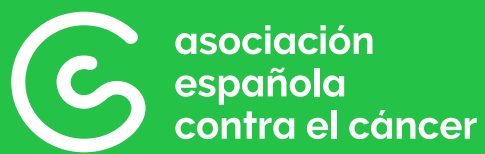
El cáncer se erige como uno de los problemas sociosanitarios más importantes del mundo, siendo considerado por la población española como el principal problema de salud en la actualidad¹⁴. Esta problemática y preocupación generalizada viene respaldada por unas cifras epidemiológicas que estiman que cerca de 270.000 personas fueron diagnosticadas de cáncer, excluyendo piel no melanoma, en España durante el año 2023. Además, las proyecciones de cara a los próximos años muestran cómo la incidencia va a seguir aumentando progresivamente, hasta situarse en torno a los 300.000 nuevos diagnósticos de cáncer (excluyendo piel no melanoma) en el año 2030.

Este alto volumen de personas afectadas por el cáncer, cuyas consecuencias también se trasladan a las familias de los pacientes, se traduce en una serie de necesidades de todo tipo: desde necesidades clínicas - tanto físicas como emocionales - hasta necesidades de índole espiritual, socioeconómico o laboral. Estas últimas, las relacionadas con la situación laboral del paciente, son de vital importancia, ya que la pérdida de empleo o la dificultad a la hora de reincorporarse al mercado laboral pueden ser importantes barreras a la hora de afrontar el proceso oncológico. En este sentido, el cáncer es una de las enfermedades que mayor prevalencia tiene en lo que a pérdida de trabajo y a riesgo de estar en situación de desempleo se refiere¹⁵. Así y teniendo en cuenta que este agravamiento de la situación laboral - y por ende también de la económica - del paciente y potencialmente de sus familiares como consecuencia de la enfermedad a su vez suele ir acompañado del surgimiento de nuevos gastos asociados al proceso oncológico, resulta esencial trabajar en mejorar la empleabilidad de los supervivientes del cáncer para así paliar inequidades derivadas del proceso oncológico.

Todo ello pone de manifiesto la necesidad existente de dar apoyo y asesoramiento a personas afectadas por el cáncer para así atenuar las consecuencias del proceso oncológico y favorecer la reincorporación laboral para así poder retomar rutinas con la mayor normalidad posible. Así, en el año 2023, desde la Asociación Española Contra el Cáncer fueron atendidas más de 44.000 pacientes desde el servicio de atención psicológica, 25.000 desde el servicio de atención social y 6.500 desde el servicio de atención sanitaria que se encontraban en edad laboral. Además, el servicio jurídico-laboral atendió un total de 706 consultas relacionadas exclusivamente con el ámbito laboral: situaciones de alta y baja médica, reclamación de incapacidades o consultas relacionadas con la reincorporación a sus puestos de trabajo entre otras cuestiones.

14 Datos extraídos de la segunda edición del Oncobarómetro realizada por el Observatorio de la Asociación Española Contra el Cáncer, publicado en el año 2021. Disponible en: <https://observatorio.contraelcancer.es/informes/oncobarometro>

15 De Boer Angela G. E. M., Taskila Taina, Ojajarvi Anneli, van Dijk Frank J. H., Verbeek Jos H. A. M. Cancer Survivors and Unemployment: A Meta-analysis and Meta-regression. JAMA. 2009;301(7):753-762. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jama/article-abstract/183387>



Asociación Española Contra el Cáncer
Calle Teniente Coronel Noreña, 30
28045 Madrid
900 100 036
asociacioncontraelcancer.es