



Centro Cívico María Cristina
General Dávila, 124. 39007 SANTANDER

Teléfono 942 225 354

E-mail: amuccam@gmail.com

www.amuccam.com

HORARIO: Lunes a miércoles, de 18 a 20,30 horas
Jueves, de 17 a 20 horas

con la colaboración de

EL DIARIO
MONTAÑÉS
MULTIMEDIA

MANIFIESTO



19 OCTUBRE

2019

DÍA INTERNACIONAL
DEL CÁNCER DE MAMA

AMUCCAM
CANTABRIA

MANIFIESTO 2019

DÍA INTERNACIONAL DEL CÁNCER DE MAMA



AMUCCAM
CANTABRIA

Nuestra Federación Española de Cáncer de Mama (FECMA) y las 45 Asociaciones federadas, entre ellas la **Asociación para la Ayuda a las Mujeres de Cáncer de Mama (AMUCCAM)** de Cantabria, identificamos el **19 de octubre** como el **Día Internacional del Cáncer de Mama** y recordamos que el cáncer de mama es el más frecuente en las mujeres y es la primera causa de mortalidad por tumores en mujeres.

Desde nuestro compromiso con el movimiento asociativo de pacientes, **nos satisface haber colaborado de forma activa en mantener el valor y la importancia de los programas de detección precoz de cáncer de mama**, promovidos y gestionados por nuestro sistema de salud, un sistema que defendemos siga siendo público, universal, gratuito y de calidad, porque la sanidad es un pilar irrenunciable de nuestro Estado de Bienestar.

Hemos colaborado, igualmente, a que se haya incrementado la cobertura de esos programas, de tal forma que ocho de cada diez mujeres se han realizado las pruebas de detección precoz de cáncer de mama. **El abordaje del cáncer debe tener una dimensión multisectorial, porque estamos ante un problema sanitario que tiene, también, una dimensión social**, de ahí la importancia del trabajo de todo el personal sanitario, pero también de los trabajadores sociales, los fisioterapeutas y los psicooncólogos.

Siempre hemos manifestado que la **equidad debiera representar un principio estratégico del conjunto de las administraciones sanitarias** que gestionan nuestro Sistema Nacional de Salud. No es admisible que, en el ámbito del Sistema Nacional de Salud, exista cualquier limitación, exclusión o discriminación en los programas de detección precoz, diagnósticos, terapias, tratamientos y acceso a fármacos, que puedan derivarse del lugar de residencia de la paciente.

Sería muy útil implicar a todas las Comunidades Autónomas en el análisis, en la evaluación y en las medidas a implementar, partiendo de la actualización del documento *Guía metodológica para integrar la Equidad en las Estrategias, Programas y Actividades de Salud*.

Apoyamos los contenidos, objetivos y recomendaciones de la **Estrategia en Cáncer del Sistema Nacional de Salud**, y seguiremos colaborando en su revisión, actualización e implementación. Esa Estrategia ofrece un marco idóneo para las estrategias autonómicas.

Para nuestra Federación Española de Cáncer de Mama (FECMA), **la atención a las mujeres con cáncer de mama metastásico es una prioridad y una preocupación**, porque afecta a la vida personal, familiar y profesional de la paciente y ocasiona necesidades complejas; pero son mujeres que no pueden renunciar a la esperanza y a su futuro. Debemos hablar de la enfermedad con normalidad, evitando el aislamiento, porque **tu cáncer y mi cáncer son nuestro cáncer**.

La metástasis estadísticamente afectará a un 30% de las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama localizado, que se une al 5-6% que ya presentan metástasis en el momento del diagnóstico. Más allá de la frialdad de un dato estadístico, lo más duro es escuchar que esta situación actualmente no tiene certeza de curación. **Con la participación de los**

pacientes, sería útil incluir en la Estrategia en Cáncer del SNS un modelo integral de atención al cáncer de mama metastásico.

Los avances en **investigación**, el acceso a la **innovación**, las políticas de prevención, la calidad asistencial y la aplicación de la inmunoterapia, son los que abren la posibilidad de desarrollar una medicina personalizada en los tumores más agresivos y harán posible erradicar, o al menos controlar, el cáncer de mama metastásico, porque ello quiere decir que el tratamiento funciona. La innovación permite ser más eficiente en las prestaciones sanitarias, en anticipar en lo posible los diagnósticos y en mejorar los tratamientos y terapias y se manifiesta como una necesidad avanzar en la medicina individualizada de precisión, porque no todas las pacientes son iguales y no pueden ser iguales todas las terapias aplicables. **Necesitamos mayor inversión en investigación e innovación**. Sabemos que los tratamientos oncológicos tienen un coste, pero nadie puede pensar que la salud puede tener un precio tasado. Si el cáncer no para, tampoco pueden hacer pausas la investigación y la innovación.

A nuestra Federación Española de Cáncer de Mama (FECMA), le parece que **debiera prestarse una atención particular al crecimiento del número de mujeres diagnosticadas de cáncer de mama antes de cumplir los 40 años**. En estos casos, la mujer desea conocer las consecuencias de los tratamientos recibidos y aparece con mayor frecuencia la relación entre fertilidad y cáncer de mama y cómo preservar la fertilidad a personas en situación de riesgo antes del fin natural de su vida reproductiva. En estos supuestos, es recomendable informar sobre la posibilidad de preservar su fertilidad antes de iniciar cualquier tratamiento.

Nos seguimos manifestando **partidarias de un Pacto de Estado por la Sanidad**, de una mayor y mejor colaboración entre las administraciones sanitarias, el movimiento asociativo de pacientes, las sociedades científicas, los profesionales sanitarios y los partidos políticos con representación parlamentaria para afrontar los retos de nuestro sistema sanitario y específicamente los desafíos que se manifiestan en el campo de la oncología.

Nos preocupan las carencias en la atención a los **largos supervivientes** y a sus familiares; las necesidades de **rehabilitación** de los pacientes oncológicos y las necesidades de los **cuidados paliativos**.

Reiteramos la **necesidad de Registros poblacionales homogéneos, estructurados y actualizados de cáncer**, que permitan saber la realidad de nuevos casos y fallecimientos, la incidencia de esta enfermedad en nuestra población, la edad de las personas diagnosticadas, los casos de cáncer metastásico o de mujeres en edad fértil diagnosticadas de cáncer.

El desafío es hoy enfrentarse al cáncer para que se cure, pero somos conscientes de que quizá antes, mediante el conocimiento, la investigación y la tecnología, debamos pensar en cómo cronificar la enfermedad, sin que ello afecte negativamente a las condiciones y a la calidad de vida de las pacientes. **Pensemos en cada paciente como una persona con su vida personal, familiar, social y laboral**.

Nosotras, las mujeres con cáncer de mama, **queremos despertarnos cada día y mirar las estrellas, sonreír a nuestros hijos, mantener nuestras relaciones afectivas, besar a nuestros nietos, vivir los mismos sueños, desarrollar nuestros trabajos y sumar idénticos anhelos que el resto de mujeres** con las que compartimos la mitad de la tierra y la mitad del cielo.