



¿DÓNDE ESTAMOS?

 Centro Cívico María Cristina
General Dávila 124.
39007 Santander.

 www.amuccam.com



MANIFIESTO 19
Octubre
2022

AMUCCAM
CANTABRIA



DÍA INTERNACIONAL DEL
CÁNCER DE MAMA

La Asociación para la Ayuda a las Mujeres con Cáncer de Mama (AMUCCAM), integrada junto con otras 47 Asociaciones en la Federación Española de Cáncer de Mama (FECMA), recordamos el **19 de octubre** como el **Día Internacional del Cáncer de Mama en todas sus fases**, con el objetivo de concienciar, sensibilizar y lograr que las mujeres accedan a las campañas de detección precoz promovidas por el Sistema Nacional de Salud y que reciban los mejores y más efectivos diagnósticos y tratamientos.

Hacemos nuestras las recomendaciones del Código Europeo tendentes a reducir el riesgo de cáncer e insistimos en la utilidad de participar en los programas de cribado de cáncer organizados por el sistema público de salud.

Las mujeres diagnosticadas de cáncer de mama en todas sus fases, somos conscientes de que la mayor supervivencia se obtiene aplicando innovación y nuevos conocimientos; sabemos que los fármacos innovadores y contrastados, la dedicación de los profesionales de la sanidad, los avances en terapias y el buen manejo de las tecnologías, están vinculados a la esperanza de vida, a la moderación de los efectos adversos y a mejorar la calidad de vida.

Seguimos defendiendo un Sistema Nacional de Salud público, universal, gratuito, de calidad, equitativo y eficiente y que responda a los cambios sociales y culturales que se están produciendo en nuestra sociedad.

El derecho a la sanidad es un derecho universal y cualquier limitación al ejercicio de ese derecho, incluida la condicionante de acceso a determinados diagnósticos, tratamientos o fármacos, es un elemento de inequidad en el sistema público de salud. Defendemos una cartera de servicios común para todas las administraciones sanitarias, para que no quiebre la equidad. La calidad de la asistencia sanitaria no puede depender del lugar de residencia.

La equidad supone, también, compartir los mejores modelos de gestión, de organización y de gobernanza y apoyar el uso racional del medicamento, sin que ello suponga coartar la libertad de prescripción ni condicionar la relación entre médico y paciente.

Valoramos que España sea un país destacado en la realización de ensayos clínicos. La preparación de los profesionales sanitarios, la reputación de los centros hospitalarios, el compromiso de algunas compañías farmacéuticas y la implicación de las sociedades científicas y de las asociaciones de pacientes son, junto con el apoyo de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, las palancas que han posicionado bien a España en el desarrollo de los ensayos clínicos.

Pero nos preocupa el retraso en la incorporación de medicamentos innovadores a la Cartera de Servicios de nuestra Sistema Nacional de Salud. Las pacientes no entendemos bien las razones por las que se retrasa el acceso a esos medicamentos, en los que depositamos expectativas para enfrentarnos a la enfermedad o mejorar nuestra calidad de vida. El problema de acceso a los medicamentos innovadores requiere en España una solución urgente.

Los retrasos provocan alarma en la opinión pública e inquietan a los pacientes y nos preocupa que ello incida negativamente en la credibilidad de nuestro sistema público de salud. Por ello, reclamamos a las administraciones responsables una mayor labor de pedagogía, para evitar alarmas o sensaciones infundadas.

El cáncer de mama metastásico es una de las realidades que más nos preocupan a quienes integramos las Asociaciones de la Federación Española de Cáncer de Mama. Nos preocupan los índices de supervivencia, aunque sabemos que mejoran gracias a los avances en los métodos de diagnóstico, los tratamientos y la eficacia de nuevos fármacos. La metástasis es una vivencia que produce incertidumbres y ocasiona necesidades a las que no es fácil responder en el plano personal, familiar y profesional.

Las mujeres con cáncer de mama con metástasis necesitan una particular atención y un personal especializado y a ello deben ser sensibles los sistemas públicos de salud.

Las mujeres diagnosticadas de cáncer de mama no están solas; hay otras mujeres que viven, no sin angustia, esa misma situación, que han recibido el diagnóstico más correcto y están recibiendo los mejores tratamientos disponibles.

El oncólogo tiene que informar de forma comprensible a la paciente sobre las posibles opciones de tratamiento.

Las mujeres pacientes de cáncer de mama en todas sus fases reclamamos una atención integral que incluya la información sobre alimentación; la importancia de la fisioterapia; la asistencia psicosocial y las terapias de psicooncología; la necesidad de una actividad física adaptada; asesoramiento legal sobre temas relacionados con las incapacidades y con el trabajo, porque la enfermedad afecta a la actividad laboral.

Necesitamos Registros nacionales actualizados de cáncer, que permitan saber con precisión la realidad de esta enfermedad, lo que requiere recursos y un acuerdo vinculante del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.

Valoramos la medicina personalizada de precisión, en la medida en que supone definir y adaptar las decisiones terapéuticas de forma personalizada, en base a las características genómicas y moleculares del tumor de cada paciente. Es la medicina de precisión quien ayuda a tomar decisiones terapéuticas adaptadas a cada paciente, con la máxima especificidad y eficacia.

Nos satisface que la nueva Estrategia en Cáncer del Sistema Nacional de Salud, incluya a la medicina de precisión como forma de abordar el diagnóstico y el tratamiento del cáncer, no sólo por los biomarcadores asociados a la decisión terapéutica, sino también por la posibilidad de estratificar mejor la enfermedad, el pronóstico y por evaluar la predicción de la respuesta al tratamiento o la toxicidad.

Valoramos que se fortalezca un desarrollo homogéneo y equitativo de la Estrategia Española de Medicina de Precisión, y que, dentro de la inversión en salud prevista en el Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia, se hayan destinado ayudas a Proyectos de Investigación de Medicina Personalizada de Precisión.

La mujer diagnosticada de cáncer de mama impulsada por su voluntad de vivir se enfrenta a su enfermedad, a sus terapias y tratamientos y, en ese proceso, mantiene una presencia colaborativa y quiere ser un sujeto activo con opinión, que siente sus necesidades y que, en la relación con el profesional de la sanidad, puede y desea expresar sus preferencias.

Queremos seguir confiando en quienes tienen responsabilidades, para hacer posibles acuerdos rápidos entre los laboratorios y las administraciones, para que sigan incentivando la investigación de tal forma que el cáncer de mama, y especialmente en los casos de metástasis, si aún no se puede curar, que al menos sea una enfermedad que se cronifique.

Las mujeres con cáncer de mama nos enfrentamos a las heridas de un cáncer que ha aparecido en nuestra vida y en nuestro cuerpo de varias formas, y que en algunos casos sabemos que no se va a curar, pero afortunadamente la investigación, los fármacos innovadores y la dedicación de los profesionales nos ofrecen esperanza.