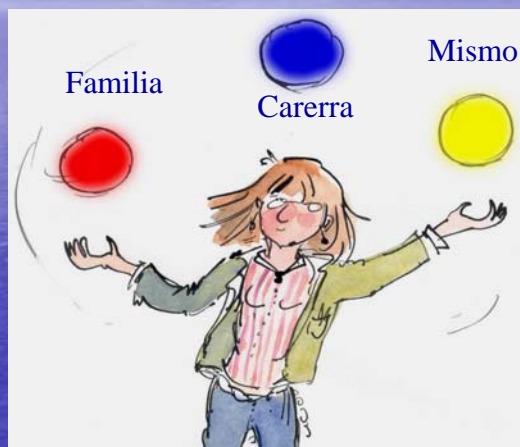


## La Activista Accidental La Vida en Equilibrio



Dra. Marla Shapiro  
Profesora Asociada, Universidad de Toronto  
CTV Médico Consultor  
Periodista de salud, Globe and Mail  
Anfitriona Balance... televisión para vivir bien

## El Acto de Equilibrio



## ¿Estas informada?

- 40% cree que el cáncer de mama es hoy en día el problema más importante que enfrentan las mujeres
- Sólo 27% de las mujeres se realiza el tamizaje, PERO
- El cáncer de mama podría descender 30% mediante la realización de mamografía de detección

Toward Kinder Care, Social Science and Medicine, 47, 2075, 2007

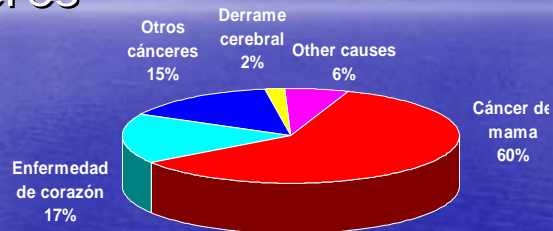
## Concientización

- Tan sólo alrededor de 50% puede nombrar un síntoma: BOLA
- 11% no puede nombrar ningún síntoma
- 84% de las mujeres inmigrantes hicieron autoexploración
- 93% de las mujeres nacidas en Canadá hicieron la autoexploración
- 34% considera que la edad clave para la mamografía es los 50 años

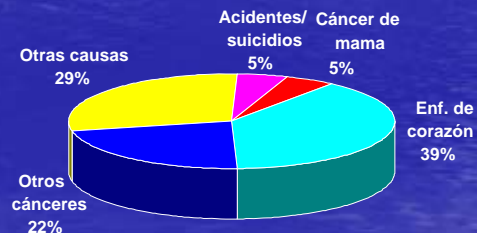
Toward Kinder Care, Social Science and Medicine, 47, 2075, 2007

## Percepción de las mujeres vs. causas verdaderas de muerte entre mujeres

Percepción de las mujeres de causas de muerte entre mujeres



Causas verdaderas de muerte entre mujeres



Heart and Stroke Foundation of Canada, 1996  
Statistics Canada. *Causes of Death, 1995-1997*

## Dieta poco saludable, Inactividad física, exceso de peso corporal

- 1/4 a 1/3 de los cánceres de mama, riñón, colon, esófago y útero: exceso en peso corporal, inactividad
- Cáncer vesical, pulmonar, de la cavidad oral, próstata y estómago: dieta deficiente
- 30% a 40% de todos los casos de cáncer podrían ser prevenidos

## Estudio sobre alcohol de la NCI de EUA

Elevación de metabolitos de estrógenos  
Aumento en tumores RE+ y RP+

< 1 bebida/día = 7% de aumento en RR

1-2 bebidas/día = 32% de aumento en RR

>4 bebidas/día = 51% de aumento en  
RR

## ¿Qué están haciendo las mujeres?

- Sólo 31% consume la ración diaria recomendada de frutas (2/día)
- Tan sólo 12% reporta consumir suficientes vegetales
- Sólo 32% realmente hace 150 minutos de ejercicio a la semana, mínimo recomendado para prevenir el cáncer

M. D. Anderson, 2007

## ¿Qué están haciendo las mujeres?

- 67 por ciento de las participantes de 40 años y más se ha realizado una mamografía en los últimos 12 meses
- 77 por ciento se ha realizado un Papanicolaou en los últimos 3 años
- Sólo 57 por ciento de las participantes de 50 años y más se ha realizado tamizaje para cáncer de colon (colonoscopia o sigmoidoscopia)
- De los fumadores, 65 por ciento nunca se ha realizado mamografía; 23 por ciento se ha realizado una colonoscopia o sigmoidoscopia

## Tamizaje

Organizado

Oportunista

Pretende detectar el cáncer o los estados precancerosos in individuos asintomáticos

Meta: reducir la tasa de mortalidad y detectar lo suficientemente temprano el cáncer para mejorar la probabilidad de éxito del tratamiento

## Cáncer de mama

Cáncer más común diagnosticado

2° lugar sólo después de cáncer pulmonar como causa más común de muerte por cáncer

22,200 diagnosticados

5,300 morirán

Tan sólo un poco más de 50% de todos los cánceres de mama entre 50 y 69 años

## Cáncer de mama

¿¿¿¿¿Mamografía?????

El tamiz podría reducir la mortalidad en 25%

META.... 70% De participación

2002.....34% de participación nacional

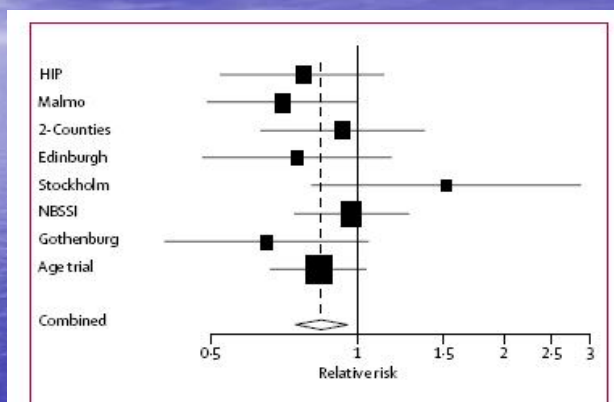
2003.....61% de mamografía de tamiz reciente

## Nueva Evidencia para Tamizaje del Cáncer de Mama para Mujeres en sus 40 años: El Ensayo de Edad

( Moss et al. Effect of mammographic screening from age 40 years on breast cancer mortality at 10 years' follow-up: a randomized controlled trial; Lancet ( Dec 9, 2006)

- Entre 1991-1996, 160,921 mujeres de Inglaterra, Gales y Escocia entre 39 y 41 años de edad fueron aleatorizadas a tamizaje anual o a grupo control (atención médica usual)
- Estudio diseñado específicamente para analizar el efecto que tiene la invitación a mujeres a realizarse el tamizaje a partir de los 40 años comparado a los 50 años sobre el cáncer de mama (programa de invitación actual del Reino Unido)
- Después de un seguimiento medio de 10.7 años, se observó una reducción en la mortalidad por cáncer de mama de 17% en el grupo de intervención versus el grupo control, pero este hallazgo no fue estadísticamente significativo ( RR 0.83, 95% CI 0.66-1.04)

## Resumen de todos los ensayos y los resultados para mujeres menores de 50 años (Moss, 2006)



\* Metanálisis de todos, inclusive el ensayo de Edad

Figure 4: Breast cancer mortality results of the randomised mammography trials in women younger than 50 years

## Implicaciones Actual de la Ciencia

- El nuevo estudio no nos ha ofrecido una respuesta definitiva
- Beneficio: potencial, pero no demostrado
- Posibles efectos dañinos de la mamografía anual en mujeres jóvenes: resultados falsos positivos ( 23% después de 7 ciclos de tamizaje vs. 12% en mujeres de 50+ en el programa de tamizaje)
- "Es importante que se ofrezca a cada mujer información completa sobre los posibles daños y costos del tamizaje"

## México: Cáncer de mama en cifras

- 2° causa de muerte más común entre los 30 y 54 años
- Elevación en la tasa de mortalidad por cáncer de mama
- Una muerte cada 2 horas se debe a cáncer de mama
- El cáncer de mama se presenta diez años antes que en mujeres de Estados Unidos y Europa

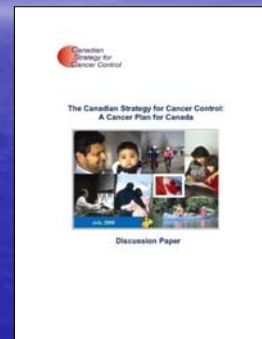


## México: Cáncer de mama en cifras

- Sólo 5-10% se diagnostica en estadios iniciales
- Sólo 20% de servicios preventivos para mujeres de 40 a 69
- Hasta 2/3 de muertes por cáncer de mama en mujeres menores a 75 años se podría prevenir con detección temprana de la enfermedad
- Un porcentaje mayor de mujeres muere con la enfermedad

## Estrategia Canadiense para el Control de Cáncer

- Plan a cinco años para combatir el cáncer
- Desarrollado a lo largo de varios años por un extenso grupo de interesados en cáncer
- Enfoque nacional integral
- El Gobierno federal se comprometió con \$260 millones durante cinco años
- Implementación: se anuncia la *Canadian Partnership Against Cancer* el 24 de noviembre de 2006: calificado para 250 millones de dólares para cinco años



## La Asociación

- La Asociación Canadiense de Lucha contra el Cáncer se creó como resultado de los esfuerzos de cientos de partes interesadas en la comunidad de cancer durante muchos años.
- El mecanismo para una coordinada estrategia pan-canadiense de control del cáncer es una corporación sin fines de lucro encargada de dirigir la implementación de la Estrategia Canadiense de Control del Cáncer.
- El gobierno federal ha comprometido \$ 250 millones a lo largo de cinco años. Hemos estado en operación desde abril de 2007.

## Nuestra misión

- Somos una **asociación** de expertos en cáncer, organizaciones de caridad, agencias gubernamentales, pacientes y sobrevivientes, decididos a llevar el cambio a los esfuerzos de control del cáncer



- Trabajamos juntos para estimular la generación de nuevos conocimientos y acelerar la aplicación de los conocimientos existentes sobre el cáncer a todas partes de Canadá

# Estrategia Canadiense para el Control del Cáncer

Mecanismo a través del cual:

- Menos canadienses desarrollarán cáncer
- Los resultados de cáncer mejorarán
- Todos los canadienses tendrán acceso a atención basada en evidencia y a estrategias de prevención asociadas con el cáncer
- Se compartirán recursos escasos, se aplicarán economías de escala y se reducirá la redundancia
- Las provincias podrán controlar localmente el cáncer en el contexto de una perspectiva nacional y las mejores prácticas internacionales

## Nuestra visión y objetivos

Nuestra visión es lograr mejoras en el control del cáncer en Canadá por ser un *catalizador* para un enfoque *coordinado* que...

Reduzca el número esperado de nuevos casos de cáncer

Mejore la calidad de vida de aquellos que viven con cáncer

Reduzca la probabilidad de que los canadienses mueran por cáncer

Aumente la eficacia y la eficiencia de la lucha contra el cáncer de dominio

Nuestros objetivos son...

1. Reducir las brechas en conocimiento para mejorar el control del cáncer
2. Facilitar y acelerar la aplicación de mejores conocimientos disponibles
3. Optimizar la calidad y el acceso
4. Mejorar la experiencia del cáncer para los canadienses

## Asociación Canadiense contra el Cáncer: Implementación

- Desarrollar y promover la adopción de mejores estándares y lineamientos
- Grupo de trabajo en soluciones prácticas para problemas de cáncer
- Ayudar a los canadienses a controlar su propio riesgo
- Ayudar a los canadienses a conducirse en sus sistema contra el cáncer

## Asociación Canadiense contra el Cáncer: Implementación

- Liderazgo: asegurar que la comunidad lo asuma, consenso
- Integración, aceleración del control de cáncer a diferentes niveles
- Grupos de acción para poner en práctica la estrategia con base en factores de éxito identificados

*“Si estás luchando contra cáncer, es como tener el respaldo de todo el país... no sólo ayuda a aquellos que padecen la enfermedad, sino también y antes que nada prevenir que aparezca la enfermedad”*

– Ministro de Health Canada: Tony Clement  
*Canada AM, May 28, 2007*

## Apoyo

- ¿Quién es su Consejo Directivo?
- ¿Cuáles son sus redes?
  - Miembros de la familia
  - Amigos que ofrecen apoyo
  - Grupos de apoyo
  - Fortaleza en números

# El Acto de Equilibrio



An intimate and candid journey through breast cancer,  
by one of Canada's most well-known and respected physicians

Dr. Marla Shapiro is the respected medical consultant for *CTV News*, the host of *Balance: Television for Living Well* and a health columnist for *The Globe and Mail*. Admired for her intelligence and many accomplishments, "Dr. Marla," or "Canada's Doctor," as she is known, seemed to have it all. But on Friday, August 13, 2004, Marla Shapiro found out she had an invasive form of breast cancer. Like the more than 20,000 Canadian women who are diagnosed every year with the disease, her world changed forever. But unlike most of those women, her status as a physician meant she had an insider's knowledge of the disease and treatments.

*Life in the Balance* is Dr. Shapiro's intimate, inspiring and often surprising account of her illness, from the shock of the initial diagnosis to multiple surgeries, chemotherapy and her agonizing decision to have both breasts removed, followed by reconstructive surgery and recovery. She candidly recounts her struggle going from the woman who routinely delivered all the seemingly right answers to her patients and her family, to the woman who quickly discovered that there were no right answers when it came to her own life-altering decisions.

A story infused with emotion, humour and strength of spirit, this book is for anyone whose life has been touched by cancer or any other life-threatening condition.

DR. MARLA SHAPIRO is a Certified of the College of Family Physicians of Canada and a Specialist in Community Medicine. She is an Associate Professor in the Department of Family and Community Medicine at the University of Toronto and has her own family practice. The medical consultant for *CTV National News* and *Canada AM*, she also hosted the show *Balance: Television for Living Well* and has a bi-weekly column in *The Globe and Mail*. Dr. Shapiro is the recipient of the 2005 Media Award from the North American Menopause Society for her work in expanding the understanding of menopause, and won the Society of Obstetricians and Gynaecologists of Canada/Canadian Foundation for Women's Health Award for Excellence in Women's Health Journalism in 2006 for her documentary *Run Your Own Race*. She lives in Toronto with her family.

WE VALUE YOUR OPINION. PLEASE SEND YOUR COMMENTS ABOUT THIS BOOK, OR ANY OTHER HARPERCOLLINS PUBLICATION, TO [MYREVIEW@HARPERCOLLINS.COM](mailto:MYREVIEW@HARPERCOLLINS.COM). THANK YOU!

PRICE: \$28.95 cl  
ISBN-10: 0-40-200814-8  
ISBN-13: 978-0-40-200814-2  
RELEASE DATE: September 2006

PHONE: 416.321.2241  
TOLL-FREE PHONE: 1.800.387.0117  
FAX: 416.321.3933  
TOLL-FREE FAX: 1.800.668.5788

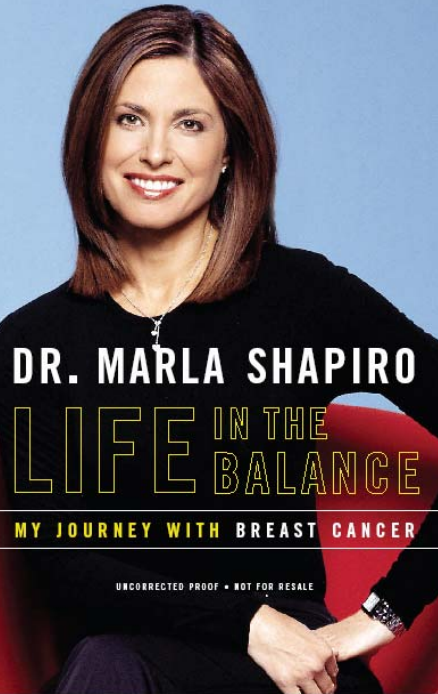
8-city author tour • national print advertising • national review mailing  
author video • cross-promotions with breast cancer events and organizations  
health and fitness e-newsletter • online promotion and advertising • First Look

For marketing and publicity information, please contact Miranda Snyder  
at 416.675.9334 ext. 165 or [miranda.snyder@harpercollins.com](mailto:miranda.snyder@harpercollins.com)

This is an advance reading copy of the uncorrected proof. Readers are reminded that changes may be made to the copy before publication and that all quotations for review must be checked against the final bound book.

HarperCollins Publishers Ltd • [www.harpercollins.ca](http://www.harpercollins.ca) • [www.authortrackers.com](http://www.authortrackers.com)

DR. MARLA SHAPIRO  
LIFE IN THE  
BALANCE



DR. MARLA SHAPIRO  
LIFE IN THE  
BALANCE

MY JOURNEY WITH BREAST CANCER

UNCORRECTED PROOF • NOT FOR RESALE

