



# Luchadora, no sobreviviente de cáncer de mama

Natalia Vitela

Cd. de México (16 octubre 2022).- 05:00 hrs

revistar@reforma.com

**FORMA Y FONDO**

Domingo 16 de Octubre del 2022

Tras Covid, alertan a las autoridades sobre el tsunami de detección tardía de cáncer de mama.

UNA MUJER SIN SENOS SIGUE SIENDO GUAPA Y FUERTE, REMARCA FELICIA KNAUL, DIAGNOSTICADA HACE 15 AÑOS CON CÁNCER DE MAMA Y FUNDADORA DE LA ASOCIACIÓN CIVIL TÓMATELO A PECHO, QUE REALIZA ESTUDIOS SOBRE INCIDENCIA Y PREVALENCIA DE ESTA ENFERMEDAD EN EL PAÍS

# Luchadoras, NO SOBREVIVIENTES

NATALIA VITELA

Su experiencia con el cáncer de mama, llevó a Felicia Knaul a lanzar en 2008 el programa Tomatelo a Pecho, ahora una AC.

Felicia Knaul es directora del Instituto para Estudios Avanzados de las Américas de la Universidad de Miami.



Felicia Knaul no se considera **sobreviviente**, sino luchadora contra el **cáncer de mama**.

Diagnosticada hace ya 15 años, ha tenido que librar muchas batallas frente a un **cáncer muy agresivo**, desde aceptar que tenía la enfermedad y que la mejor alternativa para librarse de ella era la **mastectomía**, hasta descubrir que, transitar hacia la reconstrucción total de las

mamas, quizá no sea una posibilidad.

Para la fundadora y presidenta de la asociación civil **Tómatelo a Pecho**, cuyos estudios han ofrecido mayor claridad sobre la incidencia y prevalencia del cáncer de mama en el País, las mujeres pueden empoderarse tras vencer esta enfermedad e incluso luchar contra los **múltiples desafíos** que impone ser mujer en México, como la exposición a la violencia.

"(Deben) saber que uno puede batallar esta enfermedad; que **una mujer puede vivir muy bien sin senos** y lo tiene que hacer, y que además sigue siendo una mujer **guapa y fuerte**", asegura en entrevista la también directora del Instituto para Estudios Avanzados de las Américas de la Universidad de Miami.

Sin embargo, reconoce que ella es una **mujer privilegiada**, pues ha contado con los recursos financieros y con el apoyo de su familia, especialmente el de su esposo, el doctor Julio Frenk, ex Secretario de Salud, para hacer frente a esta **enfermedad**.

Pero si actualmente viviera en México y careciera de recursos económicos, así como de seguridad social y delante de la desaparición del **Seguro Popular**, confiesa: "*¿Qué haría yo sin ningún seguro, sin **Seguro Popular**, detectada con el cáncer de mama? Llorar*".

Y es que, de acuerdo con la experta, antes de que existiera el **Seguro Popular** las familias tenían que escoger entre salvar la vida de un ser amado o quedarse en una **ruina financiera**. Ahora que ya no existe el **Seguro Popular**, advierte, ya no hay claridad sobre si hay o no acceso al tratamiento.

"Puede haber acceso o puede no haber acceso; pero no tenemos esa claridad", lamenta.

La especialista fue diagnosticada con cáncer en octubre de 2007, justo cuando el doctor Frenk, concluía su periodo como **Secretario de Salud**.

La realización de **una mastografía de rutina**, preventiva, sirvió para detectar tumores en su seno izquierdo.

Indica que **las mujeres detectadas y tratadas a tiempo** tienen 99 por ciento de sobrevivida de enfermedad a cinco años, por lo que no hay que temer tener el cáncer y hacerse los estudios de mastografía, sino de **no saber que se tiene**.

"Cuando me lo detectaron era un cáncer muy agresivo; no era avanzado, y si no hubiera sido por esta mastografía de base hubiese muy rápidamente llegado a una etapa avanzada (...) había varios tumores muy agresivos, pero afortunadamente **sin metástasis**.

"Me radiaba el miedo. **Tres y 11 años tenían mis hijas**. Al principio estaba muy deprimida, sin aceptar la quimioterapia, sin aceptar lo que le iban a hacer a mi cuerpo. Un día salí a caminar, en Cuernavaca (donde vivía) y pensé: Felicia, hay muchísimas mujeres (...) que no podrían decidir **si aceptan o no el tratamiento** y aunque podían cubrirlo porque había Seguro Popular,

tenían que pagar el transporte para ir (al Instituto Nacional de Cancerología, por ejemplo); iban a **perder ingresos** por acudir al hospital; ¿quién iba a cuidar a sus hijos durante el tratamiento?

"Me dije a mí misma: **Yo no tengo esos problemas**. Realmente soy una mujer muy **afortunada**, tengo la posibilidad de tratar mi cáncer eficazmente; la posibilidad de **salir adelante**".

## EN LA LUCHA

Al principio, Felicia tenía toda la intención de salvar la mama y de hecho intentó en tres ocasiones lograr "**márgenes limpios**" para poder salvarla, pero finalmente se encontró otro tumor en otra parte y realmente era muy indicada una **mastectomía**.

"Decidí que fuera una **mastectomía** y de ahí han sido muchas cirugías para intentar la **reconstrucción parcial**.

"Mi marido dice: 'Una mujer sin senos sigue siendo una mujer; sigue siendo bella con o sin seno'. Ese proceso sigue porque de hecho hace 10 semanas tuve que tener **otra mastectomía**, ya de lado derecho, esta vez como **prevención**, después de muchos problemas y dificultades con la detección y pues este proceso continúa.

"Por eso hablamos no de ser **sobreviviente**, sino de un proceso de sobrevivida, que nadie sabe cuándo será el día final de la vida y que sobrevivimos con muchos **efectos del tratamiento**, pero que sobrevivimos bien", afirma Felicia, quien es autora del libro **Tómatele a Pecho** donde cuenta su experiencia y vivencias con este padecimiento.

## TÓMATELO A PECHO

Para 2008, Felicia fundó el programa **Tómatele a Pecho**, que más tarde, en 2012, se convertiría en **asociación civil**. "El nombre fue idea del doctor Frenk. Era un lema que se había usado mucho para promover que las mujeres amamanten a sus hijos, que les den pecho, pero no se había usado para (**prevención**) de cáncer de mama; pero era muy interesante porque el **amamantar y tener el primer embarazo antes de los 30 años** es una forma de reducir el riesgo de cáncer de mama".

Entre las principales contribuciones de la fundación, indica, es que mostró que **todas las mujeres mexicanas** están muy expuestas al cáncer de mama, y es que anteriormente no había tanta evidencia, y por ello era fundamental fortalecer el primer nivel de atención en la detección oportuna de este padecimiento.

A la fecha, afirma, se han capacitado, con la coordinación del **Instituto Nacional de Salud Pública**, a más de 16 mil médicos de primer nivel, enfermeras y promotores de la salud.

Además, indica, tras la pandemia de Covid-19, **Tómatelo a Pecho** ha alertado a las autoridades de salud sobre el tsunami de detección tardía de cáncer de mama tras año y medio de que no hubo, o hubo muy **poco acceso** a la mastografía.

"Antes se estaba detectando 60, 70 por ciento en etapa tres o cuatro (etapa tardía); vamos a tener una burbuja de **detección tardía** que nos preocupa mucho. Esto se junta con no tener el Seguro Popular. Tenemos que insistir con las autoridades en el acceso a **tratamiento de cáncer de mama**, porque tenemos todas estas mujeres muy expuestas a la detección tardía", alerta.

## SE QUEDA EN EL PAÍS

Felicia decidió quedarse en México a recibir su tratamiento contra la enfermedad porque considera que el País tiene **excelentes oncólogos**.

"En México puedes recibir un **excelente tratamiento**, tanto en el sector público como en el privado", afirma.

Lo importantes que se debe insistir es que el País debe tener un **sistema de salud adecuado**, agrega.

"A la medida para un México que puede tenerlo y tener a los derechos de las mujeres donde debe de ser, que es en alto".

Lamentablemente, afirma, el cáncer de mama sigue siendo la **segunda causa de muerte en el País**, excepto durante la pandemia de Covid-19, entre las mujeres de **30 a 54 años de edad**.

Felicia actualmente está libre de cáncer, hasta donde sabe.

"Tengo que hacer chequeos, pero ya habiendo hecho una doble mastectomía **se reducen mucho los riesgos** y las preocupaciones.

"Como mensaje a las mujeres, quiero que sepan que la mastectomía profiláctica **no es la única forma de manejar el cáncer de mama** y tampoco es fácil un proceso de mastectomía.

"Tampoco hay que saltar a esta decisión rápidamente, hay que buscar **todas las opciones y toda la información** y tomar la decisión que más conviene y más te ayuda con la enfermedad, pero también una decisión que te deja muy tranquila con tu propio cuerpo".

La experta asegura que, como decía una mujer de Jamaica que está viviendo en una situación muy difícil con el cáncer de mama, "somos, **no sobrevivientes, sino luchadoras**, y que además nunca se puede decir que no; que **siempre hay esperanza**, nunca nos podemos dar por vencidas. Siempre podemos seguir adelante luchando.

## DOS ENEMIGOS

De acuerdo con los últimos reportes, estas son las cifras de cáncer de mama y de cérvix en el País.

**29,929**

Casos de cáncer de mama en México en 2020  
(40.5 por cada 100 mil mujeres)

**9,439**

Casos de cáncer de cérvix  
(12.6 por cada 100 mil mujeres)

## DEFUNCIONES

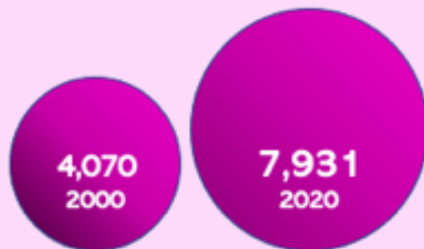
**7,931**

Por cáncer de mama en 2020  
(10.6 por 100,000 muertes ajustado por edad).

**4,335**

Por cáncer de cérvix en 2020  
(5.7 por 100,000 muertes ajustado por edad).

## VARIACIONES



**3.4%**

Crecieron las defunciones  
por cáncer de mama



**1.3%**

Disminuyeron  
los fallecimientos  
por cáncer de cérvix

Fuente: Tómatelo a Pecho

## EN AUMENTO

**En 40 años, el mapa epidemiológico del cáncer cambió**

**1980** La mortalidad por cáncer de cérvix fue más que el doble que la correspondiente a cáncer de mama

**2020** La relación se invirtió siendo el 83% mayor la mortalidad por cáncer de mama que por cérvix

**6a.** causa de muerte entre 1980 y 2019, el cáncer de cérvix entre las mujeres de 30 a 54 años de edad.

**1980** El cáncer de mama fue la **15a.** causa de muerte entre las mujeres de 30 a 54 años de edad

**2019** Ocupó la **2a.** posición

**Fuente:** Tómatelo a Pecho