

El Grupo GEICAM y la asociación de pacientes Apacama ofrecen en Toledo un simposio que abarca aspectos como los bulos más frecuentes en cáncer de mama o cómo dar respuesta a las mujeres con esta enfermedad que desean ser madres

LAS NOTICIAS FALSAS SOBRE CÁNCER DE MAMA SUPONEN UN RIESGO PARA LA SALUD AL RETRASAR EL DIAGNÓSTICO E INTERFERIR EN EL TRATAMIENTO

- Este tumor es el que más conversación genera en Twitter aunque buena parte de ella es errónea, carece de evidencia científica y avala alternativas naturales en la prevención y tratamiento.
- GEICAM contribuye a desmontar los bulos sobre cáncer de mama en la Red a través de su participación en #SaludsinBulos.
- “Superalimentos” que curan, sujetadores que elevan el riesgo de padecer este tumor o que el embarazo tras el cáncer no es seguro son ejemplos de bulos que circulan por internet y que deben ser desmentidos.
- Avances relevantes como la crioconservación (congelación) de tejido ovárico ayudan a que las mujeres con cáncer de mama puedan ser madres.

Toledo, 1 de abril de 2019.- Las informaciones y noticias falsas que circulan por internet sobre el cáncer de mama pueden tener efectos negativos tales como un retraso en el diagnóstico, un perjuicio emocional o una interferencia en el tratamiento prescrito por el oncólogo médico. Las consecuencias de las ideas erróneas en torno a esta enfermedad han sido debatidas en el **Simposio Satélite para Mujeres con Cáncer de Mama** celebrado en Toledo el 27 de marzo, organizado por el **Grupo GEICAM de Investigación en Cáncer de Mama** y la asociación manchega de pacientes **Apacama**, con motivo del **12º Simposio Internacional de Grupo GEICAM**, celebrado en la capital manchega del 27 al 29 de marzo.

Una consecuencia de los bulos asociados a este tumor es que pueden contribuir a la negación del problema y, por tanto, retrasar la consulta a un profesional sanitario que solicite las pruebas adecuadas. “En ocasiones, nos encontramos con personas que llegan demasiado tarde a tratarse porque alguien en su momento las convenció de que no debían hacerlo”, explica la doctora **Mireia Margelí**, del Servicio de Oncología Médica del ICO Badalona, del Hospital Germans Trias i Pujol, y vocal de la Junta Directiva de GEICAM. Esta oncóloga también destaca el impacto emocional de las falsas ideas, que provocan desconfianza y generan prejuicios sobre las terapias oncológicas pero también acerca de la atención sanitaria y la medicina tradicional.

“Los bulos más frecuentes en torno al cáncer de mama son de diversa índole, desde los que afirman que un golpe o la compresión de la mama por los sujetadores aumentan el riesgo de padecer este tumor, hasta los que sugieren que trabajar de noche es otro factor de riesgo”, detalla esta experta. Abundan también las informaciones falsas sobre alimentación, como la idea de que la soja y la cafeína aumentan las posibilidades de sufrir este cáncer, o que el zumo de limón o el bicarbonato ayudan a curarlo. “Los bulos sobre las dietas generan mucho estrés porque es algo que las mujeres

pueden controlar y pueden estar privándose de muchos alimentos”, añade. En la misma línea, Roser Trilla, directora de Comunicación de Grupo GEICAM, hace también especial hincapié en el riesgo que suponen los bulos en torno a los “superalimentos” que supuestamente contribuyen a curar el cáncer y que pueden afectar a los tratamientos que reciben las pacientes.

Uno de los principales canales de difusión de noticias falsas se produce en internet y en los diferentes canales sociales. “Sabemos que el cáncer de mama es el tipo de tumor que más conversación genera en Twitter y también la patología más consultada a través de los buscadores. Sin embargo, gran parte de la información presente en la red contiene enunciados falsos, inexactos o poco rigurosos no explícitamente respaldados por evidencia científica y a favor de la alternativa natural en su prevención y tratamiento”, señala Roser Trilla.

“En este entorno de ‘infoxicación’, la directora de Comunicación del Grupo GEICAM se lamenta de que muchas pacientes se sientan desorientadas al recibir el diagnóstico porque eso puede llevarles a buscar todo tipo de información en internet. “Ahí es donde aprovechan algunos para ofrecer soluciones mágicas. Debería haber una corresponsabilidad que ayudara a que este tipo de informaciones se trataran de manera que no generasen falsas expectativas a personas que son muy vulnerables ante un diagnóstico de cáncer”, señala.

La solución pasa por contrarrestar los bulos con información veraz

Con el fin de neutralizar estas informaciones peligrosas, es preciso que profesionales sanitarios, instituciones sanitarias, medios de comunicación y asociaciones de pacientes redoblen esfuerzos por mejorar la comunicación con las pacientes. “Es importante que ellas se sientan escuchadas y atendidas correctamente, que les expliquemos mejor los tratamientos y la evidencia científica, que sientan que estamos ahí para ayudarlas y no tengan la sensación de que deben consultar otras fuentes para estar bien informadas”, arguye la doctora Margelí.

Coincidiendo con ella, Trilla opina que “los profesionales de la salud tienen que implicarse y liderar en las redes sociales la conversación sobre esta patología, ofreciendo información rigurosa y ‘prescribiendo’ fuentes de información fiables. Cuantos más especialistas informen de manera adecuada en la red, más difícil lo tendrán los propagadores de bulos para actuar”.

En su compromiso con la lucha contra las noticias falsas de salud que circulan en internet y redes sociales, GEICAM participa en la iniciativa #SaludsinBulos promovida por la Asociación de Investigadores en eSalud (AIES), que fue presentada durante este Simposio. “Con ello nos sumamos a otras sociedades científicas y profesionales sanitarios que actúan como ‘cazabulos’ contra las llamadas fake news (noticias falsas). En particular desde el Grupo y gracias a la colaboración de nuestros oncólogos médicos, estamos desmontando los bulos que circulan sobre el cáncer de mama”, subraya.

Precisamente entre esas cuestiones que hay que aclarar a las pacientes está la posibilidad de ser madres. “Debemos informarles de que el embarazo tras este tumor no empeora el pronóstico y que, transcurridos unos dos años desde el final del tratamiento, es absolutamente seguro. Hay quienes piensan erróneamente que un embarazo posterior puede ser perjudicial para la salud”, apunta la doctora Amparo Ruiz, del Instituto Valenciano de Oncología.

Dar respuesta al deseo de ser madre

Otro de los asuntos que centraron el Simposio fue: cómo dar respuesta a las pacientes que quieren ser madres. En el cáncer de mama gestacional – que se produce durante el embarazo o en el primer año posterior al parto y que representa entre el 6-15% de los tumores de mama en las pacientes entre los 24 y los 44 años-, se han registrado avances relevantes. Uno de ellos es la estimulación ovárica con los fármacos actuales. *“Esta técnica no supone niveles de estrógenos altos (garantizando la ausencia de riesgo para la paciente) y los tiempos de estos procesos se van acortando, de modo que no se demora el inicio del tratamiento oncológico”*, afirma la doctora Ruiz. Además, el riesgo de daño ovárico puede ser subsanado con la preservación de la fertilidad mediante técnicas ya consolidadas como la crioconservación (congelación) de embriones y de ovocitos, que se lleva a cabo en hospitales públicos que disponen de unidades de reproducción.

Según explica esta experta, la crioconservación de tejido ovárico es un método novedoso y de gran interés que consiste en extirpar por laparoscopia un fragmento de este tejido, generalmente corteza ovárica que es más rica en folículos ováricos, y proceder a su crioconservación. *“Una vez termina el tratamiento y la paciente desea ser madre, si ha sufrido un daño ovárico irreversible, se reimplanta de nuevo por laparoscopia ese tejido ovárico en la cavidad pélvica y un tiempo después puede volver a generar ovocitos que generalmente se fecundan por técnicas in vitro consiguiendo así un embrión que será luego transferido a la cavidad uterina”*, señala. Otra técnica que se está investigando actualmente es la maduración *in vitro* de ovocitos del tejido ovárico.

El cáncer de mama en España

En España, una de cada ocho mujeres sufrirá cáncer de mama a lo largo de su vida. Se trata del tumor más frecuente en las mujeres occidentales, estimándose que en Europa la probabilidad de desarrollar un cáncer de mama antes de los 75 años es del 8%.

Grupo GEICAM de Investigación en Cáncer de Mama

GEICAM es el grupo líder en investigación en cáncer de mama en España, y cuenta en la actualidad con un reconocido prestigio a nivel internacional. Actualmente está constituido por más de 800 expertos, que trabajan en 200 centros de toda España. Entre sus principales objetivos está promover la investigación, clínica, epidemiológica y traslacional, la formación médica continuada, y la divulgación para facilitar la información a las afectadas acerca de los tratamientos y sus efectos secundarios, para promover así su participación en ensayos clínicos. Desde su constitución en 1995 hasta el momento GEICAM ha realizado más de un centenar de estudios en los que han participado más de 58.000 mujeres.

Para más información, puedes visitar la página oficial www.geicam.org o seguirnos en Twitter @GEICAM, @GeicaMujer en Facebook.com/GEICAM y en Instagram/@GEICAM_.

Para más información:

Lucía Gallardo / Irene Sanz
Planner Media
Tlf. 670 255 129

Roser Trilla
Responsable Comunicación GEICAM
Tlf. 91 659 28 70