

Tendencias en los índices de incidencia y mortalidad

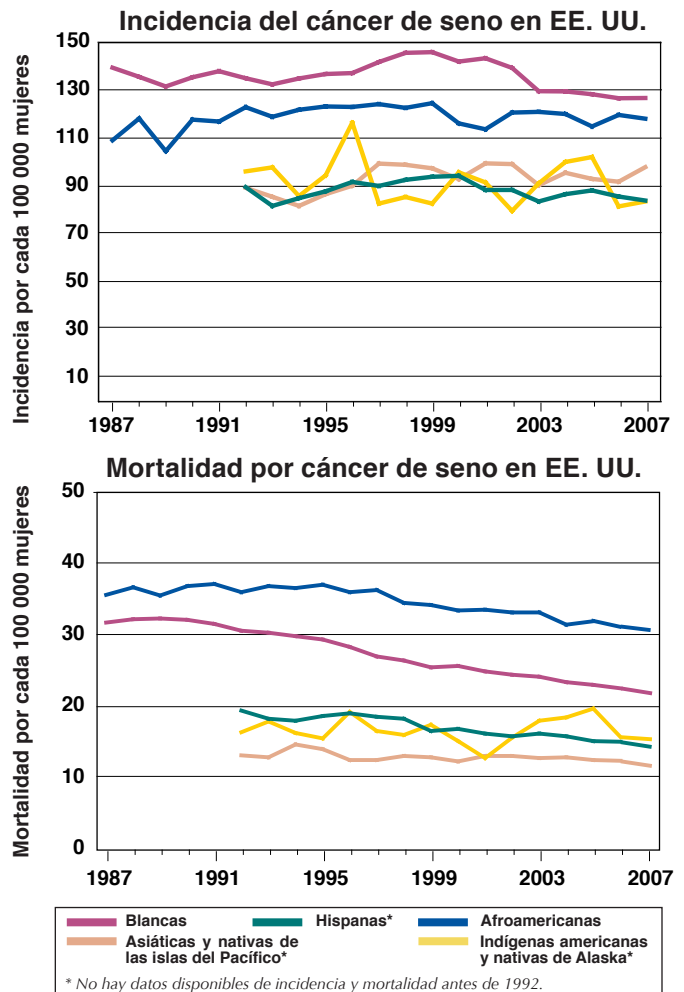
En los Estados Unidos, el cáncer de seno es el cáncer más común después del cáncer de piel y la segunda causa principal de muerte por cáncer en mujeres. Cada año, un pequeño número de hombres son diagnosticados también con cáncer de seno o mueren por esta enfermedad. Aunque el índice de diagnóstico de cáncer de seno aumentó en los años noventa, éste ha disminuido desde el 2000 y el índice general de mortalidad por cáncer de seno ha bajado firmemente.

La incidencia de cáncer de seno es más alta en las blancas, pero las afroamericanas presentan el índice de mortalidad más elevado que cualquier otro grupo racial o étnico de los Estados Unidos. La brecha en mortalidad entre las afroamericanas y las blancas es ahora más grande que a principios de los años noventa.

Se estima que en los Estados Unidos se gastan aproximadamente \$13,9 mil millones cada año¹ en el tratamiento del cáncer de seno.

Fuentes de datos de incidencia y mortalidad: Programa de Vigilancia, Epidemiología y Resultados Finales (SEER) y el Centro Nacional de Estadísticas de Salud (National Center for Health Statistics). Estadísticas y gráficos adicionales están disponibles en <http://seer.cancer.gov/>.

¹Reporte del Progreso de Tendencias de Cáncer (<http://progressreport.cancer.gov/>), en dólares del 2006.



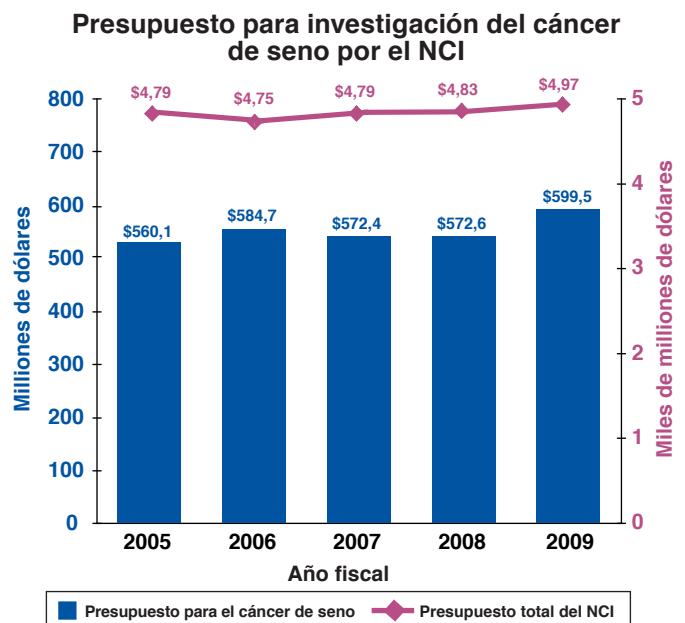
Tendencias en el financiamiento del Instituto Nacional del Cáncer para investigación del cáncer de seno

La inversión del Instituto Nacional del Cáncer (National Cancer Institute, NCI)² en investigación del cáncer de seno ha aumentado de \$560,1 millones en el año fiscal 2005 a \$599,5 millones en el año fiscal 2009. Asimismo, en el año fiscal 2009 el NCI destinó \$85,5 millones del fondo del American Recovery and Reinvestment Act (ARRA) para la investigación de dicho cáncer.³

Fuente: Oficina de Presupuesto y Finanzas del NCI (<http://obf.cancer.gov>).

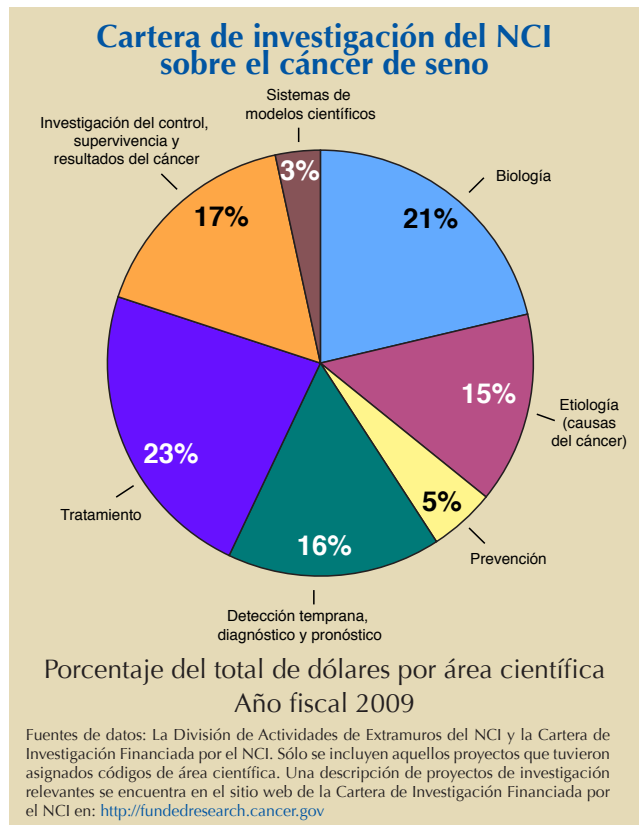
²El cálculo de la inversión del NCI está basado en el financiamiento asociado con una amplia gama de actividades científicas evaluadas por expertos. Para información adicional sobre planificación y presupuestos de investigación de los Institutos Nacionales de la Salud, visite <http://salud.nih.gov/informacion/>.

³Para más información sobre el fondo del ARRA para el NCI, visite: <http://www.cancer.gov/aboutnci/recovery/recoveryfunding>.



Ejemplos de actividades del NCI relevantes al cáncer de seno

- El **Estudio de Asignación de Opciones Individualizadas de Tratamiento** (*Trial Assigning Individualized Options for Treatment [Rx], o TAILORx*), determina si los genes asociados con un riesgo de recurrencia en mujeres con cáncer de seno en estadio inicial pueden ser utilizados para identificar los tratamientos más apropiados y efectivos para dichas pacientes. <http://www.cancer.gov/clinicaltrials/digestpage/TAILORx>
- Los resultados del **Estudio Clínico del Tamoxifeno y del Raloxifeno** (*STAR*) indican que el tamoxifeno es más eficaz que el raloxifeno en la prevención del cáncer de seno a largo plazo para mujeres posmenopáusicas con alto riesgo. Sin embargo el raloxifeno presenta menos efectos secundarios serios que el tamoxifeno. <http://www.cancer.gov/espanol/noticias/estudio-clinico-STAR-resultados-respuestas>
- El NCI y el National Institute of Environmental Health Sciences (*NIEHS*) financian juntos cuatro **Centros de Investigación del Cáncer de Seno y del Ambiente** (*BCERC*). Dichos centros realizan investigación transdisciplinaria sobre los efectos de la exposición temprana al ambiente en la formación del cáncer de seno y en el riesgo de dicha enfermedad. <http://www.bccrc.org>
- El **Estudio de Profesores de California** ha encuestado a más de 133 000 californianas desde 1995 con el propósito de evaluar los factores de riesgo del cáncer de seno y otros asuntos que afectan la salud de la mujer. Los resultados del estudio mejorarán los conocimientos sobre los factores de riesgo prevenibles del cáncer de seno. <http://epi.grants.cancer.gov/Consortia/members/cts.html>
- Once **Programas Especializados de Excelencia en la Investigación** (*Specialized Programs of Research Excellence, SPORes*) específicos al cáncer de seno están transfiriendo los resultados del laboratorio al ámbito clínico. <http://trp.cancer.gov/spores/breast.htm>



- El libro **Lo que usted necesita saber sobre™ el cáncer de seno** contiene información sobre el cáncer de seno e incluye posibles causas, exámenes de detección, síntomas, diagnóstico, tratamiento y cuidados médicos de apoyo. Los especialistas en información pueden también responder sus preguntas sobre el cáncer en el teléfono 1-800-422-6237 (1-800-4-CANCER). <http://www.cancer.gov/espanol/tipos/necesita-saber/seno>
- La **página principal del cáncer de seno** ofrece a los visitantes información actualizada sobre el tratamiento, prevención, genética, causas, exámenes de detección, pruebas y otros temas relacionados. <http://www.cancer.gov/espanol/tipos/seno>

Selección de adelantos en la investigación del cáncer de seno

- Es posible que los biomarcadores de **inflamación crónica estén asociados con la supervivencia duradera** de las pacientes con cáncer de seno. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19470939>
- Investigadores han identificado **tres marcadores en la superficie de las células del cáncer de seno** cuya presencia ha sido vinculada con un tipo muy maligno de la enfermedad, el cáncer con receptor negativo de estrógeno. <http://www.cancer.gov/newscenter/pressreleases/2010/TripleMarkerENbreastcancer>
- La adición de **variantes genéticas comunes a un modelo del riesgo del cáncer de seno solo mejoró modestamente** su beneficio. Esto significa que para la mayoría de las mujeres no habrá cambios en las recomendaciones en la detección y tratamiento del cáncer de seno. <http://www.cancer.gov/newscenter/pressreleases/2010/GeneticVariantsBreast>
- El **estudio clínico I-SPY 2 se enfoca en la creación rápida de terapias y biomarcadores** para mujeres recién diagnosticadas con cáncer de seno local avanzado. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19440188>