

Tendencias en los índices de incidencia y mortalidad

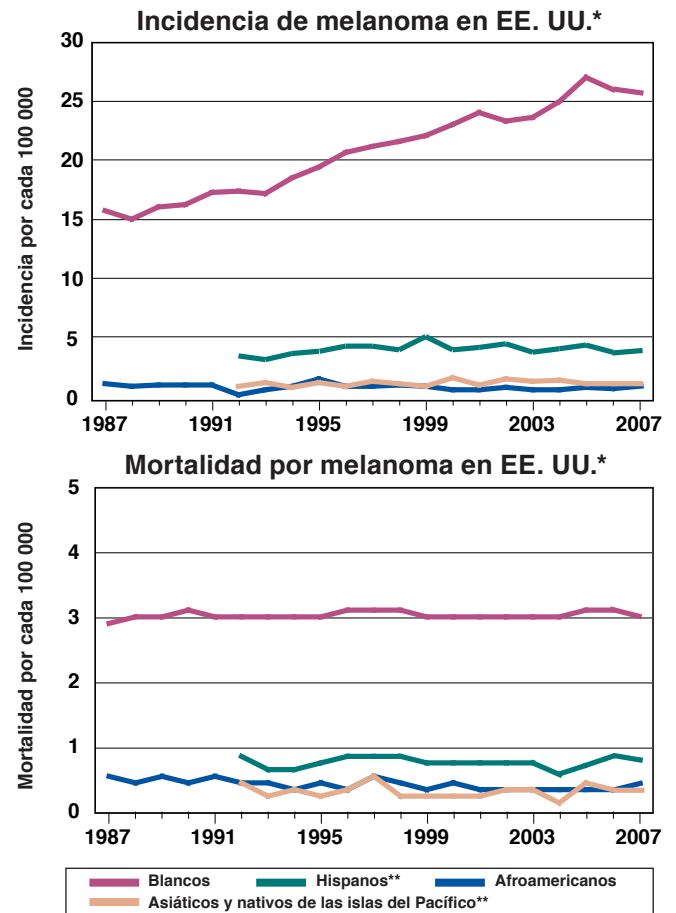
Como la forma más grave de cáncer de piel, el melanoma ocupa el quinto lugar de los tipos más comunes de cáncer en cuanto a diagnósticos nuevos de cáncer en hombres de EE. UU., y el séptimo lugar de los tipos más comunes en cuanto a diagnósticos nuevos de cáncer en mujeres también de EE. UU. El índice de incidencia del melanoma invasor es más alto en los blancos, quienes tienen treinta veces más probabilidad que los afroamericanos de padecer melanoma. Los hombres de 65 años de edad o mayores tienen más del doble de probabilidad de padecer melanoma que las mujeres del mismo grupo de edad. La incidencia de melanoma ha subido gradualmente entre los blancos, con un alza de más de 30% en los últimos 30 años. Incrementos rápidos ocurrieron entre las mujeres blancas de 15 a 39 años de edad, en quienes la incidencia ha aumentado 30% anualmente desde 1992, y entre los hombres blancos mayores de 65 años, en quienes la incidencia ha subido 5,1% anualmente desde 1975.

Se estimó que en el 2010, 68 130 personas serían diagnosticadas con melanoma en los Estados Unidos y 8 700 morirían por dicha enfermedad.

En los Estados Unidos se gastan aproximadamente \$1,9 mil millones cada año¹ en el tratamiento del melanoma.

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.



* Los datos disponibles son insuficientes para analizar la tendencia de indígenas Americanos o nativos de Alaska.
 ** No hay datos disponibles de incidencia y mortalidad antes de 1992.

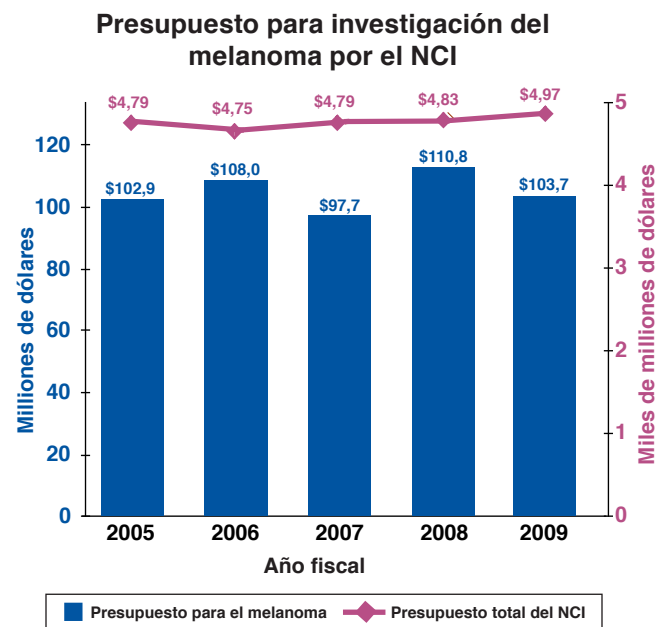
Tendencias en el financiamiento del Instituto Nacional del Cáncer para investigación del melanoma

La inversión del Instituto Nacional del Cáncer (National Cancer Institute, NCI)² en investigación del melanoma ha aumentado de \$102,9 millones en el año fiscal 2005 a \$103,7 millones en el año fiscal 2009. Asimismo, en el año fiscal 2009 el NCI destinó \$17,6 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>).

²La estimación de la inversión del NCI está basada 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/>.

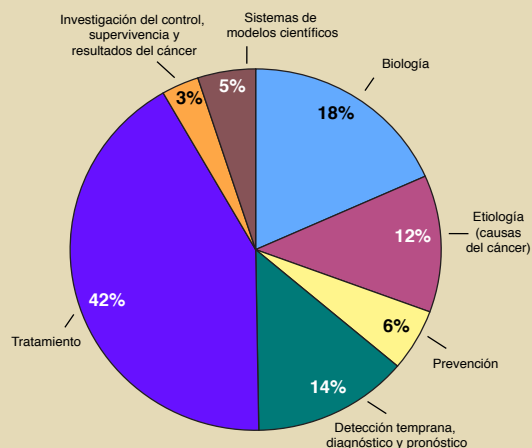
³Para más información sobre el fondo del ARRA para el NCI, visite: <http://www.cancer.gov/aboutnci/recovery/recoveryfunding>



Ejemplos de actividades del NCI relevantes al melanoma

- El **Consortio de Modelos Murinos de Cánceres Humanos** (*Mouse Models of Human Cancers Consortium, MMHCC*) está preparando modelos murinos que tratan de imitar cánceres de piel humanos, inclusive el melanoma maligno. <http://emice.nci.nih.gov/>
- Los profesionales médicos pueden usar la **Herramienta de Evaluación del Riesgo del Melanoma** (*Melanoma Risk Assessment Tool*) para identificar a las personas que corren un riesgo mayor de padecer melanoma y así planear posibles intervenciones de exámenes de detección. <http://www.cancer.gov/melanomarisktool/>
- El **Estudio de Caracterización Clínica, de Laboratorio y Epidemiológica de Individuos y Familias con Alto Riesgo de Melanoma** (*Clinical, Laboratory, and Epidemiologic Characterization of Individuals and Families at High Risk of Melanoma Study*) determina cómo los factores genéticos y ambientales contribuyen a la formación del melanoma. <http://www.cancer.gov/clinicaltrials/featured/trials/nci-02-c-0211>
- El programa de **Aceleración de Estudios Clínicos de Vías Novedosas de Oncología** (*Accelerating Clinical Trials of Novel Oncologic Pathways, ACTNOW*) del NCI apoya estudios clínicos en fase inicial para la creación acelerada de nuevos tratamientos dirigidos y personalizados contra el cáncer. Un estudio evalúa una nueva terapia dirigida en pacientes con melanoma en estadio III o IV. <http://www.cancer.gov/aboutnci/recovery/recoveryfunding/actnow>
- Cinco **Programas Especializados de Excelencia en la Investigación** (*Specialized Programs of Research Excellence, SPORes*) específicos al cáncer de piel identifican factores de riesgo de melanoma, preparan modelos para predecir la probabilidad de metástasis, evalúan la efectividad de nuevas terapias

Cartera de investigación del NCI sobre el melanoma



Porcentaje del total de dólares por área científica
Año fiscal 2009

Fuentes de datos: La División de Actividades de Extramuros del NCI y la Cartera de Investigación Financiada por el NCI. Sólo se incluyen aquellos proyectos que tuvieron asignados códigos de área científica. Una descripción de proyectos de investigación relevantes se encuentra en el sitio web de la Cartera de Investigación Financiada por el NCI en: <http://fundedresearch.cancer.gov>

y crean nuevos tratamientos. <http://trp.cancer.gov/spores/skin.htm>

- El libro **What You Need to Know About™ Melanoma** ofrece información, en inglés, sobre los riesgos y prevención, síntomas, diagnóstico, tratamiento y cuidados clínicos de seguimiento sobre el melanoma. 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/cancertopics/wyntk/melanoma>
- La **página principal del melanoma** dirige a visitantes a información actualizada sobre el tratamiento, prevención, genética, causas, exámenes de detección, pruebas y otros temas relacionados. <http://www.cancer.gov/espanol/tipos/melanoma>

Selección de adelantos en la investigación del melanoma

- Investigadores descubrieron una distinta **subpoblación de células del melanoma de división lenta** que quizás sea necesaria para el continuo crecimiento de los tumores del melanoma. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20478252>
- Un estudio a gran escala reveló la evidencia más contundente hasta el momento de la asociación **entre el uso frecuente de cámaras de bronceado y el riesgo del melanoma**. <http://www.cancer.gov/ncicancerbulletin/060110/page2>
- Es posible que la **proteína GPNMB, un nuevo biomarcador**, asista en el diagnóstico del melanoma. <http://home.ccr.cancer.gov/inthejournals/hoashi.asp>
- Un fármaco-anticuerpo experimental extendió la **supervivencia de pacientes con melanoma metastático** en un estudio clínico aleatorizado. <http://www.cancer.gov/ncicancerbulletin/061510/page2>