



NATIONAL SURGICAL ADJUVANT  
BREAST AND BOWEL PROJECT

Norman Wolmark, MD  
Chairman

OPERATIONS CENTER  
Medical Affairs  
412/330-4600 412/330-4660 Fax  
412/330-4661 Fax  
Administrative and Fiscal Affairs  
412/330-4600 412/330-4662 Fax  
Clinical Coordinating Section  
1-800/477-7227 412/330-4660 Fax

**Contacto:**

Lori Garvey  
NSABP Operations Center  
412/330-4621  
lori.garvey@nsabp.org

**Para Divulgación Inmediata**

**Importante Estudio para Prevención del Cáncer del Seno  
Busca Mujeres de Minorías  
Durante la *Semana Nacional de Atención al Cáncer en Minorías***

**Pittsburgh, PA** —Los investigadores del Proyecto Nacional de Cirugía Adjuvante del Seno y del Intestino (NSABP) están alentando a las mujeres de diversos grupos raciales y minorías étnicas para considerar sumarse en un estudio clínico durante la *Semana Nacional de Atención al Cáncer en Minorías*, del 16 al 22 de abril. El NSABP, con financiamiento del Instituto Nacional del Cáncer, realiza estudios de investigación para mejorar la prevención y el tratamiento del cáncer del seno, así como estudios para mejorar el tratamiento de hombres y mujeres con cáncer colorrectal. Muchos avances en la prevención y tratamiento del cáncer del seno se deben al resultado de los estudios realizados por el NSABP.

“Estamos bastante orgullosos por la investigación que hemos realizado, que ha hecho una diferencia real en la vida de muchos individuos”, dijo el doctor Norman Wolmark, presidente de NSABP. “Sin embargo, una debilidad importante en el actual sistema de estudios clínicos es que pocas mujeres y hombres de grupos raciales y étnicos minoritarios se deciden a participar en estos estudios”.

Actualmente el NSABP realiza el importante Estudio de Tamoxifeno y Raloxifeno (STAR). STAR se basa en los resultados del Estudio de Prevención del Cáncer (BCPT), a cargo del NSABP, que determinó que el medicamento tamoxifeno (Nolvadex®) podía reducir la incidencia del cáncer del seno en casi la mitad de mujeres saludables con alto riesgo de contraer la enfermedad. Los resultados del BCPT facilitaron el camino para la aprobación en 1998 por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) del tamoxifeno para reducir la incidencia del cáncer del seno. STAR comparará los beneficios comprobados del tamoxifeno en relación a los promisorios efectos del raloxifeno. El Raloxifeno (Evista®) ha sido aprobado por la FDA de Estados Unidos para prevenir y tratar la osteoporosis en mujeres postmenopáusicas. Los

primeros datos de los estudios del raloxifeno sugieren que también puede reducir la incidencia del cáncer del seno. En STAR se incorporará en un lapso de cinco años a 22.000 mujeres postmenopáusicas en elevado riesgo de desarrollar cáncer del seno; hasta este 31 de marzo de este año 4.598 mujeres se habían anotado.

“En general lo logrado por STAR va bien, y actualmente 4% por ciento de las mujeres participantes en STAR proceden de un grupo minoritario o racial”, dijo Wortá McCaskill-Stevens, MD, del directorado de programas del NCI para STAR, "aunque 12% por ciento de las mujeres cuyo riesgo para el cáncer del seno ha sido evaluado representa una población minoritaria".

Actualmente el NSABP está realizando un esfuerzo para educar a mujeres de minorías no solamente sobre STAR sino también sobre el cáncer del seno. SCOPE, Programa de Educación para Extensión Comunitaria de STAR, trata de aclarar los mitos que abundan en la comunidad minoritaria sobre el cáncer del seno; acerca de quién está en riesgo de contraer la enfermedad; y acerca de porqué las mujeres de las minorías necesitan participar más en los estudios clínicos. Las coordinadoras de extensión comunitaria (COC) ahora involucradas en SCOPE representan a mujeres de las comunidades Africano-Americana, Nativas Americanas e Hispana en las principales ciudades de América del Norte como Filadelfia, Penn; Dallas Tex; Chicago, Ill; Tulsa, Okla; Houston, Tex; Phoenix, Ariz; Greenville, Carolina del Sur; Washington, DC; y Winston-Salem, Carolina del Norte. Se están realizando esfuerzos para ampliar este programa a la comunidad Asiático Americana y en otras ciudades.

"Las actividades que realiza cada COC depende en las necesidades de la comunidad. LA COC que reside en una ciudad particular tiene la habilidad de identificar no solamente las necesidades de la comunidad sino también saber dónde consiguen las mujeres minoritarias la información de salud que tienen, y esto influye", de acuerdo a Lora Ann Bray, coordinadora de extensión comunitaria en el NSABP. "Algunas COC pueden dar información de salud en salones de belleza, otras pueden llegar a empresas que emplean a mujeres minoritarias. La novedad de este programa es que cada COC tiene la capacidad de adecuar su programa a su propia comunidad y promover ahí mismo la buena salud para el seno".

Elmer E. Huerta, MD, MPH, director del Centro de Evaluación y Evaluación del Riesgo del Cáncer del Washington Hospital Center en Washington DC, advierte que los profesionales de salud deben ser mas sensibles a las características culturales de la mujer Latina. La poca participación de las mujer Latina no se debe necesariamente a la falta de interés, sino a la falta de un adecuado mensaje dirigido a esa comunidad. Los mensajes que estimulan la participación familiar y que resaltan el beneficio de la participación en la salud de las hijas y las nietas, son mucho mas efectivos que los mensajes que resaltan el beneficio personal.

Las mujeres que participan en STAR deben ser postmenopáusicas, de por lo menos 35 años de edad, tener un creciente riesgo de cáncer del seno de acuerdo a su edad, antecedentes familiares, y antecedentes médicos personales, edad en el primer periodo menstrual, y edad al dar a luz el primer parto vivo. Una vez que una mujer ha decidido participar, es asignada al azar para ingerir cada día 20 mgs. de tamoxifeno o 60 mg. de raloxifeno durante cinco años y será revisada regularmente para seguimiento, incluyendo mamogramas y exámenes ginecológicos.

El fabricante de tamoxifeno, AstraZeneca Pharmaceuticals, Wilmington, Del., y el fabricante de raloxifeno, Eli Lilly and Company, Indianapolis, Ind., están aportando los medicamento para el estudio libre de cargos.

Más de 500 centros en todo Estados Unidos, Puerto Rico y Canadá participan en STAR facilitando la accesibilidad del estudio a la mayoría de las mujeres en esos países. Los exámenes que se requieren en STAR son normales para mujeres con alto riesgo de desarrollar cáncer del seno y son cargados al seguro de la mujer. Sin embargo, los investigadores han dicho que la falta de seguro de salud no debe desanimar a una mujer para participar en el estudio.

"Las mujeres que verdaderamente no pueden costearse los exámenes que se requieren para entrar y quedarse en STAR pueden ser elegibles para participar en un programa que puede eliminar esos gastos", de acuerdo al doctor Lawrence Wickerham, NSABP presidente asociado y oficial de protocolo en el NSABP.

Para mayor información sobre los estudios clínicos o de STAR y la lista de los centros que participan:

- En Estados Unidos (incluyendo Puerto Rico), llamar al Servicio de Información sobre el Cáncer, del Instituto Nacional del Cáncer, al teléfono 1-800-4-CANCER (1-800-422-6237) para información en inglés o español. El número para quienes tienen equipo TTY para llamar es 1-800-332-8615.
- En Canadá, llamar al Servicio de Información de la Sociedad Canadiense del Cáncer al teléfono 1-888-939-3333 para información en inglés o francés.
- Visitar el sitio Web del NSABP en <http://www.nsabp.pitt.edu> o el sitio Web de los estudios clínicos del NCI en <http://cancertrials.nci.nih.gov>

El NSABP, grupo cooperativo no lucrativo para estudios clínicos, se soporta principalmente con concesiones del NCI. Por más de 40 años, el NSABP ha realizado con éxito estudios clínicos en gran escala, al azar, sobre el cáncer colorrectal y del seno, que han alterado y mejorado los cuidados regulares para hombres y mujeres con esas enfermedades.

###