

HABLEMOS DE CÁNCER



Primera edición: julio 2020

Colección: Hacer de la enfermedad un arma.

Esta obra se editó en Software Libre

Publicado bajo *Licencia de Producción de Pares*

Este texto fue escrito desde la Plataforma de Afectados de Cáncer (PAC) ante la necesidad por contar con material de divulgación sobre el cáncer más allá de los folletos para su prevención y diagnóstico oportuno, pues ¿qué pasa con los que ya tenemos cáncer y con ello miles de preguntas? Parte también de la creencia en que conocer un poco más sobre las enfermedades que padecemos nos permite ser sujetos más activos en nuestros procesos de enfermedad y tratamiento. *Nuestra salud es demasiado importante como para confiársela ciegamente al sistema de salud y la industria farmacéutica.* Pero principalmente, este texto nace de la urgencia por hablar y vivir el cáncer en colectivo y de dejar de pensar al cáncer como un asunto de mala suerte y culpa individual.

Para conocer más de la PAC: <http://institutogaia.org/pac/>

Contacto: plataformacancer@riseup.net

*Todos los dibujos botánicos que aparecen en este folleto son plantas de las cuales se obtienen o han obtenido medicamentos contra el cáncer.

ÍNDICE

1. ¿CÚAL ES EL ORIGEN DEL CÁNCER?
2. ¿QUÉ TIPOS DE CÁNCER EXISTEN?
3. ¿QUÉ PRODUCE CÁNCER?
4. ¿CÓMO SE DESARROLLA EL CÁNCER?
5. ¿CÓMO SE TRATA EL CÁNCER?
6. ¿DÓNDE Y CÓMO PODRÍA OBTENER ATENCIÓN MÉDICA?
7. ¿POR QUÉ HAY TANTO CÁNCER AHORA?
8. ¿QUÉ ALIADOS TENGO?
9. ¿CÓMO VIVIMOS DIGNAMENTE CON CÁNCER?
10. ¿CÓMO CUIDARNOS EN LA ENFERMEDAD?

1. ¿CÚAL ES EL ORIGEN (HISTÓRICO) DEL CÁNCER?



Camptotheca acuminata

En la antigua Grecia (siglo V a. C.), Hipócrates “el padre de la medicina” utilizó el término *karkinos* o carcinoma para referirse a todo tumor.

Esta palabra ha atravesado la historia de la medicina y a lo largo de los años se ha ido redefiniendo, desechando y adquiriendo nuevas características.

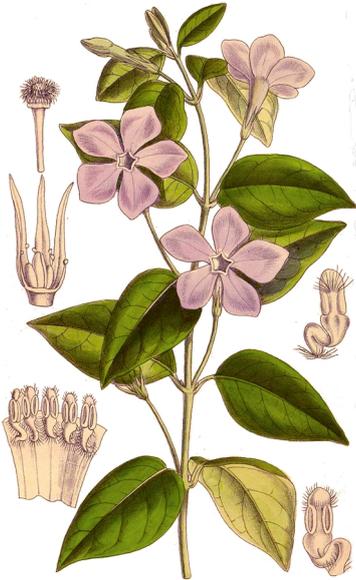
Un ejemplo de esto es la relativamente reciente distinción entre tumores cancerosos (“malignos”) y no cancerosos (“benignos”), así como el hecho de que la leucemia pasó a ser considerada como un tipo de cáncer en la década de los 50’s. Lo que la ciencia entiende hoy por cáncer dista de lo que se entendía hace 10 años y es claro que continuaremos redefiniendo al cáncer.

El cáncer nos ha acompañado desde los orígenes de nuestra especie. Se han encontrado restos arqueológicos de tumores en momias egipcias de dos mil años de antigüedad así como restos óseos de homínidos con indicios de cáncer de más de dos millones de años.

El cáncer se manifiesta en gran cantidad de seres vivos (p. ej. insectos, peces, aves, mamíferos, anfibios y reptiles). Incluso se ha encontrado cáncer en restos de dinosaurios de hace 66 a 145 millones de años. Especies como el hadrosaurus (dinosaurios con pico de pato) generaba distintos tipos de tumores óseos lo que ha hecho pensar que tenían una enfermedad genética que los hacía más propensos a desarrollar cáncer.

Pese a esta “pre”histórica presencia del cáncer en el mundo, la contaminación y envenenamiento ocasionada por humanos ha hecho proliferar los casos de cáncer indiscriminadamente. Un ejemplo de esto es la presencia de altas tasas de cáncer en ballenas beluga adultas en el estuario de San Lorenzo en Canadá ocasionado por descargas tóxicas de las fábricas de aluminio, así como la presencia de tumores en aves encontradas en zonas con altos niveles de radiación como Chernobyl.

2. ¿QUÉ TIPOS DE CÁNCER EXISTEN?



Vincapervinca

Cuando hablamos de cáncer estamos hablando de más de 400 enfermedades diferentes, con diversos síntomas y tratamientos. Desde hace muchos años la biomedicina ha hecho un esfuerzo por clasificar al cáncer con el fin de generar tratamientos más

específicos. Los científicos han consensuado clasificar los distintos cánceres según su origen celular. En un ser humano existen alrededor de 15 billones de células agrupadas en más de 200 tipos celulares, cualquiera de éstas tiene la posibilidad de convertirse en cancerosa.

El cáncer se divide en:

- ➔ **Carcinomas:** Son los cánceres que tienen un origen epitelial. Los epitelios son grupos de células que recubren todo nuestro cuerpo. Ej. Cáncer de piel, pulmón y mama.

- ➔ Sarcomas: Se originan en tejidos blandos que dan soporte a los órganos. Ej. Cáncer de hueso, tendón, cartílago, músculo y tejido adiposo.
- ➔ Mielomas: Se origina en las células plasmáticas de la médula ósea, las cuales se encargan de producir ciertos anticuerpos.
- ➔ Leucemias: Se origina en la médula ósea en algún tipo de glóbulo blanco (neutrófilo, linfocito, monocitos, etc.) los cuales en condiciones normales se encargan de defender al cuerpo.
- ➔ Linfomas: Se origina en los ganglios linfáticos. El sistema linfático es similar al sistema circulatorio, pero en lugar de sangre transporta linfa, un fluido en el que viajan los glóbulos blancos.

Existe una propuesta de clasificar el cáncer de acuerdo al órgano en el que se encuentra, así como otras más especializadas que clasifican al cáncer en función de la presencia o ausencia de marcadores moleculares (ej. cáncer de mama triple negativo).

3. ¿QUÉ PRODUCE CÁNCER?

Por muchos años la ciencia sostuvo que la mayoría de los cánceres podían explicarse a partir de nuestros genes heredados. Hoy se sostiene que éstos explican entre el 10 % y 15 % de los casos de cáncer en el mundo. El 85-90 % restante está asociado a causas ambientales multifactoriales, El cáncer se origina por una serie de mutaciones en los genes, pero ¿qué está produciendo este daño genético?

La IARC ha identificado agentes directamente asociados a la formación de cáncer (cancerígenos). Cabe mencionar que algunos medicamentos y buena parte de las quimioterapias aparecen en esta lista. Desafortunadamente existen muchas empresas que continúan lucrando con la venta de productos cancerígenos y obstaculizando su regulación. P. ej. desde los 40's se mostró que la exposición a asbesto está directamente relacionada con una mayor incidencia a cáncer pero no fue sino hasta los 90's (2011 para México) que algunos países empezaron a prohibir su uso. Pese a ello, el asbesto sigue inundando el mercado y llegando a nuestras casas, ya que el 80 % de la tubería de agua potable en la CDMX está hecha de asbesto.

ALGUNOS AGENTES CANCERÍGENOS

AGENTES INFECCIOSOS



VIRUS DE HEPATITIS B, C
VIRUS DE PAPILOMA HUMANO
VIRUS DE EPSTEIN-BARR
HELICOBACTER PYLORI



EXPOSICIÓN AL SOL



CARNE PROCESADA



ALCOHOL



FUMAR

HÁBITOS PERSONALES

RIESGO LABORAL



GASOLINA



TEXTIL



ESTÉTICA



REFINERÍA



ALUMINIO



PINTURA



IMPRESA



CONTAMINACIÓN AMBIENTAL



DDT



RADIACIÓN



COMBUSTIÓN DE CARBÓN

AMBIENTALES

*Ilustración 1: Agentes que causan cáncer (son 118), agentes que probablemente causan cáncer (son 363). Fuente IARC. Elaboración propia

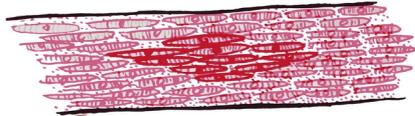
4. ¿CÓMO SE DESARROLLA EL CÁNCER (carcinogénesis)?

Cada una de nuestras células contiene en su núcleo toda la información genética que nos constituye, a esto se le llama ADN. Para que el cáncer se genere es necesario que surjan una serie de mutaciones en lugares específicos de nuestro ADN llamados protooncogenes, (se conocen más de 100). Cuando un protooncogén muta se le llama oncogén. Así como tenemos protooncogenes que pueden convertirse en cáncer, contamos con genes que regulan o suprimen estas mutaciones.

El **proceso carcinogénico** se divide en;

1. Iniciación:

· Se sostiene que el cáncer se origina a partir de una sola célula que acumula varias mutaciones genéticas por la exposición a carcinógenos.

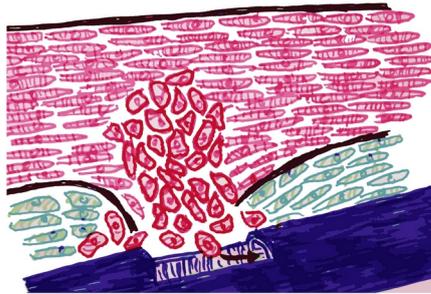


2. Promoción:

Las células cancerosas adquieren mutaciones que facilitan y aceleran su crecimiento y reproducción y dejan de cumplir la función que ocupaba en el organismo.

3. Progresión: Las células cancerosas adquieren la capacidad de colonizar tejidos vecinos, a este proceso se le llama **invasión**. Cuando logran migrar (mediante los vasos sanguíneos o linfáticos) grandes distancias del cuerpo y colonizar otros tejidos se le llama **metástasis**.

Para que esto llegue a suceder las células cancerosas deben tener características muy particulares como son: lograr separarse del resto de las células



cancerosas, poder ingresar a los vasos sanguíneos, poder evitar el ataque de nuestro sistema inmunológico y adaptarse a las condiciones del lugar donde llego a invadir (en otro órgano del cuerpo).

El sistema TNM es uno de los más utilizados para estadificar la progresión del cáncer donde “T” refiere al tamaño del tumor principal (va de 1 a 4 y se escribe “O” cuando no se encuentra). La “N” refiere a la presencia de células cancerosas en ganglios linfáticos y va del 0 al 3, mientras que “M1” habla de la presencia de metástasis.

5. ¿CÓMO SE TRATA EL CÁNCER?

Existe una amplia oferta terapéutica contra el cáncer, desde los tratamientos que buscan atacar al cáncer en sí, hasta los que atacan sus síntomas. Aquí nos limitaremos a hablar de los primeros, los cuales operan mediante distintos mecanismos de acción como son: atacar a la célula cancerosa en algún momento de su ciclo de vida (p. ej. doxorubicina) o inhibir moléculas necesarias para su desarrollo (p. ej. metrotexato y terapias hormonales).

La industria farmacéutica oncológica es una de las industrias más lucrativas en el mundo. Los medicamentos provienen de armas químicas como el gas mostaza (p. ej. ciclofosfamida) así como de fuentes diversas como flores, hongos y cortezas (p. ej. vincristina, etopósido paclitaxel). Cada tipo de cáncer requiere una combinación diferente de tratamientos, los cuales suelen darse en ciclos hasta que se logre llegar a la deseada remisión completa.



TRATAMIENTOS ONCOLÓGICOS

(BIOMÉDICOS)

Radioterapia

Por medio de radiación dirigida se daña el ADN para así destruir a las células cancerosas

Quimioterapia

Destruye a las células en alguna de las fases del ciclo celular

Terapia Hormonal

Dado que algunos cánceres se alimentan de hormonas, la TH busca reducir o detener el crecimiento de los tumores

Quirúrgico

Busca extraer la mayor parte posible del tumor canceroso

Inmunoterapia

Estimula las propias defensas del cuerpo para que sea éste quien ataque al cáncer (ej. anticuerpos monoclonales)

Transplante de médula ósea

Cuando el cáncer proviene de la médula, es posible reemplazar las células enfermas por otras sanas mediante un transplante

Terapia dirigida

Son medicamentos dirigidos a moléculas asociadas al desarrollo del cáncer (ej. blancos moleculares)

6. ¿DÓNDE Y CÓMO PODRÍA OBTENER ATENCIÓN MÉDICA?

La emergencia sanitaria del COVID-19 vino a exacerbar la incertidumbre que la desaparición del Seguro Popular generó en el Sistema de Salud Mexicano (SSM). Si la desaparición interrumpió tu tratamiento, te invitamos a ampararte.

Todo mexicano tiene derecho a atención médica en alguna de las siguientes Instituciones (dependiendo de los criterios de afiliación con los que cumpla): IMSS para los trabajadores formales privados (Apartado “A”), el ISSSTE para los trabajadores federales (Apartado “B”), el recién creado INSABI con cobertura “universal”, y algunos sistemas de salud minoritarios como son PEMEX, SEDENA y MARINA. En términos generales estos sistemas de afiliación son excluyentes entre sí, tener IMSS p. ej. te excluye de ser atendido en uno de los 13 Institutos Federales de la Secretaría de Salud (INP, INER, Nutrición, etc.).

Existen tres niveles de atención en salud: El 1º atiende el 80% de los padecimientos y está enfocado a la prevención y detección de enfermedades. El 2º brinda servicios de cirugía general, medicina interna, pediatría y gineco-obstetricia. El

3er nivel es de alta especialidad y realizan las labores de asistencia, docencia e investigación. Algunos ejemplos son: el Centro Médico Siglo XXI, la Raza (IMSS), Hospital 20 de noviembre (ISSSTE) o el Instituto Nacional de Cancerología (Secretaría de Salud). Dependiendo el tipo de cáncer podrás recibir atención médica oncológica tanto en hospitales de segundo como de tercer nivel.



1 Unidades de Medicina Familiar

2 Hospital General de Zona

3 Unidades Médicas de Alta Especialidad



1 Clínica de Medicina Familiar

3 Hospital Regional de Alta Especialidad



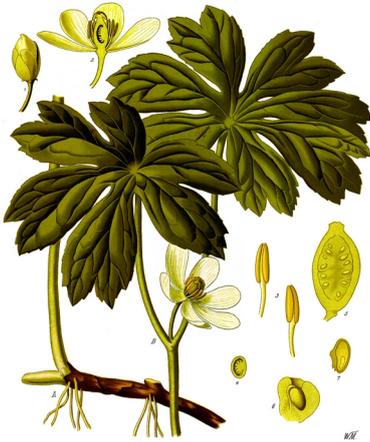
SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

1 Centro de Salud "T1"

2 Centro de Salud "T2"

3 Institutos Nacionales de Salud

¡Siempre exige y defiende tu derecho a la atención!



Podophyllum peltatum

7. ¿POR QUÉ HAY TANTO CÁNCER AHORA?

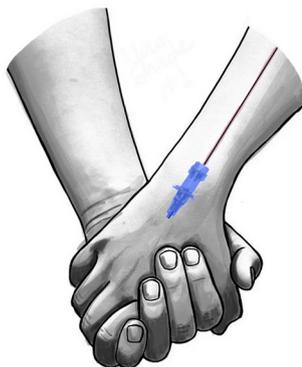
Si bien es cierto que ahora se diagnostica y contabiliza mucho más el cáncer que antes (particularmente en el norte global), es innegable que nos enfermamos cada vez más de cáncer. Tan solo en el 2018 se registraron 17 millones de nuevos casos de cáncer en el mundo, de los cuales 190,000 fueron en México. ¡Estamos hablando de la primera causa de muerte en el mundo! Ante este panorama no podemos dejar de preguntarnos ¿por qué hay tanto cáncer ahora? y compartir una intuición: la respuesta no la encontraremos en un microscopio sino volteando a ver a nuestra sociedad.

El envejecimiento es considerado el principal factor de riesgo para cáncer principalmente porque más años de vida suele significar mayor exposición a cancerígenos. Sin embargo, por sí sólo el envejecimiento poblacional es insuficiente para explicar este exponencial incremento en la incidencia.

Cuando se habla de cancerígenos se suele hablar casi exclusivamente de hábitos personales y agentes infecciosos, como si se tratará únicamente de estilos de vida personales y deliberadamente se habla muy poco de sociedades y proyectos civilizatorios cancerígenos. La vida actual nos obliga a estar en contacto constante con agentes tóxicos, dañinos y/o cancerígenos que están tanto en el contaminado aire que respiramos (plomo, humo, pesticidas) como en el agua que bebemos (arsénico, aluminio, mercurio, plomo). El arsénico por ejemplo es un cancerígeno comúnmente presente en agua tanto superficial como subterránea, debido a la actividad minera, fundición de metales, aplicaciones agroindustriales y control de plagas. En lugares como Bangladés la concentración de arsénico en aguas es 320 veces mayor al máximo permitido y México no se queda atrás. Indudablemente la contaminación ambiental o mejor dicho su envenenamiento nos está enfermando. Asimismo, muchos de los trabajos que necesitamos para poder vivir están dañando nuestra salud, nuestro medio, y exponiéndonos constantemente a cancerígenos. Nuestra esperanza de que esto cambie tiene que ir más allá de la prevención individual y el esperar la cura biomédica. ¿Es necesario cambiar nuestra sociedad para hacer retroceder al cáncer? Creemos que sí.

8. ¿QUÉ ALIADOS TENGO?

Nuestra sociedad acostumbra recluir los procesos de enfermedad al ámbito privado y hospitalario, haciendo que la enfermedad se viva sobre todo de forma individual o bien familiar. Sin embargo, somos muchos



**NO VIVIREMOS LA
ENFERMEDAD EN SOLEDAD**

quienes ya no estamos dispuestos a padecer y luchar contra el cáncer individualmente, porque no queremos y porque no podemos solos. Aquí compartimos algunos esfuerzos organizativos entorno al cáncer.

- Plataforma de Afectados de Cáncer. Un espacio de para denunciar y organizar donde encontrarás un directorio de ONG's y hospitales.
<http://institutogaia.org/pac/>
- Albergue Reina Sofía. Voluntarias del INCan
Teléfono: 56068885
- Asociación Mexicana de Lucha contra el Cáncer A. C.: Cuenta con navegadores de pacientes y una escuela de pacientes "Mi salud, mi Derecho". Asimismo tiene

programas de apoyo para acceder y conseguir tratamiento contra el cáncer.

- Asociación Mexicana de Ayuda a Niños con Cáncer
Teléfono: 55137111
- Asociación Nacional de Pacientes con Tumores Óseos y Partes Blandas, A.C. Teléfono: 55565032
- COMESAMA A.C. es una Coalición Mexicana por la Salud Mamaria que reúne a 30 organizaciones con el objetivo de incidir en política pública sobre cáncer de mama y salud reproductiva <https://comesama.org>
- Fundación CIMA Asociación Mexicana contra el Cáncer de Mama, A. C. Teléfono: 55749058
- Sanemos por igual es una red de apoyo que busca generar soluciones que busca enfrentar colectivamente a la emergencia ocasionada por el Covid-19 <https://sanemosporigual.org/somos/>
- Red Contra el Cáncer:
contacto@redcontraelcancer.org.mx
Contacto: pacientes1@amlcc.org, (55) 5574 – 0393
- Juntos contra el cáncer: Alianza entre ONG's
<https://juntoscontraelcancer.mx>

Luchar contra el cáncer es luchar desde muchas trincheras que atraviesan desde lo molecular hasta lo ecológico y ambiental. Recuerda que es tu decisión cómo vivir y con quién vivir la enfermedad y el padecer, pero insistimos en que nunca olvides que no estás solo y que juntos somos más fuertes.



Taxus baccata

9. ¿CÓMO VIVIMOS DIGNAMENTE CON CÁNCER?

Constantemente parece que se olvida que cuando se habla de “casos” de cáncer y expedientes clínicos, se está hablando de personas. Personas que jamás serán cifras y cuyas historias de vida no caben en ningún historial

clínico; personas cuya subjetividad y experiencia va mucho más allá del ser enfermo de cáncer.

Hablamos de enfermos, no de enfermedades. Enfermos que entre muchas otras cosas son también sujetos políticos, sujetos con derechos, personas con sueños y miedos, personas cuyas vidas e historias importan y mucho.

Sin duda es complejo hablar de vivir con cáncer en dignidad cuando la enfermedad te obliga a pasar largos periodos de aislamiento, cuando recibir tratamiento se vive como un privilegio, cuando un sólo medicamento puede costar varias

veces el salario mínimo anual, cuando tantos de nosotros morimos esperando tratamiento, cuando nos percatamos que no existe suficiente morfina para apaciguar los dolores que ocasiona el cáncer, cuando intentamos volver a habitar un espacio público que fue construido para “sanos” y productivos, cuando se habla de nosotros sólo como un caso de caridad... Pese a ello –o mejor dicho– precisamente contra ello, es que apostamos por defender la dignidad durante todo proceso de enfermedad, porque queremos vivir –o en su defecto morir– con cáncer dignamente. Y creemos que la mejor forma de hacerlo es en colectivo, alzando la voz contra todo aquello que nos niega, y nos silencia; es exigiendo nuestros derechos y haciendo del “ser paciente” algo más potente que ser quien espera y tolera.

10. ¿CÓMO CUIDARNOS EN LA ENFERMEDAD?

Históricamente los trabajos de cuidados han sido invisibilizados y feminizados. Esto es, son vistos como algo que “naturalmente” le corresponde a las mujeres y como un trabajo mucho menos importante que los trabajos pagados.

Contra esto, nosotras defendemos que los trabajos de cuidados no nos corresponden únicamente a las mujeres y que con ellos estamos realizando la actividad más importante: sostener la vida.

El cáncer hace brotar las tensiones y problemas ya existentes por lo que creemos que es un momento de oportunidad para inventar otras formas de organizarnos. Pues no se trata de cubrir el rol de quien enferma además del propio, sino de replantearnos y reformular esos roles de acuerdo con las nuevas necesidades y a las capacidades de cada quien.

Aquí compartimos algunas reflexiones y sugerencias colectivas sobre los cuidados en la enfermedad.

- Haz una lista con las nuevas necesidades y trabajos de cuidados y repártanselas entre todas las personas cercanas dispuestas a hacer algo.
- Busca la forma y momento indicado para compartir lo que sientes, pero no mientas ni ocultes información. Te sorprenderás de todo lo que somos capaces de sobrellevar en colectivo.
- No te “hagas la fuerte”, aceptar nuestras fragilidades es un acto de mucha fortaleza.

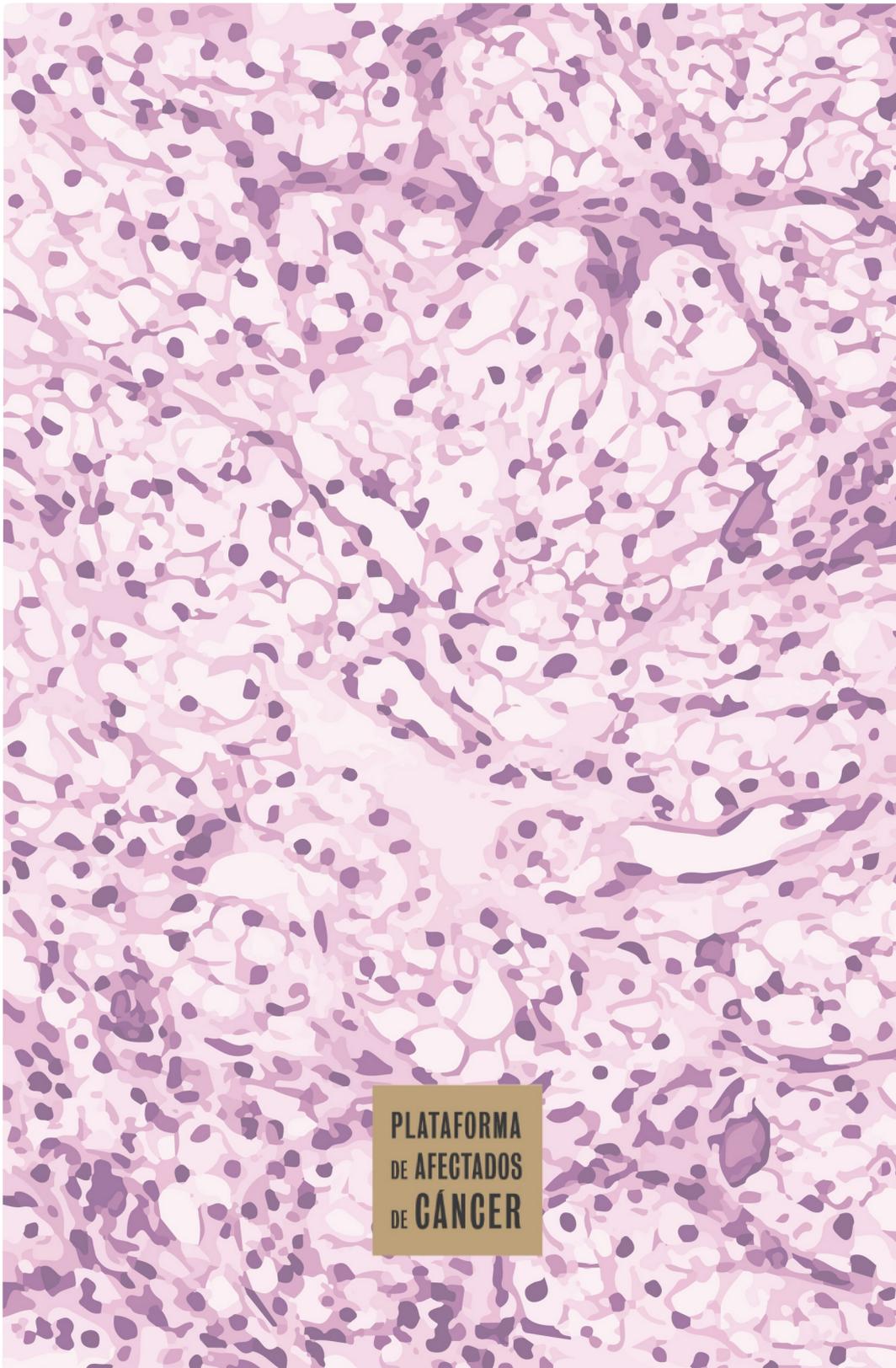
- Es normal sentirse triste, enojada, estresada impotente, busca cómo sacar y trabajar lo que sientes sin lastimar a las personas que quieres.
- No infantilices a la persona que cuidas, debemos respetar siempre su autonomía y sus decisiones. No hables por ella ni asumas sus necesidades.
- No tengas miedo ni pena de pedir ayuda.
- Mantén siempre un tiempo y espacio para ti, recuerda que además de cuidadora eres una persona con proyectos y sueños propios.
- Reconocer nuestros límites y necesidades como cuidadoras no es egoísmo es autocuidado y creemos que no es posible cuidar sin prácticas diarias de autocuidado.
- Exijamos juntas un espacio digno en los hospitales para las personas que cuidan. Merecemos también un espacio para dormir, comer y asearnos.

Nadie (ni sano ni enfermo) sobrevive solo, y es en esta necesidad del otro donde se encuentra nuestra mayor fortaleza. ¡Construyamos las prácticas de cuidado que queremos y merecemos!

Plataforma de Afectados de Cáncer

<http://institutogaia.org/pac/>

plataformacancer@riseup.net

The background of the image is a detailed microscopic view of tissue, likely stained with hematoxylin and eosin (H&E). It shows a complex network of cells with various shapes and sizes, some with prominent nuclei. The overall color palette is dominated by shades of pink, purple, and white. In the lower right quadrant, there is a solid yellow rectangular box containing text.

PLATAFORMA
DE AFECTADOS
DE CÁNCER