

**“MI HIJO, MI BATALLA”:
LANZAMIENTO DE 26 PROGRAMAS EN 16 PAÍSES,
PARA LUCHAR CONTRA LOS CÁNCERES INFANTILES**

Con motivo del Día Mundial contra el Cáncer, el 4 de febrero de 2007, la Unión Internacional Contra el Cáncer (UICC) y sanofi-aventis han elaborado un primer balance de su compromiso en la lucha contra los cánceres infantiles, en los países en vías de desarrollo y en los nuevos países industrializados

París y Ginebra - 1 de febrero de 2007 – Al inicio de las actividades que van a marcar la celebración del Día Mundial contra el Cáncer, la Unión Internacional Contra el Cáncer (UICC) y sanofi-aventis han elaborado un primer balance de su programa *Mi hijo, mi batalla*, lanzado en 2004, para mejorar la lucha contra los cánceres infantiles en los países donde la oncología pediátrica es aún emergente. Actualmente, esta iniciativa se refleja en 26 proyectos*, establecidos en 16 países: Bangladesh, Bolivia, Egipto, Honduras, Indonesia, Kenia, Mali, Marruecos, Perú, Filipinas, Rumanía, Senegal, Tanzania, Ucrania, Venezuela y en Vietnam.

Aunque los cánceres infantiles representan sólo un bajo porcentaje del total de los cánceres, existe una gran diferencia entre las tasas de supervivencia entre los países ricos y los países en vías de desarrollo, en los que, sin embargo, vive el 80% de los niños afectados por cáncer. Anualmente, más de 160.000 niños se enfrentan a esta enfermedad y unos 90.000, aproximadamente, mueren por esta causa. En los países desarrollados, cerca del 80% de los niños afectados por cáncer pueden curarse. Desgraciadamente, esta tasa de curación sólo es del 20%, o incluso del 10%, en los países más pobres del mundo, donde la información, la detección precoz y el acceso a la asistencia médica y a los tratamientos son normalmente difíciles. Sin embargo, actualmente, la mayoría de los cánceres infantiles se curan, siempre y cuando reciban un tratamiento precoz.

Como cada niño es importante, el programa *Mi hijo, mi batalla* anima a las instituciones (hospitales, ONG,...) a establecer enfoques pragmáticos, para contribuir a mejorar la información, la detección precoz, el acceso a la asistencia médica y a los tratamientos, así como la lucha contra el dolor y una mejor consideración de los aspectos sociales, e incluso culturales, de esta enfermedad, tanto para los niños como para sus familias.

Gracias a la ayuda financiera (un máximo de 50.000 € por proyecto y año), a los consejos de un “padrino”, miembro del Comité Director Asesor* y al seguimiento de los equipos locales de sanofi-aventis, los proyectos piloto comienzan a dar sus primeros frutos.

Hasta la fecha, son 900 los profesionales sanitarios que han participado en cursos de formación sobre la enfermedad y su tratamiento en el niño; 4.000 niños se han beneficiado de estos programas y 2.100 familias han recibido apoyo para ayudarles a comprender y vivir mejor con la enfermedad de su hijo. En Tanzania, por ejemplo, gracias al proyecto sostenido, se ha conseguido reducir el tiempo de análisis de los resultados de la biopsia, de seis a dos semanas, y el número de cánceres infantiles diagnosticados ha pasado de 145 a 364, a finales del 2006 (los objetivos para 2007 son: reducir el tiempo de análisis, al menos una semana, y permitir el diagnóstico de 650 niños). En Honduras, la tasa de abandono de los tratamientos ha pasado del 22%, al inicio del proyecto, al 10%, a finales del 2006 (el objetivo es llegar al 5% a finales del 2007). Asimismo, el número de familias que ha recibido ayuda psicológica y social ha aumentado, pasando de algunas decenas hasta alcanzar, a finales del 2006, la cifra de 200 familias (Egipto), 300 (Bangladesh), 360 (Venezuela) y 450 (Vietnam).

Estos primeros y alentadores resultados demuestran que es posible ayudar a los portadores de proyectos, para que consigan progresivamente el objetivo de ofrecer a los niños de estos países las mismas oportunidades de curación que reciben los niños de los países desarrollados.

El Dr. Franco Cavalli, Presidente de la UICC, declara: *“Tenemos que conseguir mejorar las tasas de supervivencia de los niños que viven con un cáncer, en todos los países del mundo. En los países en vías de desarrollo, en los que vive más del 80% de los niños afectados por cáncer, y que cuentan con los porcentajes de supervivencia más bajos, los gobiernos disponen de presupuestos demasiado reducidos como para realizar proyectos en materia de sanidad pública. Gracias al programa “Mi hijo, mi batalla”, se han asociado diferentes expertos, a través de redes internacionales, facilitando así el establecimiento de vínculos importantes y duraderos. Esta iniciativa contribuye a que la gente tome conciencia de que el cáncer infantil puede tratarse y, muchas veces, curarse”.*

Este compromiso es compartido por Jean-François Dehecq, Presidente de sanofi-aventis, quien declara: *“Una de las funciones fundamentales de una sociedad como la nuestra es identificar nuevas vías de investigación y poner a disposición de los pacientes tratamientos innovadores y adaptados. Gracias al mecenazgo podemos ir más allá y crear, junto con la UICC, un programa que fomente las iniciativas en los países donde la oncología pediátrica cuenta con menores avances, aportándoles apoyo económico y compartiendo las experiencias. Ayudar a reducir las enormes diferencias existentes entre los países, especialmente en favor de los niños, exige una dosis mayor de solidaridad”.*

A propósito de la UICC

La Unión Internacional Contra el Cáncer (UICC) es el único organismo no gubernamental exclusivamente dedicado a la lucha mundial contra el cáncer. Su visión de futuro es la de un mundo en el que el cáncer ya no sea la principal causa de mortalidad de las futuras generaciones. Con más de 270 organizaciones miembros en más de 80 países, la UICC constituye hoy un importante polo de expresión y de iniciación al cambio.

A propósito de sanofi-aventis

Sanofi-aventis es el tercer grupo farmacéutico mundial y el primero en Europa. Basada en una investigación internacional, la actividad de sanofi-aventis se concentra en siete importantes áreas terapéuticas: cardiovascular, trombosis, oncología, enfermedades metabólicas, sistema nervioso central, medicina interna y vacunas. Sanofi-aventis cotiza en las Bolsas de París (EURONEXT: SAN) y Nueva York (NYSE: SNY).

*** Lista de miembros del Comité Director Asesor *Mi hijo, mi batalla*:**

Dr. Franco Cavalli (Presidente de la UICC, Director del Istituto Oncologico della Svizzera Italiana), Dr. Tim Eden (Presidente de la Sociedad Internacional de Oncología Pediátrica), Dr. Joe Harford (Director de los programas internacionales, National Cancer Institute, EEUU), Dr. Jean Lemerle (Presidente del Grupo Franco-Africano de Oncología Pediátrica), Dr. Ian Magrath (Presidente del International Network for Cancer Treatment and Research), Dr. Raúl Ribeiro (Director del International Outreach Program, St Jude Children's Research Hospital, EEUU), Dra. Hélène Sancho Garnier (Directora del Departamento de Prevención y Epidemiología de Epidaure, Francia), Dra. Eva Steliarova-Foucher (IARC, International Agency for Research on Cancer), Dra. Isabelle Tabah-Fisch (Directora de Oncología Médica de sanofi-aventis), Geoff Thaxter (Vicepresidente de la International Confederation of Childhood Cancer Parent Organisations).

*** Lista de los 26 programas en curso en los 16 países participantes:**

Bangladesh

1. Un lugar de acogida y de tratamientos paliativos para los niños pobres – S. Choudhury, Fondation ASHIC, Dhak.
2. Mejorar el conocimiento, la detección precoz y el tratamiento de los cánceres infantiles – M.A. Mannan, Universidad de Medicina Bangabandhu Sheikh Mujib, Dhaka.

Bolivia

1. Aprender a crecer en un contexto especial – Lucia Parejas, Fundación AFANIC, Santa Cruz
2. Diagnóstico gratuito de las leucemias infantiles en Bolivia – Ricardo Amaru Lucana, Escuela de Medicina, Universidad Mayor de San Andrés, La Paz.
3. Luchar contra los cánceres infantiles y mejorar la detección precoz – Dra. Yolanda Ernst, Instituto de Bolivia Oriental, Santa Cruz.

Egipto

1. Mejorar la información e incrementar el bienestar social de los niños afectados por cáncer – A. Omar, Centro Anticanceroso, Fakkous.
2. Informar y educar para un mejor tratamiento y asistencia médica en oncología pediátrica – S.A. Hadi, Instituto Nacional del Cáncer, El Cairo.

Honduras

1. Luchar contra el abandono del tratamiento de los cánceres infantiles, mediante el establecimiento de clínicas satélite pluri-regionales – L. Fu, Hospital Escuela, Tegucigalpa.

Indonesia

1. Campaña de detección precoz y establecimiento de tratamientos de referencia para las leucemias y el retinoblastoma infantil – Dra. Melissa S Luwia, Fundación Indonesia Contra el Cáncer, Yakarta.
2. Programa de detección precoz y de tratamiento terapéutico rápido de los retinoblastomas en Indonesia – Rita S.Sitorus, Departamento de Oftalmología, Facultad de Medicina, Universidad de Indonesia, Yakarta.

Kenia

1. Campaña de información sobre la prevalencia del Linfoma de Burkitt, para mejorar la diagnóstico precoz, el tratamiento terapéutico rápido y la detección de los factores medioambientales y familiares asociados – Prof. Nicholas Anthony Othieno Aninya, Instituto de Investigación Médica de Kenia, Nairobi.

Mali

1. Mejorar el tratamiento médico y psico-social de los niños afectados por cáncer en Mali – Dr. Togo Boubacar, Hospital Gabriel Toure, Bamako.

Marruecos

1. Campaña nacional para mejorar la detección precoz de los cánceres infantiles – F.M. Alaoui, La Maison de l'avenir, Rabat.
2. Tratamiento del dolor de los niños afectados por cáncer – M. Harif, Société Marocaine d'Hématologie et d'Oncopédiatrie, Casablanca.

Perú

1. Situación de la oncopediatria en Perú – Propuesta de un centro de asistencia médica infantil – Dr. Gustavo Sarria Bardales, INEN (Instituto Nacional de Pacientes Cancerosos), Lima.
2. Desarrollar los tratamientos y mejorar la calidad de vida de los niños afectados por cáncer – Nelly Isabel Therese Huamani y Carlos Enrique Preciado Huapaya, ALDIMI, Lima.

Filipinas

1. Mejorar el acceso al tratamiento y a la asistencia médica de los niños afectados por retinoblastomas y leucemias – J. Lecciones, Centro Médico Pediátrico de Filipinas, Quezon.

Rumanía

1. Mejorar el diagnóstico de los niños afectados por cáncer – Doina Mihaila, St Mary's Emergency Children's Hospital, Lasi.
2. Evaluar la importancia de los cánceres pediátricos en Rumanía y proponer vías de mejora – Adela Ratiu, Instituto de Oncología – Prof. Dr. Alex Trestioreanu, Bucarest.
3. Construir un futuro para los niños rumanos afectados por cáncer – Olga Rodica Cridland, Asociación PAVEL, Bucarest.

Senegal

1. Creación de una Unidad de Cuidados Continuos de Oncopediatría – C. Moreira, Hospital Le Dantec, Dakar.

Tanzania

1. Mejorar el acceso al tratamiento de los niños afectados por linfomas de Burkitt – T. Ngoma, Instituto del Cáncer Ocean Road, Dar es Salaam.

Ucrania

1. Diagnóstico inmunocitoquímico de las leucemias y tumores malignos infantiles – D. Gluzman, Academia Nacional de Ciencias de Ucrania, Kiev.

Venezuela

- 1 Ayuda alimenticia, psicológica y social para los niños afectados por cáncer y sus familias – C. Machuca, Instituto de Oncología, Dr. Luis Razetti, Caracas.
- 2 Mejorar la seguridad de los tratamientos por vía parenteral, gracias a la creación de una unidad específica y a la formación de profesionales sanitarios – C. Zappi, Hospital de Niños JM de los Ríos, Caracas.

Vietnam

1. Programas de prevención, tratamiento y apoyo a los niños afectados por cáncer en las provincias de Vietnam – N. Ba Duc, Instituto Nacional del Cáncer, Hanoi.