



2^o edición
de la revista digital

Programa de Atención Integral y Acompañamiento al
PACIENTE CON CÁNCER
COLORRECTAL METASTÁSICO



www.amlcc.org

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL Y ACOMPAÑAMIENTO AL PACIENTE CON CÁNCER COLORRECTAL METASTÁSICO



   @amlccorg



Forma parte de este programa o si conoces a alguien que quiera sumarse y sea candidato, solicita información a través de nuestras redes sociales o visita la página <https://www.amlcc.org/cancer-colorrectal>

Teléfonos: 55•5574•0393 | 55•5104•7005

Correo electrónico: grupodepacientes@amlcc.org o contacto@amlcc.org

Programa para pacientes, realizado con el apoyo de Amgen México.

AMGEN®

Mensaje de la directora de la AMLCC

Desafortunadamente, el cáncer colorrectal se ubica como la segunda causa de muerte por cáncer en México, este padecimiento afecta a hombres y mujeres por igual, sin que este tenga un panorama alentador, pues al ser una enfermedad silenciosa ya es detectado en etapas avanzadas.

Esta problemática nos genera preocupación y es por esto que, en la [Asociación Mexicana de Lucha contra el Cáncer A.C. \(AMLCC\)](#), a través del [Programa Atención Integral y Acompañamiento al Paciente con Cáncer Colorrectal Metastásico](#) apoyamos, desde hace 7 años, a los pacientes con Cáncer Colorrectal Metastásico (CaCrM) en todos los rincones del país.

Para nosotros como asociación, es primordial generar conciencia entre la población, tanto para hablar sobre la prevención de esta enfermedad, como del apego a los tratamientos médicos para que el paciente que ya ha sido diagnosticado tenga una mejor calidad de vida.

La [AMLCC](#) tiene especial interés en brindar mejores condiciones de tratamiento y vida para quienes padecen cáncer colorrectal metastásico. Sabemos de las necesidades y dificultades que los pacientes viven alrededor de esta enfermedad, ya que no sólo se trata de la salud, sino de la batalla contra el [CaCrM](#) que trae consigo retos psicológicos, sociales y económicos.

Cabe destacar que, la [AMLCC](#) tiene como objetivo ayudar a los pacientes con [CaCrM](#) que han sido referidos a hospitales lejos de sus zonas de residencia, a través de un apoyo económico que cubra las necesidades de traslado para que sean atendidos, tratados y para que permanezcan cerca de la institución de salud que requieran.

Este programa ha sido posible gracias a las facilidades y apoyo proporcionado por autoridades de hospitales, médicos, albergues, trabajadores sociales, tomadores de decisión y patrocinios recibidos para lograr una atención integral. Desde el arranque de este programa en 2015, los pacientes han recibido, además del recurso económico, orientación, información puntual de su padecimiento y acompañamiento en la atención especializada.



Para nosotros, todos los pacientes tienen derecho de contar con un tratamiento de calidad y el apoyo de un equipo multidisciplinario que dé seguimientos a su caso y aunque sabemos que falta mucho por lograr, nos sentimos orgullosos de que cada día sumamos a más aliados para poder ayudar a más pacientes.

A nombre de la [AMLCC](#) agradezco y reconozco la labor a cada una de las personas involucradas para lograr una atención integral y hago un llamado a pacientes, médicos, autoridades e instituciones a tomar conciencia de la tragedia y problema de salud que se está viviendo en México a causa del [CaCrM](#).

Mayra Galindo

Directora de la Asociación Mexicana
de Lucha Contra el Cáncer A.C.



CONTENIDO

- 5-6** **Cáncer colorrectal un problema de salud pública**
Epidemiología del Cáncer Colorrectal en etapa Metastásica
Factores de Riesgo
Síntomas
-
- 7-8** **Cáncer Colorrectal Metastásico: atención en un diagnóstico oportuno**
-
- 9** **Cáncer colorrectal en etapa metastásica**
-
- 10-11** **Uso de biomarcadores para la detección de Cáncer Colorrectal**
-
- 13** **Programa de Atención Integral y Acompañamiento al Paciente con Cáncer Colorrectal Metastásico**
Objetivos
Misión
Visión
-
- 14-16** **Programa dirigido a pacientes con Cáncer Colorrectal Metastásico**
¿Qué necesitas para formar parte del programa?, conoce los requisitos
Beneficios del programa
7 años de logros y retos del programa de atención de la AMLCC
¿Qué ha logrado el programa?
-
- 17-18** **Ruta del programa de acompañamiento y atención a pacientes con CaCrM**
Cómo opera el programa
Procedencia de pacientes
-
- 19** **Historia de paciente con cáncer colorrectal metastásico**
-
- 20** **Instituciones Aliadas al programa para pacientes con CaCrM**
Directorio de hospitales
-
- 22** **Agradecimiento a personas involucradas**
-

Cáncer colorrectal un problema de salud pública



👉 La falta de información y atención oportuna del cáncer en los últimos años ha ocasionado que se diagnostiquen a una proporción mayor de pacientes en etapas avanzadas con la consecuencia de mayor mortalidad.

👉 El cáncer de colon es una de las neoplasias de mayor frecuencia a nivel mundial. Cuando hablamos de cáncer colorrectal nos referimos a un término empleado para los tumores malignos que se originan en el colon o en el recto.

El cáncer colorrectal es un problema de salud pública debido a que los casos detectados en los últimos años han incrementado, representan el 7.6% de todos los cánceres en México en 2020 y en la mayor parte son detectados en etapas avanzadas, por lo que es la segunda causa de muerte por cáncer en México que constituye el 9.5% del total de las muertes por cáncer en México (GLOBOCAN 2020).

El cáncer colorrectal se origina en los tejidos mucosos de la parte final del tubo digestivo y se les puede llamar cáncer de colon o cáncer de recto (rectal) dependiendo del sitio anatómico en donde se presente. ¹ Estos tipos de cánceres se originan cuando células anormales crecen de manera desproporcionada y sin los controles habituales en el colon o en el recto y forman tumores en esos lugares. Estos tumores pueden acumular cambios celulares y convertirse en cáncer, que es el término dado a las células que invaden otros tejidos y salen de su nicho de origen.

A nivel mundial, 1,931,590 ² personas fueron diagnosticadas con cáncer colorrectal. Incluso, se estima que en México este tumor ocupa el segundo lugar de mortalidad en hombres y mujeres en conjunto, ya que se calcula que en 2020 se detectaron 14 mil 901 ³ nuevos casos y 7 mil 775 ⁴ muertes, solo por detrás del cáncer de mama en las mujeres.

En este sentido, se puede explicar que el cáncer colorrectal metastásico (CaCrM) en México es una enfermedad que afecta de manera seria a la población en general. De hecho, algunas investigaciones revelan que se han detectado tasas más altas de CaCrM en áreas urbanas y sitios con rápido desarrollo e industrialización.⁵

El 72%⁶ de los casos de este tipo de cáncer son diagnosticados cuando la enfermedad ya está en etapa avanzada, lo cual significa que el tumor no está únicamente en el colon o el recto, sino en tejidos vecinos (ganglios, grasa alrededor del recto, otros órganos cercanos) o bien ha hecho siembras en otros órganos distantes, por lo que es necesario buscar atención inmediata que mejore la posibilidad de sobrevivir a la enfermedad y mejore la calidad de vida de las personas que padecen esta enfermedad.

Epidemiología del Cáncer Colorrectal en etapa Metastásica.

La dieta de alto consumo de grasas saturadas, carnes rojas, poco consumo de fibra y factores como el sedentarismo y el consumo de tabaco ocasionan un ambiente proinflamatorio en el tejido intestinal que favorece el crecimiento del CaCr.

De acuerdo con algunas investigaciones, la región norte de México tiene un patrón de tasas de mortalidad más altas por CCR ⁷ debido a las diferencias entre las dietas del norte y el sur de la República Mexicana, pues la dieta en la región norte se caracteriza por un bajo consumo de frutas, granos integrales, vegetales y un alto consumo de carnes y productos animales, en contraste con la región de sur.

De acuerdo al reporte de la OMS de inequidad en el acceso a servicios de salud en Latinoamérica, existen tasas más altas de mortalidad por CCR en varios países de ingresos medios de América Latina, incluidos México, Brasil, Argentina y Ecuador, mientras que los países de altos ingresos en América del Norte y Europa se ha logrado reducir la incidencia y la mortalidad por CCR, esto debido a la implementación de programas de detección oportuna eficaces y tratamiento temprano de la enfermedad.



Una vez detectado el cáncer en los pacientes es fundamental conocer la etapa en la que se identificó, por lo que será necesario realizar una Colonoscopia, Tomografía computada o Resonancia Magnética de Pelvis para evaluar el grado de infiltración tumoral (estadio) y establecer un tratamiento individualizado para mejorar los resultados.

Cuando los casos son tempranos, pueden iniciar como tumores parecidos a pólipos, que son crecimientos de mucosa hacia la luz del intestino y estos, por lo regular, no presentan síntomas, pero sí pueden detectarse mediante pruebas regulares de tamizaje endoscópico, aconsejables desde los 50 años en la población regular. Sin embargo, en la etapa 4, las células cancerosas se dispersan a otras partes del cuerpo formando metástasis y los sitios más comunes en donde se disemina es el hígado, peritoneo y pulmón, por lo regular causando pérdida de peso, síntomas de sangrado rectal, dolor abdominal o distensión abdominal.⁸

Factores de Riesgo Al ser un cáncer que normalmente se diagnostica en etapas tardías, se debe poner especial atención a los factores de riesgo que incrementan la probabilidad de desarrollarlo: ser mayor de 50 años, antecedentes familiares con CCR o pólipos en el colon, síndromes inflamatorios intestinales (CUCI o CROHN), síndromes hereditarios como la poliposis adenomatosa familiar y el síndrome de Lynch, dieta con bajo contenido de fibra y alto contenido en grasas, estilo de vida sedentario, diabetes, obesidad, tabaquismo y alto consumo de alcohol.

Síntomas Más de la mitad de los pacientes con cáncer de colon no tienen síntomas relacionados, o bien presentan síntomas inespecíficos como inflamación abdominal, dolor poco localizado al abdomen, pérdida de peso. Sin embargo, cuando se presentan los síntomas asociados al tumor, debemos tener en cuenta lo siguiente:

La presencia de cualquiera de los síntomas es una indicación que se debe consultar con un médico para determinar la causa y tratar la afección:

Cambios en los hábitos intestinales (ejemplo: diarrea; estreñimiento; estrechamiento de las heces) que duren por varios días o semanas.

Sensación de urgencia para evacuar (defecar), que no se alivia al hacerlo.

Sangrado rectal (heces oscuras o sangre roja brillante en las heces. Aunque puede ser un síntoma intermitente y presentar por periodos de tiempo heces normales).

Cólicos o dolor abdominal.

Debilidad y fatiga.

Pérdida de peso no intencionada.

Es importante reflexionar e informar a la población en general que el cáncer colorrectal se pronostica que incrementa más del 60% de los casos en el 2040, para convertirse en una de las primeras causas de muerte general y nos falta mucho para cambiar este panorama.

Programas como el de la **AMLCC** y otras instituciones, que trabajan en beneficios de los pacientes, deben extenderse en todo México para afrontar este problema de Salud Pública y evitar un futuro de casos incurables, buscar cambiar nuestro pronóstico para mejorar el diagnóstico temprano, ser oportunos para curar más personas y estar preparados para atender una enfermedad crónica que en los próximos años será un gran problema de salud pública.

Dr. Luis Jonathan Bueno Rosario
Oncólogo Médico. Director Médico del Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío (HRAEB).

Referencias:

- 1 American Cancer Society, Acerca del cáncer colorrectal. Consultado el 5 de julio de 2022 <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-colon-o-recto/acerca/que-es-cancer-de-colon-o-recto.html>
- 2 International Agency for Research on Cancer, Globocan 2020. Consultado el 5 de julio de 2022 3 International Agency for Research on Cancer, Globocan 2020. Consultado el 5 de julio de 2022
- 4 International Agency for Research on Cancer, Globocan 2020. Consultado el 5 de julio de 2022
- 5 Espinosa-Tamez P, Suazo-Zepeda E, Sánchez-Blas H, Meneses-Medina M, Huitzil-Meléndez FD, Van Loon K, Potter M, Lajous M. National and state-level colorectal cancer mortality trends in Mexico, 1998-2018. Salud Publica Mex [Internet]. 2 de agosto de 2021 [citado 19 de julio de 2022];64(1):5-13. Disponible en: <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/12522> Consultado el 6 de julio de 2022
- 6 Tirado-Gómez L, et al. Epidemiología del cáncer de colon y recto. GAMO 2008;7(S4):3-1. Pág.7 Disponible en: <https://www.gamosmeo.com/temp/SUPLEMENTO%20V7%20No%204%202008%20CANCER%20DE%20COLON.pdf>. Consultado el 29 de julio de 2022.
- 7 Espinosa-Tamez P, Suazo-Zepeda E, Sánchez-Blas H, Meneses-Medina M, Huitzil-Meléndez FD, Van Loon K, Potter M, Lajous M. National and state-level colorectal cancer mortality trends in Mexico, 1998-2018. Salud Publica Mex [Internet]. 2 de agosto de 2021 [citado 19 de julio de 2022];64(1):5-13. Disponible en: <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/12522> 8 Instituto Nacional del Cáncer, ¿A dónde se disemina el cáncer?, Consultado el 7 de julio de 2022

Cáncer Colorrectal Metastásico: atención y diagnóstico oportuno



- ✋ Durante 7 años la Asociación Mexicana de Lucha Contra el Cáncer ha buscado a pacientes con Cáncer Colorrectal Metastásico para que se informen y no abandonen su tratamiento.
- ✋ La AMLCC, trabaja en beneficio de los pacientes con CaCrM de toda la República Mexicana, para que formen parte del Programa Atención Integral y Acompañamiento al Paciente con Cáncer Colorrectal Metastásico.
- ✋ El 72%¹ de los casos de CCR son diagnosticados cuando la enfermedad ya está en etapa avanzada.

El Cáncer Colorrectal es uno de los tumores más frecuentes que suele desarrollarse de forma silenciosa sin causar ningún síntoma y que, durante 2020, nuestro país ocupó el 2° lugar de mortalidad con más de 7,755² defunciones. Por ello, es importante concientizar a la población mexicana que, a través de un diagnóstico temprano, su atención será oportuna.

Incluso, a través del [Programa Atención Integral y Acompañamiento al Paciente con Cáncer Colorrectal Metastásico](#), la [Asociación Mexicana de Lucha Contra el Cáncer](#), tiene el objetivo informar y concientizar a los pacientes, familiares, cuidadores, instituciones y especialistas de salud, sobre el cáncer colorrectal metastásico.

“Es preciso mencionar que el 72%³ de los casos de CCR son diagnosticados cuando la enfermedad ya está en etapa avanzada y que, aproximadamente el 95%⁴ de los cánceres colorrectales comienzan en las glándulas productoras de moco que protege el interior del colon y el recto, comenta la Dra. Ana Degollado, Oncóloga del CECAN de Chihuahua.

Durante 7 años, el [Programa Atención Integral y Acompañamiento al Paciente con Cáncer Colorrectal Metastásico de la AMLCC](#) ha buscado a pacientes con Cáncer Colorrectal Metastásico para que se informen y no abandonen su tratamiento por falta de recursos económicos en traslados al hospital en el que reciben atención oncológica.

Como en otros tipos de cánceres, un diagnóstico precoz será fundamental para su tratamiento, ya que, diferentes estudios han demostrado que cuanto antes se realiza el diagnóstico, mejor es el pronóstico y si este se realiza en las fases más iniciales de la enfermedad, la curación será posible, mejorando los resultados de los pacientes.

Es por esto que, antes de que aparezcan los primeros síntomas, es importante que conozcan cuáles son los factores que podrían causar que se presente el cáncer colorrectal para poder prevenir el desarrollo de este.

Existen diversos factores relacionados con el estilo de vida han sido vinculados al cáncer colorrectal. De hecho, el consumo de tabaco y de alcohol, la mala alimentación y la inactividad física, son de los principales factores de riesgo de cáncer a nivel mundial, así como enfermedades específicas como la colitis ulcerativa crónica inespecífica y enfermedad de Chron, antecedentes familiares con pólipos o cáncer, factores étnicos, diabetes mellitus Tipo 2, así como el envejecimiento.

Además, la Dra. Ana Degollado, precisa “Se ha detectado que cerca del 905 % de los casos corresponden a personas de 50 años o más. Por tal razón, son tan importantes las pruebas periódicas de detección del cáncer colorrectal, pues, la detección precoz mejorará el pronóstico y la supervivencia de los pacientes”.

Como parte de su visita médica, su médico examinará su abdomen para tratar de detectar masas u órganos que se noten agrandados, y también examinará el resto de su cuerpo. Lo más probable, es que también le hagan un examen digital del recto. Durante esta evaluación, el médico coloca un guante en la mano, inserta un dedo lubricado en el recto del paciente y palpa para determinar si hay cualquier área anormal.

Para referirnos al caso específico del cáncer colorrectal, en cuanto a la detección, actualmente existen diversas pruebas que se realizan como parte del proceso para determinar la presencia de cáncer en las personas que no presentan ningún síntoma de la enfermedad; sin embargo, la alternativa más recomendada es la colonoscopia a partir de los 50 años., mediante la cual, se puede observar la totalidad del colon y detectar lesiones pequeñas como pólipos o úlceras que ameritan un estudio posterior. En caso de que esta prueba resulte negativa, la colonoscopia se deberá repetir a los cinco años, menciona la Dra. Degollado.

En pacientes con cáncer colorrectal metastásico con estadio silvestre o nativo para el gen RAS (mCRC), identifica al grupo de pacientes que probablemente van a responder al tratamiento con un inhibidor EGFR (tratamiento innovador para esta enfermedad). Asimismo, se debe considerar entre los pacientes que será indispensable que prevalezca una comunicación constante entre el médico, para evaluar sobre la prueba más apropiada.

Una detección oportuna es la diferencia para una mejor calidad de vida de los pacientes.

Dra. Ana Bertha Degollado Rodríguez
Oncóloga del Centro Estatal de Cancerología de Chihuahua.

Referencias:

- 1 Tirado-Gómez L, et al. Epidemiología del cáncer de colon y recto. GAMO 2008;7(S4):3-11. Consultado el 28 de julio 2022 Disponible en <https://www.gamo-smeo.com/temp/SUPLEMENTO%20V7%20No%204%202008%20CANCER%20DE%20COLON.pdf>
- 2 International Agency for Research on Cancer, World Health Organization. Estimated number of deaths in 2020, Mexico, both sexes, all ages. Consultado el 28 de julio 2022 desde: <https://gco.iarc.fr/today/online-analysis-pie?>
- 3 Tirado-Gómez L, et al. Epidemiología del cáncer de colon y recto. GAMO 2008;7(S4):3-11. Consultado el 28 de julio 2022. Disponible en <https://www.gamo-smeo.com/temp/SUPLEMENTO%20V7%20No%204%202008%20CANCER%20DE%20COLON.pdf>
- 4 Cáncer de Colon y Recto. Infografía desarrollada entre los institutos nacionales de Cancerología (INCan) y de Salud Pública (INSP). Consultado el 23 de marzo 2021 desde: <https://www.insp.mx/infografias/cancer-colon-recto.html>
- 5 Tirado-Gómez L, et al. Epidemiología del cáncer de colon y recto. GAMO 2008;7(S4):3-11. Pág 7. Consultado el 28 de julio 2022 Disponible en <https://www.gamo-smeo.com/temp/SUPLEMENTO%20V7%20No%204%202008%20CANCER%20DE%20COLON.pdf>



Cáncer colorrectal en etapa metastásica



El **cáncer colorrectal** es el tercer tumor maligno más frecuentemente diagnosticado en México, tanto en hombres como mujeres. En el mundo se presentaron 1,931,590 casos de este tipo.¹ Sólo en México, se presentaron más de 14 mil 901 nuevos casos de cáncer colorrectal, de los cuales, 7,795 fueron en mujeres y 7,105 en hombres, de acuerdo con los datos más recientes presentados por Globocan.²

El **cáncer colorrectal** es una patología que tiende a incrementarse en los próximos años. De hecho, la Gaceta Mexicana de Oncología refiere el aumento en casos, debido a la adopción de malos hábitos dietéticos y poca actividad física.³

El cáncer colorrectal es un tumor procedente de las células del intestino grueso y del recto que puede desarrollarse a partir del crecimiento de protuberancias conocidas como pólipos, que se originan en el recubrimiento del colon o recto. En México, el aumento de casos de cáncer colorrectal ha ido en aumento y aunque comúnmente es detectado en personas mayores de 50 años, cada vez son más los casos presentados en personas con menos edad.

El cáncer metastásico es un cáncer que se ha propagado desde la parte del cuerpo donde comenzó (el sitio primario) a otras localizaciones. En el caso de los tumores colorrectales, los principales órganos de implantación de metástasis son el hígado y el pulmón.⁴

Si en el diagnóstico inicial del cáncer de colon no hay lesiones metastásicas, es imprescindible, un seguimiento estrecho de los pacientes tras la primera cirugía, con un protocolo de seguimiento que incluya todas las pruebas necesarias para la detección de la enfermedad en caso de que se disemine. En dicho protocolo se incluyen tanto analíticas seriada con

marcadores tumorales (CEA) así como técnicas de imagen como la tomografía computarizada o TAC y Ecografía o más específicas para el estudio del hígado como la resonancia magnética o para la detección de enfermedad diseminada como el PET. Además, estas técnicas nos permitirán si es preciso realizar biopsias, para poder alcanzar un diagnóstico preciso.⁵

Sin embargo, estas pruebas no siempre son conocidas por el paciente y ello demora aún más su atención originando cáncer en etapa metastásica, y en dicha etapa es necesario consultar con un médico para realizar prueba RAS, procedimiento que consiste en tomar una pequeña porción de la biopsia o tumor para ser examinado mediante técnicas genéticas y el resultado de esta prueba es un indicador de tratamiento a seguir y pronóstico.

Cuando se obtiene un diagnóstico del Cáncer Colorrectal Metastásico, es recomendable contar con un enfoque de medicina personalizada y la integración de los biomarcadores en la práctica clínica de rutina, para que los profesionales y especialistas de la salud seleccionen el tratamiento correcto para el paciente de una forma adecuada.

Los especialistas indican que para una detección correcta y oportuna es necesario realizarse una colonoscopia, a partir de los 50 años, hombres y mujeres, en la población de bajo riesgo; todo paciente o población que no tenga antecedentes o historia familiar de cáncer.

Con los datos mencionados anteriormente se puede explicar que el cáncer colorrectal metastásico en México es una enfermedad que afecta de manera seria a la población en general. Las investigaciones recientes revelan una relación genética entre el cáncer colorrectal y los jóvenes, por lo que resulta imprescindible obtener las evidencias científicas relevantes más actuales.⁶ Por ello, es vital conocer acerca de más factores que podrían propiciar en el presente el desarrollo del cáncer colorrectal, de esta manera prevenirlo y cambiar los hábitos de salud.⁷

Dra. Patricia Cortes Esteban

Médico Oncólogo del Centro Médico Nacional
20 de noviembre ISSSTE.

Referencias:

1. Epidemiología del cáncer. Globocan 2020. Consultado julio 22
2. Epidemiología del cáncer. GloboCan 2020 México. Julio 2022.
3. Centro para el control y la prevención de enfermedades. CDC. Disponible en: Pruebas de detección del cáncer colorrectal. Julio 2022. 4 Instituto Quirúrgico Lacy. Cáncer Colorrectal. Consultado en julio de 2022
5. Instituto Quirúrgico Lacy. Cáncer Colorrectal. Consultado en julio de 2022
6. Sociedad Mexicana de Oncología, A. C. Gaceta Mexicana de Oncología. Consultado en julio 2022
7. <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-colon-o-recto/si-usted-tiene-cancer-de-colon-o-de-recto.html#:~:text=En%20ocasiones%20las%20c%C3%A9lulas%20cancerosas,colon%20o%20en%20el%20recto.> Consultado en julio 2022

Uso de biomarcadores para la detección de Cáncer Colorrectal Metástasico



- Los Biomarcadores son sustancias producidas por el cáncer o por otras células del cuerpo, en respuesta al cáncer. Los biomarcadores del cáncer colorrectal se encuentran en la sangre y se miden a través de un análisis de sangre. Tener un nivel alto puede sugerir la presencia de cáncer.

Hoy en día hay más medios especializados que nos dotan de avances médicos sin precedentes. Sin embargo, en México, existen algunas barreras que limitan al grueso de la población para acceder a las últimas tecnologías y tratamientos de primer mundo. No obstante, a través de individuos y programas se busca innovar en la salud tomando al paciente como eje central de la labor.

En el caso del Cáncer Colorrectal Metastásico, las cifras van en aumento debido a una combinación de cambios en la estructura de edad de la población y las transformaciones en el estilo de vida.¹

Si en el diagnóstico inicial del cáncer de colon no hay lesiones metastásicas, se requiere un protocolo de seguimiento de cada 3 a 6 meses que incluya todas las pruebas necesarias para la detección de la enfermedad en caso de que se disemine. En dicho protocolo se incluyen tanto analíticas seriadas con marcadores tumorales (CEA y CA19-9) y técnicas de imagen como la tomografía computarizada (TAC), ultrasonografía o resonancia magnética; o para la detección de enfermedad diseminada como el PET-CT.

En México, los esfuerzos para identificación y tratamiento de cáncer colorrectal en etapa metastásica se empezaron a implementar gracias a algunas instituciones de salud que hacen posible la atención personalizada a pacientes con enfermedades crónicas degenerativas, especialmente las oncológicas, con esquemas y protocolos de atención similares a los de cualquier país.

Al mismo tiempo, se le brinda apoyo al paciente con un tratamiento individualizado, insumos, medicamentos y equipos de última tecnología.

Tomar al paciente como base para diagnóstico y tratamiento permite mejorar la seguridad y eficacia en el cáncer. Por ejemplo, actualmente, existen biomarcadores para cáncer colorrectal metastásico, una noticia alentadora para los pacientes que padecen esta enfermedad, ya que permiten ver cómo las diferencias genéticas en las personas afectan la manera en que estas responden a los medicamentos.

Los Biomarcadores son sustancias producidas por el cáncer o por otras células del cuerpo, en respuesta al cáncer. Los biomarcadores del cáncer colorrectal se encuentran en la sangre o en el tejido tumoral y pueden medirse a través de un análisis de sangre o del tejido. Las pruebas sanguíneas para estos marcadores tumorales a veces pueden sugerir la presencia de cáncer colorrectal, pero no pueden usarse solas para detectar o diagnosticar el cáncer.^{2,3}

Para definir el inicio del tratamiento para el cáncer Colorrectal Metastásico es necesario estudiar los factores del paciente, así como la localización del

tumor. Esto ayudará a considerar un procedimiento médico con el uso de quimioterapia, terapia blanco dirigida, o inmunoterapia con la finalidad de aumentar las tasas de respuesta y la calidad de vida del paciente. Anteriormente con la quimioterapia únicamente, la esperanza de vida era de 6 a 9 meses, ahora con tratamientos coadyuvantes se han alcanzado la supervivencia de 3 a 4 años más.³

La medicina personalizada se entiende como la utilización de nuevos métodos de análisis molecular para mejorar la forma en que el paciente es tratado ante una enfermedad o predisposición genética.

El objetivo es claro: lograr resultados médicos óptimos para apoyar a los médicos y pacientes a elegir una opción de tratamiento que funcione con mayor efectividad y que esté acorde con el contexto del perfil genético, ambiental y social de un paciente.

Dra. Mariana López Lemus
Oncóloga Médica del Hospital
Regional de Alta Especialidad del Bajío.

Referencias:

1 Epidemiología del cáncer. GloboCan México. Julio 2022

2 Centro para el control y la prevención de enfermedades. CDC. Disponible en: Pruebas de detección del cáncer colorrectal. Julio 2022.

3 Pruebas para diagnosticar y clasificar el cáncer colorrectal . American cancer society.



70

Aniversario del Programa de Atención
Integral y Acompañamiento al Paciente con
Cáncer Colorrectal Metastásico



Juntos
llegaremos a más
rincones de la
República

... ¡Vamos por más
pacientes beneficiados!



Programa de Atención Integral y Acompañamiento al Paciente con Cáncer Colorrectal Metastásico

La [Asociación Mexicana de Lucha contra el Cáncer](#) trabaja para que cada día sean más instituciones enfocadas en la atención a la salud y en la implementación de programas de prevención, detección oportuna, así como el tratamiento y apoyo integral a pacientes con cáncer colorrectal.



El programa denominado “Programa de Atención Integral y Acompañamiento al Paciente con Cáncer Colorrectal Metastásico” que tiene como objetivo apoyar a los pacientes de diversos estados de la República Mexicana con Cáncer Colorrectal Metastásico (CaCrM), especialmente para aquellos que son referidos a hospitales lejos de sus zonas de residencia y requieren ayuda para trasladarse al hospital en el que deben ser tratados y permanecer cerca de éste.

Hace más de siete años, se logró la atención de los pacientes con cáncer colorrectal en el servicio de salud pública antes seguro popular hoy en día INSABI, sin embargo la falta de recursos para el traslado de las personas a diversos hospitales especializados en esta patología, impide, todavía hoy el que los pacientes reciban atención oportuna y adecuada; es por esto que la AMLCC impulsó el “Programa de Atención Integral y Acompañamiento al Paciente con Cáncer Colorrectal Metastásico” que apoya más de 51 pacientes, otorgando recurso económico para su traslado.



Objetivos

- ⦿ Favorecer el acceso a la atención médica e integral de los pacientes con Cáncer colorrectal en etapa metastásica.
- ⦿ Acercar al paciente recursos para traslados y así facilitar su atención en los hospitales acreditados donde reciben actualmente su tratamiento.
- ⦿ Ser un aliado de las instituciones de salud en la atención integral del paciente con CaCrM.



Misión

Combatir el cáncer mediante la educación, la prevención y la detección oportuna, así como incidir en políticas públicas para disminuir el impacto en la población mexicana.



Visión

Ser la organización que contribuya a disminuir significativamente los índices de mortalidad y morbilidad por cáncer entre la población mexicana, procurando el acercamiento con otras organizaciones civiles que trabajan en este rubro.



Programa dirigido a pacientes con Cáncer Colorrectal Metastásico

- ✍ La AMLCC apoya a pacientes con Cáncer Colorrectal Metastásico (CaCrM), a través del Programa de Atención y Acompañamiento al Paciente con Cáncer Colorrectal Metastásico, especialmente para aquellos pacientes que son referidos a hospitales lejos de sus zonas de residencia y requieren soporte para trasladarse al hospital en el que deben ser tratados y permanecer cerca de éste.
- ✍ El Programa de Atención Integral y Acompañamiento a Paciente con Cáncer Colorrectal Metastásico es una iniciativa de la Asociación Mexicana de Lucha Contra el Cáncer, que trabaja día con día para llegar a más pacientes y hospitales aliados que brinden a los pacientes una mejor calidad de vida.



¿Qué necesitas para formar parte del programa?, conoce los requisitos

- ✍ Formato de Inscripción al Programa. - Documento que proporciona la AMLCC para tener información básica del paciente.
- ✍ Registro de afiliación a INSABI antes seguro popular (de acuerdo a las políticas de cada hospital).
- ✍ Identificación oficial del paciente.
- ✍ CURP.
- ✍ Formato de referencia hospitalaria, de acuerdo al caso.
- ✍ Contar con una cuenta bancaria ya sea del beneficiado o algún familiar.
- ✍ Ser paciente atendido en el servicio de salud pública en hospitales acreditados y contar con protección contra gastos catastróficos.

FORMATO DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA INTEGRAL Y DE ACOMPAÑAMIENTO AL PACIENTE CON CÁNCER COLORRECTAL METASTÁSICO

Unidad de Salud que refiere: _____ Número de solicitud: _____
Condiciones del traslado: _____ Médico tratante: _____
Urgencia: Sí No
Nombre del paciente: _____
Apellido/Paterno: _____ Apellido Materno: _____ Nombre (s): _____
Domicilio actual: _____
Calle: _____ Núm. Int.: _____ Colonia: _____ Ciudad: _____ C.P.: _____
Teléfono: _____
(Calle, Línea) Edad: _____ Sexo: F M Fecha nacimiento: _____
Registro de afiliación a INSABI antes seguro popular: _____
Sí No No de Folio: _____ Día/Mes/Año: _____
Nombre del familiar acompañante: _____
Parentesco: _____
Edad: _____
Domicilio: _____
Calle: _____ Núm. Int.: _____ Colonia: _____ Ciudad: _____ C.P.: _____
Teléfono: _____
(Calle, Línea)
Unidad a la que es referido: _____
Firma Coordinador AMLCC: _____ Firma del paciente: _____
• Datos del coordinador del Programa de la Asociación Mexicana de Lucha contra el Cáncer
• Patricia Miguán-González Huerta
Tel Oficina: 5574 0393 ext: 100 - Celular: (5445) 5104 7005
La inscripción al programa es gratuita y con apoyo en traslado a sus citas.
Programa de atención integral y acompañamiento para el paciente con cáncer colorrectal metastásico

En cumplimiento con la Ley Federal de Protección de Datos Personales con Finalidad Pública, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 20 de mayo de 2010, el presente formato de inscripción al Programa de Atención Integral y de Acompañamiento al Paciente con Cáncer Colorrectal Metastásico, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 20 de mayo de 2010, tiene como finalidad recopilar los datos personales de los pacientes que se inscriben al Programa de Atención Integral y de Acompañamiento al Paciente con Cáncer Colorrectal Metastásico, para dar cumplimiento a las obligaciones de la Ley Federal de Protección de Datos Personales con Finalidad Pública.



Forma parte de este programa o si conoces a alguien que se quiera sumarse y sea candidato, solicita información a través de nuestras redes sociales o visita la página www.amlcc.org/cancer-colorrectal

Teléfonos: 55 • 5574 • 0393 | 55 • 5104 • 7005
Correo electrónico: grupodepacientes@amlcc.org o contacto@amlcc.org



Beneficios del programa

Desde el arranque de este programa en 2015, los pacientes han recibido orientación, la confianza de recibir los recursos económicos para su traslado, además de acceder a la atención y tratamientos y materiales especializados para su enfermedad.

Orientación

Al paciente y a su familia sobre la enfermedad y sobre el proceso de atención, derechos y obligaciones del paciente. En caso necesario apoyo emocional o psicológico.

Traslados

Apoyo para traslados de lugar de origen – hospital - regreso a lugar de origen Estancia temporal. Apoyo para identificar casas o albergues cerca al hospital en el que el paciente es atendido, atendiendo a las opciones que recomiendan los hospitales.

Materiales y asesoría especializada

La AMLCC brinda soporte con información relacionada con las condiciones propias del paciente (campañas digitales, encuentro de pacientes).

7 años de logros y retos del programa de atención de la AMLCC

A través de esta iniciativa puesta en marcha por la [AMLCC](#), mantiene su preocupación de generar y favorecer actividades que faciliten la atención y detección de los pacientes con cáncer colorrectal metastásico, patología que incrementa día a día en nuestro país, en cuanto a la prevalencia como se menciona en el artículo “CaCrM, un problema de salud pública”.

De esta manera, se tiene la conciencia de que todos los pacientes tienen derecho de contar con un tratamiento de calidad y el apoyo de un equipo multidisciplinario que dé seguimiento a cada caso.

Todos los pacientes deberían poder contar con opciones de atención médica que consideren sus necesidades específicas. Las personas inscritas al programa de atención integral y acompañamiento al paciente con cáncer colorrectal metastásico, regularmente acuden a sus consultas entre 1 y 5 veces al mes en promedio y deben estar acompañados por un familiar sin excepción. Durante 2021 se dieron 1,076 apoyos, 90 por mes, aun siendo un año también afectado por la pandemia.

Los retos a los que se ha enfrentado en este camino la AMLCC, para lograr una atención integral son:

- ⚙️ Infraestructura.
- ⚙️ Hospitales acreditados y capacitados.
- ⚙️ Personal de Salud especializados.
- ⚙️ Aliados.
- ⚙️ Pandemia COVID-19, desabasto de medicamentos, modificación o reestructura del régimen de atención.

La [AMLCC](#), trabaja para que cada día sean más Hospitales, Instituciones y Organizaciones Civiles impacten positivamente en la vida de los pacientes.

Desde hace 7 años, la [Asociación Mexicana de Lucha contra el Cáncer \(AMLCC\)](#), apoya a pacientes con Cáncer Colorrectal Metastásico (CaCrM), a través del [Programa de Atención Integral y Acompañamiento al Paciente con Cáncer Colorrectal Metastásico](#), especialmente para aquellos que son referidos a hospitales lejos de sus zonas de residencia y requieren soporte para trasladarse al hospital en el que deben ser tratados y permanecer cerca de éste.



¿Qué ha logrado el programa?

Desde su implementación en 2015, se ha logrado

- ⊗ Reforzar la atención médica a más de 131 pacientes con CaCrM.
- ⊗ Actualmente el programa cuenta con más 50 pacientes activos, cada uno con su familiar.
- ⊗ Ha consolidado alianzas con 22 hospitales acreditados para mejorar la atención de los pacientes.
- ⊗ Se ha logrado impactar a más 300 personas para poner en marcha el programa.

Durante estos siete años se han dado más de **5,085** apoyos para consultas, llegando a más de **1,000** por año.

Ruta del programa para pacientes con CaCrM

Si tienes ya un diagnóstico de cáncer colorrectal metastásico, es probable que tú y tu familia se sientan asustados, confundidos, sin saber cómo enfrentarlo.

La [Asociación Mexicana de Lucha Contra el Cáncer](#), cuenta con el programa de Atención Integral y Acompañamiento al paciente con CaCrM, totalmente gratuito y exclusivo para los pacientes que padecen esta patología, buscando beneficiarlos y mejorar su calidad de vida junto con la de sus cuidadores.

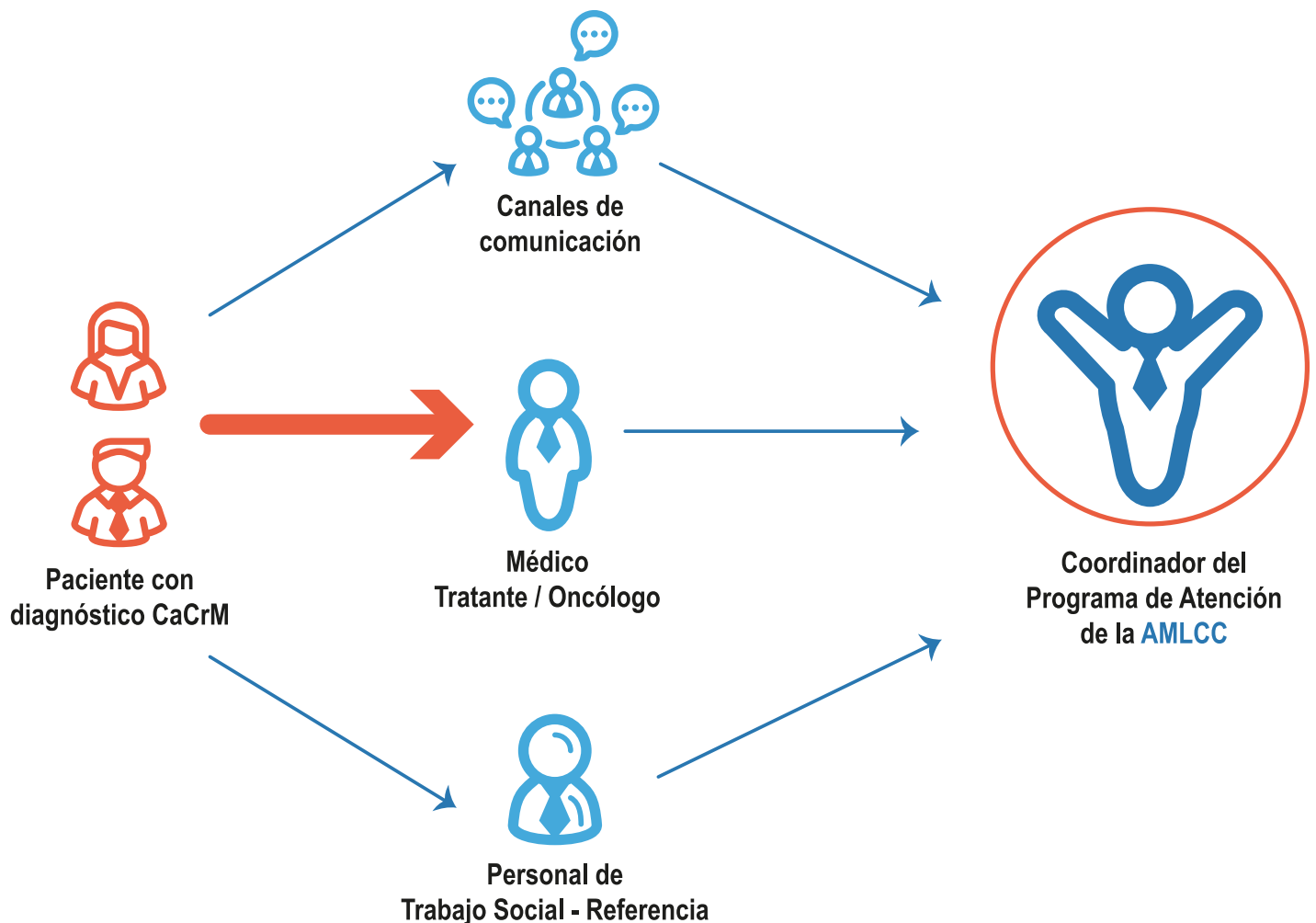
En la [AMLCC](#) acompañamos este proceso ayudando a los pacientes a “navegar” en nuestro Sistema de Salud. Esto implica brindar información, orientación, apoyo y acompañamiento a pacientes y familiares, con el fin de lograr que reciban la atención necesaria en el tiempo y forma en la que la requieren.

Este Programa ha contribuido a que los pacientes tengan un mejor apego al tratamiento y mejor calidad de vida. La [AMLCC](#) considera necesario tener por lo menos 1 hospital por entidad federativa que ofrezca al paciente el tratamiento para esta patología.

Cómo opera el programa:

El programa para pacientes con CaCrM de la AMLCC, contribuye con la atención integral de los pacientes con cáncer colorrectal metastásico. Los apoyos que se brindan consisten en gastos de traslado, búsqueda de albergues en caso de que el paciente lo requiera y asesoría en general sobre las dudas que surjan en su atención y enfermedad.

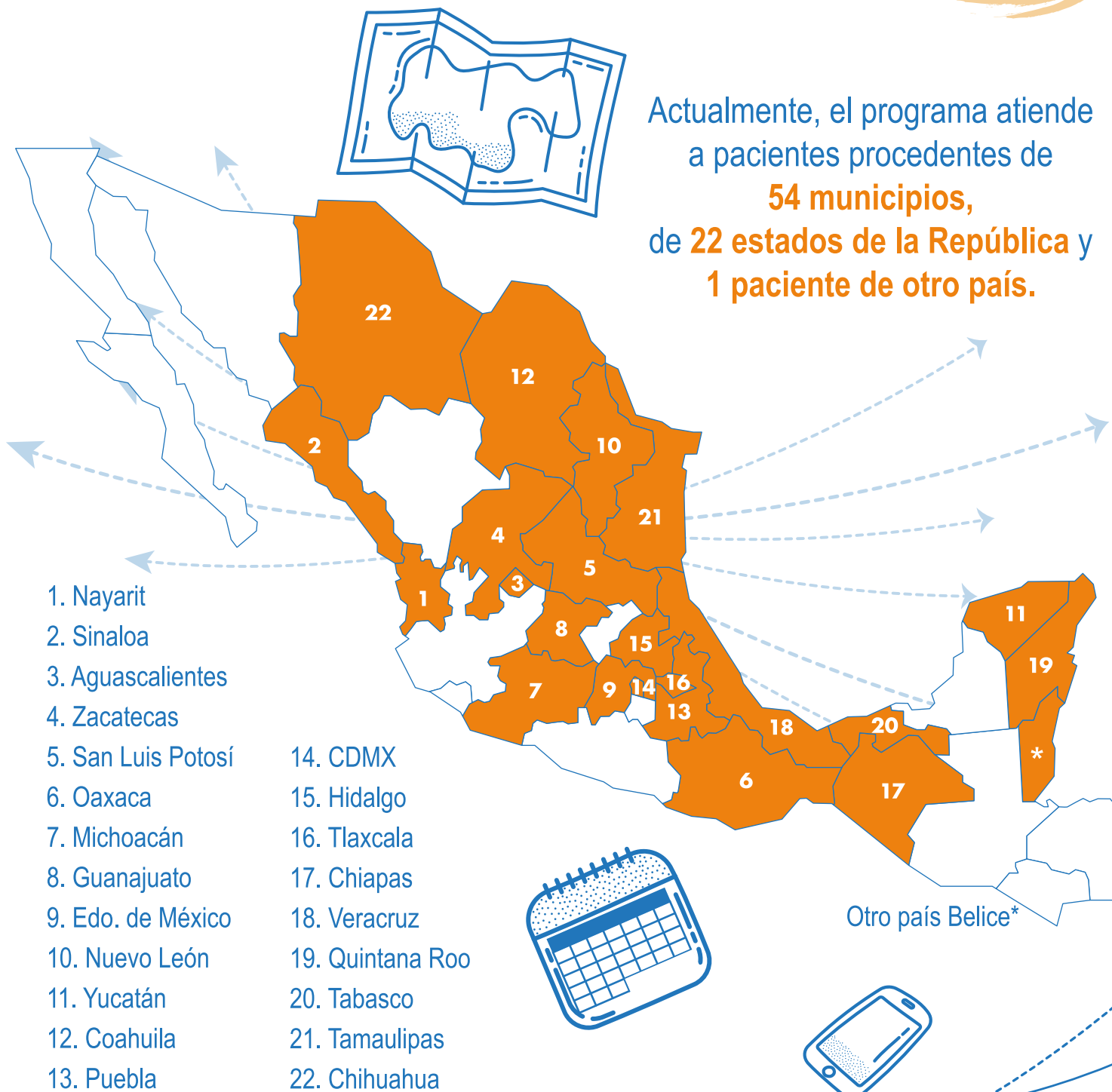
Esquema de operación del Programa



Procedencia de pacientes



Actualmente, el programa atiende a pacientes procedentes de **54 municipios**, de **22 estados de la República** y **1 paciente de otro país**.



Testimonial de paciente



A pesar del dolor, la lucha contra el cáncer nos hace más fuertes y las armas más poderosas son el amor de la familia y la voluntad de salir adelante.

María Mercedes Guzmán Castillo, paciente en atención por cáncer colorrectal metastásico.



María Mercedes Guzmán a sus 44 años es el ejemplo de que el tratamiento, la familia y la ayuda de asociaciones como AMLCC pueden cambiar el destino y la calidad de vida de los pacientes.

María Mercedes Guzmán Castillo es un ama de casa, residente en Pachuca Hidalgo, fue diagnosticada con cáncer colorrectal en etapa metastásica, como tenía sangrados intensos y dolor al evacuar pensó que sufría de hemorroides, pero, al notar que no había mejoría acudió a un ginecólogo de su localidad que le mandó a hacer estudios y la diagnosticó con este padecimiento.

María Mercedes fue canalizada al Hospital General de Pachuca y de ahí me mandaron al Hospital Regional de Alta Especialidad en Ixtapaluca. Para María, el panorama era incierto y desolador, nos cuenta que estaba muy triste “Me sentí muy mal, me la pasaba llorando”.

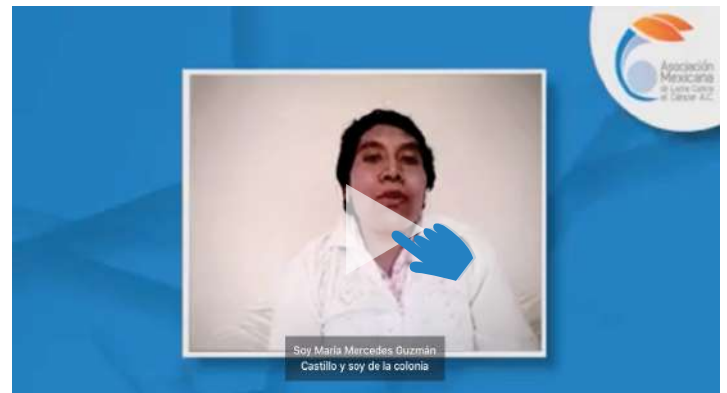
Fue gracias al apoyo de su familia, especialmente de sus hermanos que pudo tener esperanza, pues la animaron a tratarse y siempre le dijeron que estaría bien y que había posibilidades de que la operaran y saliera bien y que se recuperara.

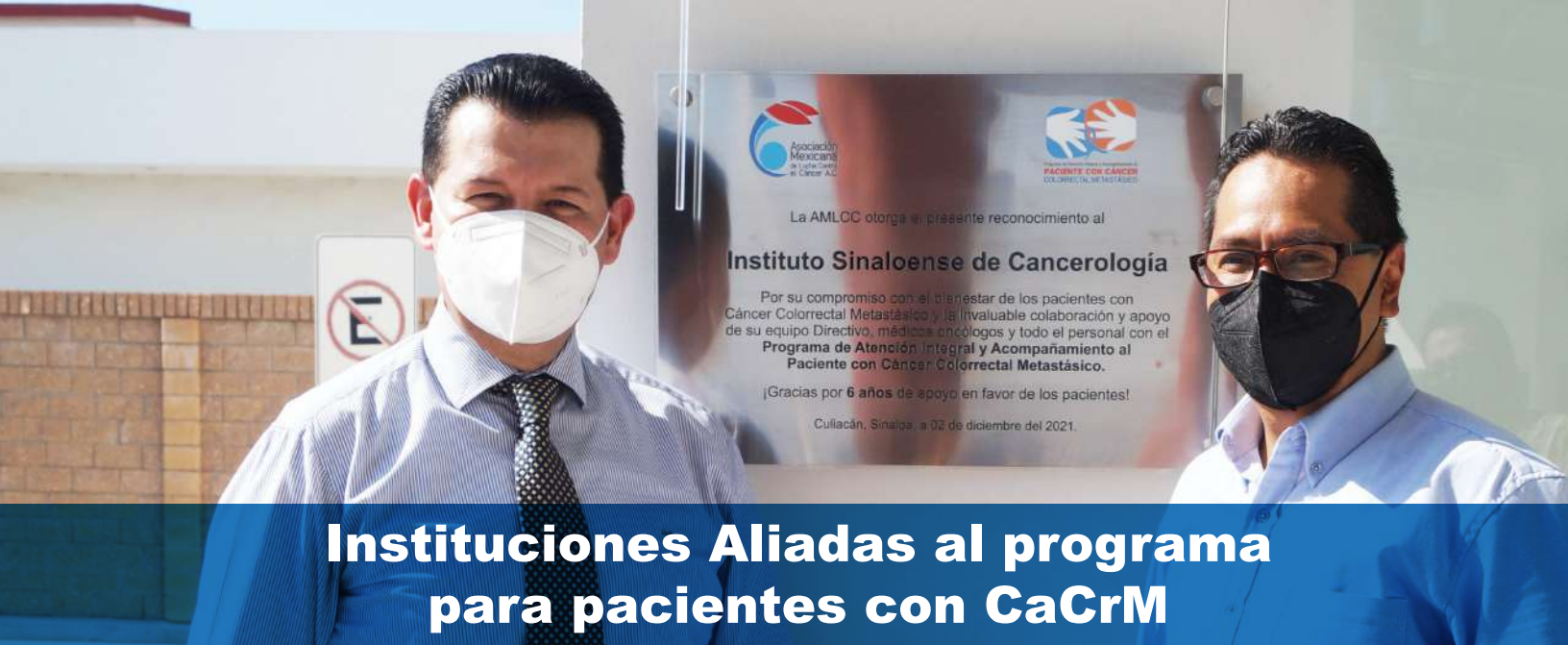
En efecto, María fue operada, pero la batalla contra el cáncer apenas iniciaba, pues tardó mucho en sanar la herida por la intervención y todavía hacía falta la segunda parte del tratamiento, la quimioterapia. Fue así como conoció al doctor Armando Cabello quien al ver que María Mercedes no contaba con los recursos económicos suficientes para los traslados México - Pachuca la acercó a la [Asociación Mexicana de Lucha Contra el Cáncer \(AMLCC\)](#).

Gracias al apoyo de la [AMLCC](#), María puede continuar con su tratamiento, pues la apoyaron económica y emocionalmente en esta dura batalla contra el cáncer.



Mercedes, es una paciente que nos demuestra que, a pesar de su dolor, ha sido una guerrera y con el apoyo de su familia y de la [AMLCC](#) continúa con su tratamiento contra el cáncer colorrectal metastásico.








Instituciones Aliadas al programa para pacientes con CaCrM

La AMLCC, ha considerado importante informar sobre el programa y sus beneficios a los colaboradores de los hospitales (médicos tratantes, enfermería, trabajo social, administrativos, organizaciones de la sociedad civil, entre otros) relacionados con la referencia de pacientes a otros centros hospitalarios y también al personal de los hospitales que reciben a los pacientes para su atención. Por eso durante este camino pone a disposición de los hospitales los siguientes servicios: talleres de capacitación, materiales informativos y coordinación del programa.

Durante 2022, se logró realizar una alianza con la organización ProOncavi, quien tiene objetivos en común con la AMLCC y trabajan por el apoyo de los pacientes con cáncer colorrectal, logrando unir esfuerzos para captar a pacientes que sean beneficiados al programa de atención a pacientes.

Los hospitales aliados y acreditados para la atención del programa con los que se ha llevado a cabo trabajar durante este tiempo son 22, en el último año se lograron sumar tres nuevas instituciones:

-  Hospital Central de San Luis Potosí Dr. Ignacio Morones Prieto
-  Hospital Dr. Juan Graham Casaus, Villahermosa Tabasco
-  Centro Estatal de Cancerología de Chihuahua



Durante 2021, la [Asociación Mexicana de Lucha Contra el Cáncer A.C. \(AMLCC\)](#), como parte de los esfuerzos para hacerle frente al cáncer en nuestro país, entregó un reconocimiento a dos instituciones que han trabajado arduamente y apoyado a esta iniciativa durante estos 7 años de vida del [Programa de Atención Integral y Acompañamiento al Paciente con Cáncer Colorrectal Metastásico](#).

Se reconoció al Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío (HRAEB) en León, Guanajuato, primera institución en donde inició este programa, por su apoyo y atención oportuna a los pacientes, además del Instituto Sinaloense de Cancerología, quien siempre ha mostrado el interés porque sus pacientes no abandonen sus tratamientos.

La [AMLCC](#) reconoce la gran colaboración y los logros que han tenido con los hospitales aliados al programa ubicados en estados como: León, Chiapas, Estado de México, Campeche, Sinaloa, Tabasco, Yucatán, CDMX, Chihuahua, Puebla, Guerrero y Morelos, que forman parte de este programa para brindar atención integral y dan referencia a los pacientes con Cáncer Colorrectal Metastásico que requieren tratamientos en los centros de alta especialidad acreditados para esta patología.

Directorio de hospitales aliados al Programa de Atención Integral y Acompañamiento al Paciente con Cáncer Colorrectal Metastásico

La Asociación Mexicana de Lucha Contra el Cáncer A.C. (AMLCC), como parte de los esfuerzos para hacerle frente al cáncer en nuestro país, continúa trabajando en sumar aliados al Programa de Atención Integral y Acompañamiento al Paciente con Cáncer Colorrectal Metastásico y poder ayudar a más pacientes con esta condición. Durante estos seis años la AMLCC, ha buscado concientizar sobre la importancia de tener hospitales que ofrezcan la atención a pacientes con cáncer colorrectal metastásico en todo el país y contribuir en el apego al tratamiento con el programa de apoyo en traslados. Para la Asociación Mexicana de Lucha Contra el Cáncer un hospital aliado significa la oportunidad de ayudar a los pacientes en su lucha por su salud, por su vida y mucho más.

Desde el 2015 a agosto 2021, el programa ha robustecido la capacitación a 22 hospitales aliados:

-  **Hospital Centenario Miguel Hidalgo - HCMHA**
 Av. Ferrocarril S/N, Alameda, 20259 Aguascalientes, Ags.
 449 ● 994 ● 6720
-  **Centro Estatal de Oncología de Campeche - CEOC**
 Avenida Lázaro Cárdenas No. 208, Las Flores, 24096 Campeche, Camp.
 981 ● 813 ● 3272
-  **Instituto Nacional de Cancerología - INCan**
 Av. San Fernando 22, Belisario Domínguez Secc. 16, Tlalpan, 14080 Ciudad de México, CDMX.
 55 ● 5628 ● 0400
-  **Hospital Juárez de México - HJM**
 Av. Instituto Politécnico Nacional 5160, Magdalena de las Salinas, Gustavo A. Madero, 07760 Ciudad de México.
 55 ● 5747 ● 7560
-  **Hospital General de México - HGMEL**
 Dr. Balmis 148, Doctores, Cuauhtémoc, 06720 Ciudad de México, CDMX
 55 ● 2789 ● 2000
-  **Hospital Regional de Alta Especialidad "Ciudad Salud"**
 de Tapachula, Chiapas- HRAECS
 Carretera Tapachula Puerto Madero S/N km.15 + 200, Carretera Federal 225, Col. Los Toros, 30830 Chis.
 962 ● 620 ● 1100
-  **Centro Estatal de Cancerología de Chihuahua - CECAN**
 Ejército Mexicano 3700, El Bajo, 31000 Chihuahua, Chih.
 614 ● 410 ● 4214
-  **Hospital Regional de Alta Especialidad Ixtapaluca,**
 Estado de México - HRAEI
 Carr. Federal México-Puebla Km. 34.5, Zoquiapan, 56530 Ixtapaluca, Méx.
 55 ● 5972 ● 9800
-  **Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío**
 (HRAEB) en León, Guanajuato
 San Carlos la Roncha, 37660 León, Gto.
 47 ● 7267 ● 2000
-  **Centro Estatal de Cancerología de Nayarit - CECN**
 Calle. Enfermería s/n. Col. Fray Junípero Serra, 63169 Tepic, Tepic. Nayarit.
 31 ● 1133 ● 5306
-  **Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca**
 HRAEO
 Aldama S/N, Paraje "El Tule, San Bartolo Coyotepec, Oax.
 55 ● 3058 ● 8839
-  **Hospital General de Querétaro - HGQ**
 Av. 5 de febrero 101, Los Virreyes, 76170 Santiago de Querétaro, Qro.
 442 ● 101 ● 2900

-  **Instituto Sinaloense de Cancerología - ISC**
 Blvd, Miguel Tamayo Espinoza de los Monteros 3020-B, Desarrollo Urbano Tres Ríos, 80020 Culiacán Rosales, Sin.
 667 ● 758 ● 0346
-  **Hospital Central de San Luis Potosí Dr. Ignacio**
 Morones Prieto - HCSLP
 Av. Venustiano Carranza s/n, Zona Universitaria, 78290 San Luis, S.L.P.
 444 ● 834 ● 2700
-  **Hospital Dr. Juan Graham Casaus, Villahermosa**
 Tabasco - HVT
 Calle Uno s/n, Miguel Hidalgo III Etapa, 86126 Villahermosa, Tab.
 449 ● 994 ● 6720
-  **Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad**
 Victoria, Tamaulipas - HRAECV
 Tam. 126, 87084. Cd. Victoria, Tamps.
 834 ● 153 ● 6100
-  **Centro Oncológico de Ciudad Victoria, Tamaulipas**
 COCV
 116, Fraccionamiento Las Flores, entre Calz. Gral. Luis Caballero y Ébano, 87070 Cd. Victoria, Tamps.
 834 ● 315 ● 3470
-  **Hospital Regional de Alta Especialidad de la**
 Península de Yucatán - HRAEPLY
 Calle 22, Col. Altabrisa, 97133 Mérida, Yuc.
 999 ● 942 ● 7600
-  **Hospital General de Zacatecas "Luz González**
 Cosío - HGZ
 El Orito, 98160. Zacatecas, Zac.
 492 ● 491 ● 4130
-  **Instituto Estatal de Cancerología Dr. Arturo Beltrán Ortega**
 IECAN
 Av. Adolfo Ruiz Cortines, Col, Alta Progreso, Acapulco de Juárez, Gro.
 744 ● 44 58 ● 300
-  **Hospital General de Cuernavaca Dr. José G. Parres**
 Av. Domingo Díez S/N, Lomas de la Selva, 62270 Cuernavaca, Mor.
 777 ● 311 ● 2209
-  **Hospital General del Sur de Puebla**
 Antiguo Camino Guadalupe Hidalgo 11350, Amp Lomas de Castillota, 72490 Puebla, Pue.
 222 ● 228 ● 5910



Agradecimiento a personas involucradas

Gracias al apoyo de actores clave, el Programa de Atención Integral y Acompañamiento al Paciente con Cáncer Colorrectal Metastásico, sigue contribuyendo a mejorar la realidad del Cáncer Colorrectal Metastásico en México y de lograr que los pacientes tengan una mejor atención y calidad de vida.

Por ello, la AMLCC, agradece a sus colaboradores de los hospitales y otros aliados como son: médicos tratantes, oncólogos, enfermería, trabajo social, dirección, administrativos, entre otros por la confianza que han brindado a la asociación durante estos 7 años de vida del programa, y así cada día sean más los beneficiados.

En especial extendemos un agradecimiento a:



Dr. Armando Cabello Alvarado
Oncólogo del HRAEI.



Dra. Ana Bertha Degollado Rodríguez
Oncóloga del Centro Estatal de Cancerología de Chihuahua.



Dra. Mariana López Lemus
Oncóloga Médica del HRAEB.



Dr. Carlos Molina
Oncólogo médico del Hospital Regional de Alta Especialidad Ixtapaluca, Estado de México (HRAEI).



Dra. Daniela Morfín Balboa
Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria.



Dra. Patricia Cortes Esteban
Médico Oncólogo del Centro Médico Nacional 20 de noviembre ISSSTE.



Dr. Marcelino González Pinedo
Oncólogo del Centro Estatal de Cancerología de Chihuahua CECAN..



Dr. Heberto Arboleya Casanova
Presidente de la Asociación Mexicana de Hospitales.



Dra. Ivette Margarita Palma Valle
Directora general del Instituto Sinaloense de Cancerología.



Dra. Sussanne Agnes Simolinska
Directora Médica del Hospital del Moral.



Patricio Miguel González Huerta
Coordinador de Grupos de Pacientes de la Asociación Mexicana de Lucha Contra el Cáncer A.C.



Dr. Juan Luis Mosqueda Gómez
Director general del Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío (HRAEB).



Dra. Liliana Sámano Nateras
Oncóloga Médica del HRAEB.



Dr. Luis Jonathan Bueno
Jefe de Oncología del HRAEB.



¡CELEBREMOS JUNTOS!

CON TU DONATIVO PODEMOS SEGUIR FESTEJANDO ESTOS 50 AÑOS
DE TRABAJO, ENTREGA Y ESFUERZO PARA CONTINUAR
APOYANDO A MÁS PACIENTES CON CÁNCER.

¡Juntos podemos lograrlo!

Visita nuestra
página

Donar

www.amlcc.org





**Solicita información de este programa a través de
nuestras redes sociales o visita la página
www.amlcc.org/cancer-colorrectal**

Teléfonos: 55 • 5574 • 0393 | 55 • 5104 • 7005
Correo electrónico: grupodepacientes@amlcc.org o contacto@amlcc.org

"La aportación en los beneficios y apoyos de nuestro programa, han dado esperanza y deseo de luchar por su vida a cada uno de nuestros pacientes durante estos 7 años. Empatía y compromiso han sido y serán nuestros valores siempre para que los pacientes gocen de una mejor calidad de vida". **Patricio Gonzalez**, coordinador del **Programa de Atención Integral y Acompañamiento al Paciente con Cáncer Colorrectal Metastásico**.



Programa de Atención Integral y Acompañamiento al
PACIENTE CON CÁNCER
COLORRECTAL METASTÁSICO