

NO SOY UNA

NI VENCEDORAS  
NI VENCIDAS



DOSSIER DE PRENSA

# Índice

## 1. **Cáncer de mama y cáncer de mama metastásico. El punto de partida**

- 1.1 Definición: ¿de qué hablamos cuando hablamos de cáncer de mama y cáncer de mama metastásico?
- 1.2 Datos demográficos sobre la incidencia de la enfermedad en España.
- 1.3 Investigación médica: la clave.
  - 1.3.1 Contexto general.
  - 1.3.2 La Investigación en cáncer de mama y cáncer de mama metastásico, hoy.
- 1.4. Tensión social: el porqué del proyecto.

## 2. **“Ni Vencedoras Ni Vencidas”. Las protagonistas**

- 2.1 Planteamiento inicial y colaboración.
- 2.2 Equipo Audiovisual, los rostros a los dos lados de la cámara.
- 2.3 Asociaciones de pacientes, testimonios en primera persona.
- 2.4 Las Sociedades Científicas y grupos académicos de investigación, la piedra angular.

## 3. **Continuidad: ¿Qué hay más allá de “Ni Vencedoras Ni Vencidas”?**

## 4. **Anexo: biografías**

## 1.- Cáncer de mama y cáncer de mama metastásico, el punto de partida

### 1.1 Definición

El **cáncer de mama** se produce a partir del crecimiento anómalo de células mamarias dañadas que comienzan a reproducirse sin control. Ese aumento de células puede conformar un tumor, es decir, un conjunto de células disfuncionales que tienen la capacidad de invadir estructuras adyacentes o diseminarse a distancia de su lugar originario<sup>1</sup>.

En algunas pacientes con cáncer de mama, las células del tumor mamario pasan al torrente sanguíneo o a los vasos linfáticos y a través de los mismos, viajan a otras partes del cuerpo. Cuando esto ocurre, el cáncer se ha diseminado alojándose en otras partes del cuerpo, llamándose a las lesiones que se producen, metástasis. Si el cáncer de mama se ha extendido a otras partes del cuerpo, hablamos de un **cáncer de mama metastásico**<sup>2</sup>.

Frecuentemente, la localización de la metástasis es en el hueso, aunque también son frecuentes las metástasis en partes blandas (piel, tejido subcutáneo, ganglios, etc.) y órganos como pulmón o hígado. El cáncer de mama metastásico es una enfermedad que clínicamente presenta manifestaciones muy variables de acuerdo a su localización y evolución<sup>3</sup>.

El cáncer de mama se divide en cinco estadios atendiendo al tamaño del tumor<sup>4</sup>, el número de ganglios linfáticos afectados y el grado de diseminación. El cáncer de mama avanzado abarca el cáncer de mama metastásico (estadio 4) y el cáncer de mama localmente avanzado (estadio 3):

El **estadio 3**, corresponde al **cáncer de mama localmente avanzado**, es decir, el cáncer se ha extendido a los ganglios linfáticos u otros tejidos cercanos a la mama, como por ejemplo, la pared del tórax, pero a ningún otro lugar del cuerpo alejado de la mama.

El **estadio 4** corresponde al **cáncer de mama metastásico**. En esta fase, el cáncer se ha extendido a otros lugares del cuerpo, distantes de la mama.

El cáncer de mama metastásico es la forma más grave de cáncer de mama. Hoy en día, el 30% de las personas con cáncer de mama<sup>5</sup> derivarán en cáncer de mama metastásico, una enfermedad para la que no existe cura.

El estadio del diagnóstico influye en la supervivencia. En el estadio I es de más del 98% y en cambio en el estadio IV la supervivencia desciende al 24%<sup>6</sup>.

Según datos del estudio epidemiológico El **Álamo III**<sup>7</sup>, el perfil de edad de las pacientes diagnosticadas con metástasis de inicio suele ser de unos 65 años y en su mayoría son postmenopáusicas (79%), mientras que las pacientes con estadios tempranos en el diagnóstico y que tienen una recaída posterior son en general más jóvenes, en torno a los 56 años, y también son en su mayoría postmenopáusicas, aunque en una proporción menor (64%).





En los últimos diez años, el porcentaje de mujeres que presentan cáncer de mama metastásico en el momento del primer diagnóstico ha disminuido en un 3%, al mismo tiempo que el porcentaje de pacientes diagnosticadas en un estadio inicial ha aumentado un 15%.

En España, el cáncer es una de las principales causas de morbi-mortalidad, siendo el cáncer de mama metastásico la principal causa de muerte por cáncer en las mujeres españolas<sup>8</sup>.

En cuanto a la esperanza de vida de pacientes diagnosticadas de cáncer de mama metastásico, podemos decir que ésta ha aumentado en los últimos años gracias a los avances en los tratamientos, especialmente en las terapia anti HER2 y los inhibidores de CDK<sup>9</sup>

### 1.2 Datos demográficos sobre la incidencia de la enfermedad en España

Según los datos del informe completo de SEOM de 2020, se diagnosticaron aproximadamente un total de 32.953 casos de cáncer de mama [en España](#),<sup>10</sup> siendo este tipo de tumor el más frecuente entre las mujeres en nuestro país por delante del cáncer colorrectal, pulmón y de ovario. En España, más del 30% de los cánceres diagnosticados en mujeres se originan en la mama<sup>11</sup>, y se estima que para este 2021 el número de casos totales experimente un ligero aumento por encima de los 33.000<sup>12</sup>.

Se calcula que 1 de cada 8 mujeres españolas tendrá un cáncer de mama en algún momento de su vida. Entre un 5 y un 6% presentan metástasis en el momento del diagnóstico. Además, se estima que, aproximadamente un 30% de las mujeres diagnosticadas en un estadio temprano experimentarán una recurrencia del tumor con metástasis incluso años después de haber finalizado su primer tratamiento.

Este tipo de tumor suele aparecer entre los 35 y los 80 años, aunque la franja de los 45-65 es la de mayor incidencia, al ser el momento en el que se producen los cambios hormonales en los períodos de peri y post menopausia, una curva de incidencia que continúa aumentando a medida que la mujer envejece<sup>14</sup>.

### Incidencia y mortalidad del cáncer de mama en España

La incidencia del cáncer ha experimentado un continuo crecimiento durante los últimos años. Éste puede explicarse por diversos factores:

- El avance de las técnicas de detección temprana de los distintos tumores.
- El aumento de la esperanza de vida asumiendo que el envejecimiento es uno de los mayores factores de riesgo para desarrollar cáncer.
- La acumulación en el tiempo de exposición a factores de riesgo ambientales o de hábitos de vida.

Aunque la mortalidad por cáncer de mama ha descendido en los últimos años gracias a los programas de cribado y a la mejora de los tratamientos, esta enfermedad sigue siendo la primera causa de muerte por cáncer en España en las mujeres. La edad de máxima incidencia está por encima de los 50 años, pero aproximadamente un 10% se diagnostica en mujeres menores de 40 años.



## Causas y factores de riesgo

Las causas que producen un cáncer de mama todavía no están definidas, sin embargo, sí se han identificado numerosas variables asociadas a esta enfermedad. La mayor parte de ellos se relaciona con los antecedentes reproductivos que modulan la exposición hormonal durante la vida. Aun así, se han detectado algunos factores de riesgo<sup>15</sup>:

1. La edad es el principal factor de riesgo para padecer un cáncer de mama, va en aumento con el paso de los años.
2. Las mujeres que han tenido un cáncer de mama invasivo tienen más riesgo de padecer uno contralateral, ya sea invasivo (con capacidad de invadir tejidos circundantes) o in-situ (limitado al epitelio).
3. Historia personal de enfermedad proliferativa benigna de la mama.
4. Historia familiar de cáncer de mama en un familiar de primer grado (madre, hija, hermana).
5. Portadoras de mutaciones en los genes BRCA 1 y 2 o en otros genes que aumentan el riesgo de padecer un cáncer de mama.
6. Densidad mamaria elevada en las mamografías.
7. Factores reproductivos que aumentan la exposición a los estrógenos endógenos, como la aparición temprana de la primera regla, la menopausia tardía o la nuliparidad.
8. El uso de terapia hormonal sustitutiva después de la menopausia aumenta el riesgo de cáncer de mama.
9. La exposición a radiaciones ionizantes, sobre todo durante la pubertad.
10. El consumo de alcohol.
11. La obesidad.



### 1.3 Investigación: la clave

#### 1.3.1 Contexto general

El cáncer es uno de los mayores problemas de salud pública, y con tendencia al alza en el mundo. En España, y según los últimos datos de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), que publica anualmente en "Las cifras del cáncer en España"<sup>16</sup>, se prevé que en los próximos 20 años la incidencia aumentará en un 60%. Sin embargo, la mortalidad por cáncer se ha reducido de manera significativa en los últimos 20 años y ello se debe, principalmente, a los grandes avances que se han producido en la investigación: la investigación básica, la clínica, la epidemiológica y la traslacional académica son cruciales para mejorar el diagnóstico y el pronóstico de las pacientes y mejorar su calidad de vida.

Según el *Comparator Report on Cancer in Europe 2020*, realizado por el Instituto sueco de Economía de la Salud, este aumento de la supervivencia se debe a tres factores: los avances en el diagnóstico, los programas preventivos de detección y, sobre todo, a los nuevos tratamientos<sup>17</sup>.

Gracias a la investigación, sabemos que una de las características del cáncer de mama es su heterogeneidad. Se trata de una enfermedad con subtipos biológicos diferentes que precisan tratamientos específicos porque no hay dos tumores iguales. Actualmente están identificados más de quince subtipos que ya se tratan de forma diferente. Por eso, dos personas con el mismo tipo de cáncer pueden reaccionar de manera diferente al mismo tratamiento.

La investigación es necesaria para comprender y combatir mejor el cáncer de mama. Mejorar en su conocimiento es la clave para desarrollar un mejor tratamiento de esta enfermedad. Según los expertos, gracias a los resultados de los diferentes proyectos científicos se ha conseguido que hoy 8 de cada 10 mujeres superen el cáncer de mama a los 5 años del diagnóstico.

Para llevarla a cabo, se necesita contar con el apoyo de muchas personas para poder generar conocimiento sobre esta enfermedad y, al mismo tiempo, fomentar el desarrollo de nuevas moléculas que sean más activas y eficaces. Aún queda mucho camino que recorrer, pero con la ayuda y concienciación de todos se puede alcanzar la superación de esta enfermedad.

#### 1.3.2 La Investigación en cáncer de mama metastásico, hoy

*El cáncer de mama metastásico supone un reto en investigación para mejorar la supervivencia y la calidad de vida de las pacientes.*

La colaboración entre centros investigadores nacionales e internacionales es crucial para lograr estos avances significativos en la investigación del cáncer de mama metastásico que, a su vez, ayudarán a reducir la duplicación innecesaria de esfuerzos, obligarán a compartir datos y a fomentar la colaboración entre investigadores para acelerar el desarrollo de mejores tratamientos y aumentar la probabilidad de curación de las pacientes.



Gracias a la investigación, el tiempo de supervivencia ha ido aumentando por el descubrimiento de nuevos tratamientos. La investigación oncológica se centra cada vez más en el desarrollo de nuevas terapias dirigidas a objetivos específicos, que permitan una selección más concreta de aquellas pacientes que van a notar un mayor beneficio, y evitar una posible exposición a toxicidades o incertidumbre de respuesta. En concreto, cada vez más terapias se dirigen a dianas bajo las que subyace una alteración molecular que contribuye al crecimiento y/o expansión tumoral.

Grupos Académicos como GEICAM o SOLTI lideran desde hace más de 25 años la investigación académica en cáncer de mama en España. La colaboración público-privada es fundamental para el desarrollo de investigación de calidad, siendo cada vez mayor la participación de los grupos en la creación conjunta de los programas de desarrollo de moléculas con potencial terapéutico.

Por otro lado, la participación activa de los pacientes oncológicos en la investigación y el tratamiento de su enfermedad cobra cada día más peso en el desarrollo de nuevas moléculas y herramientas para mejorar la calidad de vida de los pacientes.

En este sentido, en 2020, el grupo cooperativo SOLTI en colaboración con Novartis y con el apoyo de Guardant Health y Foundation medicine, de Roche, lanzó el **Proyecto HOPE<sup>19</sup>**, un estudio de práctica clínica real pionero en España para evaluar el impacto del uso de datos genómicos para la toma de decisiones terapéuticas en pacientes con tumores de mama localmente avanzados o metastásicos. Este estudio va ligado al desarrollo de una aplicación móvil a través de la cual las pacientes introducen su información clínica y se vincula con un programa de secuenciación tumoral de muestras de tejido y sangre. Este proyecto, en el que podrán participar hasta 600 personas con la enfermedad, actúa desde una visión diferente sobre el cáncer de mama metastásico confiriendo a las pacientes un papel protagonista en la investigación sobre su enfermedad.

#### 1.4 Tensión social: el porqué del proyecto

El cáncer de mama es una enfermedad que forma parte habitual de la conversación pública. Durante su día Mundial, el 19 de octubre, ven la luz muchas iniciativas positivas para dar visibilidad a esta enfermedad y causar impacto social, pero a su vez, también generan otras tensiones sociales: algunas veces se tiende a presentar una imagen con tópicos o mensajes recurrentes presentes cuando se habla de cáncer de mama y que no representa la diversidad de las mujeres con cáncer de mama y cáncer de mama metastásico.





Por ejemplo, vemos que tanto en medios de comunicación durante todo el año como en campañas en el marco del 19 de octubre abundan mensajes que hacen apología al espíritu de lucha, como si las mujeres que lo sufren fueran a la guerra, cuando lo que realmente tienen es una enfermedad que afrontar.

Conceptos bélicos como “batalla” o adjetivos como “guerreras” son recurrentes en la conversación, y aunque algunas mujeres pueden sentirse identificadas, otras no lo sienten así porque su realidad es muy diferente. Solo quieren ser visibilizadas: porque, ¿qué pasa con aquellas que no pueden “ganar” esa “batalla”?

Por eso, este proyecto tiene tres objetivos claros:

1º Dar visibilidad, voz y apoyo a todas las personas con cáncer de mama.

2º Poner en el foco la realidad de las personas con cáncer de mama metastásico, una minoría dentro de las mujeres con cáncer de mama de la cual la sociedad no es consciente.

3º Crear una conversación integradora en las que todas las mujeres que sufren esta enfermedad se sientan representadas y libres de vivir su enfermedad como ellas quieran.





## 2.- “Ni Vencedoras Ni Vencidas”: las protagonistas

### 2.1 Planteamiento inicial y colaboración

“Ni Vencedoras Ni Vencidas” es un proyecto que nace en colaboración de las Asociaciones de Pacientes CMM, FECMA, GEPAC y la farmacéutica Novartis, llevado a la vida por un equipo audiovisual de mujeres que han vivido la enfermedad muy de cerca. Una iniciativa con capacidad de inspirar, visibilizar, concienciar y provocar un cambio real constante y a largo plazo.

Para extraer con exactitud los mensajes clave del proyecto, trabajamos junto a mujeres con cáncer de mama y cáncer de mama metastásico de las asociaciones de pacientes en sesiones de trabajo que fueron el pistoletazo de salida de esta colaboración. Juntas, identificaron aquellos mensajes que no las representan en la conversación pública sobre cáncer de mama. Eso abrió la puerta al debate y la reflexión, para construir un lenguaje común que sea inclusivo y respetuoso con todas las mujeres que sufren estas enfermedades en primera persona.

Teniendo en cuenta las conclusiones de los análisis y jornadas de trabajo virtual, se ha creado esta iniciativa que transmite la realidad de esta enfermedad de forma integradora, de todas, para todas.

El proyecto consta de dos piezas audiovisuales:

### 1º Spot: video principal

Se ha creado un marco conceptual que permitirá a la protagonista femenina, de manera metafórica, deshacerse de todos aquellos estigmas impuestos por la sociedad que parecen dictarle cómo debe vivir su enfermedad.

### 2º Making Of: tras las cámaras

Video complementario que explica en profundidad las dinámicas de interacción entre todos los equipos implicados en el proyecto y su background, desde el proceso de creación hasta el rodaje.

### 2.2 Equipo Audiovisual, los rostros a los lados de la cámara

Un equipo de mujeres que provienen de diferentes ramas del sector audiovisual han sido las encargadas de dar vida a las piezas que recogen el espíritu de este proyecto. Profesionales que han aportado su visión, carácter y sensibilidad como mujeres que también han vivido el cáncer de mama muy de cerca.





"Cuanto más visualicemos esta enfermedad, más empujaremos a que se siga trabajando en investigación, además de normalizar la propia palabra "cáncer". Es importante hacerlo para que por fin deje de ser un tabú"

#### DIRECCIÓN / REALIZACIÓN

### Mabel Lozano

Como guionista, productora y directora de cine, utiliza este canal, además del arte, como vehículo de transformación social. En 2005 escribió y dirigió su primer largometraje documental, *Voces contra la trata de Mujer*, y a lo largo de los años, se ha convertido en un referente activista comprometida con la mujer y los Derechos Humanos, focalizándose en luchar contra la trata de mujeres con fines de explotación sexual. *Biografía del Cadáver de una Mujer* o *Chicas Nuevas 24 Horas* son dos de sus trabajos más aclamados por público y crítica. Ella es paciente oncológica desde 2020, cuando en pleno confinamiento le detectaron y operaron de un cáncer de mama.

Página web: <https://www.elproxeneta.com/>

GUIONISTA

## Paka Díaz

Periodista y guionista especializada en Derechos Humanos y temas de género. Siempre tuvo claro cuál sería su profesión, una pasión que lleva ejerciendo 20 años y que cobra vida a través de sus artículos y reportajes en revistas como Yo Dona, Woman, Cosmopolitan y Mujer Hoy. Algunos de sus trabajos más destacados han sido reportajes sobre la falta de derechos de las mujeres en países como Nigeria, México, Afganistán o Swazilandia o la investigación sobre el avance en igualdad de género en países como Noruega o Islandia. También ha dedicado mucho esfuerzo a escribir sobre cáncer de mama desde la perspectiva de pacientes e investigadoras, además de por su experiencia personal, ya que fue diagnosticada de esta enfermedad en 2019.

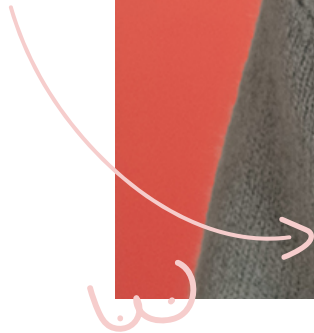
Página web: [twitter.com/pakadiaz](https://twitter.com/pakadiaz)

"Lo que me fascina de este proyecto es la posibilidad de dar voz a las mujeres con cáncer de mama y cáncer de mama metastásico, el llamado cáncer de mama invisible"





"Me parece necesario denunciar la experiencia de sufrir cáncer en una sociedad que invisibiliza la crudeza de esta enfermedad y ha creado todo un engranaje de marketing a su alrededor para maquillar el dolor y el miedo"



#### ACTRIZ

### Zaida Alonso

Actriz. Como profesional, lo que más la define es la perseverancia, la empatía y la sutileza. Lleva vinculada al mundo de la interpretación en tv y teatro durante más de 20 años, con papeles en series como El Nudo (Antena 3), Águila Roja (TVE), Cuéntame (TVE), Hospital Central (Telecinco) o La Tira (La Sexta). El vínculo con este proyecto surge desde la experiencia personal, ya que ha sufrido cáncer de mama en dos ocasiones.

Página web: [www.zaidaalonso.es](http://www.zaidaalonso.es)

DOP

## EVA DÍAZ IGLESIAS

Directora de fotografía desde 2003, cuenta con una amplia experiencia en cine documental y cortometraje gracias a su trabajo en obras como *Dioses y Perros* de David Marqués, *Los Comensales* de Sergio Villanueva o *SuperCool* de Hugo Silva. En 2019 rodó su primera serie de TV, *Vamos Juan*, protagonizada por Javier Cámara. *Los Europeos* de Víctor García León es su trabajo más reciente presentado en el festival de Málaga de 2020, conquistando a la crítica especializada. Su vínculo con el proyecto nace a través de vivir de cerca el cáncer de mama a través de la experiencia de su hermana.

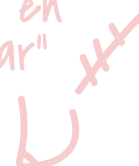
Página web: [www.evadiaziglesias.com](http://www.evadiaziglesias.com)



"Ayudar a visibilizar el cáncer de mama y cáncer de mama metastásico es necesario. Dar voz a las personas que lo sufren es importante para mí, ya que con mi familia lo hemos vivido de cerca y sentir que puedo colaborar de alguna manera es reconfortante."



"Importante y emocionante, considero que este proyecto es sin duda necesario. Como seres humanos buscamos la afinidad y la compañía, que todas las mujeres puedan sentirse identificadas y que por fin se digan cosas que en otras se evitaban mencionar"



#### DIRECTORA DE ARTE

### Ruth Vargas

Directora de Arte y Vestuario Audiovisual, cuenta con más de 6 años de experiencia en el sector. Cine, videoclips o publicidad son solo algunos de los formatos donde su trabajo ha sido protagonista, destacando su trabajo como Diseñadora de Vestuario y Peluquería en la nominada a los Goya como Mejor Película Iberoamericana en 2019, *El Despertar de las Hormigas* de Antonella Sudassasi, o el cortometraje ganador al Mejor Director en los premios Forqué, *Yalla*. En el terreno personal, a este proyecto la une la experiencia de haber vivido el cáncer de mama a través de dos de sus tías maternas que fueron diagnosticadas hace 10 y 5 años respectivamente. Una experiencia que toda la familia vivió muy de cerca, dado el vínculo tan estrecho y especial que tienen entre todos.

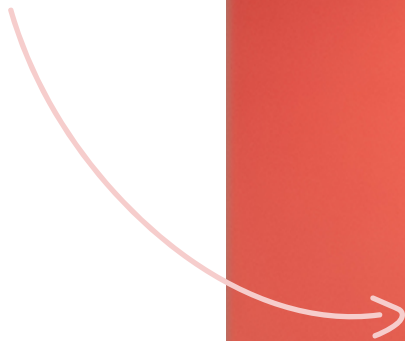


GUIONISTA

## Alexandra Gascón-Pelegri

Graduada en Dirección Cinematográfica y antes Óptica y Optometría, también ha cursado el Master de Dirección Cinematográfica. Además de escribir y dirigir cortometrajes que se han paseado por festivales tanto nacionales como internacionales, ha trabajado en el equipo de dirección de empresas como Mediaset, en la película internacional de Mark Forster, *All I see is you*, en el comité de selección y organización del Festival Iberoamericano de Cortometrajes FIBABC y en la productora Nadie es Perfecto, en largometrajes como *En Las Estrellas* (coproducida por Alex de la Iglesia), *La Pequeña Suiza* y *La Influencia*. Actualmente trabaja en Estudio Creativo LLYC para clientes como Ikea, Kronos Homes, Endesa o Novartis y es una de las seleccionadas de la 1ª edición del programa CIMA Impulsa, patrocinado por Netflix y el ICAA.

"Mi tía sufrió cáncer de mama en un momento familiar complejo. He hecho este proyecto teniéndola en mente en todo momento. Para mí, es un homenaje a ella"



"El día que mi madre fue diagnosticada, yo estaba con ella en la consulta y, a pesar de las mil campañas, el terror por el desconocimiento de lo que realmente pasa se apoderó de nosotras. Es necesario más información real, dar voz a todas las mujeres que han pasado por esto o lo están pasando"



#### FOTO FIJA

### Ana Encabo

Fotógrafa buscando contar historias. Su fotografía es documental y llena de naturalidad. Es inquieta, por lo que ha trabajado en diversos campos, dedicándose de forma exclusiva a la fotografía desde 2015. Su principal campo de acción son las bodas, aunque gracias a su instinto por contar historias ha podido colaborar en proyectos increíbles como viajar a Camboya o a Chad con Auara, trabajar en marcas de moda como Room717 o trabajar como foto fija en rodajes de anuncios para Fundación Adecco y documentales. Todos los proyectos, por pequeños que hayan sido, han marcado su estilo y su forma de entender la fotografía. Su relación con el cáncer de mama empezó el 18 de diciembre de 2019, cuando a su madre le detectan cáncer de mama triple negativo avanzado. Fue operada el 16 de marzo de 2020 (primer día de Estado de Alarma), y ha podido cumplir el tratamiento de quimioterapia. Una experiencia que han vivido todos con ella, de su mano.

Página web: [anaencabo.com](http://anaencabo.com)

### 2.3 Asociaciones de pacientes: testimonios en primera persona

Gracias a la colaboración e implicación de CMM, FECMA y GEPAC en todas sus fases, este proyecto es ahora una realidad. Junto a ellos se ha forjado un lenguaje común e integrador que ayuda a visibilizar la realidad de muchas mujeres que solo piden que su historia sea contada a su manera.

Los testimonios en sesiones de trabajo con mujeres con cáncer de mama y cáncer de mama metastásico que forman parte de las tres asociaciones creadoras del proyecto han sido las piezas clave para detectar aquellos estigmas sociales y tópicos recurrentes en la conversación pública que impiden que la norma sea una conversación integradora en la que todas las mujeres que sufren esta enfermedad se sientan representadas, apoyadas y visibilizadas.

Asociaciones de pacientes colaboradoras en este proyecto:

#### **CMM (Cáncer de Mama Metastásico)**

La asociación de cáncer de mama metastásico (CMM) nace a partir de la iniciativa de la joven Chiara Giorgetti, quien en enero de 2017 crea un grupo cerrado en Facebook con el fin de compartir las vivencias de mujeres con cáncer de mama metastásico y luchar por visibilizar su enfermedad, además de contribuir a que se profundice en su investigación.

Página oficial: [www.cancermamametastatico.es](http://www.cancermamametastatico.es)

#### **FECMA (Federación Española de Cáncer de mama)**

Compuesta por 47 organizaciones, la Federación Española de Cáncer de mama se compone como un grupo de autoayuda que comparte vivencias, información, experiencias y ganas de vivir. Su voluntad es ser una conciencia social activa y crítica sobre este problema e incidir para que la sociedad sea receptiva a los problemas sanitarios y socio – laborales derivados del cáncer de mama.

Página oficial: [nuevofecma.vinagrero.es](http://nuevofecma.vinagrero.es)

#### **GEPAC (Grupo Español de Pacientes con Cáncer)**

El Grupo Español de Pacientes con Cáncer se fundó como organización independiente sin ánimo de lucro el 1 de septiembre de 2010. En su estructura se aglutinan 71 asociaciones

de pacientes, 22 miembros corporativos y 10 divisiones propias: tumores raros, mama, cabeza y cuello, hígado, páncreas, próstata, pulmón, riñón, piel y melanoma.

Página oficial: [www.gepac.es](http://www.gepac.es)

### 2.4 Las sociedades científicas y grupos de investigación, la piedra angular

La investigación clínica es imprescindible para la generación de conocimiento médico, innovación y desarrollo contra el cáncer. Por eso, las sociedades científicas y los grupos de investigación son piezas fundamentales en este escenario. Este proyecto cuenta con el aval de dos importantes nombres a nivel nacional, que trabajan para optimizar la investigación y la puesta en marcha de estudios que respondan a las necesidades clínicas de las personas que han sido diagnosticadas con cáncer.

En España, los grupos de investigación de cáncer de mama, GEICAM y SOLTI, en colaboración con las asociaciones de pacientes son los principales motores del avance en la lucha contra el cáncer de mama y cáncer de mama metastásico.

**GEICAM:** El Grupo GEICAM de Investigación en Cáncer de Mama es el grupo líder en investigación en cáncer de mama en España y cuenta en la actualidad con un reconocido prestigio a nivel internacional. Actualmente lo constituyen más de 800 expertos, que trabajan en 180 centros de investigación y hospitales de toda España. Entre sus principales objetivos está promover la investigación, clínica, epidemiológica y traslacional, la formación médica continuada, y la divulgación para facilitar la información a las afectadas acerca de los tratamientos y sus efectos secundarios, y así promover su participación en ensayos clínicos. Desde su constitución en 1995 hasta el momento GEICAM ha realizado más de un centenar de estudios en los que han participado más de 60.000 mujeres.

Página oficial: [www.geicam.org](http://www.geicam.org)

Redes sociales: Twitter [@GEICAM](https://twitter.com/GEICAM), [@GEICAMujer](https://twitter.com/GEICAMujer), en [Facebook.com/GEICAM](https://www.facebook.com/GEICAM), en Instagram [@GEICAM](https://www.instagram.com/GEICAM) y en Youtube [GEICAM](https://www.youtube.com/GEICAM).



**SOLTI** es un grupo cooperativo de referencia en investigación clínica en cáncer. Con una base académica y traslacional, está dedicado al diseño y ejecución de estudios clínicos a partir de la biología molecular de los tumores. Su interés se ha focalizado en cáncer de mama pero abre su ámbito a otros tumores. El principal objetivo de SOLTI es promover, desde una visión disruptiva, una investigación innovadora que mejore el bienestar y el pronóstico de los pacientes con cáncer. Desde su fundación en 1995, el propósito es cambiar el paradigma de la investigación clínico – traslacional del cáncer desde el ámbito académico. Con un bagaje de 77 ensayos clínicos y más de 30 en activo, SOLTI está integrado por más de 400 investigadores en una red de 100 centros entre España y Portugal coordinados por una oficina central en la que trabaja un equipo de 50 personas. SOLTI forma parte de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM).

Página oficial: [www.gruposolti.org](http://www.gruposolti.org)

Redes Sociales: Twitter [@\\_SOLTI](https://twitter.com/_SOLTI) / [LinkedIn](https://www.linkedin.com/company/solti) / Canal de [Youtube](https://www.youtube.com/channel/UC...)



### 3.- Continuidad del proyecto: ¿qué hay más allá de “Ni Vencedoras Ni Vencidas?”

El objetivo de este proyecto es muy claro: visibilizar la realidad de las mujeres con cáncer de mama y cáncer de mama metastásico y contribuir a liberarlas de las presiones que sufren derivadas del desconocimiento de parte de la sociedad sobre esta enfermedad y la propia conversación pública sobre cáncer de mama, una enfermedad que sí forma parte de las agendas mediáticas. Que se sientan representadas por este proyecto es el primer paso de algo más ambicioso, ya que después de detectar estas presiones sociales que sufren por el uso de algunas palabras o expresiones poco sensibles con su realidad, queremos seguir construyendo en busca de una solución. Es una carrera de fondo: un cambio que se consigue con empatía, respeto y esfuerzo por parte de todos.

Para seguir profundizando y generando conversación alrededor del tema, la narrativa de *Ni Vencedoras Ni Vencidas* se mantendrá viva a lo largo del 2021 para llegar a diversos ámbitos sociales tomando diferentes formas, pero con un mismo propósito. Tanto impactando a aquellos que tienen el poder de cambiar la conversación social como incentivando a que el conjunto de la sociedad se sume a este movimiento son puntos indispensables para conseguir que estas mujeres se sientan apoyadas. Esto es solo el principio del cambio.



## 4.- Anexo: biografías



### **José Marcilla** Director general de Novartis Oncology

Jose Marcilla es director general de Novartis Oncology, un cometido que recibe con pasión, no solo por las innovaciones que tenemos por delante en el ámbito de la oncohematología, sino también por el apasionante momento en el que nos encontramos en el sector sanitario, con dos revoluciones convergiendo el tiempo: una revolución biomédica y una revolución digital.

Su objetivo es impulsar el talento y desarrollar al máximo el potencial de las personas para contribuir a reimaginar la medicina y seguir soñando con llegar, algún día, a curar el cáncer. Y apuesta por hacerlo de una forma diferencial, a través de una ciencia innovadora e imaginativa y apoyándose en las nuevas tecnologías digitales para descubrir y desarrollar soluciones capaces de transformar, no solo la forma de investigar y desarrollar tratamientos, si no el paradigma de la atención sanitaria.

Licenciado en Farmacia por la Universidad de Valencia y MBA por ESADE, posee una amplia experiencia internacional, habiendo trabajado en distintos países incluyendo Estados Unidos, Italia, Argentina y España. Durante sus casi 20 años de experiencia en la Industria Farmacéutica ha ocupado diversas posiciones con un foco en la creación de modelos de negocio innovadores y en el desarrollo de liderazgo de sus equipos.

Con anterioridad a su posición actual, durante 3 años fue el Director General de Novartis Argentina & Uruguay. En España trabajó como Business Franchise Head de las áreas de Oftalmología y Respiratorio así como Market Access Head. Durante sus casi 5 años trabajando en Estados Unidos, ocupó diversas posiciones en Marketing y Ventas. En Italia trabajó en los headquarters regionales de Novartis Oncology en el Departamento de Marketing.

Es también un apasionado del deporte, además de Ironman.







"Sabemos que nuestro trabajo, y el que están realizando los profesionales oncológicos en general para frenar esta enfermedad, no llegará a tiempo para salvar la vida de muchas de nosotras pero confiamos en que en un futuro no muy lejano todo este esfuerzo sirva para que nadie más tenga que pasar por este mal sueño que nos ha tocado vivir".

#másinvestigaciónparamásvidas

## Pilar Fernández Presidenta de CMM

Licenciada en Ciencias del Trabajo y Relaciones Laborales.

Paciente oncológica de mama desde 1993. Paciente metastásica desde 2015.

Presidenta de la Asociación Cáncer de Mama Metastásico desde su constitución en Febrero de 2018. La Asociación CMM es una asociación de ámbito nacional impulsada y dirigida por mujeres con metástasis de mama. Sus objetivos fundamentales son prestar apoyo a pacientes y familiares, dar visibilidad a este grado avanzado de la enfermedad, así como apoyar promover y buscar vías de financiación para los diferentes proyectos de investigación del Cáncer de Mama Metastásico.

La Asociación cuenta además con un grupo de apoyo e información del que forman ya parte más de 1000 pacientes de 12 países.

[www.cancermamametastasio.es](http://www.cancermamametastasio.es)



"Vamos a seguir trabajando en beneficio de las mujeres con cáncer de mama en todas sus fases y para ser una conciencia social, para que la enfermedad, sea una prioridad y, como tal, sea abordada".

## María Antonia Gimón Presidenta de FECMA

Funcionaria del Estado y de la CCAA de Cantabria cuando la competencia de Educación fue transferida. En la actualidad, Jubilada.

Defensora activa de la Igualdad, de las Políticas de Género defensora de la Sanidad Pública y Activista del Movimiento Asociativo de las Mujeres de CM en todas sus Fases. Vocal del Consejo de participación de la Mujer. Representante de FECMA en la Plataforma de Organizaciones de Pacientes y ponente en varios cursos y Seminarios, participa en la Estrategia en Cáncer del Sistema Nacional de Salud en representación de FECMA.

[fecma.org](http://fecma.org)



*"Los pacientes debemos estar y participar en la toma de decisiones del sistema sanitario como un agente más con voz."*

## **Begoña Barragán** Presidenta de GEPAC

Licenciada en Pedagogía, cuenta también con un máster en Gestión Estratégica y Liderazgo Social – ONG, por la Universidad de Navarra, y con diversos cursos en Harvard relacionados con los Sistemas Sanitarios y las Organizaciones no Gubernamentales. Fundadora y presidenta de AEAL, Asociación Española de Afectados por Linfoma, Mieloma y Leucemia, desde 2002, y presidenta del Grupo Español de Pacientes con Cáncer (GEPAC) desde 2010. Su vínculo con el proyecto nace tras su proceso oncológico a causa de un linfoma. Como portavoz de la institución, representa a los pacientes con cáncer ante los diferentes organismos públicos y medios de comunicación tanto a nivel nacional como internacional.

[www.gepac.es](http://www.gepac.es)

## Referencias

- 1,2,4 Cancer.org. ¿Qué es el cáncer de seno?  
2 Seom.org (2018). ¿Qué es el cáncer de mama avanzado?  
5,8 Guía completa GEICAM para el Diagnóstico y Tratamiento del cáncer de mama metastásico (2015)  
6 SEOM. Epidemiología y factores de riesgo  
7 El Álamo III Encuesta de evolución de pacientes con cáncer de mama en hospitales del grupo GEICAM  
9 5th ESO-ESMO International Consensus Guidelines for Advanced Breast Cancer (2020)  
10 Las cifras del cáncer en España 2020. SEOM  
11 Geicam.org. Incidencia y mortalidad del cáncer de mama (2019)  
12 Las cifras del cáncer en España. 2021. SEOM  
13,14 Guía completa GEICAM para el Diagnóstico y Tratamiento del cáncer de mama metastásico (2015)  
15,16 Las cifras del cáncer en España 2020. SEOM  
17 Comparator Report on Cancer in Europe 2020  
18 HOPE: programa investigación colectiva del cáncer de mama metastásico



GUERRERA  
GUERRERA  
GUERRERA  
GUERRERA  
GUERRERA  
GUERRERA  
GUERRERA  
GUERRERA  
GUERRERA  
GUERRERA  
GUERRERA  
GUERRERA  
GUERRERA  
GUERRERA  
GUERRERA

NO SOY UNA

NI VENCEDORAS  
NI VENCIDAS 