Las desigualdades en la atención médica y el cáncer

CANCER*CARE*
CONNECT®
BOOKLET SERIES



CANCER*care*®

WWW.CANCERCARE.ORG

CancerCare

CancerCare Connect® Booklet Series ofrece información actualizada y de fácil comprensión sobre los tratamientos más recientes, el manejo de los efectos secundarios y las estrategias para afrontar el cáncer.

Durante más de 80 años, CancerCare ha brindado apoyo a millones de personas afectadas por el cáncer mediante consejería gratuita, grupos de apoyo, recursos educativos y asistencia financiera. Nuestros trabajadores sociales especializados en oncología mejoran la vida de personas diagnosticadas con cáncer, cuidadores, sobrevivientes y personas en duelo al abordar sus desafíos emocionales, prácticos y económicos.

Para obtener más información: www.cancercare.org

CancerCare depende de la generosidad de sus colaboradores para ofrecer todos sus servicios de manera completamente gratuita a cualquier persona que enfrente un diagnóstico de cáncer. Si este recurso le ha resultado útil y desea realizar una donación, puede hacerlo en línea en www.cancercare.org/donate.

También puede enviar un cheque, a nombre de CancerCare, a la siguiente dirección:

CancerCare
Attn: Donations
485 Madison Avenue
New York, NY 10022

Muchas gracias por su apoyo.

CancerCare®
National Office
485 Madison Avenue
New York, NY 10022

Numero gratuito 800-813-HOPE
(4673) Fax 212-712-8495
Email info@cancercare.org Web
www.cancercare.org

El contenido de este folleto es independiente, no promocional y está libre de influencias c
omerciales y sesgos.

Las desigualdades en la atención médica y el cáncer

Índice de contenido

Introducción 2

La importancia de defender sus propios intereses 3

Cómo comunicarse con su equipo 5

Los determinantes sociales de la salud 6

Raza y origen étnico 7

Personas y comunidades LGBTQ+ 9

Edad 12

Falta de seguro médico 13

Cómo administrar los gastos 14

Preguntas frecuentes 16

Recursos 18

© 2026 Cancer*Care*®. All rights reserved. 10/26
Todas las personas que aparecen en las fotografías de este folleto son modelos y se utilizan únicamente con fines ilustrativos.

Introducción

Las desigualdades en la atención médica ocurren cuando las características o circunstancias personales de alguien, como su raza, origen étnico, orientación sexual, identidad de género, edad o tipo de seguro médico, afectan su acceso a los servicios de salud o la calidad de la atención que recibe. Estas desigualdades pueden hacer que el cáncer se diagnostique en una etapa más avanzada, cuando es más difícil tratarlo.

Cada vez se presta más atención a las desigualdades en la atención médica. Muchas organizaciones relacionadas con la salud están buscando maneras de mejorar el acceso a los servicios médicos y la calidad de la atención. Las instituciones médicas deben cumplir con políticas que prohíban la discriminación. Estas políticas pueden estar publicadas en sus sitios web o dentro de sus instalaciones. Además, contar con un personal de salud diverso, con diferentes experiencias, perspectivas y habilidades, puede fortalecer el sistema de atención médica. Los administradores pueden promover la diversidad al contratar a personas con distintos puntos de vista y darles puestos de responsabilidad.

Las organizaciones también pueden promover el concepto de humildad cultural. Esto significa mantener una actitud abierta y respetuosa hacia la identidad de cada persona. Los antecedentes culturales, las creencias, los valores y las tradiciones pueden influir en las decisiones que las personas toman sobre su salud. La humildad cultural requiere que las organizaciones y los profesionales de la salud reflexionen sobre sus propias ideas, prejuicios y suposiciones, especialmente aquellos que han mantenido durante mucho tiempo, y que estén dispuestos a aprender y cambiar.

La humildad cultural también implica reconocer que puede haber diferencias de poder entre los pacientes y los profesionales de la salud. Por ejemplo, un paciente puede pensar que debe aceptar las recomendaciones médicas sin hacer preguntas. Los profesionales de la salud deben animar a los pacientes y a sus familiares a expresar sus inquietudes y participar activamente en las decisiones sobre la atención médica.

Otro aspecto de la humildad cultural es la responsabilidad de las instituciones de salud. Esto significa asegurarse de que todas las personas tengan acceso a las mejores opciones de atención disponibles. Los hospitales, las agencias de salud pública, las compañías de seguros médicos y otras organizaciones pueden asumir la responsabilidad de las diferencias en la atención que reciben las personas y trabajar para lograr una mayor equidad en la atención médica.

La importancia de defender sus propios intereses

Defender sus propios intereses significa expresar sus necesidades, hacer preguntas y asegurarse de que sus preferencias sean tomadas en cuenta. Usted tiene derecho a participar en las decisiones sobre su atención médica. No está obligado a aceptar ningún procedimiento o tratamiento que no desee o que no comprenda. Exprese con claridad sus necesidades, sus preocupaciones y aquello con lo que se siente cómodo. Tiene derecho a pedir que le brinden la mejor atención médica disponible.

Su equipo de atención médica comparte un objetivo con usted: ofrecerle la mejor atención posible y ayudarle a mantener la mejor calidad de vida. Los profesionales de la salud se enfocan en las opciones que consideran más adecuadas desde el punto de vista médico y científico. Sin embargo, sus creencias, valores y tradiciones también son importantes. Usted tiene derecho a expresar sus deseos y a participar en las decisiones sobre su tratamiento.

Es importante que haga preguntas para comprender completamente su diagnóstico y los objetivos del tratamiento, ya que esto puede influir directamente en los resultados de su atención médica. Algunas preguntas que puede hacer son:

- ¿Este plan de tratamiento afectará mi capacidad para vivir de manera independiente?
- ¿Cómo podría afectar el tratamiento otros problemas de salud que tengo?
- ¿Cómo podría afectar el tratamiento mi memoria?
- ¿El objetivo es prolongar mi vida, lo que podría requerir un tratamiento más intensivo, o priorizar mi calidad de vida?
- ¿Tienen materiales educativos que me ayuden a comprender mejor mi diagnóstico y mi plan de tratamiento?

No tiene que esperar a que su equipo de atención médica inicie estas conversaciones. Ninguna decisión médica debe tomarse sin que usted haya dado su consentimiento después de recibir y comprender la información necesaria. Puede empezar a defender sus derechos y expresar sus necesidades en cualquier momento durante su experiencia con el cáncer.

Según sus creencias culturales o religiosas, es posible que prefiera evitar programar tratamientos o cirugías a determinadas horas del día, ciertos días de la semana o durante fechas religiosas importantes. Su equipo de atención médica podría ajustar el horario de su tratamiento para adaptarlo a sus necesidades, siempre que sea médicamente posible.

No tenga miedo de buscar una segunda opinión médica o de cambiar a un profesional de la salud que se adapte mejor a sus necesidades, especialmente si se siente incómodo, tiene miedo o considera que ha recibido un trato discriminatorio. Es importante que confíe plenamente en su profesional de la salud y que comparta toda la información necesaria para recibir una atención integral que tome en cuenta todos los aspectos de su salud y bienestar.

Cómo comunicarse con su equipo de atención médica

Mientras trata su enfermedad, recuerde que usted es un participante activo en sus decisiones de atención médica. Una buena comunicación con su equipo de atención médica puede ayudarle a recibir la mejor atención posible.

Aquí tiene algunos consejos para mejorar la comunicación con su equipo de atención médica:

Lleve un diario de salud

Mantenga toda su información médica en un solo lugar.

- Nombres y datos de contacto de sus proveedores de atención médica
- Preguntas para sus citas
- Síntomas y experiencias diarias relacionadas con su enfermedad o tratamiento

Prepare una lista de preguntas

Antes de cada cita médica, escriba sus preguntas e inquietudes. Comience por las más importantes y procure ser específico y breve.

Lleve a alguien a sus citas

Contar con apoyo durante las citas puede ser muy útil. La persona que lo acompañe puede escuchar información importante, hacer preguntas adicionales y ayudarle a recordar detalles posteriormente.

Tome notas

Anote las respuestas, recomendaciones e instrucciones de su médico. Si utiliza un teléfono inteligente u otro dispositivo móvil, pregunte si puede usarlo para tomar notas o grabar la conversación.

Los determinantes sociales de la salud

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), los determinantes sociales de la salud son los factores no médicos que influyen en la salud de las personas. Incluyen las condiciones en las que las personas nacen, crecen, trabajan, viven y envejecen, así como las fuerzas y los sistemas más amplios que influyen en las condiciones de la vida diaria.
Los determinantes sociales de la salud pueden contribuir a las desigualdades en la atención médica. Algunos ejemplos identificados por la OMS son:

- Los ingresos económicos y la protección social.
- La educación.
- El desempleo y la inseguridad laboral.
- Las condiciones de trabajo.
- La falta de acceso regular a alimentos suficientes y nutritivos (consulte la sección siguiente).
- La vivienda, los servicios básicos y el medioambiente.
- El desarrollo durante la primera infancia.
- La inclusión social y la ausencia de discriminación.
- Los conflictos estructurales que afectan a las comunidades.
- El acceso a servicios de salud de buena calidad y a precios asequibles.

Numerosos estudios sugieren que los determinantes sociales de la salud representan entre el 30% y el 55% de los resultados de salud. Abordar estos factores es fundamental para reducir las desigualdades en la atención médica que han persistido durante muchos años.

Para lograrlo, es necesario que distintos sectores de la sociedad trabajen juntos para mejorar las condiciones de vida, ampliar el acceso a los servicios de salud y garantizar que todas las personas tengan oportunidades más justas de recibir la atención que necesitan.

Más información sobre la inseguridad alimentaria

La inseguridad alimentaria ocurre cuando una persona o familia no tiene acceso constante y confiable a suficientes alimentos nutritivos y a un precio que pueda pagar. En los hogares que enfrentan inseguridad alimentaria, la necesidad de comprar alimentos compite con otros gastos esenciales, como la vivienda, los servicios básicos (luz, agua y gas), los medicamentos y el transporte. Se trata de un problema de salud pública a nivel nacional, cuyas causas son complejas y, a menudo, están relacionadas entre sí.

Para abordar este problema, es necesario que colaboren distintos sectores, entre ellos las empresas, los gobiernos federal y locales, los investigadores del área de la salud y las organizaciones sin fines de lucro. Para quienes necesitan ayuda alimentaria de inmediato, la organización sin fines de lucro Feeding America (www.feedingamerica.org) ofrece una red de bancos de alimentos, despensas comunitarias y programas de comidas que atienden a prácticamente todas las comunidades de Estados Unidos. También puede encontrar otros recursos locales mediante una búsqueda en internet o consultando un servicio de información telefónica.

Raza y origen étnico

Los resultados relacionados con el cáncer varían considerablemente según la raza y el origen étnico. Aunque se han logrado avances importantes para reducir las muertes por cáncer en todos los grupos de población, siguen existiendo diferencias. A continuación, se presentan algunos ejemplos en Estados Unidos:

- Las personas afroamericanas presentan las tasas más altas de incidencia (número de casos nuevos) y mortalidad (número de muertes) por algunos de los cánceres más comunes, como el cáncer de pulmón, el cáncer colorrectal y el cáncer de próstata. Además, las mujeres afroamericanas tienen tasas de mortalidad por cáncer de mama considerablemente más altas que las mujeres blancas.
- En comparación con las personas blancas que no son hispanas, las personas indígenas estadounidenses y nativas de Alaska presentan tasas de incidencia mucho más altas de varios tipos de cáncer, incluidos los cánceres de pulmón, colorrectal, hígado, estómago y riñón.
- Los hombres y las mujeres hispanos presentan tasas de incidencia más altas de cáncer de estómago y de hígado que los hombres y las mujeres blancos.
- Los hombres de Samoa Americana tienen ocho veces más probabilidades de desarrollar cáncer de hígado que las personas blancas que no son hispanas.

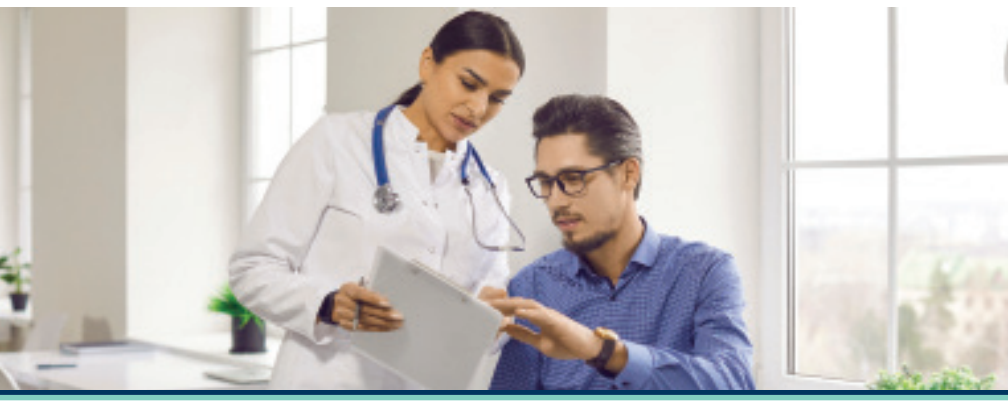
Es probable que los factores genéticos contribuyan a algunas de estas diferencias. Sin embargo, otros factores también desempeñan un papel importante, como las dificultades para acceder a la atención médica, la falta de seguro médico y la desconfianza o las dudas a la hora de buscar atención debido a experiencias previas de racismo en las relaciones personales o dentro de las instituciones y los sistemas de atención.

Su equipo de atención médica está integrado por profesionales especializados en su cuidado médico. Sin embargo, al centrarse en los aspectos médicos de su enfermedad, es posible que no siempre tengan en cuenta sus creencias, valores y tradiciones. Usted debe sentirse en confianza para compartir cualquier inquietud que tenga. Estas pueden incluir decisiones sobre el tratamiento, posibles efectos secundarios, preocupaciones económicas, responsabilidades familiares y asuntos relacionados con el final de la vida.

Personas y comunidades LGBTQ+

Las desigualdades en la atención médica afectan a las personas LGBTQ + de diversas maneras, entre ellas:

- **Miedo a la discriminación.** Las personas LGBTQ+ pueden temer que revelar su orientación sexual o identidad de género afecte la calidad de la atención médica que reciben.
- **Experiencias negativas.** El temor a recibir un trato poco respetuoso o que no reconozca ni respete su identidad puede dificultar que las personas se expresen abiertamente, se sientan seguras y confíen en sus profesionales de la salud.
- **Menores tasas de cobertura de seguro médico.** Algunas pólizas de seguro médico no reconocen a las parejas que no están casadas. Además, las protecciones legales contra la discriminación varían entre los distintos estados y el gobierno federal.
- **Negación de atención médica.** Aunque la aceptación de las identidades LGBTQ+ ha aumentado, la homofobia y la transfobia siguen existiendo. Algunas personas pueden verse obligadas a luchar para recibir la atención médica que merecen.



Los profesionales de la salud pueden tener prejuicios sobre las personas LGBTQ+ o simplemente desconocer las diferencias en sus necesidades de atención médica. Esto puede afectar los tipos de pruebas de detección del cáncer que se recomiendan.

Por ejemplo:

- Las lesbianas suelen someterse con menor frecuencia a pruebas de detección de ciertos cánceres relacionados con los órganos reproductivos, como el cáncer de cuello uterino y el cáncer de ovario.
- Es posible que algunos médicos desconozcan que el virus del papiloma humano (VPH) puede transmitirse tanto a través de las relaciones sexuales anales como de las vaginales. Cada vez más defensores de la salud consideran que las pruebas de detección periódicas mediante una prueba de Papanicolaou anal podrían ayudar a reducir la incidencia del cáncer anal en los hombres homosexuales y bisexuales.
- Una persona transgénero puede conservar determinados órganos o características sexuales que requieren atención médica específica. Por ejemplo, un hombre trans puede necesitar atención de ginecología o continuar realizándose exámenes de las mamas, según su situación médica. Una mujer trans puede necesitar atención de proctología, es decir, atención especializada en el ano y el recto. Sin embargo, muchos sistemas de atención médica todavía clasifican a las personas únicamente en dos categorías, masculina y femenina. Este enfoque puede reducir la calidad de la atención que reciben las personas no binarias o aquellas cuya expresión de género no se ajusta a las expectativas tradicionales.

Las siguientes organizaciones ofrecen diversos recursos y servicios de apoyo para las personas LGBTQ+ que enfrentan desigualdades en la atención médica.

- **Gay and Lesbian Medical Association (GLMA) — www.glma.org**.

Esta organización aprovecha los conocimientos y la experiencia de sus integrantes, provenientes de diversas disciplinas, para promover la defensa de los derechos, la educación y la investigación. GLMA ofrece materiales educativos e informativos y mantiene un directorio de profesionales de la salud comprometidos con brindar atención respetuosa y adecuada a las personas LGBTQ+.

- **National LGBT Cancer Network — www.cancer-network.org.**

Esta organización trabaja para mejorar la calidad de vida de las personas LGBTQ+ que han completado el tratamiento contra el cáncer, así como de aquellas que tienen un mayor riesgo de desarrollarlo. Promueve la educación sobre la importancia de la detección temprana y las pruebas de detección del cáncer. También capacita a profesionales de la salud para que brinden una atención más competente, segura y acogedora. Su sitio web cuenta con una base de datos que ayuda a encontrar profesionales y centros de atención médica.

- **National LGBT Cancer Project — www.lgbtcancer.org.**

Esta organización busca mejorar la salud y el bienestar de las personas LGBTQ+ que han completado el tratamiento contra el cáncer mediante el apoyo entre personas con experiencias similares, la orientación para acceder a los servicios de atención médica, la educación y la defensa de los derechos de los pacientes. Estos servicios se ofrecen a través de su comunidad de apoyo en línea, llamada Out With Cancer.

- **Human Rights Campaign (HRC) — www.hrc.org, y Human Rights Campaign Foundation — www.thehrcfoundation.org.**

Human Rights Campaign promueve una sociedad en la que todas las personas de la comunidad LGBTQ+ puedan vivir libremente y expresar quiénes son, sin miedo y con igualdad ante la ley. En su sitio web encontrará información y orientación sobre diversos temas, incluidos los relacionados con la atención médica. Para acceder a programas integrales de apoyo dirigidos a las personas LGBTQ+, sus aliados y distintas instituciones, visite el sitio web de Human Rights Campaign Foundation.

Edad

Debido, en parte, a los estereotipos y prejuicios relacionados con la edad, las personas mayores a veces reciben una atención médica inadecuada. Por ejemplo, es posible que se les recomiende una cirugía con menor frecuencia, incluso cuando esta sea la opción de tratamiento más adecuada. También pueden tener menos acceso a ciertas pruebas de detección del cáncer. Además, algunas personas mayores enfrentan dificultades físicas que limitan su movilidad (su capacidad para desplazarse) y pueden no contar con un medio de transporte confiable.

Los efectos de estas desigualdades relacionadas con la edad suelen ser aún más graves en las personas de grupos raciales minoritarios. En comparación con las personas que no pertenecen a estos grupos, pueden tener una menor calidad de vida, una esperanza de vida más corta y más problemas de salud. Por lo tanto, es posible que necesiten un mayor nivel de apoyo y atención.

El apoyo de familiares y amigos puede marcar una gran diferencia. Las personas mayores no deben dudar en pedir ayuda, por ejemplo, para:

- Organizar llamadas o visitas periódicas para saber cómo se encuentran.
- Explicar claramente qué tipo de ayuda necesitan.
- Pedir que alguien las lleve a sus citas médicas.
- Revisar sus inquietudes médicas y los resultados de las consultas con el médico.
- Solicitar ayuda con la preparación de comidas, las compras u otras actividades del cuidado personal.

Falta de seguro médico

Recibir un diagnóstico de cáncer sin tener seguro médico es una de las principales causas de las desigualdades en la atención médica. Esta situación también puede generar dificultades que causan mucho estrés y sufrimiento emocional. Además de consultar las opciones disponibles a través de su empleo, existen otras alternativas que podría considerar para obtener cobertura médica.

- **Su empleo.** Hable con un representante del departamento de Recursos Humanos para averiguar si reúne los requisitos para recibir los beneficios de seguro médico que ofrece su empleador.
- **El seguro médico de su cónyuge o pareja de hecho.** Si su cónyuge o pareja de hecho tiene un empleo que ofrece seguro médico, averigüe si puede incluirse en su plan.
- **COBRA.** Si dejó un empleo recientemente y tenía seguro médico a través de ese empleador, es posible que pueda continuar con la cobertura mediante COBRA (Ley de Reconciliación Presupuestaria Ómnibus Consolidada). Esta ley exige que los empleadores permitan que ciertos exempleados continúen con la cobertura de su plan de seguro médico durante un mínimo de 18 meses después de terminar su empleo. Las personas que utilizan esta opción deben pagar las primas del seguro y una tarifa administrativa adicional. Visite el sitio web del Departamento de Trabajo de Estados Unidos (www.dol.gov) para averiguar si reúne los requisitos.
- **Su institución educativa.** Si actualmente estudia a tiempo completo o parcial, consulte con su universidad o centro educativo para averiguar si ofrece cobertura médica.

- **Comprar un seguro por su cuenta.** Puede comunicarse con un agente o corredor de seguros o visitar www.healthcare.gov para encontrar el Mercado de Seguros Médicos de su estado.
- **Medicare y Medicaid.** Medicare es un programa federal de seguro médico para personas de 65 años o más y para determinadas personas que han recibido beneficios del Seguro por Discapacidad del Seguro Social durante al menos dos años. Medicaid ofrece cobertura médica a personas que cumplen ciertos requisitos de ingresos y otros criterios de elegibilidad. Comuníquese con los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) al 877-267-2323 o visite www.cms.hhs.gov para averiguar si reúne los requisitos para alguno de estos programas.
- **Seguro Social.** El Seguro por Discapacidad del Seguro Social (SSDI) o el programa de Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI) podrían ayudarle con algunos de los gastos relacionados con su situación económica y sus necesidades de cobertura médica. Para conocer los requisitos de elegibilidad, llame al 800-772-1213 o visite www.socialsecurity.gov/disability/.

Cómo administrar los gastos

Tenga o no tenga seguro médico, hay varias medidas que puede tomar para ayudar a controlar sus gastos.

- **Revise cuidadosamente todas las facturas y las explicaciones de beneficios (EOB, por sus siglas en inglés).** Es posible que le sorprenda la frecuencia con la que ocurren errores de facturación. Si no recibe una factura detallada, solicítela. Busque fechas de servicio incorrectas; por ejemplo, es posible que haya un error si le cobran por una habitación hospitalaria el día en que recibió el alta. También revise si le cobraron más de una vez por la misma prueba o procedimiento.

- **Hable con un asesor financiero del departamento administrativo de facturación del hospital.** Es posible que el hospital pueda establecer un plan de pagos para las facturas que ha recibido. También podría aceptar determinados pagos del seguro como pago total de la cuenta. Algunos hospitales cuentan con fondos para ayudar a cubrir los costos de servicios médicos que el seguro no paga por completo.
- **Negocie planes de pago para sus facturas mensuales no médicas.** Comuníquese con las compañías de servicios públicos, su proveedor de teléfono y otros acreedores para preguntar si pueden ofrecerle un plan de pagos.
- **Busque ayuda de organizaciones sin fines de lucro.** Por ejemplo, puede comunicarse con Patient Advocate Foundation al 800-532-5274 o visitar www.patientadvocate.org. También puede comunicarse con Cancer*Care* para hablar con un trabajador social especializado en oncología que pueda ayudarle a explorar sus opciones y encontrar recursos adecuados para sus necesidades.
- **Aproveche los programas de asistencia disponibles.** Para muchas personas, el alto costo de los medicamentos contra el cáncer representa una dificultad económica importante. Afortunadamente, existen numerosos programas que ayudan a obtener medicamentos de forma gratuita o a bajo costo. Algunos son ofrecidos por las propias compañías farmacéuticas que fabrican los medicamentos. Para obtener más información, comuníquese con Medicine Assistance Tool, que aparece en la sección de Recursos de este folleto.

Preguntas frecuentes

P: ¿Qué puedo hacer si creo que he sufrido discriminación?

R: La Sección 1557 de la Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA, por sus siglas en inglés) prohíbe la discriminación por motivos de raza, color de piel, origen nacional, sexo (incluidas la orientación sexual y la identidad de género), edad o discapacidad en los programas y las actividades de atención médica que están sujetos a esta ley. Esta disposición se aplica a las aseguradoras médicas, los hospitales, las clínicas y otras entidades que reciben fondos federales.

Si cree que ha sufrido discriminación que infringe la Sección 1557, puede comunicarse con un defensor de los derechos de los pacientes de su centro de tratamiento, si cuenta con uno. Si no hay un defensor disponible o no obtiene una solución satisfactoria, puede presentar una queja ante la Oficina de Derechos Civiles (OCR, por sus siglas en inglés) a través de su portal en línea:

https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf

P: He escuchado el término «brecha digital». ¿Qué significa?

R: La brecha digital es la diferencia entre las personas que tienen acceso a la tecnología y saben cómo utilizarla y aquellas que no cuentan con ese acceso o esos conocimientos.

Algunos ejemplos de tecnologías digitales relacionadas con la salud son la telemedicina, los portales para pacientes, las aplicaciones móviles de salud y los sistemas en línea para programar citas. En general, estas tecnologías requieren una conexión a internet confiable.

Debido a que las tecnologías digitales pueden mejorar los resultados de salud, la brecha digital puede contribuir a las desigualdades en la atención médica. La Comisión Federal de Comunicaciones (FCC, por sus siglas en inglés) ha puesto en marcha una iniciativa para reducir esta brecha. La FCC considera que los servicios de atención médica a distancia, especialmente para las comunidades con acceso limitado a los servicios de salud y las comunidades marginadas, son una prioridad.

P: ¿Puede darme más información sobre la telemedicina?

R: La telemedicina, también conocida como telesalud, consiste en ofrecer servicios de atención médica a distancia. Mediante videollamadas, puede comunicarse con sus médicos y otros integrantes de su equipo de atención médica desde la comodidad de su hogar. La consulta también puede realizarse mediante una llamada telefónica convencional, solo con audio, lo que ayuda a reducir las barreras relacionadas con la brecha digital.

La telemedicina puede ayudar a reducir las desigualdades en la atención médica al facilitar el acceso a servicios médicos a las personas que enfrentan obstáculos, como vivir lejos de los centros de salud, tener movilidad limitada o no contar con centros de atención médica cercanos.



A través de la telemedicina, su oncólogo y otros integrantes de su equipo de atención médica pueden ofrecerle:

- Una evaluación previa de sus síntomas y una revisión de sus antecedentes médicos personales y familiares.
- Una revisión de su plan de tratamiento y de lo que puede esperar durante el proceso.
- Orientación para las consultas presenciales o las visitas al hospital.
- Información sobre los ensayos clínicos pertinentes.
- Orientación para ayudarle a seguir su plan de tratamiento según las indicaciones médicas.
- Ayuda para controlar los síntomas, incluido el dolor.
- Información sobre cambios en el estilo de vida que puedan mejorar su calidad de vida.

Una consulta de telemedicina puede permitir que su médico le recete medicamentos orales cuando no sea posible acudir al consultorio o al hospital en persona, o cuando sea preferible evitar una visita presencial debido a ciertos riesgos, como la exposición a la COVID-19 u otros virus.

Pregunte a su equipo de atención médica si ofrece consultas de telemedicina y si esta opción es adecuada para usted. Su compañía de seguro médico también puede informarle qué servicios de telemedicina están cubiertos por su plan.

P: ¿Puede explicarme qué son los ensayos clínicos y por qué son importantes?

R: Los ensayos clínicos son estudios de investigación que permiten evaluar la eficacia y la seguridad de nuevos tratamientos, compararlos con los tratamientos existentes y estudiar cómo afectan la calidad de vida de los pacientes. Por este motivo, los médicos y los investigadores animan a las personas con cáncer, incluidas aquellas que enfrentan desigualdades en la atención médica, a considerar la posibilidad de participar en ensayos clínicos.

Su médico puede orientarle para decidir si un ensayo clínico es adecuado para usted. Estos son algunos aspectos importantes que debe conocer:

- **Acceso a nuevos tratamientos.** Las personas que participan en ensayos clínicos pueden tener acceso a tratamientos nuevos que todavía no están disponibles de forma general. Sin embargo, no se garantiza que el tratamiento sea beneficioso para cada participante.
- **Información sobre los riesgos y beneficios.** Antes de participar, recibirá información sobre los posibles beneficios, riesgos y efectos secundarios del ensayo clínico para que pueda tomar una decisión informada.
- **Comparación con los tratamientos habituales.** Muchos ensayos clínicos comparan un tratamiento nuevo con el tratamiento estándar, es decir, el tratamiento que se utiliza habitualmente, para determinar si el nuevo tratamiento ofrece beneficios adicionales.
- **Derecho a retirarse.** Puede dejar de participar en un ensayo clínico en cualquier momento y por cualquier motivo. Su decisión debe respetarse.

Recursos

CancerCare®
800-813-HOPE (800-813-4673)
www.cancercare.org

American Cancer Society
800-227-2345
www.cancer.org

Cancer.Net
Patient information from the American Society of Clinical Oncology
888-651-3038
www.cancer.net

National Cancer Institute
800-422-6237
www.cancer.gov

Cancer Support Community
888-793-9355
www.cancersupportcommunity.org

National Coalition for Cancer Survivorship
877-622-7937
www.canceradvocacy.org

National Coalition for
Cancer Survivorship
877-622-7937
www.canceradvocacy.org

SAGE Advocacy and Services for LGBT Elders
877-360-5428
www.sageusa.org

Medicine Assistance Tool
medicineassistancetool.org

Sitios web de ensayos clínicos

Clinicaltrials.gov
www.clinicaltrials.gov

Carebox (antes EmergingMed)
www.careboxhealth.com

National Cancer Institute
www.cancer.gov

Este folleto contó con el apoyo de una subvención educativa de Novartis Oncology.



CANCERcare®

Help and Hope

WWW.CANCERCARE.ORG

800-813-HOPE (4673)