

Instantánea El melanoma

Tendencias en los índices de incidencia y de mortalidad

El melanoma, el tipo más mortal de cáncer de piel, ocupa el quinto lugar de los tipos más comunes de cáncer en cuanto a diagnósticos nuevos de la enfermedad en hombres de EE. UU., y el séptimo lugar de tipos más comunes en mujeres de EE. UU. El índice de incidencia del melanoma invasor es más alto en los blancos, quienes tienen treinta veces más probabilidad que los afroamericanos de presentar melanoma. Los hombres de 65 años de edad o mayores tienen más del doble de probabilidad de presentar melanoma que las mujeres del mismo grupo de edad. La incidencia anual de melanoma ha subido gradualmente entre los blancos, con un alza de más de 60% en los últimos 30 años. Incrementos rápidos ocurrieron entre las mujeres blancas de 15 a 39 años de edad, en quienes la incidencia ha aumentado 3% anualmente desde 1992, y entre los hombres blancos mayores de 65 años, en quienes la incidencia ha subido 5,1% anualmente desde 1975. Se estimó que en el año 2011, 70 230 personas serían diagnosticadas con melanoma en los Estados Unidos y que 8 790 morirían por dicha enfermedad. En los Estados Unidos se gastan aproximadamente USD 1,9 mil millones cada año¹ en el tratamiento del melanoma.

Fuentes de datos de incidencia y mortalidad: Programa de Vigilancia, Epidemiología y Resultados Finales (SEER) y el Centro Nacional de Estadísticas de Salud (National Center for Health Statistics). Estadísticas y gráficos adicionales están disponibles en <http://seer.cancer.gov>.

¹ Reporte del Progreso de Tendencias de Cáncer (<http://progressreport.cancer.gov>), en dólares del año 2006.

Tendencias en el financiamiento del Instituto Nacional del Cáncer para investigación del melanoma

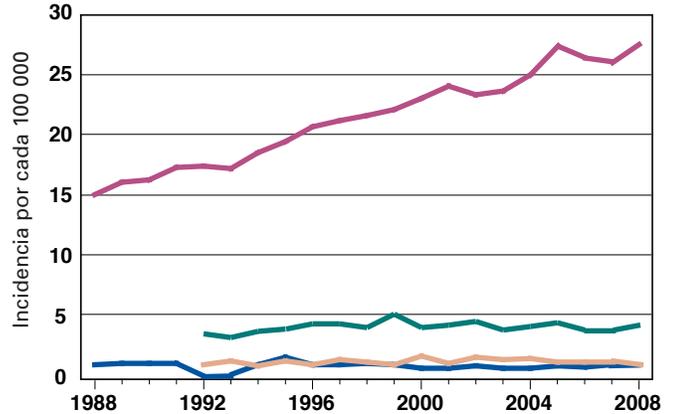
La inversión del Instituto Nacional del Cáncer (National Cancer Institute, NCI)² en investigación de melanoma aumentó de USD 108 millones a USD 110,8 millones entre los años fiscales 2006 y 2008, antes de disminuir a USD 102,3 millones en el año fiscal 2010. Asimismo, en los años fiscales 2009 y 2010 el NCI destinó USD 25,2 millones del fondo del *American Recovery and Reinvestment Act* (ARRA)³, para la investigación de melanoma.

Fuente: Oficina de Presupuesto y Finanzas del NCI (<http://obf.cancer.gov>).

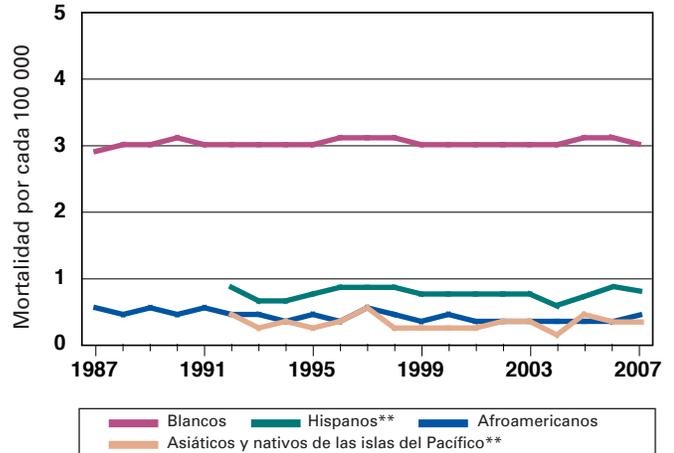
² La estimación de la inversión del NCI está basada en el financiamiento asociado con una amplia gama de actividades científicas evaluadas por expertos. Para información adicional sobre planificación y presupuestos de investigación de los Institutos Nacionales de la Salud (NIH), visite <http://www.nih.gov/about/>.

³ Para más información sobre el fondo del ARRA para el NCI, visite <http://www.cancer.gov/aboutnci/recovery/recoveryfunding>.

Incidencia de melanoma en EE. UU.*

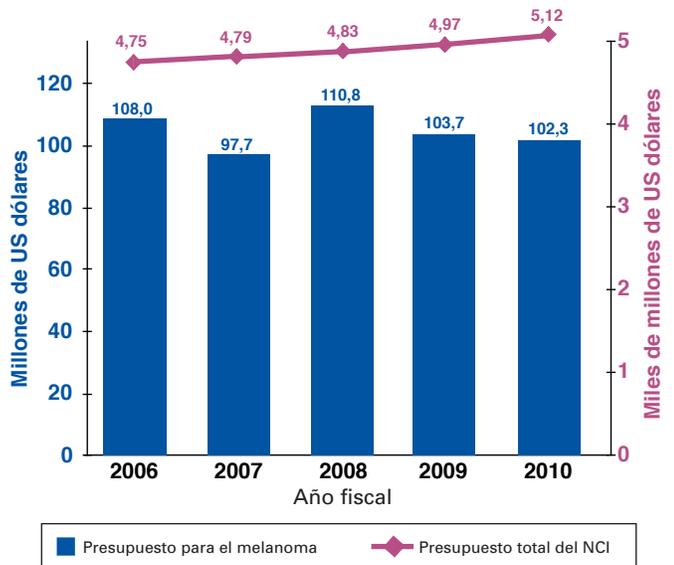


Mortalidad por melanoma en EE. UU.*



* Los datos disponibles son insuficientes para analizar la tendencia de indígenas Americanos o nativos de Alaska.
** No hay datos disponibles de incidencia y mortalidad antes de 1992.

Presupuesto para investigación del melanoma por el NCI

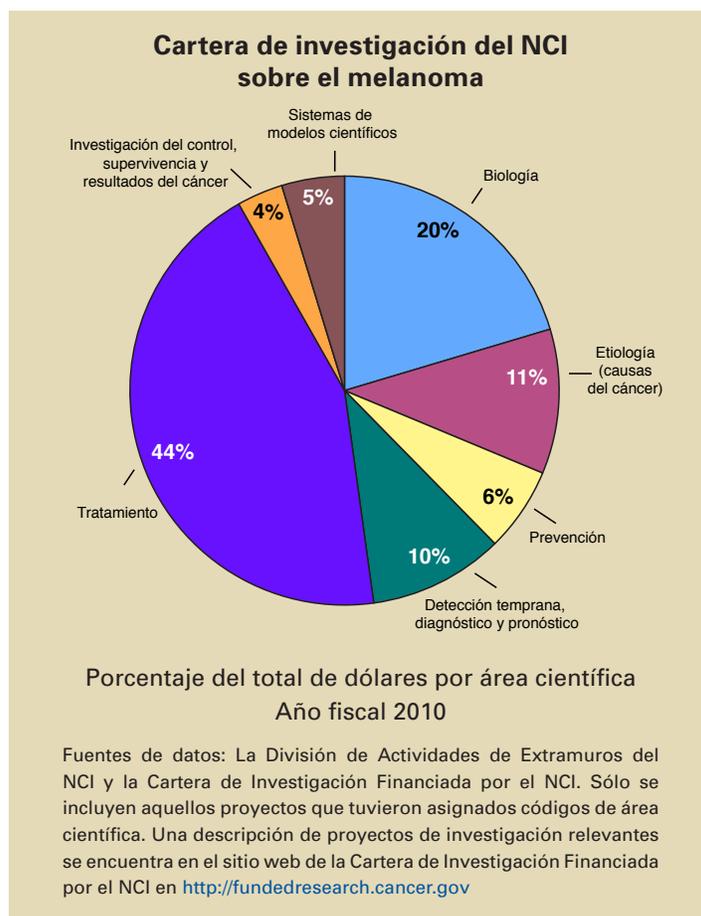


Ejemplos de actividades del NCI relevantes al melanoma

- Los profesionales médicos pueden usar la **Herramienta de Evaluación del Riesgo de Melanoma** (*Melanoma Risk Assessment Tool*) para identificar a las personas con mayor riesgo de melanoma y así planear posibles intervenciones de exámenes de detección. <http://www.cancer.gov/melanomarisktool>
- El NCI, por medio del programa de **Aceleración de Estudios Clínicos de Vías Novedosas de Oncología** (*Accelerating Clinical Trials of Novel Oncologic Pathways, ACTNOW*), apoya estudios clínicos en fase inicial de tratamientos dirigidos y personalizados contra el cáncer, tal como un estudio clínico en fase II para pacientes con melanoma que presentan tumores inducidos por mutaciones génicas específicas. <http://www.cancer.gov/aboutnci/recovery/recoveryfunding/actnow>
- El **Estudio de Caracterización Clínica, Experimental y Epidemiológica de Individuos y Familias con Alto Riesgo de Melanoma** (*Clinical, Laboratory, and Epidemiologic Characterization of Individuals and Families at High Risk of Melanoma Study*) determina cómo los factores genéticos y ambientales contribuyen a la formación de melanoma. <http://www.cancer.gov/clinicaltrials/featured/trials/nci-02-c-0211>
- La **Red de Estudios de Inmunoterapia para el Cáncer** (*Cancer Immunotherapy Trials Network*), respaldado por el NCI, conduce en múltiples instituciones estudios clínicos de nuevos fármacos prometedores que fortalecen el sistema inmunitario de los pacientes para que luche contra cánceres como el melanoma. <http://citninfo.org>
- El **Consortio de Genes, del Ambiente y del Melanoma** (*Genes, Environment and Melanoma, GEM*) y el **Consortio de la Genética del Melanoma** (*Melanoma Genetics Consortium, GenoMEL*) exploran cómo la exposición al sol y los factores genéticos contribuyen a la formación y al avance del melanoma. <http://epi.grants.cancer.gov/Consortia/tables/melanoma.html>
- Cinco **Programas Especializados de Excelencia en la Investigación** (*Specialized Programs of Research Excellence, SPORes*) específicos al cáncer de piel identifican factores de riesgo de melanoma, preparan modelos para predecir la probabilidad de metástasis, evalúan la efectividad de nuevas terapias y crean nuevos tratamientos. <http://trp.cancer.gov/spores/skin.htm>

Selección de adelantos en la investigación del melanoma

- La secuenciación de todos los genes que codifican proteínas en muestras de tumores de melanoma y en muestras correspondientes de sangre ha identificado **alteraciones génicas clave** que quizás induzcan la formación y el crecimiento de melanoma. <http://www.cancer.gov/newscenter/pressreleases/2011/MelanomaWholeExomeSequence> y <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21499247>
- Investigadores han descubierto que una proteína del sistema inmunitario, llamada **interferón gama**, puede **promover la formación de melanoma** inducido por exposición a rayos ultravioleta en un modelo murino. http://home.ccr.cancer.gov/inthejournals/itj_3.asp y <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21248750>
- En un estudio clínico en fase III inicial **casi la mitad de pacientes reaccionaron a un fármaco experimental llamado vemurafenib**, el cual se dirige hacia una mutación génica común que se presenta en cerca de la mitad de los tumores de melanoma. <http://www.cancer.gov/ncicancerbulletin/061411/page2>
- Dos estudios han **descubierto cambios moleculares que quizás permitan que los tumores resistan tratamiento con vemurafenib, un nuevo fármaco prometedor para el melanoma**, lo cual sugiere posibles estrategias para superar dicha resistencia. <http://www.cancer.gov/ncicancerbulletin/113010/page8#d>



- El libro **What You Need to Know About™ Melanoma and Other Skin Cancers** ofrece información, en inglés, sobre los riesgos y prevención, síntomas, diagnóstico, tratamiento y cuidados clínicos de seguimiento de melanoma. Los especialistas en información pueden también responder sus preguntas sobre el cáncer en el teléfono 1-800-422-6237 (1-800-4-CANCER). <http://www.cancer.gov/cancertopics/wyntk/melanoma>
- La **página principal de melanoma del NCI** dirige a visitantes a información actualizada sobre el tratamiento, prevención, genética, causas, exámenes de detección, pruebas y otros temas relacionados. <http://www.cancer.gov/espanol/tipos/melanoma>