

# LOS ENSAYOS CLÍNICOS Y SU IMPORTANCIA EN EL AVANCE DE LA SALUD COMUNITARIA

Mayra Serrano, DrPH(c), MPH, CHES



# OBJETIVOS PARA EL TALLER

- Aprender sobre la investigación y los ensayos clínicos y la necesidad de participación y participación de los Latinos
- Promover actividades de investigación en su comunidad;
- Conocer a importancia de participar en estudios de investigación, ensayos clínicos y estudios de muestras biológicas
- Discutir los riesgos y beneficios de la participación
- Definir las barreras a la participación de minorías en ensayos clínicos
- Identificar estrategias para aumentar el reclutamiento de minorías en ensayos clínicos de cáncer

# OBJETIVOS PARA EL TALLER

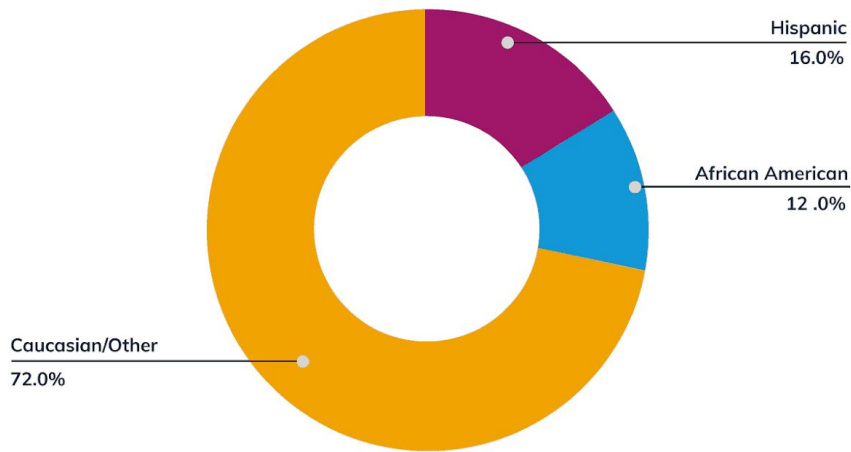
- La investigación y los ensayos clínicos desempeñan un papel importante en el descubrimiento de nuevos tratamientos, así como nuevas formas de detectar, diagnosticar y reducir el riesgo de enfermedad.
- Sin embargo, debido a las injusticias históricas y la actual desconfianza médica, las personas de color, las minorías étnicas o las comunidades de inmigrantes no están participando en investigaciones que representen nuestras cargas de salud.
- Para poder beneficiarse de los rápidos avances de la investigación de salud, debemos colocarnos al frente de la línea y participar. Sabemos que los líderes comunitarios de salud son fundamentales para el conocimiento y las conductas de salud de la comunidad, incluida la decisión de participar en la investigación. Hemos escuchado a los líderes de salud que *"debemos ser incluidos"*.

# HISTORIAL

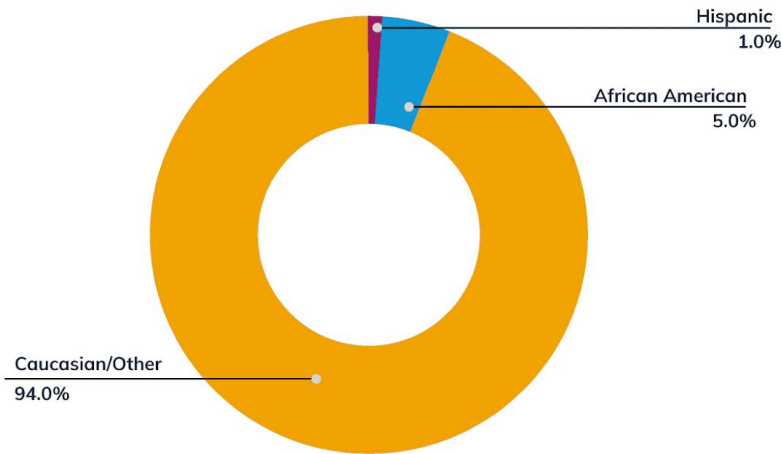
- Las minorías raciales/étnicas experimentan una incidencia y resultados variables de la enfermedad
- La investigación de salud proporciona plataformas para identificar nuevos enfoques de prevención, herramientas de diagnóstico y biomarcadores, terapias y curas.
- Casi 1/5 de los nuevos medicamentos revisados por la FDA mostraron diferencias raciales/étnicas en la disposición y respuesta del medicamento
- Si las respuestas a los medicamentos varían según la raza y el origen étnico, el nivel de toxicidad incorrecto podría determinarse mediante un ensayo clínico sin representación minoritaria, lo que podría provocar la muerte de un paciente.
- Garantiza la generalización de los resultados.

# Underrepresentation in Clinical Trials

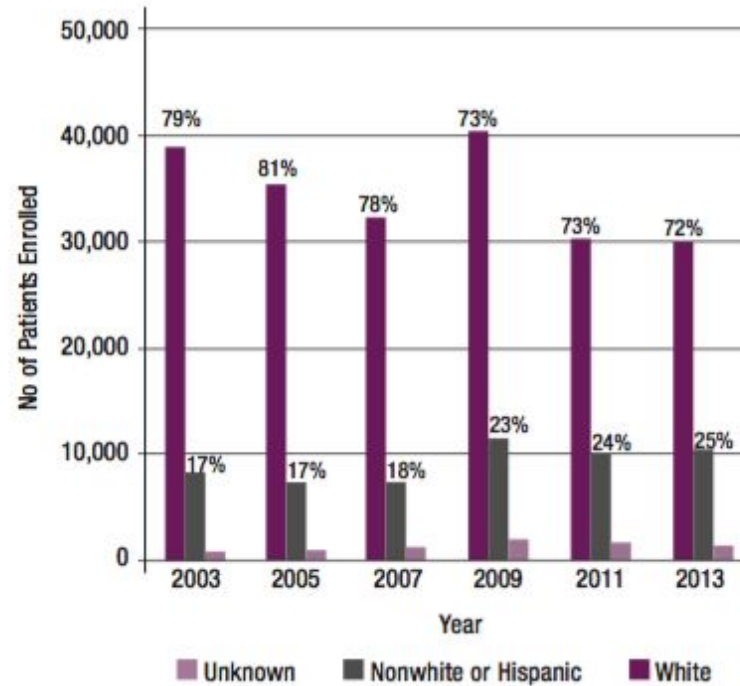
United States Population



Clinical Trial Participants



*\*Sourced from <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0146280618301889>*

**Figure****Minority Enrollment in National Cancer Institute–Funded Trials from 2003 to 2013<sup>3</sup>**

Minority indicates nonwhite race or Hispanic ethnicity; majority indicates white race and non-Hispanic ethnicity.

# BARRERAS A LA PARTICIPACIÓN

- Desconfianza<sup>1,2,3,5</sup>
  - Ser tratado como "conejos de indias"
- Las barreras del idioma<sup>1,2,5</sup>
  - Personal
  - Materiales
- Preocupaciones de confidencialidad y privacidad<sup>1,3,5</sup>
- Miedo a la discriminación<sup>3,4</sup> y racismo<sup>4</sup>
- Inmigración<sup>1</sup>
  - Para población indocumentada
  - Supuesta conexión con funcionarios de inmigración.
  - Miedo a la detención/deportación
- Falta de acceso al centro académico<sup>2</sup>
- Transportación<sup>2</sup>
- Falta de conocimiento o conciencia<sup>3,4,5</sup>
  - Falta de información sobre el proceso de investigación y su valor.

1. Rhodes et al. 2018 Journal of Translation Science 2(3)

2. Fischer et al. 2017 Journal of National Comprehensive Cancer Network

3. Garcia AA, Zuniga JA, Lagon C. 2017. Journal of Transcultural Nursing 28(4)

4. Ceballos et al. 2014. Journal of Empirical Research on Human Research Ethics 9(4)

5. Rangel et al. 2019 Journal of Cancer Education 34(6)

# VOLUNTAD DE PARTICIPAR

- Es un error común pensar que las minorías no están dispuestas a participar en la investigación
- La supuesta falta de voluntad conduce al prejuicio del proveedor en el reclutamiento de minorías
- La evidencia sugiere que las minorías están tan dispuestas a participar en la investigación como los blancos no hispanos cuando son elegibles e invitados a participar.

Wendler et al. 2006. PLoS Medicine. 3(2) e19.

Wallington et al. 2012. Journal of Community Health 37(2)



# ¿QUE SON LOS ESTUDIOS CLÍNICOS?

- Son estudios que involucran a personas
- Ayudan a encontrar tratamientos para tratar, controlar, curar o prevenir enfermedades, como el cáncer





## Ensayos Clínicos

“Me puse algo nerviosa cuando me pidieron participar en un Estudio Clínico. Nunca había escuchado ese termino.”

**-Ana Hurtado**

Participante de un Ensayo Clínico

# ¿POR QUÉ SON IMPORTANTES LOS ESTUDIOS CLÍNICOS?

- Muchas personas desarrollan el cáncer
- La mayoría de los mejores tratamientos actuales provienen de estudios clínicos
- Si más gente participa, más rápido se desarrollan nuevos tratamientos



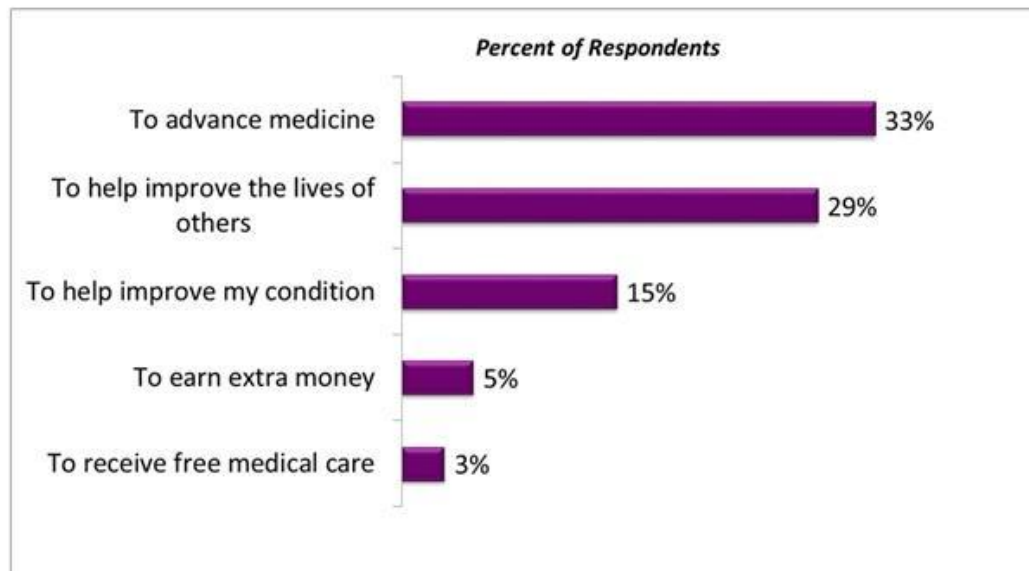
# PARTICIPACIÓN EN ESTUDIOS CLÍNICOS

- Entre 3-5% de adultos norteamericanos participan
- ¿Porqué tan pocos? Falta de información, problemas de acceso, dudas



# PORQUE PARTICIPA LA GENTE

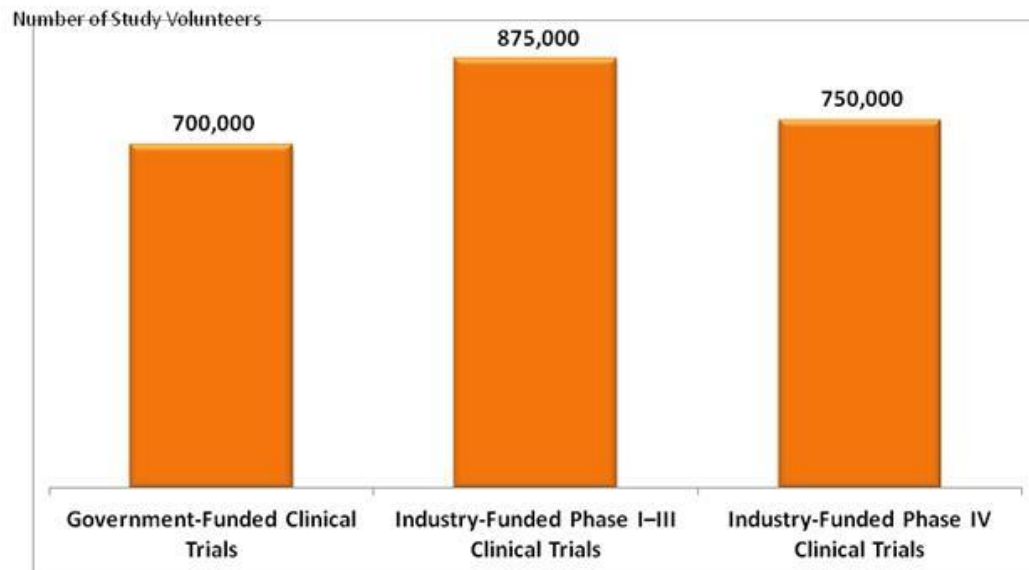
## Top Reasons People Choose to Participate in Clinical Trials



Source: CISCRP, 2013 N=5,701 people worldwide

# PORQUE PARTICIPA LA GENTE

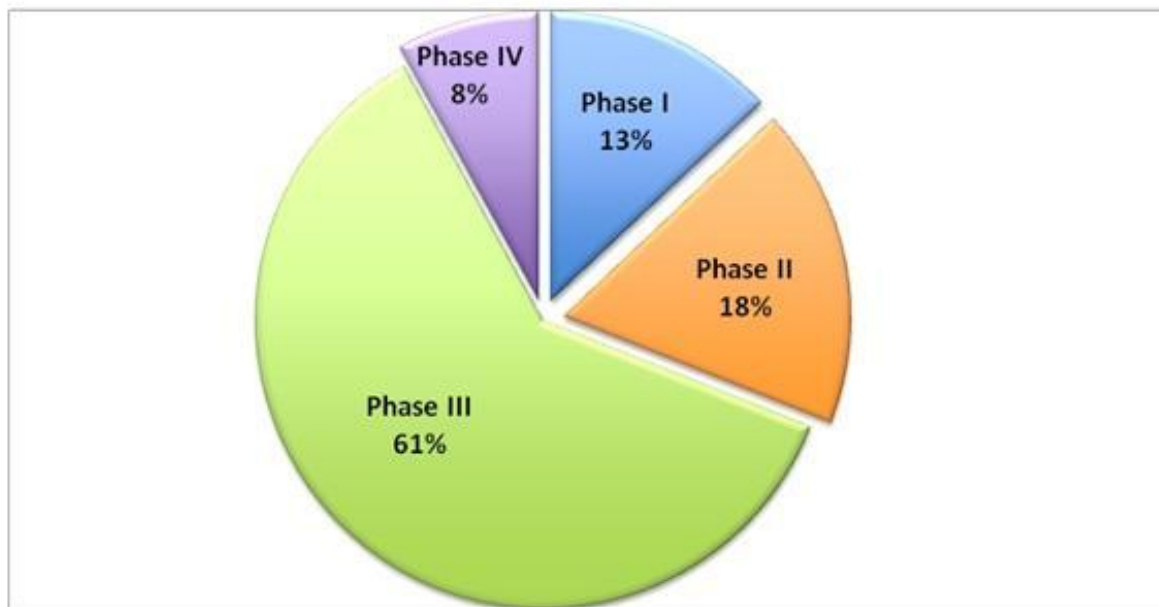
## Estimated Total Volunteers Completing Clinical Trials in 2013



Source: CISCRP, 2014

# PORQUE PARTICIPA LA GENTE

## Proportion of Total Volunteers Participating in Clinical Research by Phase



Source: CISCRP, 2012

# PARTICIPACIÓN EN LA INVESTIGACIÓN DE DIVERSIDAD

- Las minorías étnicas, los pobres, los inmigrantes, los refugiados, los ancianos, las minorías sexuales tienen un cáncer desigual y una carga general de morbilidad.
- Los afroamericanos representan el 12% de la población de EE. UU., Pero solo el 5% de los participantes en el ensayo clínico.
- Los hispanos constituyen el 16% de la población, pero solo el 2-5% de los participantes en el ensayo clínico.
- La participación de las minorías descubre las diferencias por género y origen étnico que pueden ser importantes para el uso seguro y efectivo de terapias e intervenciones, así como los factores de riesgo.
- Las posibles diferencias étnicas y de otro tipo en respuesta a tratamientos e intervenciones son importantes.
- Representación adecuada para ayudar a garantizar que se estudie la seguridad y eficacia de los tratamientos en todas las personas que utilizarán los productos una vez que se hayan aprobado.
- Desenmarañar factores de etnia, pobreza y social ecología



# LOS HISPANOS/LATINOS EN ESTUDIOS CLÍNICOS

- Solo entre 2-5% de los participantes son Hispanos/latinos
- ¿Por que tan pocos?
  - Familia
  - Religión
  - Barreras de Idioma
  - Barreras Culturales
  - Acceso al Cuidado Medico



# FASES DE LOS ESTUDIOS CLÍNICOS

## **Fase 1:**

Establece la seguridad, la dosis y efectos secundarios



## **Fase 2:**

Trata de entender si un tratamiento es efectivo y evalúa a fondo su seguridad



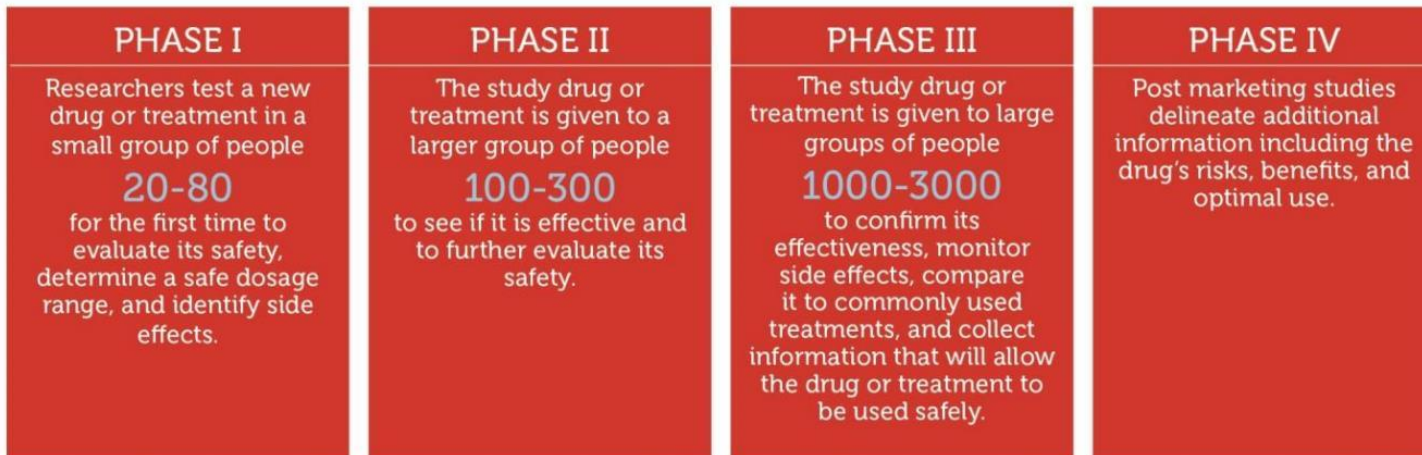
## **Fase 3:**

Compara la efectividad del tratamiento nuevo con el estándar

# FASES DE LOS ESTUDIOS CLÍNICOS

## What are the phases of clinical trials?

Clinical trials are conducted in phases. The trials at each phase have a different purpose and help scientists answer different questions:



Source: CISCRP [ciscrp.org/education-center](http://ciscrp.org/education-center)

# ESTUDIOS CLÍNICOS

- **Dos tipos de Estudios Clínicos**
  - Tratamiento
  - Prevención
- **Dos grupos de participantes**
  - Control
  - Intervención



# ESTUDIOS DE TRATAMIENTO

- Participantes en estos estudios ya tienen cáncer
- Buscan la mejor manera de administrar el tratamiento de cáncer
- Incluyen nuevas medicinas o combinaciones, cirugía, radiación o otros tratamientos





## Estudios Clínicos

“Saber que cada medicina nueva pasa por un estudio clínico, nos da a mi y a mi familia mas tranquilidad.”

**-Cristina Andrade**

Madre de 2 hijos



# ESTUDIOS DE PREVENCIÓN

- Los participantes están sanos pero a riesgo de padecer cáncer u otras enfermedades
- Buscan formas de prevenir el cáncer y otras enfermedades



# PLACEBO



- Un **placebo** es una pastilla o un líquido que no contiene medicina
- Los placebos **casi nunca** son usados en estudios clínicos de cáncer
- En general en un estudio clínico de cáncer, el “tratamiento estándar” es administrado en lugar de un placebo.
- En un estudio de **prevención**, es posible recibir un placebo



# SUS DERECHOS

- Confidencialidad
  - Su información de salud es confidencial
- Seguridad
  - Los expertos revisan los detalles del estudio para asegurarse que su seguridad este garantizada
- Consentimiento Informado
  - Forma que usted firma antes de participar
  - Es para autorizar su participación



# CONSENTIMIENTO INFORMADO

- Es el derecho de cada paciente
- Debe de ser en el idioma preferido del paciente
- Es un proceso continuo
- Usted puede decidir participar y también retirarse en cualquier momento



# FACTORES DE CONSIDERACIÓN

- Efectos secundarios desconocidos
- No se sabe si el nuevo tratamiento será mejor que el tratamiento establecido
- Costos
- Tiempo



# BENEFICIOS DE LOS ENSAYOS CLÍNICOS

- Recibirá el mejor tratamiento conocido
- Usted puede ser de las primeras personas en beneficiarse
- Atención y seguimiento cercano
- Puede ayudar a combatir el cáncer



# COMO PARTICIPAR



Pregúntele a su doctor o busque un estudio que usted crea le va a beneficiar



Contacte a los investigadores del estudio para verificar si usted es elegible



Haga preguntas sobre el estudio

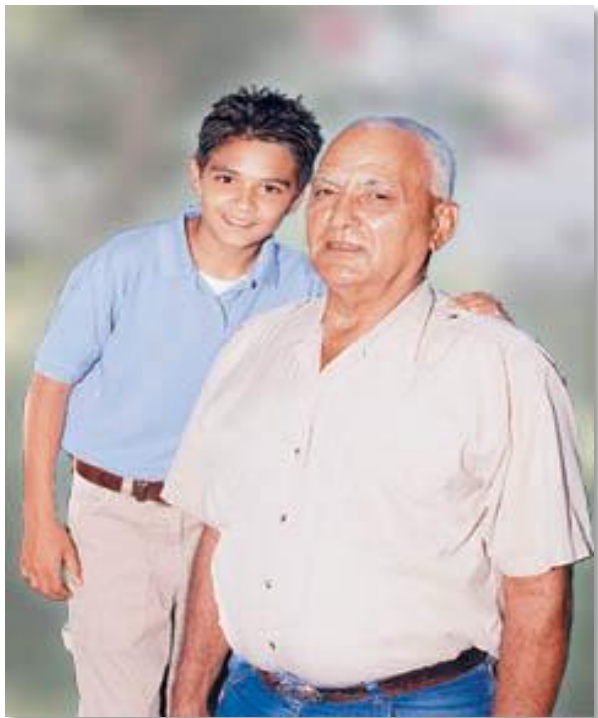


Hable con su doctor y seres queridos sobre participar en el estudio



Asegúrese de entender bien el consentimiento informado

# ESTUDIOS CLÍNICOS



**“Mi padre y mi hermano tuvieron cáncer así que yo quiero hacer todo lo posible para mantenerme saludable. Cuando mi médico me dijo que yo estaba a riesgo de tener cáncer, decidí participar en un estudio clínico para darle un buen ejemplo a mis nietos.”**

**—Armando Cruz**  
**Abuelo**

# MUESTRAS BIOLÓGICAS Y BIOBANCOS





## OTRA MANERA DE AYUDAR

- Tiene muestras biológicas que podrían ayudar a los científicos a estudiar el cáncer y otras enfermedades que lo afectan a usted, a su familia y amigos.
- Muestras biológicas son materiales biológicos tomados del cuerpo humano



## OTRA MANERA DE AYUDAR

- Usted tiene bioespecímenes que pueden ayudar a científicos estudiar cánceres que pueden afectarle a usted, su familia y amigos
- Bioespecímenes son materiales biológicos tomados de su cuerpo



# DONE MUESTRAS BIOLÓGICAS

Cabello



Piel



Orina



Sangre



# LAS MUESTRAS BIOLÓGICAS CONTIENEN:



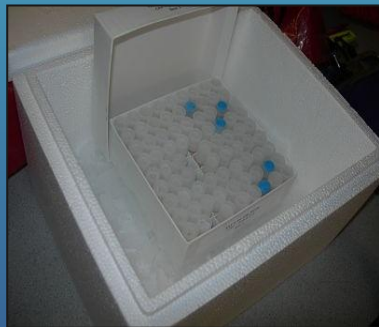
- Información celular, molecular y química
- Información personal y médica como edad, sexo y etnicidad
- Información sobre la exposición al medio ambiente durante la vida del donante

# TIPOS DE MUESTRAS BIOLÓGICAS USADOS:

- Tejido residual o extra tomado para el diagnóstico y tratamiento del paciente
- Tejidos donados específicamente para investigación
- Exceso de tejido normal



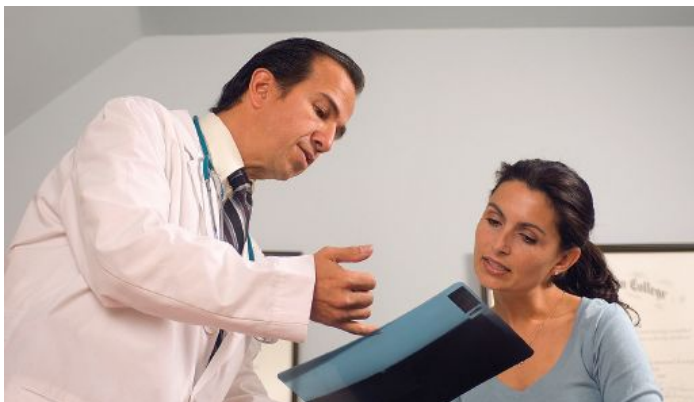
# BIOREPOSITORIOS O BIOBANCOS



- También conocidos como bancos de tejido
- Almacenan muestras biológicas para investigaciones, no para trasplantes
- Requieren consentimiento informado para poder almacenar

## COSAS PARA CONSIDERAR

- La información médica y personal del donante acompaña a las muestras
- HIPAA (ley federal) requiere que los biorepositorios estén configurados para proteger su información





# CONSIDERACIONES ANTES DE PARTICIPAR

- Información médica y personal del paciente acompaña las muestras
- HIPAA (ley federal) requiere que los biobancos tomen las medidas necesarias para proteger su información y mantenerla privada



# CONFIDENCIALIDAD- HIPAA

## ■ ¿Qué es HIPPA?

- HIPAA es el acrónimo del Health Insurance Portability and Accountability Act (Ley de Portabilidad y Responsabilidad de Seguro Medico)

## ■ ¿Quién está cubierto por HIPPA?

- Planes de salud
- Proveedores de servicios de salud
- Centros de salud

## ■ ¿Qué hace HIPPA?

- Proporciona la capacidad de transferir y continuar la cobertura de seguro de salud para los trabajadores y sus familias cuando cambian o pierden sus trabajos.
- Reduce el fraude y el abuso de la atención médica.
- Mandates normas de la industria para la información de atención médica en electrónica facturación y otros procesos.
- Requiere la protección y el manejo confidencial de la salud protegida información.

# SU PARTICIPACIÓN ES VOLUNTARIA

- Participar es su decisión
- Sus bioespecímenes no pueden ser usados sin su consentimiento
- Busque recursos e información para estar bien informado



# ESTRATEGIAS DE RECLUTAMIENTO: CONSTRUIR RELACIONES

- Se prefiere el contacto directo; pero se puede hacer por teléfono
- Establecer buenas relaciones
- Conocer al paciente y su familia.
- Comience la reunión con una conversación cortés
- Preguntar sobre su día y cómo está su familia.
- Seguimiento con preguntas sobre datos personales
- Por ejemplo, ¿Cómo estuvo tu aniversario?
- Diríjase por su nombre y use títulos apropiados
- Ser atento
- Tome su tiempo

# ESTRATEGIAS DE RECLUTAMIENTO: CONSTRUIR RELACIONES

- Si es posible, comuníquese en un idioma (español, chino, coreano, etc.)
- Brinde una sonrisa natural y amistosa y haga un breve contacto visual.
- Los gestos físicos, como apretones de manos o colocar una mano en el hombro, ayudan a comunicar calidez.
  - Solo funciona con algunos grupos (por ejemplo, latinos)
- Escuche atentamente y asegúrese de no parecer distraído o desinteresado.
- Comparta sus propias experiencias con el paciente para establecer una conexión personal.
- Cortesía común

# ESTRATEGIAS DE RECLUTAMIENTO: CONSTRUIR RELACIONES

- Enfatique la cortesía y la evitación de conflictos.
- Mostrar una actitud cálida y afectuosa con el paciente y su familia.
- Tener una actitud positiva
  - No uses tácticas de miedo.
- Haga que se sientan cómodos
  - Ofrezca un asiento si está disponible
- Ofrézcase para ayudar a aclarar cualquier cosa que no entienda.
- Tome su tiempo
  - Es posible que le cuenten otras inquietudes no relacionadas con su atención o el estudio.

# ESTRATEGIA DE RECLUTAMIENTO: RESPETO

- Respeto en todas las interacciones con especial consideración a los ancianos, los educados y las personas con autoridad
- Usa un tono profesional
  - Por ejemplo, en español usa “usted” en lugar de “tu”
- Diríjase por su nombre y use títulos apropiados
  - Sra., Sr., Señor o Señora con el apellido del paciente



# ESTRATEGIA DE RECLUTAMIENTO: RESPETO

- Dar la mano
- Hacer contacto visual
  - Si usa un intérprete, mantenga contacto visual con el paciente, no con el intérprete.
- Mostrar respeto por las prácticas de atención médica del paciente
  - La medicina alternativa y complementaria se considera medicina tradicional en algunas culturas.
  - No avergüences ni sermonees

# ESTRATEGIA DE RECLUTAMIENTO: ABORDAR LA DESCONFIANZA

- Confianza basada en gran medida en las relaciones personales y la relación.
- La idea de que una persona “nos conoce” o “es uno de nosotros” pesa más que sus credenciales o logros profesionales
- Tómese el tiempo para conocerlos como individuos.
- Haga un esfuerzo para comunicarse en su idioma principal
  - Transmite que usted tiene su mejor interés en mente
  - La gente aprecia el esfuerzo incluso si tus habilidades lingüísticas no son las mejores.
- Trabajar con campeones/enlaces comunitarios que ya están establecidos en la comunidad
  - Ej., Promotoras, líderes de la Iglesia, etc.
- Sea abierto y honesto, esté de acuerdo con decir "No sé"
  - Continúe diciendo "Lo investigaré y me pondré en contacto con usted".

# ESTRATEGIA DE RECLUTAMIENTO: ABORDAR LA DESCONFIANZA

- Enfatique la confidencialidad y la protección de los datos del paciente.
- Enfatique la asignación de números de respondientes (RID por sus siglas en ingles)
- Sea minucioso durante el consentimiento informado y vuelva a enfatizar la confidencialidad
- Describa cómo se recopilan y almacenan los datos.
- Hágales saber que usted está disponible si necesitan algo
  - Si se encuentran con asuntos o problemas
- Proporcionar una transferencia/transición suave
  - Si estableció confianza, necesitan saber que la próxima persona a la que los envía también es confiable.
- Asegúrese de abordar todas las inquietudes de manera franca, abierta y honesta.

# ESTRATEGIA DE RECLUTAMIENTO: ABORDAR LA DESCONFIANZA

- Garantice la seguridad
- Destacar la importancia de la atención de alta calidad de la que forman parte los ensayos clínicos.
  - Las personas son monitoreadas de cerca bajo protocolos de ensayos clínicos.
- Enfatice que los placebos rara vez se usan en ensayos clínicos de cáncer y nunca se usan en lugar de un tratamiento adecuado o estándar.
  - Malentendido común
  - La razón por qué algunos pacientes son reacios a participar
- Recuerde a los participantes que NO es ético mantener a los pacientes que responden mal en un ensayo clínico.
  - Los participantes son monitoreados de cerca.
  - Se retirarán si sus efectos secundarios no se pueden controlar o no funcionan bien.

# ESTRATEGIA DE RECLUTAMIENTO: CULTURA COLECTIVISTA

- Involucre a la familia en la toma de decisiones
  - La decisión no es solo del paciente sino de toda la familia
  - Las decisiones médicas generalmente se toman en grupo.
  - Los miembros de la familia tienen mucha influencia en la toma de decisiones médicas
- Dele tiempo al paciente para hablar con los miembros de la familia.
  - No apresure este proceso
- Haga contacto visual con el paciente y la familia en la habitación.
- Fomente la presencia de otras personas importantes/familiares en las citas
  - Especialmente las mujeres, que tradicionalmente atienden las necesidades de atención médica de los hombres.

# ESTRATEGIA DE RECLUTAMIENTO: CULTURA COLECTIVISTA

- Send greetings to the family
- Es más probable que las minorías participen si pueden ayudar a su familia o a alguien que conocen en lugar de beneficio individual
- Destaque los beneficios potenciales para los miembros de la familia y otras personas
  - No se centre en el beneficio individual.
  - Creencias altruistas
  - Centrarse en el papel de proveedor
    - Fomentar el autocuidado para poder seguir manteniendo a la familia, pareja, hijos y nietos
- Enviar saludos a la familia.

# ESTRATEGIA DE RECLUTAMIENTO: GENERAL

- Caracterizar adecuadamente a la población objetivo
- Crear materiales de estudio cultural y lingüísticamente adaptados.
- Involucrar a los miembros de la población objetivo en los esfuerzos de planificación
  - Prueba previa de mensajes y estrategias de reclutamiento
- Devolver algo a la comunidad.
  - Construir credibilidad a través del servicio comunitario
- Mejore la credibilidad trabajando con un campeón de la comunidad
- Identificar y eliminar las barreras a la participación.
  - Proporcione vales de transporte, tarjetas de regalo de gasolina, guardería
  - Centros comunitarios

# ESTRATEGIA DE RECLUTAMIENTO: GENERAL

- Usar trabajadoras comunitarias de salud (promotoras)
- Asociarse con una organización comunitaria
- Mejorar la competencia cultural del personal
  - Contratar personal bilingüe
  - Contratar personal de la comunidad
- Proporcionar consentimientos en lenguaje y usar imágenes y/o diagramas
- Asegúrese de que el nivel de lectura de los materiales esté en el nivel de quinto grado
  - No confíe en que los materiales traducidos tengan el mismo nivel de lectura que la versión en inglés
  - La traducción directa se usa a menudo en lugar de la traducción de contenido
- Promueve el equilibrio de la espiritualidad, la fe, la medicina y la ciencia.



# ESTRATEGIA DE RECLUTAMIENTO: MATERIALES EDUCATIVOS

- Las estrategias para mejorar el reclutamiento de ensayos clínicos con frecuencia se llevan a cabo sin desarrollar, implementar y evaluar actividades educativas y de comunicación.
- Los documentos de ensayos clínicos (p. ej., formularios de consentimiento informado, materiales educativos) suelen estar escritos en lenguaje técnico.
- Los estudios que examinan la legibilidad de los formularios de consentimiento muestran que los recursos están escritos en una escuela secundaria superior (Grados 11–12; estudiantes de 16–18 años) hasta nivel universitario (Grado 13+; estudiantes de 18 años en adelante)
- La comunicación eficaz de la información de los ensayos clínicos se ha identificado como una necesidad crítica para ayudar a las personas a tomar decisiones sobre su participación en ensayos clínicos.

# VIDEO “PARA NUESTRA COMUNIDAD”

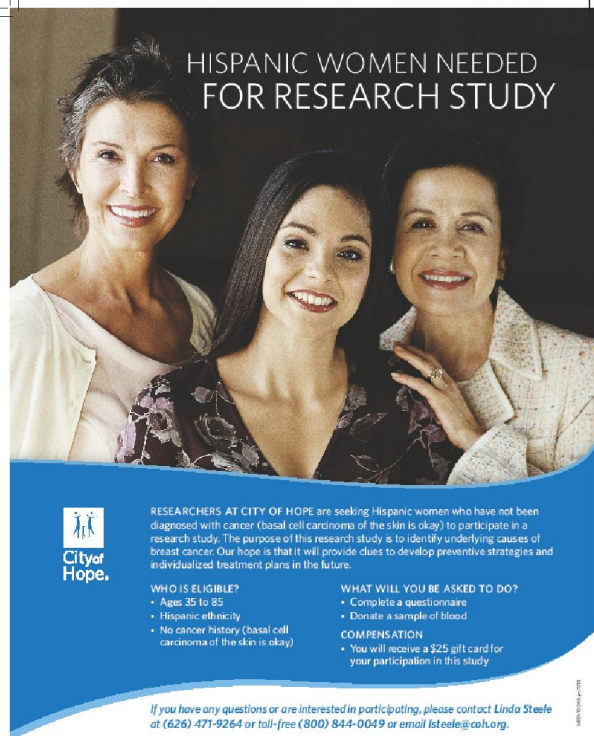


“Para Nuestra Comunidad: Los Estudios de Cáncer”



- **Público objetivo:** Adultos latinos, hombres y mujeres, particularmente aquellos que tienen antecedentes personales o familiares de cáncer.
- **Objetivos:** 1) Aumentar la comprensión de la importancia de la donación de muestras biológicas y la participación en ensayos clínicos; 2) Aumentar la aceptabilidad
- **Consideraciones creativas:** 1) Enfoque en el beneficio para la familia y la comunidad, la cultura colectivista de los latinos; 2) usar imágenes de latinos reales, incluyendo médicos, sobrevivientes de cáncer, donantes; 3) Video desarrollado en español y guion creado en español y versión no traducida simplemente del inglés; 4) No hay imágenes de procedimientos médicos reales o agujas o sangre para no producir miedo y ansiedad.

# VIDEO “PARA NUESTRA COMUNIDAD”



**HISPANIC WOMEN NEEDED FOR RESEARCH STUDY**

**City of Hope.**

RESEARCHERS AT CITY OF HOPE are seeking Hispanic women who have not been diagnosed with cancer (basal cell carcinoma of the skin is okay) to participate in a research study. The purpose of this research study is to identify underlying causes of breast cancer. Our hope is that it will provide clues to develop preventive strategies and individualized treatment plans in the future.

**WHO IS ELIGIBLE?**

- Ages 35 to 85
- Hispanic ethnicity
- No cancer history (basal cell carcinoma of the skin is okay)

**WHAT WILL YOU BE ASKED TO DO?**

- Complete a questionnaire
- Donate a sample of blood

**COMPENSATION**

- You will receive a \$25 gift card for your participation in this study

*If you have any questions or are interested in participating, please contact Linda Steele at (626) 471-9264 or toll-free (800) 844-0049 or email [lsteale@cityofhope.org](mailto:lsteale@cityofhope.org).*

• Después de ver el video:

• **347** participantes fueron evaluados

• **72** no fueron elegibles

• **267** inscribidos

• Aumento del **247%** en la inscripción al estudio.



# VIDEO “PARA NUESTRA COMUNIDAD”

# PARA MAS INFORMACIÓN

- Hable con su doctor o enfermera
- Contacte al Instituto Nacional de Cáncer
- Contacte al Leukemia & Lymphoma Society
- Oficina de Investigación de Muestras Biológicas y Biobancos
  - Correo Electrónico: [nciobbr@mail.nih.gov](mailto:nciobbr@mail.nih.gov)
  - Red: <http://biospecimens.cancer.gov>



# REFERENCIAS

1. Briant KJ GHT. Cancer 101: A Cancer Education and Training Program Generic Template. In: Northwest Portland Area Indian Health Board's Northwest Tribal Comprehensive Cancer Project; 2011.
2. Christian MC, Trimble EL. Increasing participation of physicians and patients from underrepresented racial and ethnic groups in National Cancer Institute-sponsored clinical trials. *Cancer Epidemiology Biomarkers & Prevention* 2003;12(3):277s-283s.
3. Council IC. Cancer Clinical Trials: Participation by Underrepresented Populations Cancer Facts. In: Medicine BCo, editor.; 2011.
4. Evans KR, Lewis MJ, Hudson SV. The role of health literacy on African American and Hispanic/Latino perspectives on cancer clinical trials. *J Cancer Educ* 2012;27(2):299-305.
5. Health Nlo. Making Health Communication Programs Work. In. Washington, DC: National Cancer Institute; 2001.
6. Institute NC. Taking Action to Diversify Clinical Cancer Research. *NCI Cancer Bulletin* 2010 May 18, 2010.
7. Institute NC. Cancer Clinical Trials: The Basic Workbook
8. Institute NC. Providing Your Tissue for Research: What You Need to Know. In: Department of Health and Human Services NloH, editor.: NCI; 2005.
9. Institute NC. Cancer Clinical Trials Fact Sheet. In: U.S. Department of Health and Human Services NloH, editor.; Review February 22, 2013.
10. McGill N. As Hispanics lag in clinical trials, health researchers take action: Outreach expands. *The Nation's Health* 2013;43(7):1-16.
11. Murthy VH, Krumholz HM, Gross CP. Participation in cancer clinical trials: race-, sex-, and age-based disparities. *JAMA : the journal of the American Medical Association* 2004;291(22):2720-6.
12. Registry TC. 2011 Texas Selected Cancer Facts, Bexar County. In: Cancer Epidemiology and Surveillance Branch Texas Department of State Health Services; 2011.
13. Society AC. Cancer Facts and Figures for Hispanics/Latinos 2009-2011. Atlanta, Georgia; 2012.
14. Society AC. Cancer Facts and Figures 2013. In. Atlanta; 2013.
15. Tejeda HA, Green SB, Trimble EL, Ford L, High JL, Ungerleider RS, et al. Representation of African-Americans, Hispanics, and whites in National Cancer Institute cancer treatment trials. *Journal of the National Cancer Institute* 1996;88(12):812-816.

¿Preguntas?

[Mayra.serrano@anthem.com](mailto:Mayra.serrano@anthem.com)



# ¡GRACIAS!

**Tenemos una meta: Un mundo sin cánceres de la sangre**

