

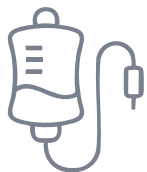


Investigación sobre el tratamiento oral vs. el tratamiento intravenoso (IV) del cáncer de mama: Cómo la forma de administración del tratamiento afecta la vida cotidiana

Sobre Este Estudio

El [Centro de Investigación Aplicada](#) y el [Centro de Política Pública](#) de Susan G. Komen® colaboraron para explorar cómo los diferentes métodos de tratamiento del cáncer de mama afectan la vida cotidiana de las personas, incluidas sus experiencias con los efectos secundarios y su capacidad para trabajar y cuidar de su familia.

Como parte de este estudio, se realizó una encuesta a **147 personas** con cáncer de mama en etapa temprana y metastásico (MBC, por sus siglas en inglés) de ShareForCures®, el registro de investigación sobre el cáncer de mama de Komen que conecta a investigadores con información de personas que tienen o han tenido la enfermedad, para aprender sobre sus experiencias con dos métodos de administración del tratamiento.



Tratamiento intravenoso:

Medicamento administrado a través de una vena, por lo general en un centro de infusión



Tratamiento oral:

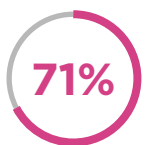
Medicamento tomado por la boca, en casa (pastillas o líquidos)

Lo Que Descubrimos

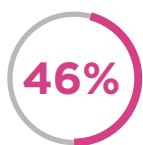
En casi todos los aspectos, **las personas que recibieron tratamiento intravenoso reportaron un impacto negativo significativamente mayor en su vida cotidiana** que aquellas que recibieron tratamiento oral.

Efectos Secundarios

En general, las personas en tratamiento intravenoso reportaron un mayor impacto por efectos secundarios que aquellas en tratamiento por vía oral.



de las personas en tratamiento intravenoso reportaron una alta carga de efectos secundarios

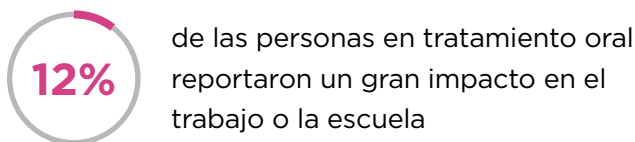
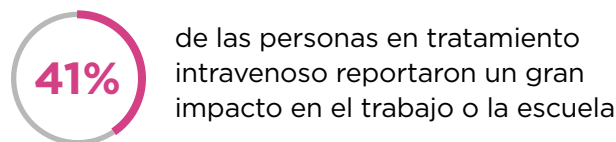


de las personas en tratamiento oral reportaron una alta carga de efectos secundarios

"Perdí el cabello con los tratamientos intravenosos y me sentía físicamente mal después de recibirlos. Con los tratamientos orales, parezco una persona 'normal'." - Participante del Estudio

Trabajo y Productividad

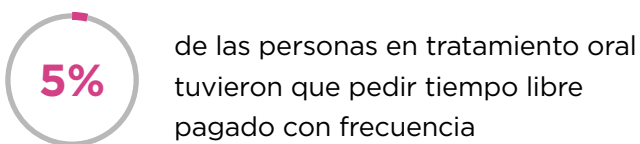
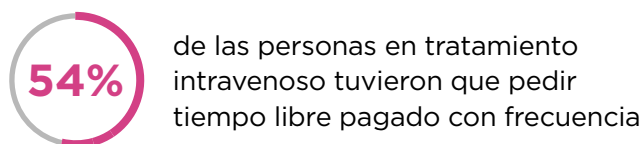
Las personas en tratamiento intravenoso tuvieron más del triple de probabilidades que aquellas en tratamiento oral de decir que su tratamiento tuvo un gran impacto en su productividad en el trabajo o la escuela.



"El tratamiento oral no requirió que faltara al trabajo... por lo que ha sido menos invasivo en mi vida cotidiana." - Participante del Estudio

Tiempo Fuera Del Trabajo

Las personas en tratamiento intravenoso reportaron que tuvieron que pedir tiempo libre pagado y tiempo libre no pagado con más frecuencia que aquellas que recibieron tratamiento oral.

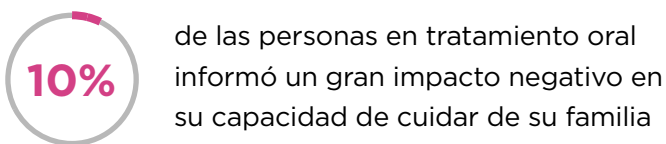
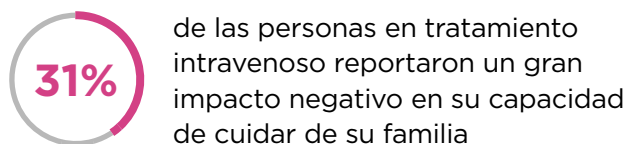


El 33% de las personas en tratamiento intravenoso también tuvieron que pedir tiempo libre no pagado con frecuencia, en comparación con el 9% de aquellas en tratamiento oral.

"El tratamiento oral se puede tomar en casa, sin faltar al trabajo ni tener que agendar citas." - Participante del Estudio

Familia y Cuidados

Las personas en tratamiento intravenoso fueron alrededor de tres veces más propensas que las personas en tratamiento oral de decir que su tratamiento tuvo un impacto negativo en su capacidad de cuidar o satisfacer las necesidades de sus familias.



"[Con el tratamiento oral], no tengo que faltar al trabajo ni perder tiempo con mi familia." - Participante del Estudio

Qué Significa Esto

Para muchas personas con cáncer de mama, tener acceso al tratamiento oral no se trata solo de comodidad: se trata de poder mantener su empleo y estar presentes para sus familias. Pero no todas las personas tienen ese acceso.

La cobertura de los seguros para los medicamentos orales contra el cáncer varía ampliamente. En algunos casos, los pacientes enfrentan gastos de bolsillo significativamente mayores por los tratamientos orales que los que tendrían por un tratamiento intravenoso administrado en una clínica, incluso si el medicamento oral es médicamente apropiado y preferido.

Las leyes de paridad de tratamientos orales exigen que las aseguradoras cubran los tratamientos orales contra el cáncer al mismo nivel que los intravenosos. En la actualidad, 44 estados han aprobado legislación para establecer la paridad en la cobertura de los tratamientos orales e intravenosos. Idaho fue el más reciente en hacerlo a principios de 2026, con la ayuda de la información de este estudio. La legislación federal, la Ley de Paridad de Medicamentos contra el Cáncer, está pendiente de acción en el 119.º Congreso

Cómo Puede Ayudar

Komen está trabajando para aprobar legislación que asegure que cada persona con cáncer de mama pueda acceder al tratamiento que mejor se adapte a su vida, y no solo al que su seguro haga más accesible.

Para apoyar el acceso equitativo a tratamientos orales contra el cáncer de mama y aprender sobre las iniciativas legislativas actuales, **visite [komen.org/advocacy](https://www.komen.org/advocacy).**