

## Nuestro Boletín de Verano

Nosotros, el equipo nacional publicamos este boletín para informar a nuestros participantes, proveedores, y al público acerca de las noticias más recientes de ANCHOR.

Nuestro boletín de verano está dedicado a reabrir las clínicas participantes del estudio que se fueron afectados por la pandemia de COVID-19, incluso de las precauciones tomamos con respecto al EPP y el distanciamiento social; actualizaciones de nuestros miembros del Comité Asesor Comunitario; y unas palabras sobre nuestro compromiso con la inclusión en este estudio histórico.

### Jason Johnson Peretz

Coordinador Nacional de Reclutamiento y Retención

## Planes de reabrir las clínicas

*Dr Joel Palefsky, Investigador Principal del ANCHOR*

**En marzo**, el equipo del estudio de ANCHOR detuvo en inscribir nuevos participantes y canceló las citas existentes con la preocupación de no propagar COVID-19. Mantenemos este compromiso a ustedes mientras comenzamos a reabrir las clínicas para visitas del estudio.

**A medida que reabrimos, implementamos varias medidas para proteger su salud y la seguridad de nuestro equipo.** Estas medidas incluyen controles de síntomas de COVID, pruebas de coronavirus, equipo de protección personal (mascarillas N95) para el equipo, cambios en el horario para mantener distanciamiento social entre participantes, planes para rastreo de contactos y limpieza de la clínica. Todas las medidas están sujetas a la aprobación de las Juntas locales de Revisión Institucional, en conformidad con las guías del Departamento de Salud local.



**Cuando comenzamos a reprogramar citas de participantes, veremos primero participantes que perdieron sus citas durante el cierre, y después volveremos a inscribir nuevos participantes tan pronto como sea posible. ¡Esperamos que todo vuelva a su horario a finales de verano!**

## Nuestro compromiso con la inclusión

*Equipo Nacional de ANCHOR*

Los horribles asesinatos de George Floyd, Breonna Taylor, y Ahmaud Arbery, y las protestas resultantes nos recuerdan los prejuicios en la sociedad que nos dividen y conducen a peores resultados de salud para muchas de nuestras comunidades.

Sabemos bien que la raza, la clase, el género, y la orientación sexual influyen en nuestras oportunidades para una mejor salud. El estudio de ANCHOR se compromete en inscribir a personas de diversas comunidades, porque es importante para nosotros, todos seremos más fuertes por eso.

También entendemos que no podemos alcanzar ese nivel de inclusión sin tu participación y tu

disposición de difundir a otros acerca del estudio. .  
¡Gracias!

## El Rincón del CAC

*Michael Dorosh, Presidente del CAC*

Nosotros en el CAC de estudio ANCHOR nos sentimos alentados por la reapertura gradual de los sitios locales del estudio y por la atención con la que el personal del estudio implementa medidas para proteger a todos los participantes y el personal de ANCHOR. Al mismo tiempo, reconocemos que, como país, todavía enfrentamos múltiples epidemias concurrentes (COVID, racismo sistemático, VIH). Reconocemos que hay sentimientos encontrados de ira, pesimismo, y esperanza que nos provoca enfrentar estas epidemias como comunidad unida.

Las barreras institucionales son una parte mayor por las cuales los CACs son tan importantes. El CAC proporciona un lugar para que las comunidades que participan en la investigación tengan voz en la configuración de esa investigación, para ofrecer soluciones para superar puntos ciegos, y para ser los creadores de cambios estructurales activos para los estudios y las comunidades investigadas. Si tienes sugerencias sobre cómo garantizar que nuestro estudio sea inclusivo y cómodo para todos y todas, por favor, ¡avísanos!

Como muchos saben, muchas preguntas siguen sin respuesta acerca del coronavirus que afecta a quienes vivimos con VIH. Uno de nuestros miembros del CAC fue presentado en un artículo en STAT News del 10 de junio sobre lo que sabemos de la interacción entre VIH y COVID-19. "Cuando dijeron que el coronavirus afecta a personas con sistemas inmunes comprometidos, pensé, ¿qué significa eso para nosotros?" Lee más en inglés: <https://www.statnews.com/2020/06/10/people-with-hiv-confront-covid19>

Finalmente, la nación comienza a reabrir nuevamente, iniciamos a incorporar nuevos miembros del CAC en Seattle, Los Ángeles, San Francisco y Miami. Seguimos

buscando un CAC diverso y representativo. Alentamos a las clínicas a tener más de un miembro de CAB para garantizar que se escuchen las voces de cada comunidad que invierta en los resultados del estudio ANCHOR. Si está interesado en unirse a su CAC local de ANCHOR, póngase en contacto.

## Artículos Académicos de Salud

[Ahmad, Susko, Lindquist, y Anwar \(2020\)](#), nos informen que "en comparación con los pacientes con seguro privado, los pacientes de Medicaid tuvieron una supervivencia libre de recaídas de dos años menos (64.4% frente a 93.8%)" después el tratamiento del cáncer anal. (La supervivencia libre de recaída es el tiempo después de que finaliza el tratamiento contra el cáncer en el que un paciente no muestra síntomas de cáncer). La raza también tuvo un efecto, independiente del tipo de seguro, como "en relación con los pacientes de la mayoría racial", solo la mitad de los pacientes de minorías raciales tenían menos supervivencia libre de recaídas de dos años (53.3% vs. 93.5%). Concluyen que "se necesitan intervenciones dirigidas a poblaciones socioeconómicamente vulnerables para reducir las disparidades en los resultados [del cáncer anal]".

[Lum et al \(2020\)](#) analizó las tasas de cáncer anal en mujeres y descubrió que las tasas de cáncer anal, incluidas las tasas de mortalidad, han aumentado en los últimos 30 años en los EE. UU. El cáncer anal es más común en mujeres que en hombres, excepto en situaciones de mayor riesgo, como la coinfección por VIH. "En el pasado, la mayor atención se ha centrado en los hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y en pacientes inmunocomprometidos que se sabe que tienen un mayor riesgo de cáncer anal. Se necesita más investigaciones para determinar si la detección en mujeres sanas reduciría el riesgo de cáncer anal y si es costo-efectivo ". ANCHOR ha mantenido un enfoque especial en el reclutamiento de mujeres cisgénero y transgénero para abordar esta necesidad de investigación muy fundamental.

