

# **Encuentro con la Diversidad Funcional**

## **Programa 3- Segunda Temporada**

### **Cáncer Pediátrico**

**Radio Universidad:** Radio Universidad de Puerto Rico presenta “Encuentro con la Diversidad Funcional: El punto donde todos convergen”, fuerza, respeto, dignidad, valor, metas, propósito e igualdad. Ahora con ustedes, sus anfitriones la Dra. Gladys Soto López y el Dr. Robinson Vázquez Ramos.

**Gladys Soto:** Bienvenidos y bienvenidas todos y todas a este tu programa semanal “Encuentro con la Diversidad Funcional: El punto donde todos convergen” Para mí como siempre es un placer compartir con nuestra muy selecta audiencia radial y como siempre es un placer estar aquí en estas funciones con mi compañero de labores el Dr. Robinson Vázquez Ramos. Profesor, ¿cómo estás?

**Robinson Vázquez:** Saludos Profesora Soto, un placer para mí estar con usted y con todos los invitados que tenemos durante este segmento. Para mí es un placer estar con todos ustedes. Para iniciar esta discusión ¿Por qué es importante? Es un tema, profesora, que al escucharlo nos llena de mucha preocupación y duda. Y así también puede estar la radio audiencia, pero queremos abordarlo con mucha esperanza. El tema es el cáncer pediátrico, como de costumbre nuestras corresponsales salieron a la calle para auscultar cuánto conoce la comunidad y cuánto conoce la comunidad universitaria sobre el cáncer pediátrico y esto fue lo que nos contestaron.

**Corresponsal:** ¿Qué conocen sobre el cáncer pediátrico?

**Entrevistado 1:** Conozco muy poco realmente. No sé qué decirte.

**Entrevistado 2:** No conozco a nadie con cáncer pediátrico y lo más que sé es lo que he visto en los anuncios de St. Jude. He visto niños que han padecido de cáncer del ojo, he visto niños que le han salido tumores en la parte frontal del cerebro, he visto niños que desarrollan leucemia y pues también he conocido personas que fueron trasladados de San Jorge Children 's Hospital a St. Jude, pero hasta ahí llega mi conocimiento sobre el cáncer pediátrico. De la persona que conocí fue paciente de leucemia, gracias a Dios pudo sobrevivir y hasta el sol de hoy tiene fuerza y sigue andando.

**Entrevistado 3:** No sé mucho, pero igual los anuncios y eso, en verdad que no mucho sé sobre el tema.

**Entrevistado 4:** Que es, como que, es de los niños. Tiene que ver con los niños, con el cáncer en los niños, creo que eso es lo único que conozco.

**Entrevistado 5:** Yo sé que el cáncer pediátrico es cáncer en los niños, pero no tengo como que estadísticas al respecto ni nada, no estudio biología, ni estoy en salud. Gracias a Dios en mi familia no ha habido cáncer pediátrico.

**Robinson Vázquez:** Usted ha acabado de escuchar las respuestas, pero tenemos, profesora, una sorpresa. Nuestra corresponsal designada, Adriana Santiago Díaz. Adri, saludos, buenas tardes.

**Adriana Santiago:** Buenas tardes.

**Robinson Vázquez:** Adriana, ¿cómo piensas? ¿Cómo reaccionó el público ante la pregunta? Háblame un poquito de eso.

**Adriana Santiago:** Pues en su mayoría los estudiantes, verdad, eran estudiantes no entrevistamos a ningún personal docente. Y en su mayoría los estudiantes conocían muy poco sobre el cáncer pediátrico. Era más bien lo que ellos han visto a través de los anuncios que se hacen para recolectar fondos para esta población. Pero realmente desconocían mucho del tema.

**Robinson Vázquez:** ¿Qué fue lo más que te llamó la atención? Al escuchar la grabación y estar con ellos ahí en vivo.

**Adriana Santiago:** Lo más que me llamó la atención es que realmente más allá de conocer el término pediátrico, que corresponde a una población de niños, ellos no conocían más allá de eso. No conocían estadísticas, no conocían cuánto eso está afectando a la población en Puerto Rico. Tampoco tenían familiares, no muchos tenían familiares que hayan pasado por esa experiencia. Gracias a Dios, verdad, pero desconocían mucho de cómo está afectando el cáncer pediátrico.

**Gladys Soto:** Como siempre me parece que estas entrevistas son muy reveladoras y agradecemos a nuestras corresponsales del grupo CRECEMOS de la Escuela Graduada de Consejería En Rehabilitación de la Facultad de Ciencias Sociales. Así que ya hemos escuchado al público reaccionar en términos de su conocimiento sobre el cáncer pediátrico pero como el conocimiento es poder, ciertamente, vamos a abundar un poco más en esta condición de salud que, escuche bien, afecta la vida de miles de niños a nivel mundial. Así que, ¿qué le parece, profesor Vázquez? Por favor, comience a instruirnos.

**Robinson Vázquez:** Sí, a nivel mundial y en todas las etapas del desarrollo. Pero quiero traer unos datos importantes. Queridos radioescuchas, el cáncer afecta a todas las personas y en todas las edades, y puede surgir en cualquier parte del cuerpo. Esta condición empieza con un cambio genético en una sola célula, se va multiplicando y prolifera hasta dar lugar a una masa o tumor. Esta masa o tumor invade otras partes del organismo y en ausencia de tratamiento va causando daños permanentes hasta que provoca la muerte. A diferencia de lo que ocurre con el cáncer en los adultos, este tema del cáncer pediátrico es importante porque se desconocen las causas de la inmensa mayoría de los casos de cáncer, específicamente en el componente en la etapa infantil, por lo que es difícil prevenirlo.

**Gladys Soto:** ¿Y conoce Profesor Vázquez alguna estadística a nivel mundial?

**Robinson Vázquez:** Sí, una de las posturas importantes y datos recopilados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) se calcula que cada año padecen de cáncer unos 400.000 niños y adolescentes entre las edades de 0 a 19. Otro dato importante y sumamente relevante es que los tipos de cáncer infantil más comunes son las leucemias, los cánceres cerebrales, los linfomas, los tumores sólidos como el neuroblastoma y los tumores de Wilms. En países de altos ingresos ocurre un fenómeno, que en estos países que hay alto ingreso donde la población general tiene acceso a servicios integrados, 80% de los niños que se afectan de cáncer pues completan, se curan o caen en remisión sólida, como le podemos llamar. Pero en países de ingresos bajos y medianos que no necesariamente articulan una gama de servicios integrados, pues es menos del 30%.

**Gladys Soto:** Que interesante, que interesante, pero profesor usted sabe que nosotros tendemos a traer invitados de lujo, de lujo. Para hablar sobre este tema, en esta ocasión hemos invitado a una colaboradora de estos pacientes y ciertamente una colaboradora nuestra, la Sra. Bárbara Ríos Gerente del programa pediátrico de la Sociedad Americana Contra el Cáncer y el Hogar Niños que quieren Sonreír. Donde efectivamente estudiantes Y profesores de la Escuela Graduada de Consejería en Rehabilitación han trabajado de forma voluntaria a través de muchos años, verdad Bárbara, que bueno tenerte con nosotros.

**Bárbara Ríos:** Gracias por la invitación.

**Robinson Vázquez:** Bárbara, bienvenida a nuestro programa. Ok, cuéntenos, ¿qué tipo de cáncer son los que usted identifica entre la población pediátrica?

**Bárbara Ríos:** Definitivamente, cuando hablamos de las Leucemias, es el cáncer estrella, verdad, es el cáncer que vemos más presente tanto en niñas como en varones. Cabe señalar que cuando hablamos del cáncer pediátrico, este tipo de diagnóstico, no solamente afecta al paciente, sino que afecta al entorno familiar, a la comunidad, a esa escuela y a todo lo que impacta de alguna manera al niño y al joven. Por eso cuando tenemos entonces un paciente que es diagnosticado con leucemia, o con un tumor cerebral, o quizás un neuroblastoma definitivamente, vamos a estar viendo a toda una comunidad unida en torno a lo que ese paciente está necesitando. Y de ahí es que viene, como vimos, verdad, en los jóvenes que estuvieron entrevistándose sobre el tema, como quizás a lo mejor no conocen mucho sobre el tema del cáncer pediátrico, pero sí reconocen algún paciente que conocieron que pudo recibir tratamiento en Puerto Rico o en Estados Unidos y que ahora está bien. Así que yo creo que, definitivamente, cuando hablamos de los tipos de cáncer más comunes, pues tenemos las leucemias, los linfomas, los tumores cerebrales y tenemos que considerar que la etapa de desarrollo en la que se encuentra el paciente cuando es diagnosticado va a ser determinante en cuál va a ser el resultado del tratamiento que ese niño o joven va a recibir.

**Gladys Soto:** Claro, y en Puerto Rico, en nuestra isla Bárbara, ¿cuál es el cáncer de Mayor prevalencia?

**Bárbara Ríos:** Definitivamente cuando hablamos del cáncer en Puerto Rico, el registro central de cáncer de aquí de la isla tiene una información actualizada desde el 2016 hasta el 2020, tenemos que entender que este registro tiene datos que están revisados, así que, por eso cuando hablamos de estos números son números confiables. Y tenemos que estar orgullosos de lo que tenemos aquí en la isla, porque no todos los países cuentan con registros de cáncer tan al día como lo tenemos aquí en Puerto Rico. Pero definitivamente cuando hablamos en Puerto Rico, en el caso de los varones, estamos hablando de que los tumores cerebrales ocupan el 23% de los niños que reciben un diagnóstico, a eso le siguen las leucemias con un 22% y los linfomas con un 13%. Sin embargo, en las niñas es algo diferente, en el caso de las niñas vemos que las leucemias ocupan la posición con un 29% de los diagnósticos en niñas. Luego le siguen los carcinomas y a eso le siguen los tumores cerebrales. Así que vimos presencia del tumor cerebral en el caso de los varones y en el de las niñas también, así que, estamos hablando de que hay un resultado dependiendo del tamaño del tumor y donde está localizado ese tumor. Y muchas veces tenemos pacientes que entran a cirugía y salen como otra persona y esto es una realidad que la familia tiene que afrontar.

**Robinson Vázquez:** Bárbara, en este sentido, me gustaría que nos hablaras sobre ¿Cómo se diagnostica? Para aquellos padres que están en sintonía en estos momentos. ¿Cómo se diagnostica y qué implicaciones tiene en la persona, en la familia, en los padres, etc.?

**Bárbara Ríos:** Definitivamente cuando estamos hablando de la manifestación del cáncer infantil tenemos que considerar que este tipo de cáncer no está sujeto a una condición de estilo de vida. Cuando estamos hablando de un adulto que fuma, un adulto que no se ejercita o se expone fuertemente al sol, sabemos que va a haber una consecuencia con los años. Pero un niño no ha sido expuesto a todo ese tipo de cosas. Así que, por eso es que hablamos de que el cáncer no tiene realmente un determinante, una razón de ser. Así que, cuando nos encontramos con un niño con algún síntoma, los síntomas pueden ser algo tan sencillo como un bulto o una hinchazón inusual, puede ser palidez inexplicable o pérdida en la energía de ese niño. Una fácil aparición de moretones o incluso sangrado, podemos encontrar dolor continuo en algún área del cuerpo, pueden cojear de la noche a la mañana. La fiebre es algo típico que podemos ver en muchos diagnósticos de cáncer y esta fiebre no se va a originar por una condición normal en la niñez. Los cambios repentinos en la visión y en los ojos, eso a veces lo vemos en los retinoblastomas que a veces en una fotografía podemos darnos cuenta que algo está pasando en ese ojito y la pérdida de peso repentina. Ahora, cuando hablamos de niños y jóvenes y todos estos síntomas esta es la realidad de cualquier enfermedad y condición de salud en la niñez. Así que, definitivamente, cuando un niño se encuentra con estos síntomas los padres tienen que llevarlos al pediatra para descartar cualquier enfermedad natural de la niñez y poder entonces moverse a la realidad de auscultar con más profundidad qué es lo que está pasando. Y eso lo pueden hacer, haciendo distintos laboratorios, estudios especializados como CT Scan o incluso si es necesario hacer una biopsia del área, pues también se trabaja.

**Gladys Soto:** Muy bien, así que papá, mamá, encargado, de alguna, de algún menor de edad, es importante estar pendiente a estos elementos que nos acaba de compartir Ríos. Pero existe tratamiento en Puerto Rico, ¿cierto? ¿Qué tratamiento se puede ofrecer a estos pacientes?

**Bárbara Ríos:** Aquí en Puerto Rico contamos con tratamiento de excelencia para nuestros niños pacientes de cáncer. Tenemos disponible el tratamiento de quimioterapia, tienen también disponible la radioterapia, incluso aquí en Puerto Rico se hacen trasplantes de médula ósea para estos pacientes. Ahora, hay ocasiones en que estos pacientes requieren el tener un trasplante de médula ósea, quizás por parte de un padre, de una madre o de una persona que no lo conoce, de un donante. Y en esos casos esos pacientes tienen que salir fuera de Puerto Rico para recibir su tratamiento. Así que el paciente de cáncer, dependiendo su diagnóstico va a tener un tratamiento que puede ser de seis meses a tres años de vida, así que, estamos hablando de que hay niños que pasan de una etapa de desarrollo a la otra, estando en una vida de hospital.

**Gladys Soto:** ¿Cómo ayuda la Asociación Americana Contra el Cáncer y el Hogar Niños que Quieren Sonreír al paciente y a su familia? Ríos, cuéntenos.

**Bárbara Ríos:** Mira, uno de los tratamientos que vemos comúnmente en algunos diagnósticos de cáncer son las cirugías y el servicio de hospedaje que ofrece el Hogar Niños que Quieren Sonreír. Es una excelente oportunidad para una familia que tiene que trasladarse del área distante del oeste de la isla al área metro, porque reconocemos que en Puerto Rico el centro de tratamiento número uno para los pacientes de cáncer es Centro Médico del Hospital Pediátrico. Así que dentro de esa realidad, pacientes de toda la isla, de Vieques de Culebra, tienen que moverse al área metro para recibir su tratamiento semanalmente. Así que, el hospedaje es un centro libre de costo, donde las familias pueden quedarse y estar en un lugar seguro cerca del

hospital. Tiene servicio de transportación y tiene un ambiente especialmente pensado para el paciente de cáncer. Además de eso, el programa pediátrico ofrece apoyo económico para cuando el plan médico no cubre algún servicio del paciente, como un laboratorio, un estudio especializado o incluso una consulta, un tratamiento para el paciente, pues nosotros podemos entrar y ayudar con un deducible, con algo que necesite el paciente. No nos quedamos allí, entendemos y reconocemos la importancia de la salud mental y en ese caso tenemos grupos de apoyo que se ofrecen para los cuidadores de oncología pediátrica y también para los jóvenes que son sobrevivientes de cáncer, que muchas veces son el jamón del sándwich y se sienten que no caen en la población pediátrica pero tampoco caen en la población adulta dentro de todo lo que es ese programa. Tenemos también y reconocemos el esfuerzo que hacen estos sobrevivientes en sus estudios y damos un programa de becas universitarias para que estos jóvenes puedan alcanzar esa meta porque comprendemos que la familia ha sido drenada económicamente ante el tratamiento. Aparte de eso tenemos un campamento de verano que hacemos para estos niños que ya estamos desde el 89' haciendo este proyecto y hemos participado junto a ustedes. Una de las experiencias más bonitas porque es un fin de semana de celebración y contamos también con una actividad de navidad que realizamos para nuestros niños también para que ellos puedan disfrutar la alegría de la navidad en familia. Así que, como organización tratamos de estar en todas las áreas y es un servicio que llevamos haciendo desde el 1989 y que en nuestro caso, nosotros nos fijamos en el diagnóstico nosotros no vemos la realidad económica de esa familia porque sabemos que independientemente de los ingresos el diagnóstico de cáncer te afecta el bolsillo. Así que, como organización vamos a estar ahí para cualquier paciente independientemente de su edad y de su tipo de cáncer.

**Gladys Soto:** Excelente. Todo eso aquí en nuestra tierra para nuestra gente. ¿Dónde le podemos contactar, a aquellas personas que estén escuchando, y entiendan necesario contactarles?

**Bárbara Ríos:** Tenemos un centro de servicios a pacientes de la Sociedad Americana contra el Cáncer donde no solamente se atienden las necesidades de los pacientes sino también la información a la comunidad. El número es 1-888-227-3201.

**Gladys Soto:** ¿Lo podrían repetir?

**Bárbara Ríos:** Claro que sí, 1-888-227-3201. En ese centro de servicios a pacientes ustedes van a encontrar todo tipo de orientación y aquel paciente, ya sea niño o adulto, que necesite navegación, que necesite ese apoyo extra, cuente con nosotros que estamos aquí para ustedes. Aparte de eso, en el caso de los jóvenes que estén interesados en hacer voluntariado con la población pediátrica pueden escribir al e-mail: [barbara.rios@cancer.org](mailto:barbara.rios@cancer.org)

**Gladys Soto:** Muy bien, y nosotros damos fe del trabajo de ustedes y les agradecemos mucho.

**Robinson Vázquez:** Agradecemos la participación de la señora Bárbara Ríos gerente del Programa Pediátrico de la Sociedad Americana del Cáncer. Y profesora, en estos momentos tenemos que presentarle a la protagonista del día, la Sra. Jarris Rivera Vega, madre de un joven de 26 años que a temprana edad fue diagnosticado con cáncer pediátrico y el trastorno del espectro autista, y hoy va a compartir con nosotros su historia. Dígame profesora antes de continuar.

**Gladys Soto:** Si usted acaba de sintonizar escucha “Encuentro con la Diversidad Funcional” y discutimos el tema de cáncer pediátrico y efectivamente estamos con la Sra. Rivera. Gracias

desde ya por estar con nosotros, pero Rivera no está sola, Jian está con nosotros, un baloncealista que también participa de Special Olympics, participa de los servicios de MAVI (Movimiento Alcance Vida Independiente) y también de la Fundación Síndrome Down. Así que estoy frente a una mujer luchadora Indudablemente y para nosotros es un placer que esté con nosotros.

**Jarisse Rivera:** Gracias por la invitación.

**Gladys Soto:** Muy bien, cuéntenos Jarisse, ¿Qué condición se diagnosticó primero en la vida de Jian?

**Jarisse Rivera:** A Jian se le diagnosticó al año y cuatro meses retinoblastoma y luego a los dos años autismo.

**Gladys Soto:** Ok ¿Y a qué tratamiento? Refiriéndome en este caso al cáncer ¿A qué tratamiento se expuso?

**Jarisse Rivera:** Pues mira, gracias a Dios Jian no se expuso a ningún tratamiento. A pesar de que los médicos me habían dicho que iba a recibir quimioterapia y radioterapia, gracias a papito Dios no recibió ningún tratamiento. Sí perdió su ojito y verdad, no se expuso a tratamiento pero se expuso a otras cosas. Actualmente, como hubo que poner un implante, hubo que restaurarle el párpado, prótesis y verdad, y eso yo creo que ha sido parte del tratamiento. Que eso es de por vida.

**Gladys Soto:** Claro.

**Robinson Vázquez:** Jarisse, explícanos y explícales a la radio audiencia, cómo el cáncer impactó su vida.

**Jarisse Rivera:** Es que el cáncer te impacta emocionalmente y te impacta económicamente la realidad. Tú te levantas un día con una rutina y cuando te dan un diagnóstico de cáncer tu vida cambia radicalmente. Ya tu rutina cambia por completo, ya tú tienes que entender que tú si trabajabas, tienes que dejar de trabajar y dedicarte al nene, esa es la realidad. Y cambia todo tu entorno, todo tu entorno. Te afecta todo.

**Robinson Vázquez:** En ese cambio, cómo manejaron su día a día, qué herramientas utilizaste para manejar tu día a día.

**Jarisse Rivera:** Yo recibí mucho el apoyo de mi familia, gracias a papá Dios y de la Sociedad Americana del Cáncer y el Hogar de niños, que fueron pieza clave en este proceso. Pero no fue fácil manejar este proceso porque yo estaba, apenas yo tenía 23 años. Yo estaba con el papá de los nenes y estábamos empezando, a parte, estaba embarazada de mi nena. No tenía transportación, se me hacía a veces difícil llegar al Centro Médico. No fue un proceso fácil, obviamente mi familia cuando podía me ayudaba, pero no todo el tiempo podían ayudarme. Y no fue fácil llegar porque tenía que estar, verdad, como quien dice metida prácticamente todos los días en el Centro Médico. Pero nada, yo creo que hay algo que la fe y la actitud de uno ayuda mucho en ese proceso.

**Gladys Soto:** Hizo diferencia, ha hecho diferencia en el proceso.

**Jarisse Rivera:** Yo digo que sí.

**Robinson Vázquez:** Jarisse, en estos momentos en la adultez, comparte con nosotros ¿Qué nuevos retos enfrenta tu hijo en estos momentos? Por lo menos algunos de ellos.

**Jarisse Rivera:** Pues en estos momentos un reto que yo- que se enfrenta es que Jian no es independiente totalmente. Y ese es un reto que estamos trabajando día a día, el hacerlo lo más independiente posible para que el día de mañana que mamá no esté o algo pase pues él no sufra, como digo yo, no sufra tanto. Y pueda ser lo más independiente posible. Por eso es que hoy en día lo tengo cogiendo talleres en MAVI, de manejo del dinero, y lo tengo en la Fundación Síndrome Down cogiendo cocina, para que él pueda eventualmente...

**Gladys Soto:** Y ¿cómo les ha ido?

**Jarisse Rivera:** Pues mira, recientemente empezó en MAVI y también recientemente empezó en la Fundación y le ha ido súper bien de verdad. Se ha visto la mejoría y el baloncesto pues que emocionalmente- porque tenerlo en casa no contribuye, no aporta nada, Ha sido de bendición de verdad el tenerlo en baloncesto. Creo que ha sido lo mejor que yo he podido hacer y los talleres también.

**Gladys Soto:** Claro, claro. Y el deporte y todos estos elementos que han integrado hacen una gran aportación a la vida.

**Jarisse Rivera:** Y socializa con otros niños y tiene mejor calidad de vida.

**Gladys Soto:** Muy bien y el diagnóstico de cáncer ¿Qué secuela ha dejado al día de hoy en la vida de Jian y en la vida de la familia?

**Jarisse Rivera:** Bueno, en la vida de nosotros no es un proceso como digo yo, fácil, porque al tener un solo ojito obviamente son preocupaciones que nos vienen. Al principio cuando estaba en la escuela, pasé varios sustos, nenes que les daba curiosidad saber cómo era el ojito y se le perdió varias veces. Pasamos como que varios sustos. Y nada, es un proceso, siempre va haber que cambiarle la prótesis, siempre tiene que estar en mantenimiento verificando que todo esté bien y económicamente siempre va haber la secuela porque estos son gastos. Que hay un dato curioso que no sé, cuando lo diagnostican de cáncer, Jian era un niño totalmente normal, obviamente cuando lo operan Jian me dejó de hablar, dejó de hacer un par de cosas y ahí fue cuando lo diagnostican de autismo. Y obviamente, ahí empieza, tenemos que batallar con las dos cosas, con lo que es el cáncer y con lo que es el autismo. Con el nuevo diagnóstico de cáncer y siempre va haber nuevos retos y nuevas exigencias.

**Gladys Soto:** Claro, claro pero yo observo, tengo frente a mí una mujer tan luchadora-

**Jarisse Rivera:** Gracias, gracias.

**Gladys Soto:** que indudablemente ha ido todo el tiempo moviéndose y buscando superar cada reto que se les ha presentado. Así que yo tengo que decirle Jarisse que la felicito, la felicitamos, ha sido un placer tenerla con nosotros aquí. Pero antes de cerrar este momento, ¿Algún mensaje que tengas para la radio audiencia en este momento, particularmente, para las familias con niños y niñas con cáncer?

**Jarisse Rivera:** Yo le diría a esos papás que están pasando por esta batalla tan difícil y tan dura, yo les diría que la mejor medicina la tenemos nosotros como papás y es la fe y una actitud positiva. En la medida que nosotros estemos de una actitud positiva en nuestros niños, yo creo que la recuperación va a ser mejor. Transmitirle esa actitud a nuestros niños es la mejor medicina y la fe, y yo creo en eso porque, ante la ciencia que me hubiera dicho que Jian no iba a poder caminar hoy en día, él no camina, él corre. Y a mi me hubieran dicho que mi nene no iba a caminar y que siempre mantuve la fe y siempre fui positiva y hoy en día puedo decir que tengo un milagro.

**Gladys Soto:** Excelente, bravo, extraordinario, y Bárbara, ¿Algún mensaje que tengas para los padres que nos escuchan?

**Bárbara Ríos:** Definitivamente, si el cáncer llegó a tu vida, recuerda que no estás solo, no solamente cuentas con una comunidad que te apoya, con una familia que va a estar ahí dándote la mano en el proceso, sino también La Sociedad Americana Contra el Cáncer está aquí para darte la mano en cada paso, no solamente durante tu proceso de tratamiento, sino sobre la sobrevivencia. Sí van a haber momentos difíciles, no te voy a mentir, pero la vida está llena de momentos difíciles que nos permiten aprender de esa experiencia y convertirla en un momento de crecimiento personal. Así que simplemente velo desde este punto de vista, vas a superar esto que estás viviendo y vas a salir adelante.

**Gladys Soto:** Excelente, gracias, gracias a ambas, gracias a Bárbara Ríos, gerente del Programa Pediátrico de la Sociedad Americana Contra el Cáncer y a Jarisse Rivera que ha compartido su experiencia con nosotros y a Jian que ha estado con nosotros también, al baloncelista que ha estado aquí al ladito compartiendo en este espacio. Agradecidos por su presencia aquí.

**Robinson Vázquez:** Bueno, estoy contentísimo, hemos aprendido mucho. Audiencia que nos escucha en el día de hoy quiero hacer varios planteamientos. Como hemos escuchado, el cáncer pediátrico impacta a los niños y sus familias pero en la mayoría de los casos, no significa el fin de la vida, especialmente si buscamos ayuda a tiempo, identificamos organizaciones y contamos con una mano de apoyo. Es posible que muchos tengan un familiar o estén experimentando esta condición de salud y queremos decirle y dejar planteado en esta mesa que no están solos.

**Gladys Soto:** Así es.

**Robinson Vázquez:** El resto, vamos a educarnos, vamos a ser portavoces, vamos a apoyar para aquellos que hoy luchan con mucha gallardía. Para decirle no al cáncer pediátrico. Vamos a unirnos y colaborar con nuestros talentos en esta lucha, Profe.

**Gladys Soto:** Y agradecemos al Dr. Fidel Arocho Santiago, nuestro director técnico hoy en esta producción del Centro de Capacitación, Investigación Evaluación y Servicios De Rehabilitación CIES-R para Radio Universidad. Y nos escuchamos la próxima semana en otro “Encuentro con la Diversidad Funcional: El punto donde todos convergen”, hasta la próxima.

**Radio Universidad:** Radio Universidad les presentó “Encuentro con la diversidad funcional” Les invitamos a que nos sintonices nuevamente la próxima semana.