

PORTADA

LA DIVA INDISCUTIDA DE LA ESCENA CHILENA REvisa CON VELVET SU VIDA Y DETALLA SU NUEVA META EN LA FUNDACIÓN CARE: EL ACCESO RÁPIDO AL TRATAMIENTO EFECTIVO CONTRA EL CÁNCER. “MI VIDA PARECE DE CUENTO, PERO SON SÓLO PEDAZOS”, ASEGURA. UN CAMINO QUE SIEMPRE TIENE GIROS INESPERADOS Y EN EL QUE ELLA HA ELEGIDO “REINVENTARSE EN EL ÉXITO”.

Por **Paula Palacios M.** Fotos **Carlos Ortega**
Dirección de arte **Romina Meier** Maquillaje **Poli Picó**
Producción general **Carolina Lazo**
Vestuario **Colección 2024 de Cecilia Bolocco**

CECILIA

“ME LLEVARON AL INFIERNO, ME RESCATARON, SOBREVIVÍ Y ESTOY PARA GENERAR CAMBIOS”

Fecha: 01-10-2024
Medio: Revista Velvet
Supl. : Revista Velvet
Tipo: Noticia general
Título: CECILIA

Pág. : 37
Cm2: 599,0
VPE: \$ 653.552

Tiraje: 6.000
Lectoría: 18.000
Favorabilidad: No Definida



BOLÍFEO

CECILIA BOLOCCO NUNCA IMAGINÓ QUE A ESTAS

ALTURAS DE SU VIDA estaría tan llena de actividades, aventurándose en proyectos nuevos y abriéndose camino como filántropa, que la tienen definitivamente "en llamas". Menos aún se vislumbraba incidiendo en políticas públicas, logrando –al poco andar– la ley que exige el requisito de orden médica para el examen preventivo de mamografía.

En paralelo, la encontramos entre sus continuos viajes a Francia e Italia, donde ha ido en busca de los mejores proveedores para armar sus diseños para su nueva colección de moda que lanza en octubre, la que –adelanta para Velvet– revolucionará el estilo de las chilenas.

"Lo que viene en mi trabajo como diseñadora es un salto cuántico, con cambios contundentes en la manera de presentar las colecciones; una propuesta en diseño corregida, aumentada y mejorada. Será una especie de Cecilia Bolocco 3.0", asegura con entusiasmo la ex Miss Universo (59), quien lleva más de 15 años en esta industria.



Fecha: 01-10-2024
Medio: Revista Velvet
Supl. : Revista Velvet
Tipo: Noticia general
Título: CECILIA

Pág. : 39
Cm2: 550.6
VPE: \$ 600.670

Tiraje: 6.000
Lectoría: 18.000
Favorabilidad: No Definida



Nos recibe en su casa, donde elige algunos de los looks de su nueva colección y posa radiante para la sesión de fotos que acompaña esta entrevista.

Con esa misma energía la vimos hace unas semanas liderando la campaña "El cáncer no espera", para advertir sobre la urgencia de reducir las listas de espera oncológicas y recaudar fondos para su Fundación Care. Esta última nació hace tres años, luego de que su hijo Máximo Menem Bolocco (20) superara un tumor cerebral tras someterse a una radioterapia con protones en el Hospital St. Jude, en Memphis, Estados Unidos. Un tratamiento innovador que no toca el tejido sano y que salvó al joven –luego de un devastador primer diagnóstico que le daba apenas dos años de vida– sin dejarle ningún tipo de secuelas.

"¡Más de 18 mil personas esperan algún tipo de atención oncológica, mientras que 86 mueren al día por esta causa! ¿Qué están esperando?!", fue su llamado casi desesperado en esos días de campaña y que la llevó a encabezar una marcha junto a 80 organizaciones que se movilizaron por todo Chile en paralelo el mismo día, el sábado 17 de agosto pasado, con el fin de visibilizar el tema y emplazar a las autoridades a poner el cáncer como prioridad nacional.

"LA SALUD NO PUEDE SER UN BIEN DE CONSUMO"

Esa acción motivó a la Comisión de Salud del Senado a realizar una sesión extraordinaria, donde Cecilia fue la invitada central. Firme y sin tapujos habló de la precaria realidad del cáncer en Chile, a la vez que exigió un registro actualizado y digital de enfermos, el aviso inmediato del vencimiento del plazo GES a los pacientes en lista de espera y fomentar la alianza público-privada.

La ex reina de belleza sabe de su influencia y de su enorme poder de convocatoria. Con la libertad que le da su posición de no depender de nadie va de frente, dice las cosas por su nombre, desnuda las falencias del sistema público de salud y advierte que no escatimará en esfuerzos y gestiones hasta lograr un cambio sustancial en la manera en que enfrentamos, tratamos y curamos el cáncer y se convierta en prioridad en Chile, lo que a estas alturas –reconoce– se transformó en su propósito de vida.

"Cuando viví la experiencia con Máximo, su enfermedad tan dramática y devastadora, sabía que era para enseñarnos algo profundo. Y se lo dije en la clínica el día que lo hospitalizaron y estaba en la UTI: 'Mi amor, esto no es un por qué, es un para qué...'. Y tenía que ver finalmente con poner al servicio de otros esa enseñanza; el camino que transitamos con tantas vivencias; con descubrir un panorama oscuro en que debes encontrar la manera de cambiarlo, porque lo que acompaña al paciente y a

su familia durante la enfermedad es un recorrido lleno de trabas, inquietudes, incertidumbre, de tomar decisiones –quizás las más importantes de tu vida–, sin información ni certezas".

Junto a Care ya crearon una plataforma digital que reúne la información completa y actualizada que requiere un paciente oncológico. Mientras, buscan alianzas para traer al país la tecnología con protones que logró salvar a su hijo y, a futuro, construir un centro oncológico.

"Máximo probablemente hoy habría tenido serias secuelas por el tratamiento convencional que existe en Chile y en todo el hemisferio sur. Hablo de bolsones de territorios que no acceden a la primera tecnología porque los gobiernos no tienen la capacidad y para los privados no es rentable, ¡pero la salud no puede ser un bien de consumo! Debemos hacer alianzas y conseguir estos avances. No puede ser que porque naciste en el lugar incorrecto estés impedido de acceder a la mejor tecnología", se lamenta.

LAS MUJERES DE SU FAMILIA Y EL CÁNCER

–Llama la atención que, a pesar de las cifras alarmantes, el cáncer siga sin ser prioridad, ¿cuál es su diagnóstico?

–Hay un problema de gestión. No es una cosa puntual de este gobierno, pero nunca habíamos estado peor. Entiendo que la salud mental sea prioridad para esta administración, y está muy bien. Pero, hoy en Chile, de cada tres pacientes que mueren de cáncer, uno pierde la vida por no tener un pronto diagnóstico y tratamiento. Esto no puede continuar así. ¡Estamos perdiendo demasiadas vidas sin razón!

–¿Cuánto la frustra esta realidad?

–Es una frustración tremenda, pero también me da fuerzas para seguir en este rol de decir las cosas por su nombre: no se está cumpliendo con el GES –que por ley debe derivar a pacientes en lista de espera a un segundo prestador–, ni tampoco la Ley Nacional del Cáncer. Y no sólo no disminuyen las listas de espera, ¡empezaron a desaparecer los registros! Hay que hacer modificaciones para que las prestaciones del Estado sean más eficaces. Por ejemplo, que hagan la mamografía cada tres años y a partir de los 50, cuando debiera ser a los 40.

–Es un tema que conoce a fondo por la historia de cáncer de mama de su madre.

–Por el historial de cáncer de mi mamá, de mi abuela, de mi bisabuela, de mi única tía por parte de mi madre, de mi prima mayor que murió muy joven. Desde los 30 que me hago la mamografía y una ecografía, y si hay algo alterado, me avisan de inmediato. A eso me refiero con que ese plan está mal diseñado. Esta enfermedad es silenciosa y cuando aparece puede ser mor-