

Agosto • Septiembre 2016

Revista LÍDERES MÉDICOS

XIII
*Congreso
Nacional de
Mastología*

QUERÉTARO
AGOSTO, 2016



30 AÑOS
Octubre rosa todo el año
1986 - 2016

30

Aniversario

Historia contada por sus *PRESIDENTES*

LA ESPERA TERMINÓ.

Menos tiempo en el hospital, más tiempo para ellas

HERCEPTIN®
AHORA ES SUBCUTÁNEO
El estándar de tratamiento¹
en 5 minutos²



Administrar **Herceptin®**,
el estándar de tratamiento¹,
en sólo 5 minutos²



Ofrece eficacia y
seguridad comparable
a **Herceptin®**
administrado vía
intravenosa²



Formulación lista
para su uso,³ libera
recursos clínicos⁴



En su gran mayoría
preferido por las pacientes¹



Ofrece más tiempo de vida a la MUJER

La combinación de **PERJETA®** con trastuzumab y docetaxel
ha logrado una mejoría sin precedentes en la supervivencia global
con una ganancia de 15.7 meses sobre el tratamiento estándar¹

Supervivencia global de 56.5 meses¹

PERJETA® establece un nuevo estándar
de supervivencia para el tratamiento
en 1L de CMM HER2 positivo



REPORTE DE SEGURIDAD PARA EMBARAZADAS POTENCIALMENTE EXPUESTAS A PERJETA®

PERJETA® debe evitarse durante el embarazo a menos que el beneficio potencial para la madre supere el riesgo potencial para el feto. No hay estudios de **PERJETA®** en mujeres embarazadas o en etapa de lactancia que establezcan que su uso es seguro en estas etapas. Verificar que no se encuentre embarazada antes de iniciar tratamiento con **PERJETA®**. Las mujeres en edad fértil deben utilizar métodos anticonceptivos eficaces mientras reciben **PERJETA®** y durante 6 meses después de la última dosis. Evaluar estrechamente a las pacientes que quedan embarazadas durante la terapia de **PERJETA®** o dentro de los 6 meses posteriores a la última dosis **PERJETA®** por la probabilidad de oligohidramnios. Si **PERJETA®** se utiliza durante el embarazo o si la paciente queda embarazada mientras está siendo tratado con **PERJETA®** o dentro de los 6 meses posteriores a la última dosis de **PERJETA®**, informar inmediatamente la exposición a la unidad de Farmacovigilancia de Roche **01 800 821 8887 • 55 5258 5225 • fax 55 5258 5475 • mexico.info@roche.com**. Se debe solicitar información adicional sobre **PERJETA®** durante la exposición al embarazo y en el primer año de vida del bebé. Esto permitirá a Roche comprender mejor la seguridad de **PERJETA®** y proporcionar información apropiada a las autoridades de salud, los profesionales de salud y a las pacientes.

Referencias:

1. Swain, S. et al. Final Overall Survival (OS) Analysis from the Cleopatra study of first line (1L) pertuzumab (PTZ), trastuzumab (T), and docetaxel (D) in patients (PTS) with HER2-Positive metastatic breast cancer (MBC). *Annals of Oncology*; Supplement 5): Vol 1– Vol 41, 2014.

1. Pivotal X, et. al., Patients' preferences for subcutaneous trastuzumab versus conventional intravenous infusion for the adjuvant treatment of HER2-positive early breast cancer: final analysis of 488 patients in the international, randomized, two-cohort PefHer study. *Annals of Oncology*. 2014; 25: 1979-1987 **2.** Ismael G, et. al., Subcutaneous versus intravenous administration of (neo)adjuvant trastuzumab in patients with HER2-positive, clinical stage I-III breast cancer (HannaH study): a phase 3, open-label, multicentre, randomised trial. 2012; 13:869-78. **3.** IPP Herceptin® SC 600 **4.** De Cock E., et. al., Healthcare professionals' perceptions of the impact on clinical management of switching from the intravenous to the subcutaneous formulation of trastuzumab. 9th, EBCC, 2014 No. de Aviso 163300202C3518



No. Aviso 163300202C1477 • Reg. No. 514M2015SSA
Herceptin® SC 600
trastuzumab subcutáneo
Eficacia • Experiencia • Conveniencia



LA MEJOR TECNOLOGÍA, EL MEJOR TRATAMIENTO



www.eymsa.com.mx



Editorial

30 Aniversario

AMM



30 ANIVERSARIO DE LA ASOCIACIÓN MEXICANA DE MASTOLOGÍA (AMM)

Y 3 AÑOS DEL SURGIMIENTO DE LA REVISTA LÍDERES MÉDICOS

Este pasado mes de Julio es muy significativo para nuestra Asociación Mexicana de Mastología, ya que en esta fecha cumple sus primeros 30 años de vida. Asimismo, nos unimos al festejo por el tercer aniversario que en este mismo mes cumple la **Revista Líderes Médicos**, medio que se ha posicionado rápidamente como una de las publicaciones más importantes en el sector médico de nuestro país.

Esta publicación es un reconocimiento a todos y cada uno de quienes han integrado las mesas directivas de la AMM y especialmente a sus Presidentes, quienes han contribuido con sus valiosas aportaciones para que nuestro organismo sea hoy reconocido como líder en México y Latinoamérica en lo que concierne al estudio, tratamiento e investigación de la patología mamaria.

A tres décadas de su surgimiento, hoy comprobamos que el sueño de su fundador, doctor Carlos Sánchez Basurto, es posible: conjuntar a diversos especialistas de diferentes ramas para llegar a un abordaje multidisciplinario del cáncer mamario.

Es así como hoy en día la AMM en su visión integral agrupa oncólogos médicos, ginecólogos, cirujanos plásticos, radiólogos, radioterapeutas, patólogos, genetistas, psicoterapeutas, cirujanos oncólogos, diferentes grupos de apoyo, entre otros especialistas. Todo para que sus aportaciones deriven en generar una mejor atención a las pacientes mexicanas.

De tal forma lanzamos esta publicación de colección, editada por la **Revista Líderes Médicos**, en nuestro magno evento: el XIII Congreso Nacional de Mastología y la X Reunión Internacional "De la atención personalizada a las unidades mamarias especializadas", a realizarse en las instalaciones del Centro de Congresos de la ciudad de Querétaro, del 17 al 20 de agosto.

Esperamos que la Revista que tiene en sus manos, sea del agrado del sector médico y especialmente, de quienes integran nuestra Asociación. Asimismo, deseamos que estas páginas signifiquen un referente para las nuevas generaciones de mastólogos mexicanos en este 30 Aniversario, que sin duda, quedará como una fecha significativa en la historia de la AMM.

Dr. Sinuhé Barroso Bravo

**Presidente: Asociación Mexicana de Mastología
2015-2017**

DIRECTORIO

Agosto - Septiembre 2016

Director General y Editor	RICARDO ALBERTO ISLAS CORTÉS ricardoislas@lideresmedicos.org
Publicidad y Ventas	Rosario Elmech publicidadyventas@lideresmedicos.org
Consejo Médico Editorial	Dra. Ana Elena Limón Rojas Dr. Carlos Rodríguez Treviño
Departamento Jurídico	Lic. Carlos Castrejón Rojas Lic. Julia Espinoza Marcovich Despacho Castrejón&Espinoza Abogados
Asistencia Editorial	Marlen Oteo Gómez
Redacción	Saúl Jiménez Orozco Aura Angélica Abrego Villafuente
Corrección de Estilo	Isaura Denisse Fuentes
Mesa Editorial	Gustavo Sáenz Martín
Diseño y Arte	Studio de Maquetación y Arte Médica
Fotografía	Martina Anamarija Brzovic Sotelo Cristof Ángeles Aristegui PhotoStudio Medical Center
Staff TV Líderes Médicos	Michel Iván Islas Cortés
Webmaster	Rodolfo Bautista Valdez Daniela Edurne Peregrina Gómez Aantika: aantika www.aantika.com
Circulación y Logística	Dpto. de Distribución, Circulación y Logística de Líderes Médicos

La REVISTA LÍDERES MÉDICOS es una publicación bimestral editada en AGOSTO de 2016 por Grupo Editorial Líderes Médicos. Editor Responsable: Ricardo A. Islas Cortés contacto@lideresmedicos.org (55) 18206693

Reserva de Derechos al Uso Exclusivo del Título: 04-2022-032817370900-102 otorgado por el Instituto Nacional de Derechos de Autor (INDAUTOR), de la Secretaría de la Educación Pública (SEP). Certificado de Licitud de Título y Contenido: 16580 expedido por la Comisión Calificadora de Publicaciones y Revistas Ilustradas de la Secretaría de Gobernación. Distribución Nacional en Eventos Académicos, Congresos Médicos y Hospitales (públicos y privados) a cargo del Dpto. de Distribución, Circulación y Logística de Líderes Médicos.

Los artículos son responsabilidad de cada autor. El contenido y las opiniones de los redactores no necesariamente reflejan la postura del editor y de la publicación. La publicidad y la información de los anuncios son responsabilidad exclusiva de cada compañía. Derechos Reservados: Queda estrictamente prohibida la reproducción parcial o total de las imágenes y contenidos publicados, sin previa autorización por Escrito del Comité Editorial.

IMPRESA ORGULLOSAMENTE EN MÉXICO
www.lideresmedicos.org
contacto@lideresmedicos.org

30

Aniversario

Índice 1986 - 2016

- 05 • *Dr. Carlos Sánchez Basurto / 1986-1989*
- 07 • *Dr. José A. Serrano Migallon (†) / 1992-1994*
- 08 • *Dra. Aura A. Erazo Valle / 1994-1996*
- 10 • *Dr. Fernando Mainero Ratchelous / 1996-1998*
- 12 • *Dr. Ernesto R. Sánchez Forgach / 1998-2000*
- 14 • *Dra. María Teresa Ramírez Ugalde / 2000-2002*
- 16 • *Dra. Raquel Gerson Cwilich / 2002-2004*
- 18 • *Dr. Carlos D. Robles Vidal / 2004-2006*
- 20 • *Dr. Santos R. Uscanga Sánchez / 2007-2008*
- 24 • *Dra. Yolanda Villaseñor Navarro / 2009-2011*
- 26 • *Dr. Gilberto Castañeda Hernández
Biotecnología: La revolución en los medicamentos*
- 28 • *Dra. María Adela Poitevin Chacón / 2013-2015*
- 29 • *Dr. Sinuhé Barroso Bravo / 2015-2017*
- 33 • *Dr. Juan Enrique Bargalló Rocha / 2017-2019*
- 35 • *Lic. María Eugenia Ramos Rayón
Asociación Linfática de México*



XXX AÑOS DE LA FUNDACIÓN DE LA ASOCIACIÓN MEXICANA DE MASTOLOGÍA

1986-2016

Con base en el conocimiento internacional de que el cáncer mamario ha sido de siempre una de las enfermedades de mayor impacto en la patología tumoral de la mujer, las comunidades médicas de muchos países, preocupadas por el impacto que representa, se han enfocado a la creación de organismos que confronten su lucha en apoyo a la prevención, detección, diagnóstico y tratamiento. En esta forma, se ha mejorado la salud de todas aquellas que por algún motivo adquieren la enfermedad y tienen la necesidad de enfrentar la búsqueda de su estabilidad y curación.

Se han formado así a través del tiempo grupos de médicos, o todos aquellos profesionistas quienes tienen algún interés en tratar de estudiar el proceso que conlleva la patología mamaria; en especial, los procesos que la afectan en forma grave y desproporcional, el cáncer, el que por sí solo lleva inevitablemente a la muerte.

Al principio en Europa, alguna parte de Asia y en Latinoamérica, se iniciaron la formación de grupos, mismos que más tarde adquirieron la categoría de "especializados" en el control y manejo de las enfermedades mamarias, siendo los primeros en adquirir la personalidad y categoría de Asociaciones de Mastología.

Es bien sabido que el cáncer mamario ha sido por mucho tiempo una de las enfermedades globales que mayor impacto tiene en las mujeres. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2015, cada año se detectan 13 millones de casos nuevos, de los cuales ocurren cerca de 500 mil defunciones.



Conscientes de estas situaciones y desde tiempo atrás, en nuestro medio, un grupo de médicos especializados y relacionados con los problemas de la patología mamaria nos abocamos a la integración, en conjunto, de una Asociación que unificara a todas las especialidades relacionadas, para la búsqueda de su presencia, identificación, clasificación diagnóstica y tratamiento, para lograr un mejor resultado.

Después de la asistencia a varios Congresos de Patología Mamaria en Sudamérica, se tomó la decisión de formar en conjunto con un grupo de médicos mexicanos, la Asociación Mexicana de Mastología, misma que se logró y fue notariada el 25 de Julio de 1986.

El nacimiento de esta idea tuvo pronto sus frutos. Su inicio, a través del suscrito Carlos Sánchez Basurto, contó con el apoyo de los doctores: Francisco Tenorio Gonzales +, Gerardo Vázquez Fritz+, Roberto Velasco Almeida (Ginecólogos), y Ernesto Sánchez Forgach (Oncólogo), quienes aceptaron ser Secretario y Vocales para la formación y el registro de la Asociación.

Debido a la existencia de la Sociedad de Estudios Oncológicos, la Asociación fue en principio considerada por algunos, como utópica e innecesaria, ya que la anterior cubría todos los aspectos de la patología mamaria. Fue difícil perseverar y difundir la idea sobre la necesidad de su presencia. Por fortuna se encontró apoyo de varios miembros de la Asociación Mexicana de Ginecología y Obstetricia, y otros de sociedades afines, así como médicos de hospitales que cubrían atenciones de esa naturaleza.

Así, la Asociación se hizo presente en nuevos congresos nacionales e internacionales y se iniciaron las reuniones propias con grupos médicos locales, los que finalmente le dieron su propia personalidad como "Asociación Mexicana de Mastología" (AMM).

A través del tiempo se logró un crecimiento progresivo, adquiriendo relación en todos y cada uno de los centros hospitalarios que contaban con servicios de la especialidad: Unidad de Oncología del Hospital General de la SS (Pabellón 13), Hospital de Oncología del IMSS, Instituto Nacional de Cancerología (INCan),

Hospital Centro Médico 20 de Noviembre del ISSSTE, Hospital Militar, Hospital Naval, Hospital Español y varios otros, tanto locales como en provincia, principalmente en las ciudades de Guadalajara y Monterrey.

En ese momento, era ya necesario cambiar de ambiente y renovar a los miembros de la naciente Asociación. Durante la Presidencia el doctor José Antonio Serrano Migallón (al tiempo, Director del Servicio de Tumores Mamarios de la Unidad de Oncología del Hospital General de la SSA), mismo que a la postre determinó la creación de la medalla "José Manuel Velasco Arce", considerándola con todo merecimiento como reconocimiento al primer representante y fundador de la Mastología Mexicana.

La Asociación Mexicana de Mastología siguió su curso ascendente teniendo cada vez más adeptos y asociados. Se integró pronto como miembro, tanto de la Sociedad Internacional de Senología (SIS), fundada en Francia en 1976 por el Profesor Charles Marie Gros, así como de la Federación Latinoamericana de Mastología (FLAM) y de los Congresos Integrados Latinoamericanos de Cancerología (CILAC).

Fue durante la representación de la AMM en Río de Janeiro, en el curso del VIII Congreso de la SIS bajo la presidencia del doctor Antonio Figueiras en 1994, cuando se hizo la propuesta para organizar una siguiente Reunión Internacional en México, siendo aprobada por unanimidad, seleccionando para llevar a cabo el XI Congreso de la SIS a la ciudad de Cancún.

El II Congreso Internacional de la AMM bajo la presidencia del doctor Sánchez Forgach, se llevó a cabo en conjunto con el XI Congreso de la FLAM y el XI Congreso de la SIS en Cancún, en mayo del año 2000. Por fortuna, tuvieron un éxito extraordinario, tanto por sus más de 80 profesores internacionales como por la participación de más de 1000 asistentes de 27 países de todo el mundo.

La presidencia del Comité Científico fue llevada a cabo por la doctora Raquel Gerson Cwillich. Los profesores Umberto Veronesi y José Aristodemo Pinotti, fueron nombrados Presidentes Honorarios.

Los comentarios fueron altamente satisfactorios en todos los niveles: científico, social y económico (gracias a lo cual fue posible que el doctor Sánchez Forgach en su calidad de Presidente del Congreso de la AMM y Secretario del Congreso de la SIS, invirtiera la cantidad

asignada a México para adquirir en propiedad, la sede actual de la nuestra Asociación). En la Asamblea General, se determinó que el siguiente Congreso de la SIS (XII), se llevara a cabo en la ciudad de Jerusalén en el año 2002.

Desde entonces a la fecha, continúan los congresos cada dos años, tanto nacionales como internacionales, siendo de éstos el último en Polonia y el próximo en Turquía, siempre como es de esperar, con la presencia y participación de la Asociación Mexicana de Mastología.

Las calidades de los congresos nacionales, con la representación de cada uno de sus presidentes, el implemento de cursos especializados: de Imagenología Mamaria, Prevención, Oncología Médica, Linfedema, Cirugía Oncológica y Plástica, Grupos de Apoyo (Asociación Mexicana de Lucha Contra el Cáncer, Reto y Prosuma), cursos ABC de Patología Mamaria, Dieta, Ejercicio y Estilo de Vida, Patología, y otros (tanto en la Ciudad de México como en provincia), han logrado la proyección y éxito.

El XIII Congreso Nacional de Mastología, X Reunión Internacional de la Asociación Mexicana de Mastología (AMM) junto con el curso de Imagenología Mamaria por el Prof. László Tabár, en la Ciudad de Querétaro, Querétaro (17 a 20 de agosto 2016), así como la gran selección y calidad de los profesores nacionales e internacionales invitados, dan realce, prestigio y proyección a nuestra Asociación.

La Asociación Mexicana de Mastología (AMM), a través de su trayectoria y actualmente bajo la dirección de su Presidente, el doctor Sinuhé Barroso Bravo y su cuerpo directivo, ha logrado imponer su calidad y proyección científica a nivel nacional e internacional, como se ha demostrado en todos y cada uno de sus eventos, los cuales han reunido a numerosos asistentes con la finalidad de lograr la mejoría en la detección, diagnóstico y tratamiento de las mujeres mexicanas.

Éste es el objetivo primordial de la presente Reunión de la Asociación Mexicana de Mastología.

Dr. Carlos Sánchez Basurto
Presidente Fundador
Asociación Mexicana de Mastología



Dr. José A. Serrano Migallón
(†) **Presidente 1992-1994**

Uno de los periodos más importantes en la historia de la Asociación Mexicana de Mastología fue el bienio de 1992 a 1994, el cual será recordado gracias a sus aportaciones, no sólo dentro de la AMM sino por sus contribuciones a la Mastología de nuestro país y de Latinoamérica.

La Presidencia de este periodo estuvo encabezada por el doctor José Antonio Serrano Migallón, quien fue un ejemplo de vida para

los médicos mexicanos. Asimismo, fue maestro de diversas generaciones de especialistas en el Hospital General de México y miembro entrañable en la AMM, donde siempre será recordado por su compromiso con el organismo.

**SU PRINCIPAL APORTACIÓN:
MEDALLA JUAN MANUEL VELASCO**

Sin duda alguna, su máxima aportación como Presidente de la Asociación Mexicana de Mastología en el periodo 1992-1994,

es la instauración de la Medalla Juan Manuel Velasco Arce, la cual ha sido otorgada a grandes personalidades de la Mastología nacional.

En entrevista en el 2006, durante el festejo por los 20 años de la AMM, el doctor Serrano Migallón, habló de su gestión al frente de la Asociación y especialmente de su contribución con el organismo. En aquella ocasión se refirió a la Medalla que él mismo instauró:

"El mayor logro de mi paso como Presidente de la Asociación Mexicana de Mastología, fue instituir la Medalla José Manuel Velasco Arce, en honor de un destacadísimo médico mexicano, quien se dedicó toda su vida al estudio de la mama. En su honor creamos esta medalla que se ha ido entregando periódicamente a diferentes médicos que han hecho méritos a través de toda su trayectoria, o bien, en una fecha especial, por un evento o contribución que hayan realizado"



➔ **UN LEGADO PARA LAS NUEVAS GENERACIONES**

El paso indeleble por la Asociación Mexicana de Mastología del doctor José Antonio Serrano Migallón, será un ejemplo de vida y un estandarte para cada uno de los integrantes de la AMM, especialmente para las nuevas generaciones de mastólogos que dirigirán en el futuro los designios del organismo.

Asimismo, sus contribuciones serán recordadas por los fundadores de la Asociación. Gracias al trabajo de médicos como el doctor Serrano Migallón, la AMM es hoy en día un organismo consolidado en México y que año con año se ha ido posicionando más en Latinoamérica.



Dra. Aura Argentina Erazo Valle Solís:
Presidenta 1994-1996

PRIMERA MUJER EN PRESIDIR LA AMM

La tasa de supervivencia para pacientes con cáncer de mama varía acorde a la etapa en que se diagnostica. Después de la confirmación de la enfermedad sigue la evaluación patológica y la estadificación del tumor, lo que ayuda a conocer sus características y grado de desarrollo. Con ello es posible realizar un pronóstico acertado y orientar el tratamiento adecuado para cada paciente; de esta manera se incrementan las posibilidades de sobrevivencia. Asimismo, es necesario trabajar en los aspectos físicos y psicológicos que se manifiestan durante y después del tratamiento clínico.

Con esta visión integral, la Asociación Mexicana de Mastología se ha caracterizado por agrupar a grandes especialistas dedicados al diagnóstico y tratamiento de esta patología, con el objetivo de dar a las pacientes una mejor calidad de vida. La doctora Aura Argentina Erazo Valle, Subdirectora de Enseñanza e Investigación del Centro Médico "20 de Noviembre" del ISSSTE y quien fue la primera mujer en acceder a la Presidencia de la AMM en el bienio 1994-1996, explica:

"Esta Asociación a diferencia de la Sociedad Mexicana de Oncología tiene como miembros a radioncólogos, patólogos, cirujanos plásticos, genetistas entre otros; es un organismo más incluyente en el diagnóstico y tratamiento de los tumores. Además, intervienen especialistas en el dolor, de cuidados paliativos y psicoterapeutas".

PRIMER CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN

Cabe destacar que la doctora Aura Erazo, cuenta con una amplia experiencia en el ramo oncológico. Fue Presidenta de la Sociedad Mexicana de Oncología (SMeO), y posteriormente, por invitación del doctor Romero Jaimes, colaboró en la AMM.

"Después de haber presidido a la SMeO, fundé el Consejo Mexicano de Oncología y fui presidenta del mismo de 1991 a 1994. Tomé



➔ TRATAMIENTO DE LA PATOLOGÍA MAMARIA EN EL ISSSTE

La rápida evolución de la Medicina en los últimos años ha logrado mejorar los tratamientos y cirugías practicadas para combatir el cáncer de mama, dejando a un lado las antiguas cirugías altamente mutilantes y personalizando cada tratamiento acorde a las necesidades de las pacientes. La doctora Aura Erazo, Subdirectora de Enseñanza e Investigación del Centro Médico "20 de Noviembre" del ISSSTE, comenta:

"Todos los avances tecnológicos nos ayudan a que los pacientes vivan más; de tal forma, si se diagnostican las patologías en etapas más tempranas, nos permitirá ofrecer un tratamiento adecuado para mejorar su calidad de vida".

"En el Hospital 20 de Noviembre tenemos las clínicas de tumores, los principales son el de mama para la mujer y el de próstata para el hombre. Contamos con un equipo interdisciplinario que ayuda a valorar los casos, planeando el mejor tratamiento para cada paciente; así se disminuye el tiempo entre el diagnóstico y tratamiento".

"Cabe resaltar que, en la institución tenemos nuestra Sociedad de Oncólogos del ISSSTE, la cual nos es de utilidad para la capacitación médica continua; asistimos frecuentemente a congresos nacionales y extranjeros. Asimismo, tenemos una Unidad de Investigación, donde trabajamos con temas como cáncer de mama, mutación genética, entre otros".

la Vicepresidencia de la AMM y posteriormente, por los estatutos ocupé el cargo de Presidenta".

Los conocimientos de la especialista favorecieron en gran parte a la organización, ya que a pesar de tener pocos años de formación se logró realizar el primer congreso en 1993, en Cancún, Quintana Roo. Dicho evento se llevó a cabo en conjunto con el Congreso Integrado Latinoamericano de Cancerología (CILAC), con el objetivo de incrementar la plantilla de miembros de la Asociación.

"A pesar de no tener grandes fondos para realizar un magno evento, considero que fue un gran éxito, ya que logramos dar a conocer a la AMM dentro del gremio médico. Teníamos pocos miembros y la prioridad durante mi gestión fue conseguir más socios. De esta manera durante el primer congreso, y con apoyo del doctor Fernando Mainero Ratchelous, logramos reclutar un aproximado de 30 especialistas en el tema".

CONSOLIDACIÓN DE OBJETIVOS

La Asociación Mexicana de Mastología en pocos años logró ser reconocida a nivel nacional e internacional, por diversas sociedades de especialistas en la patología mamaria: "La consolidación de la AMM se basa en dos aspectos esenciales: la prevención y la detección temprana del cáncer de mama; así como la promoción de los avances en las áreas de Cirugía Plástica, Radioterapia, fármacos, terapias hormonales o terapias biológicas, entre otros".

"Me da mucho gusto que en este 2016 se cumplan 30 años; felicito a los que han luchado por los objetivos de la organización, me siento orgullosa de pertenecer a esta Asociación. Los congresos que se realizan son de suma importancia, ya que dan a conocer los avances más importantes en el diagnóstico de esta patología".

"Asimismo, considero que el actual Presidente, doctor Sinuhé Barroso Bravo, está tomando con mucho entusiasmo y conocimiento las riendas de este organismo, ya que ha dado un gran impulso para alcanzar las metas primordiales. Gracias a la difusión y el arduo trabajo como Asociación, muchas de las pacientes han logrado curarse".



ESTABILIZANDO EL CAMINO DE LA AMM

El objetivo de toda asociación médica es conseguir el reconocimiento oficial de las máximas agrupaciones a nivel global. Las diferentes mesas directivas que encabezaron a la AMM en su primera década de vida, por ejemplo, realizaron importantes esfuerzos para consolidar la relación establecida con la Sociedad Internacional de Senología (SIS).

Fue durante el bienio 1996-1998, presidido por el doctor Fernando Enrique Mainero Ratchelous -Jefe del Servicio de Oncología Mamaria en el Hospital de Gineco-Obstetricia No. 4 "Luis Castelazo Ayala" del IMSS y Cirujano oncólogo del Hospital Ángeles del Pedregal-, cuando se obtuvo el reconocimiento de los integrantes de la Asociación ante esta Sociedad.

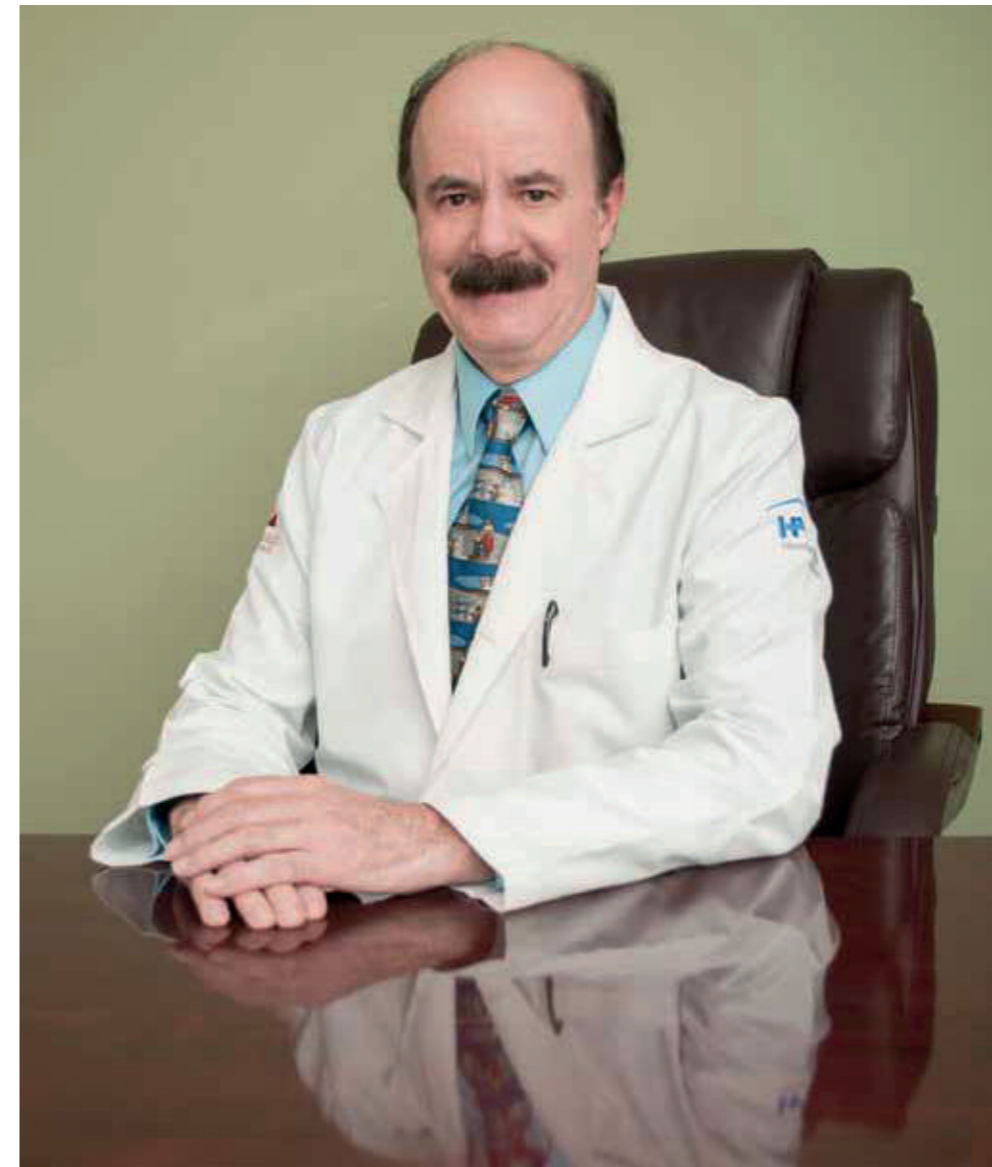
"Logramos algo muy importante, si bien siempre había existido una relación con la SIS, durante mi gestión nos mandaron credenciales de miembros de esta Sociedad, mismas que se repartieron entre los 400 socios de aquella época. Al inicio del bienio contábamos con 215 membresías y al término de éste teníamos poco más de 400".

FORMALIZANDO LA REVISTA MEXICANA DE MASTOLOGÍA

La AMM ha logrado posicionarse dentro de la esfera médica oncológica, debido a las estrategias que han implementado sus representantes. Estando en una etapa de transición, se consolidó ante la mirada de otros organismos dedicados al cáncer. Bajo este escenario se dio la obtención de los registros necesarios para formalizar la Revista Mexicana de Oncología.

"Para esas fechas no teníamos oficina, ya que la Asociación era relativamente joven y las reuniones que realizábamos eran mensuales, las cuales llevábamos a cabo en diferentes auditorios y salones que lográbamos conseguir apoyados en la industria farmacéutica. Esto poco a poco permitió diversificar más la plantilla de miembros".

"El reto que enfrentamos en este bienio no sólo era de espacio, necesitábamos estar nuevamente posicionados entre las sociedades dedicadas a la Oncología. Por lo cual nos dimos a la



➔ DESARROLLO DE LOS TRATAMIENTOS QUIRÚRGICOS

En los últimos años se ha logrado una importante evolución en cuanto a las cirugías para combatir el cáncer mamario. El doctor Fernando Mainero Ratchelous, comenta al respecto:

"En la parte quirúrgica ha cambiado todo, los tratamientos hoy en día son más específicos, por lo cual la calidad de vida de las pacientes ha mejorado. No sólo realizamos el tratamiento físico o químico para abatir esta enfermedad, es necesario involucrar al psicólogo, psiquiatra y

a otros especialistas que han hecho de la AMM un organismo integral".

"En la Gineco No. 4 del IMSS, he tenido la suerte de estar 26 años. Actualmente, los hospitales de Ginecología no sólo atienden partos, sino fertilidad, endocrinología y cáncer. He tenido la oportunidad de ser profesor de los ginecólogos, cirujanos generales, oncólogos y de una especialidad relativamente nueva que se llama Gineco-Oncología".

tarea de obtener los derechos y el marco legal de la Revista Mexicana de Mastología, y con ello logramos publicar seis números".

EVOLUCIÓN MASTOLÓGICA

Esta área, desde hace muchos años, se ha convertido en una de las ramas oncológicas con mayor demanda de atención. Ya que toca una de las fibras más sensibles de la sociedad, la figura femenina; el cáncer de mama cuenta para su combate, con un gran apoyo social, económico y político, tal como lo comenta el especialista:

"La glándula mamaria ha sido el tópic que ha impulsado la inversión financiera en la Oncología. De tal forma que, las nuevas generaciones de médicos especialistas en el ramo, cuentan con una mejor preparación y un mayor apoyo para atender esta patología."

"Es importante mencionar que del 2000 al 2015, se ha evolucionado de manera significativa en las investigaciones y tratamientos, así como en la etapa preventiva. Sin embargo se deben conjuntar esfuerzos con sociedades dedicadas al tratamiento de otro tipo de neoplasia, para mejorar aun más la calidad de vida de las pacientes".

AVANZANDO EN LÍNEA RECTA

Gracias al esfuerzo realizado por las mesas directivas durante estas tres décadas, la Asociación en poco tiempo logró llegar a las metas trazadas gestión tras gestión: "La AMM ha crecido, no sólo en la obtención de instalaciones propias o en el incremento de asociados, además se ha consolidado gracias a la dedicación y labor del personal que la representa".

"La Presidencia del doctor Sinuhé Barroso ha sido impresionante. La calidad de eventos multistitucionales que ha realizado demuestran dos cosas importantes: primero, la capacidad de crear y liderar un grupo; y segundo, la capacidad de atraer personas de fuera".

"Al ser el quinto Presidente de la Asociación, durante mi discurso recuerdo una frase mexicana muy tradicional: 'No hay quinto malo'. Dije eso porque cuando uno está en un barco que se mueve mucho, lo primero que desea es que no se hunda; lo segundo, es lograr avanzar en línea recta; y tercero, llegar en condiciones óptimas. Me siento orgulloso de haber logrado mantener a una Asociación que era frágil en ese momento".



Dr. Fernando Enrique Mainero Ratchelous: **Presidente 1996-1998**



ADQUISICIÓN DE LA NUEVA SEDE DE LA AMM

La importancia de consolidarse como Asociación implica además del reconocimiento del gremio médico, la necesidad de establecerse físicamente para forjar los cimientos que guiaran a las siguientes generaciones de especialistas en Mastología. Es así como en el 2000, sucedió uno de los eventos más significativos en la historia de la AMM: la adquisición de sus instalaciones propias en la calle Ámsterdam 124, en la Ciudad de México.

CONGRESO INTERNACIONAL EN CANCÚN

Debido al éxito del XI Congreso Internacional de Senología, realizado en Cancún, Quintana Roo, se utilizaron las ganancias generadas en este evento, para la compra de la sede. Estos importantes sucesos tuvieron cabida durante la gestión del doctor Ernesto Roberto Sánchez Forgach, Presidente en el bienio 1998-2000, quien actualmente es Director Médico y de Investigación, en el Centro de Estudios Mastológicos Lomas.

“Al mismo tiempo que presidí la AMM fui Secretario General de la Sociedad Internacional de Senología (SIS), esto me permitió llevar en conjunto el Congreso Nacional e Internacional en Cancún”. Este evento se realizó en mayo del 2000 por primera vez en nuestro país, permitiendo ampliar la plantilla de miembros de la Asociación a 450 integrantes y logró que la AMM fuera reconocida por los especialistas de la patología mamaria, generando estabilidad entre su comunidad.

FUNDADOR DE LA ASOCIACIÓN

El doctor Sánchez Forgach, quien además fue uno de los fundadores estando presente en la constitución de la Asociación Mexicana de Mastología e integrando la primera mesa directiva, explica:

“La AMM desde sus inicios contó con validez jurídica, sin embargo carecía de una nomenclatura consistente. Nos dimos a la tarea de organizar los estatutos, buscando un mayor reconocimiento a nivel internacional. El Congreso en Cancún nos permitió cumplir con



los objetivos, ya que fue sumamente exitoso; contamos con un aproximado de 1100 asistentes”.

“Tuvimos ponentes de Estados Unidos, Europa y a los especialistas con mayor reconocimiento a nivel mundial. Este evento estuvo galardonado por médicos del grupo NSABP (National Surgical Adjuvant Breast and Bowel Project), así como por los doctores Terry Mamounas, László Tabár y Umberto Veronesi, por lo que el atractivo internacional tuvo un alto impacto”.

El éxito de dicho evento fue gracias al arduo trabajo realizado por la mesa directiva, así como por el apoyo incondicional de la Señora Mari Carmen Forgach (Directora del Grupo Pro-Salud Mamaria), quien realizó las invitaciones correspondientes a los profesores que participaron en el congreso.

Asimismo, durante la gestión 1998-2000, se realizaron reuniones bimensuales propias de la Asociación, de las cuales algunas se conjuntaron con la Academia Mexicana de Cirugía, el Colegio Nacional de Cirujanos y la Asociación Mexicana de Cirugía General.

30 AÑOS DE AVANCES

Aunque en sus inicios la Asociación era poco reconocida ante la Sociedad Mexicana de Oncología (SMeO), los especialistas actualmente participan en ambas mesas directivas. A lo largo de los años se ha demostrado que ambas agrupaciones son muy afines, en cuanto al diagnóstico, investigación y tratamiento multidisciplinario de cáncer de mama.

“Desde los inicios fue complicado que se reconociera a la Asociación, pero considero un éxito más durante mi gestión el haber logrado desvanecer la tensión entre ambas agrupaciones. Yo firmé el acta constitutiva de la Asociación en 1986, por lo cual puedo comentar que hemos tenido grandes avances”.

“He acompañado al doctor Carlos Sánchez Basurto en todo el proceso, me tocó ver el cambio de los tratamientos radicales hasta la aplicación de las tecnologías de la genómica y la genética. Y me parece extraordinario cómo las diferentes mesas directivas han logrado hacer destacar a esta Asociación; me llena de orgullo que prácticamente todos los eventos que organiza la AMM cuenten con el aval del Consejo Mexicano de Oncología y de otros consejos de especialidades a fines”.

➔ CENTRO DE ESTUDIOS MASTOLÓGICOS LOMAS

El doctor Ernesto Sánchez Forgach (hijo del fundador de la AMM, doctor Carlos Sánchez Basurto), desde muy joven se involucró en el estudio del cáncer de mama, formándose como oncólogo cirujano. Asimismo, se ha involucrado en diversas publicaciones sobre enfermedades de la glándula mamaria. Cuenta con más de 40 años de experiencia, por lo que desde el 2004 es Director Médico y de Investigación, en el Centro de Estudios Mastológicos Lomas.

respecto explica: “Si a una paciente se le detecta esta enfermedad, realizamos un tratamiento de forma integral, con base en el conocimiento biológico de las tumoraciones, brindándole un proceso con mayores posibilidades de éxito”.

“Actualmente laboramos ahí alrededor de 30 especialistas; contamos con las especialidades de Cirugía Oncológica, Cirugía Plástica Reconstructiva, Medicina Interna, Endocrinología, etcétera. Además, tenemos nutriólogos, terapeutas físicos, radioncólogos, imagenólogos, patólogos de nivel internacional. Todo ello en conjunto, nos permite ofrecer la mejor calidad en tratamiento”.

En Mastológica Lomas se dedica al diagnóstico y tratamiento de las mujeres con cualquier tipo de patología mamaria, descartando que tengan cáncer de mama; al



Dr. Ernesto Roberto Sánchez Forgach: **Presidente 1998-2000**



Dra. María Teresa Ramírez Ugalde: *Presidenta 2000-2002*

UN BIENIO DE CONSTANCIA Y ÉXITO

La AMM ha demostrado durante 30 años la fortaleza adquirida en cada bienio, gracias a los esfuerzos de los mejores especialistas mexicanos dedicados al estudio de la mama. La Asociación, además, se ha caracterizado por la gran organización académica y científica en cada uno de sus congresos.

El Periodo que presidió la doctora María Teresa Ramírez Ugalde, médico especialista C y Vocal del Comité de Bioética en el INCAN, fue sobresaliente. Muestra de lo dicho fue la realización del Tercer Congreso, en Juriquilla, Querétaro, en octubre del 2002; el cual contó con una gran participación de

importantes especialistas en el rubro, así como de asistencia numerosa. Esta gestión dio continuidad a las líneas de trabajo establecidas en el organismo, lo cual permitió mantener la estabilidad de la AMM.

“El bienio 2000-2002 que tuve la fortuna de presidir, considero que fue una época de reorganización de los miembros de la AMM. Incluyendo al mayor número de especialistas interesados en combatir las diferentes patologías mamarias; así que seguimos bajo la línea de incorporar a más cirujanos oncólogos, radiólogos oncólogos, oncólogos médicos, radioterapeutas, ginecólogos oncólogos, médicos generales, etcétera”.

30 Aniversario

AMM



IMPACTO EN LA SOCIEDAD MEXICANA

La AMM ha figurado como el organismo con mayor prestigio, para combatir de forma integral las enfermedades de la mama. Los grandes avances tecnológicos han sido el aliado perfecto de los últimos años para beneficiar de manera considerable el cuidado de las mujeres en este campo, para detectar lesiones premalignas en etapas tempranas a través de la mastografía digital. Cabe resaltar que, los procedimientos quirúrgicos para combatir el cáncer mamario ahora son más personalizados y existe una mayor variedad de posibilidades de tratamiento médico, como los blancos moleculares, los receptores hormonales -HER2 neu-, marcadores biológicos, entre otros.

El alto reconocimiento que actualmente tiene la Asociación a nivel nacional e internacional, es el reflejo de las acciones realizadas para combatir de manera integral este tipo de patologías. El aniversario por tres décadas de vida, hoy en día se presenta como la oportunidad de continuar con los ideales y metas de su fundador; por lo cual la doctora Ramírez Ugalde, comenta:

“Afortunadamente, el prestigio de la AMM siempre ha estado en buenas manos. He visto el gran empeño del doctor Sinuhé Barroso, sobre todo en las sesiones que ha formalizado mensualmente. Anteriormente teníamos reuniones y sesiones, pero no como las está haciendo él. Además, ha continuado integrando a todos los especialistas interesados en el tratamiento de la mama”.

➔ 30 AÑOS DE LOGROS CONTINUOS

La doctora María Teresa Ramírez Ugalde, se ha mantenido muy cerca de la Asociación, participando de manera activa en los últimos años: “Siento mucha satisfacción de haber visto crecer a la AMM y de los logros que ha obtenido. Es agradable convivir con mis colegas, colaborar con ellos para seguir fortaleciendo y cumpliendo las metas que se tuvieron desde el inicio”.



HAY MILAGROS QUE LA CIENCIA ALCANZA

epifast® es el primer equivalente de piel viva a partir de células humanas cultivadas.

**QUEMADURAS / DERMOABRASIONES
ÚLCERAS / HERIDAS AGUDAS**

epifast® se presenta en una gasa vaselinada estéril que permite su fácil manejo. Sus tamaños son: **epifast®** de 56cm² (7.00x8.00cm), **epifast® mini** de 27cm² (4.50x6.00), y **epifast® maxi** de 124cm² (15.50x8.00cm).

Teléfonos: Cd. de México: +52 (55) 5365 4766 / Guadalajara: +52 (33) 3122 3400 / Monterrey: +52 (81) 8374 4752

LADA Nacional: 01 (800) 122 0000 / 01 (800) 134 0000



El uso del Aloinjerto de Epidermis Cultivada se utiliza como coadyuvante en la terapia de las lesiones por quemaduras de profundidad parcial; 2° superficial y profundo, así como de áreas donadoras, ulceraciones de piel, venosas, por diabetes, dermoabrasiones y lesiones de debidas a radioterapia y quimioterapia. Su empleo es bajo estricta prescripción y supervisión médica”.

Prórroga del Registro Sanitario: 00054C2000 SSA



Dra. Raquel Gerson Cwilich:
Presidenta 2002-2004

EXPANSIÓN INTERNACIONAL DE LA AMM

Una de las prioridades durante este bienio, fue la ampliación de miembros así como la participación de especialistas destacados, tanto a nivel nacional como internacional, tal como lo explica la doctora Raquel Gerson:

“Durante el tiempo que fungí como Presidenta se duplicaron las membresías, logramos incluir a miembros del extranjero. Conseguimos establecer convenios y relaciones benéficas para la AMM”.

“Asimismo obtuvimos la inclusión y participación de expertos de varios países como: Venezuela, Costa Rica, Brasil y Argentina. De tal forma que, tuvimos presencia en asociaciones e instituciones establecidas, reconocidas y respetadas a nivel internacional”.

EVENTOS DE PRIMER NIVEL

Los retos que enfrentó la doctora Raquel Gerson fueron la falta de un órgano de difusión y de reconocimiento. Por lo cual, junto con su directiva (conformada por los doctores Carlos Robles y Ernesto Sánchez Forgach), buscó diferentes alternativas para incrementar el número de asistentes a las sesiones científicas y actividades realizadas por la Asociación.

“Nuestra labor fue darnos a conocer y lograr el respeto de sociedades, escuelas, consejos, instituciones hospitalarias, gubernamentales y privadas. Asimismo, trabajamos en la inclusión de todas las disciplinas oncológicas para mostrar la importancia de la patología mamaria”.

30 Aniversario AMM

Esta gestión se caracterizó por la organización de los diferentes eventos llevados a cabo en septiembre de 2004 en Acapulco, Guerrero, como: el IV Congreso, la I Reunión Internacional y el I Curso Mastográfico; donde se contó con importantes ponentes de renombre internacional.

“Fuimos honrados con la participación de expertos internacionales. Es de destacar que en los congresos se contó con un alto nivel académico y una asistencia significativa. Gracias a esto se recibieron invitaciones internacionales, para participar en eventos de sociedades de Mastología”.

CONCIENTIZANDO EL CAMPO MASTOLÓGICO

La AMM se ha preocupado por generar conciencia sobre el impacto en los diferentes niveles de esta enfermedad: “Actualmente se atiende un número importante de pacientes con cáncer de mama en distintas etapas clínicas, lo cual requiere que seamos proactivos para estimular el desarrollo de estudios preventivos, asesoría genética, investigación, cultivos celulares, Medicina de Precisión, secuenciación genómica e inmunología”.

EL ORGULLO DE PERTENECER A LA AMM

La doctora Raquel Gerson, ocupa el cargo de Director Médico, en el Centro de Cáncer del Centro Médico ABC. La especialista ha participado en diferentes agrupaciones relacionadas con la Oncología: “Desde la creación de la AMM, siempre estuve interesada en participar con la Asociación. Desde su origen ingresé con gran orgullo a colaborar con los doctores Carlos Sánchez Basurto, Serrano Migallón y algunos otros de la mesa directiva”.

“Por votación unánime fui electa Presidenta. María del Carmen Sánchez Forgach era la Presidenta del Comité de Relaciones Públicas. El doctor Sánchez Basurto era Presidente de la Comisión Honoraria de Asesores y Consejeros, con los doctores María Teresa Ramírez y Serrano Migallón”.



Cirugía Oncológica Radioguiada PERSONALIZADA. Gamma cámara ligera y portátil intraoperatoria

Unidad móvil para la detección integrada del cáncer ANTES, DURANTE y DESPUES de la cirugía.

Seguridad post-operatoria “Campo Limpio”, tumor + ganglio ex-vivo.

Apoyo práctico en cirugía radioguiada PERSONALIZADA del cáncer en áreas anatómicas complejas y tumores pequeños o profundos.

Reducción en falsos negativos en técnica del ganglio centinela en tumores de drenaje superficial.

VISIÓN en TIEMPO REAL en quirófano, un apoyo clínico importante en casos “difíciles” en cáncer de mama, melanoma y tumores de cabeza, cuello y ganglios linfáticos relacionados.

Expansión a nuevas técnicas e intervenciones (paratiroides, colon, ginecológicas, urológicas, etc...).



Diagnóstico precoz de cáncer de mama en mujeres de alto riesgo y/o mama densa.

Posición natural, decúbito PRONO, **sin compresión de la mama**, asegurando máxima sensibilidad y máxima comodidad para cada mujer.

Exploraciones MUY RÁPIDAS, con tiempo TOTAL por mama entre 5 y 15 minutos.

Evaluación objetiva del tratamiento en un menor tiempo (RT, QT, HT, Terapia neoadyuvante).

Dosis realmente MÍNIMA, hasta 1/4 de la usada en el PET de cuerpo completo.

ESPECIFICIDAD sin igual, con clara caracterización de lesiones: benignas vs malignas, perfiles tumorales...

Imágenes funcionales en 3D REALES de mama completa con cuantificación muy PRECISA de la actividad de cada tumor.

Muy alta resolución clínica, revolucionaria, menor de 1.6 mm en TODOS los ejes: hace posible por fin ver y medir la verdadera forma y actividad de los tumores.

Seguimiento post-quirúrgico, diferenciando tejido cicatrizal de lesión activa.



www.gruposim.com





INTEGRACIÓN MULTIDISCIPLINARIA DE ESPECIALISTAS

El cáncer de mama era considerado años atrás como una sentencia de muerte, afortunadamente esto se ha revertido gracias al conocimiento sobre la enfermedad, así como a la prevención de factores de riesgo relacionados con hábitos y estilos de vida. Asimismo, la evolución de los tratamientos para combatirlo y el tamizaje, son armas suficientes para reducir la tasa de mortandad.

La Asociación Mexicana de Mastología está dedicada a la difusión de estrategias para la detección oportuna de esta patología. Durante el bienio 2004-2006, presidido por el doctor Carlos Daniel Robles Vidal -Jefe de Cirugía Oncológica del Centro Médico ABC y quien es médico adscrito al Servicio de Mama en el Instituto Nacional de Cancerología (INCan)-, se implementaron valiosas actividades en los congresos, como el Curso ABC Cáncer de Mama, pláticas y talleres.

“Estas acciones y sobre todo, el Curso ABC han permitido influir en todas las normas de manejo sobre esta patología, favoreciendo la formación de nuevos centros de detección en provincia. Asimismo, debo resaltar el gran e incondicional apoyo de la señora María del Carmen Forgach, en cuanto a los programas de educación que hemos impartido, tanto a médicos como a pacientes. Nuestro deber, finalmente, es enseñar los conocimientos y técnicas adecuadas para el beneficio de nuestras mujeres”.

La participación de los miembros de la Asociación ha conseguido promover dentro de la esfera médica, un servicio íntegro para la detección oportuna y un adecuado tratamiento de esta patología: “Para alcanzar todas las metas trazadas, hemos incorporado en forma multidisciplinaria a los radiólogos, patólogos, psicólogos, gente de rehabilitación (para evitar linfedema a las pacientes por mastectomía), así como a todos los que se dedican al tratamiento de la enfermedad de la mama”.

INCIDIENDO EN POLÍTICAS DE CÁNCER MAMARIO

Siguiendo con los objetivos anteriores, dentro de las acciones realizadas durante esta



gestión, se organizó el congreso de la Asociación en León, Guanajuato, y cursos realizados en el Hotel Nikko:

“El curso que estaba programado en este hotel fue nuestro primer éxito, ya que en un inicio contábamos sólo con 20 inscripciones, pero al final tuvimos más de 450 asistentes.

Posteriormente hicimos el congreso en León, donde se impartieron diferentes cursos transcongreso en temas como: Cirugía Plástica, Radiología, Patología, ABC, entre otros”.

Este congreso es considerado como uno de los puntos de partida donde la AMM comenzó a establecer un contacto directo

➔ ABC CÁNCER DE MAMA

Para cumplir con los objetivos primordiales de la AMM, se ha buscado sensibilizar y concientizar a la comunidad médica, enseñando el buen uso y manejo de los equipos adecuados para la detección de esta patología. El doctor Robles Vidal, comenta:

“Lo que consolidamos con el curso ABC fue mejorar el primer y segundo nivel de atención médica, para una detección temprana; así como un manejo adecuado para la canalización de pacientes, redu-

ciendo el tiempo en el que se determina el tratamiento adecuado”.

“En el Centro Médico ABC, contamos con tecnología de vanguardia y equipos de última generación, tanto a nivel de detección, así como de diagnóstico, a través de métodos de mínima invasión. Somos el único hospital privado en México que tiene alta tecnología en quimioterapias y utilizamos radioterapia de vanguardia (intraoperatoria)”.

con la Secretaría de Salud, quien participó y apoyó con alrededor de 600 médicos durante las actividades programadas. De esta manera, la Asociación empezó a tener presencia en las decisiones que tomaba la Secretaría de Salud, respecto a las políticas de cáncer mamario.

FORTALECIMIENTO ECONÓMICO

Los éxitos de un organismo como la AMM son reflejo de los esfuerzos realizados por las diferentes directivas que la han presidido. El doctor Robles Vidal, ha colaborado desde 1998, siendo anteriormente Secretario durante la gestión de la doctora María Teresa Ramírez, y Vicepresidente con la doctora Raquel Gerson.

Cada gestión elabora diversos programas, con el fin de disminuir las muertes por cáncer de mama, sin embargo para realizarlos es fundamental tener una base económica estable:

“Desafortunadamente se pasó por una situación económica adversa. Sin embargo esto no nos impidió desarrollar los congresos y programas ya planeados, al contrario, de alguna manera logramos fortalecer la Asociación. Para recuperar la estabilidad se iniciaron negociaciones para ampliar el listado de miembros de la AMM, se retomó la Revista Nacional Mexicana de Mastología, e implementamos el Curso ABC Cáncer de Mama, entre otros”.

LA AMM POR EL BUEN CAMINO

El impacto que esta Asociación ha conseguido en nuestro país a lo largo de 30 años, es para muchos la proyección de las diferentes visiones que se han conjuntado, para mejorar la calidad de vida de las mujeres en México:

“Cabe resaltar que la mayor parte de los expresidentes estamos en instituciones gubernamentales, lo cual nos permite fomentar todo el conocimiento en los diferentes eventos programados; llevando con más facilidad los avances y el manejo actual de toda la patología mamaria”.

“Actualmente con el liderazgo del doctor Sinuhé Barroso, como representante del IMSS, se han consolidado grandes proyectos. Tenemos una gran presencia en toda Latinoamérica; de esta forma, hemos participado como Asociación en los eventos donde se toman decisiones nacionales sobre cáncer mamario”.



Dr. Carlos Daniel Robles
Vidal: **Presidente 2004-2006**



EVOLUCIÓN EN LA GESTIÓN DE CALIDAD

Es necesario mejorar la efectividad de los programas dirigidos a detectar y atender a pacientes con cáncer de mama, de forma tal que se asegure el diagnóstico en etapa clínica temprana y el inicio oportuno del tratamiento, para lograr revertir la tendencia ascendente de la mortalidad que existe en nuestro país por esta enfermedad

Al respecto, el doctor Santos Regino Uscanga Sánchez, Presidente de la AMM en el bienio 2007-2008 y quien actualmente funge como Asesor Externo en Gestión de Calidad en los Programas de Atención Médica, explica:

“Anualmente cerca de 15 mil mujeres se diagnostican con cáncer de mama, desafortunadamente sucumben un aproximado de 5 mil. Las mediciones actuales muestran un proceso de atención médica con bajo desempeño, reflejado por la baja efectividad para detectar casos confirmados en relación a los tamizados, casos invasores con lesiones de 2 cm o menos y por el intervalo que transcurre entre el tamizaje o la identificación de síntomas y el inicio del tratamiento”.

DIFUSIÓN DE CONCEPTOS EN CALIDAD

Durante este bienio el doctor Uscanga Sánchez, impulsó la identificación de indicadores útiles para medir el desempeño de los programas de atención de cáncer de mama, con el objetivo de facilitar la práctica sistemática de su análisis en los diferentes niveles operativos y gerenciales. Asimismo, se brindó orientación sobre los aspectos preventivos, y el tratamiento que debe seguirse con la paciente en las diferentes etapas del proceso clínico:

“En mi gestión además de fortalecer las competencias y el conocimiento técnico, introduje el concepto de ver al grado de implantación del proceso de mejora continua como causa de la baja efectividad de los programas para revertir la tendencia desfavorable de mortalidad por cáncer de mama. Fortalecimos juntos en la comunidad de médicos especialistas la comprensión y aplicación de los conceptos de gestión de calidad que posteriormente fueron incluidos en el numeral 14 y 15 de la normatividad vigente publicada en el Diario Oficial de la Federación



➔ GRAN DESARROLLO Y EVOLUCIÓN

El bajo grado de implantación de la cultura de calidad y del proceso de mejora continua es causa de la baja efectividad de los programas de atención, por lo que es prioritario y urgente implementar intervenciones orientadas a revertirlo.

“Los esfuerzos realizados han resultado en una capacidad instalada cada vez mayor, por lo que es fundamental asegurar la operación en condiciones controladas y con servicios de salud competitivos que logren la detección de casos en etapas tempranas y en el inicio oportuno del tratamiento, para

mejorar la posibilidad de revertir la tendencia actualmente ascendente de la mortalidad por cáncer de mama en 100,000 mujeres de 25 años y más”.

“Suficiencia y empleo de la capacidad instalada, acceso oportuno al proceso de atención médica, seguridad y confiabilidad de los servicios de salud, así como interacción entre los diferentes actores del programa de detección y atención de cáncer de mama para asegurar el acceso efectivo, es el camino sentido de dirección; desarrollar la capacidad social, requiere un enfoque de gobernanza”.

el 9 de junio de 2011. Pusimos la síntesis de lo aprendido, así como la manera en la que deben funcionar los modelos de atención con base a indicadores de desempeño”.

CONCEPTOS PUESTOS EN PRÁCTICA

El impulso dado en este periodo a los aspectos mencionados facilitaron poner en práctica valoraciones del desempeño del Programa de Atención Integral de Cáncer de Mama de la Ciudad de México (PAICMA-DF).

En esa oportunidad evaluamos a los proveedores participantes en el programa al comparar sus resultados con los estándares de los indicadores de desempeño y pudimos conocer características sobre su capacidad para convertir recursos financieros, humanos y de infraestructura, en los resultados que merecen los ciudadanos”.

“Esa experiencia sirvió para proponer conceptos de calidad que se integraron en la Norma Oficial Mexicana, contribuyó de alguna manera al enfoque de la Ley PAICMA de la Ciudad de México y de la actual Estrategia de Mejora que se impulsa desde la Dirección de Cáncer de la Mujer. Por ello considero que esto fue lo más relevante durante mi gestión, ya que se hizo más evidente la prioridad que debe darse a incrementar el grado de implantación de la cultura y por ende del proceso de mejora continua”.

“La cultura organizacional pretendida se caracteriza por: reuniones sistemáticas de análisis conjunto del desempeño en establecimientos, sistemas locales de salud o redes integradas de servicios de salud, en las que se identifiquen causas y se decida la implementación de acciones de mejora que conduzcan a alcanzar estándares de los indicadores que preconiza la estrategia de mejora”.

FORTALECIMIENTO DE ATENCIÓN PRIMARIA

Para esta gestión también fue muy importante la atención primaria en salud, por lo que se fortalecieron competencias de los médicos generales para realizar adecuadamente: exploración mamaria, indicación de estudios de tamizaje y seguimiento de pacientes referidas ante hallazgos anormales

“El doctor Sinuhé Barroso, ha dado un renovado impulso a la Asociación Mexicana de Mastología lo que resulta en mejorar la contribución que la sociedad médica organizada hace para revertir la tasa de mortalidad por esta enfermedad en nuestro país”.



Santos Regino Uscanga
Sánchez: **Presidente 2007-2008**

UTILIDAD DEL MONITOR DE GRADO MÉDICO EN LA LABOR CLÍNICA: REDUCCIÓN DE ERRORES DIAGNÓSTICOS POR IMÁGENES



El perfeccionamiento en la detección de anomalías en las imágenes médicas de la mama, del sistema musculoesquelético, del corazón, del tórax o de otras partes del cuerpo humano, cada vez cobra más importancia en el día a día de los médicos radiólogos, ya no solo por cuestiones de obtener un diagnóstico rápido sino también más confiable y que anule o minimice a toda costa el margen de error ante los resultados entregados al paciente.

Generalmente los monitores convencionales pueden dejar pasar anomalías que en un futuro se convierten en grandes problemas, tanto para el paciente como para el médico. Esto ocurre por motivos como el no manejo de la información digital bajo el estándar DICOM, la inexistencia de una calibración de la pantalla para diferenciar con exactitud las escalas de tonos grises y la falta de un alto brillo que le dé uniformidad perfecta a las imágenes.

En mama, la resolución de la pantalla debe ser igual o superior a 5 megapíxeles, así como tener una alta luminosidad y contrastes. Últimamente importa también el tamaño del monitor, una característica que parecía imperceptible. Los radiólogos han empezado a notar que cuando se utilizan pantallas un poco más grandes se obtiene una mejor respuesta en su trabajo, porque realizan mejores diagnósticos, tienen menos cansancio y pueden integrar las

imágenes. Una pantalla de mayor tamaño permite juntar diferentes modalidades de imagen, como resonancia, ecografía, tomografía axial y mamografía; además, es posible ver las lesiones en blanco y negro o en alguna modalidad con color, así como el doppler de una lesión, un PET-SCAN y hasta una reconstrucción de medicina nuclear en color.

Un gran riesgo que se puede presentar al no usar una pantalla de grado médico para el diagnóstico del cáncer de mama, puede ser no detectar a tiempo la enfermedad o llegar también a sobrediagnosticar, es decir, pensar que hay una lesión que no existe, lo cual genera incomodidades para el paciente, el médico y el sistema de salud. Lo ideal es practicar el diagnóstico específico, y por eso la razón de utilizar una pantalla de uso médico.

LOS ESTÁNDARES TÉCNICOS

Hace cuatro años, el Colegio Estadounidense de Radiología (ACR, por sus siglas en inglés), en colaboración con la Asociación Americana de Físicos en Medicina y la Sociedad de Informática de la Imagen en Medicina de ese país, revisó su estándar técnico de práctica electrónica para imágenes médicas. A partir de allí estableció los niveles óptimos de diversos factores críticos que afectan la calidad de la imagen para mejorarla en la visualización en la pantalla médica. Entre estos destaca:

LUMINANCIA DE LA PANTALLA

Es uno de los factores más relevantes a la hora de conseguir una alta calidad de imagen. En su observación de 2012, el ACR aumentó los niveles máximos de luminancia para pantallas tanto de diagnóstico como de mamografía, y estableció un nuevo nivel para los monitores de revisión secundaria usados por los médicos remitentes. Asimismo, definió por primera vez niveles mínimos de luminancia para todas las pantallas.

ÁNGULO DE VISUALIZACIÓN

Los paneles LCD deben utilizar la tecnología In-Plane Switching (IPS) o IPS-Pro para asegurar brillo, contraste y color óptimos con ángulos de visualización más amplios. Las unidades de menor costo que emplean una estructura de píxeles de nemático trenzado merman significativamente estos atributos y, por tanto, no deben usarse.

UNIFORMIDAD DE LAS IMÁGENES

Los involucrados en la consulta clínica —el técnico de modalidad (captura), el radiólogo (interpretación) y el médico remitente (revisión)— deben ver imágenes idénticas o muy similares. Las pantallas de diagnóstico y de revisión secundaria con escala de grises DICOM y funciones internas de estabilización de la imagen, son el mejor método para garantizar la uniformidad

de las imágenes en todas las pantallas de la red y mejorar la precisión diagnóstica.

PROFUNDIDAD DE PIXEL Y FRECUENCIA ESPACIAL

La profundidad de pixel es la distancia entre dos píxeles adyacentes, que junto con el área de pantalla activa determina la resolución o número de píxeles del monitor. Por lo general, cuanto más pequeña sea la profundidad de pixel, el ojo humano tendrá más frecuencias espaciales disponibles para percibir (una imagen más nítida). Las recomendaciones en cuanto a límites máximos de profundidad de pixel para monitores de diagnóstico es de 0,2 mm a 0,21 mm, y para pantallas de revisión secundaria, de 0,25 mm a 0,3 mm. Estos últimos no aplican para mamografía.

NIVELES DE GRIS Y CALIBRACIÓN

Todas las pantallas de diagnóstico deben mantener una razón de luminancia similar, y los niveles de gris entre L_{min} y L_{max} seguir la misma función de respuesta para todos los monitores. Los valores de gris intermedios tienen que ajustarse según la función de monitor en escala de grises DICOM (DICOM GSDF).

CONTROL DE CALIDAD

El nuevo estándar recomienda que la precisión de la calibración DICOM se verifique a intervalos regulares en todas las pantallas utilizando una de las siguientes técnicas de control de calidad:

- Patrón de prueba visual para la verificación básica del contraste.
- Mediciones reales de la luminancia relativas a los valores de gris o control de calidad DICOM, prueba/comprobación de conformidad DICOM, etc.

La medición real de la respuesta de contraste debe situarse entre un margen del 10% de la DICOM GSDF sobre la amplitud de luminancia total, en el caso de pantallas de diagnóstico, y del 20% en los monitores de revisión secundaria.

Después de comprender el porqué de contar en el hospital o en la clínica con un monitor de grado médico, conviene saber en qué fijarse a la hora de adquirir uno. Lo primero es entender que los sensores de estabilización de la imagen son importantes y diferentes. El sensor de luz de fondo es el método de estabilización utilizado más habitualmente en el sector; mide y controla la intensidad de la luz de fondo de la pantalla. Otro es el sensor de pantalla frontal que lleva a cabo sus mediciones en la parte delantera de la pantalla, donde tienen lugar las imágenes y los correspondientes diagnósticos.

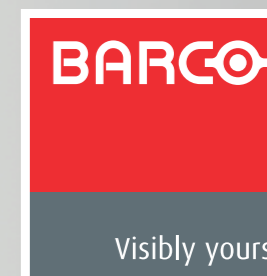


Asimismo, es necesario cerciorarse de que el control de calidad pueda realizarse mediante fotómetros de pantalla frontales de alta precisión. El apartado 14 del estándar DICOM, publicado por la Asociación Nacional de Fabricantes Eléctricos de Estados Unidos y el ACR, lo establece así en sus directrices respecto a la calibración de la escala de grises y las pruebas de control de calidad de las pantallas utilizadas en aplicaciones de imágenes diagnósticas.

Es indispensable también que el monitor LCD cuente con un modo de corrección de la uniformidad para poder aumentar la precisión de la lectura de las imágenes. Además, la posibilidad de recibir un servicio de control de calidad centralizado, una calibración oportuna para compensar la degradación de los componentes y la alternativa de contar con una cubierta protectora de alta calidad para la pantalla.

No obstante, la calibración, el brillo y una resolución adecuada son los tres grandes argumentos por los que un monitor de grado médico se impone sobre el multiusos. La calibración, porque le permite al médico detectar lo que investiga con la confianza que sólo da una pantalla indicada para diagnóstico; el brillo, dado que éste mejora la detección y el flujo de trabajo, y la resolución de imagen específica que logra dar, según el tipo de estudio.

Alineados a la Norma Oficial Mexicana 229



Para más información contacta a:

✉ abraham.perez@barco.com
☎ tel. (55) 6283 1649

www.barco.com



ABRIENDO LA ASOCIACIÓN A NUEVOS ESPECIALISTAS

Uno de los puntos que ha distinguido a la AMM de otras agrupaciones oncológicas, es el perfil multidisciplinario de los socios que la conforman. De esta manera, en 30 años se ha consolidado como una de las asociaciones más importantes del país, dedicada a la prevención, detección y tratamiento del cáncer mamario.

El periodo 2009-2011, presidido por la doctora Yolanda Villaseñor Navarro, Subdirectora de Servicios Auxiliares para Diagnóstico y Tratamiento en el INCan, se caracterizó por brindar una mayor apertura a los especialistas en Radiología e Imagen, tal como lo explica:

“Uno de los retos más grandes que enfrenté en este periodo, fue el hecho de que los médicos que conformaban la Asociación en su gran mayoría, contaban con la especialidad de Cirugía u Oncología. Yo soy radióloga-oncóloga y a pesar de ser una Asociación que incluye la mayoría de las disciplinas médicas, en ese momento la especialidad de Radiología no tenía una gran participación”.

“Con dicho antecedente, se decidió iniciar con el lema: ‘Desde la detección hasta la rehabilitación’, involucrando a todo médico y personal paramédico interesado en el tema, con el objetivo de intercambiar conocimientos que nos permitieran brindar una mejor atención a las pacientes con cáncer”.

Dicha acción se implementó con educación médica y capacitación a través de cursos de actualización y talleres con grupos de apoyo, donde participaron: técnicos, médicos radiólogos, físicos médicos, entre otros, quienes difundieron información sobre la prevención, diagnóstico, tratamiento, seguimiento y rehabilitación.

SESIONES ACADÉMICAS EN LÍNEA

Además del énfasis que esta mesa directiva planteó en los inicios de su periodo para involucrar de manera sólida a las diferentes disciplinas, se lograron instituir sesiones académicas de forma virtual, para fortalecer los conocimientos y la actualización en diferentes tópicos enfocados al cáncer de mama.



➔ RADIOLOGÍA Y LA SUBESPECIALIDAD EN IMAGEN MAMARIA

En sus inicios la AMM contaba con escasa participación de médicos radiólogos y aun menos radiólogos con especialidad en imagen mamaria. Sin embargo, poco a poco, esta especialidad se fue abriendo brecha, hasta posicionarse en hospitales públicos y privados como una alta especialidad, tal como lo asevera la doctora Yolanda Villaseñor Navarro, Subdirectora de Servicios Auxiliares para Diagnóstico y Tratamiento en el INCan y quien es considerada como una de las especialistas líderes en este rubro, gracias a su alto desempeño y colaboración con la enseñanza e investigación en cáncer de mama:

“La Radiología es una especialidad que ha cobrado auge en las últimas décadas, ya

que la actividad que realizamos va de la mano con todas las disciplinas médicas. En el caso particular de la mama, es aún más relevante esta participación, ya que a través de la mamografía es factible diagnosticar el cáncer de manera más temprana”.

“Es por ello que el INCan, en conjunto con la UNAM y la Secretaría de Salud, lleva a cabo un curso de alta especialidad, donde gran parte de la teoría se da en línea y otro porcentaje es presencial. Tenemos cabida para un alto número de médicos radiólogos interesados en realizar una subespecialidad en imagen de mama; el primer año fue en 2011, egresando 20 especialistas; actualmente estamos egresando a 15 médicos en esta rama”.

“Considero que un gran logro fue la difusión del conocimiento a través de las sesiones académicas en línea. La AMM tuvo el honor de participar en la revisión de la Norma Oficial Mexicana, obteniendo la publicación de la NOM 041-SSA2-2011. Logrando a través de las opiniones de expertos en las disciplinas médicas involucradas en el cáncer de mama que la actualización de dicha Norma beneficiara a las mujeres mexicanas”.

Cabe destacar que, durante este bienio además de los logros antes mencionados, se continuaron estableciendo relaciones con otros organismos para fortalecer la Asociación en el campo médico y académico. Asimismo, se realizaron dos eventos: Cancún, Quintana Roo, 2009 y Acapulco, Guerrero, 2010, los cuales generaron un intercambio de experiencias y conocimientos significativos que fortalecieron el campo de la Mastología nacional.

FORTALECIMIENTO DE LAZOS INSTITUCIONALES

Dentro de las neoplasias malignas en la mujer, el cáncer de mama ocupa el primer lugar como causa de muerte en nuestro país. “El conocimiento y la dedicación invertida de los diferentes líderes médicos que han presidido esta Asociación durante 30 años, nos ha permitido formar parte de un grupo dedicado a difundir y actualizar el conocimiento del cáncer de mama desde su detección hasta la rehabilitación de las mujeres, fortaleciendo lazos e intercambio de conocimiento y experiencia con los expertos de otros países”.

“Bajo la idea de difundir e intercambiar conocimientos con el fin de disminuir las muertes por cáncer de mama, realizamos importantes eventos que nos permitieron acercarnos a nuestro objetivo. Logramos que la AMM ingresara como parte del grupo de la Coalición Mexicana por la Salud Mamaria (COMESAMA), fortalecimos lazos con el Instituto Nacional de Cancerología (INCan), el Instituto de Física de la UNAM y realizamos convenios con la Sociedad Internacional de Senología (SIS)”.

“Debemos agradecer al doctor Carlos Sánchez Basurto, por la creación de la AMM; como el gran líder que es, tuvo una excelente visión y hoy estamos celebrando tres décadas de existencia, lo cual nos llena de orgullo. De igual manera, quiero extender un felicitación al doctor Sinuhé Barroso Bravo, porque nos ha enseñado que a veces no es tan complicado reunirnos todos, para trabajar en un bien común”.



Dra. Yolanda Villaseñor Navarro: Presidenta 2009-2011



BIOTECNOLOGÍA: LA REVOLUCIÓN EN LOS MEDICAMENTOS

Dr. Gilberto Castañeda Hernández

A partir del siglo XX los avances en la industria farmacéutica han sido altamente relevantes. Gracias a la creación de antibióticos, analgésicos, antidiabéticos, así como de otros medicamentos se combaten eficazmente un número significativo de padecimientos.

Sin embargo, para hacer frente a las enfermedades crónicas degenerativas, como el cáncer, el uso de los medicamentos convencionales ha sido poco exitoso. Debido a esto, se han realizado diversas investigaciones y estudios, para atacar afecciones con mayor grado de complicación, llegando así a la Biotecnología.

MEDICAMENTOS BIOTECNOLÓGICOS ÚNICOS

El doctor Gilberto Castañeda Hernández, Profesor Titular e Investigador en el Departamento de Farmacología del Centro de Investigación y de Estudios Avanzados (CINVESTAV) del Instituto Politécnico Nacional, explica cómo estos avances dentro de la Farmacología han favorecido la esperanza de vida de la población que padece alguna enfermedad crónica degenerativa como el cáncer.

“El medicamento de síntesis química es relativamente poco complejo y se produce en el laboratorio, teniendo el control de todo el proceso de manufactura. De tal forma, para uno de estos fármacos (como la aspirina), cuando caduca su patente, aparece un genérico, el cual tendrá la misma molécula activa y la misma dosis que el innovador. Sin embargo, hay diferencias fundamentales entre éstos y los biotecnológicos. Los biotecnológicos son fabricados con células vivas, volviéndolos únicos. Nos dimos cuenta que las proteínas que considerábamos ladrillos de nuestro cuerpo, también pueden ser moléculas que se emplean como medicamentos, si se sabe cómo. Y para hacerlo usamos células e ingeniería genética”.

“La quimioterapia tiene una utilidad limitada por su toxicidad, entonces surge la terapia blanca, donde se detecta precisamente un blanco molecular en la célula cancerosa y sobre éste se dirige un anticuerpo para matar las células tumorales. El anticuerpo es producido por biotecnología. Esto, unido a la quimioterapia, permite curar varios tipos de cáncer”.

“Los medicamentos biotecnológicos se fabrican con células. En el caso de los anticuerpos monoclonales que se utilizan para cáncer, que han sido muy exitosos, se toma un gen específico y se introduce en una célula que debe ser de una línea celular específica, para que ésta produzca los anticuerpos. Los anticuerpos son moléculas muy complejas, por lo que su manufactura es difícil”.

DESVENTAJAS DE LOS BIOSIMILARES

Cabe destacar que el desarrollo de medicamentos biotecnológicos tiene una gran complejidad y en consecuencia el desarrollo de un medicamento biocomparable supone intentar parecerse lo más posible al producto innovador.

La complejidad de los procesos para desarrollar los medicamentos biotecnológicos son altamente cotizados, tal como lo comenta el especialista:

“A partir del anticuerpo innovador disponible comercialmente, se fabrica un gen, el cual se introduce en otra célula, es decir de una línea celular diferente, la cual será la fábrica de dicho anticuerpo. Este anticuerpo desarrollado por ingeniería inversa es nombrado como biosimilar o biocomparable. Cabe destacar que tendrá una gran similitud, pero nunca será igual, ya que existe toda una serie de diferencias con el innovador, entre ellas el contenido de azúcares. Si yo no tengo exactamente la misma línea celular, lo que voy a generar es algo que se parece, pero no es idéntico al innovador”.

La segunda industria mayormente regulada en el mundo es la farmacéutica. La regulación estricta evita que medicamentos de calidad insuficiente lleguen a los pacientes. Debido a la importancia y al impacto de los medicamentos biotecnológicos, es vital realizar una serie de estudios que regulen el control de calidad de los biosimilares, para evitar resultados perjudiciales para los pacientes.

“Estos medicamentos son muy caros y debido a ello existen fármacos de baja calidad, que no podemos llamarle biocomparables, porque no tienen la evidencia como tal; a éstos se les llama intento de copia o biológicos no comparables. Se ha reportado que algunos biológicos no comparables han producido eventos adversos al ser administrados a los pacientes”.



IMPORTANCIA DE REGULACIÓN Y CONTROL DE CALIDAD

Los medicamentos biocomparables son una opción más de tratamiento una vez que han cumplido con toda la evidencia analítica, preclínica y clínica, así como de control de calidad, pues habrán demostrado que se encuentran dentro de un rango de efectividad aceptable en comparación al innovador.

“Lo que nos preocupa es lo que llamamos el intento de copia o biológico no comparable, es decir, un producto que diga: ‘soy un anticuerpo monoclonal fulano’, pero no nos da la evidencia de estudios clínicos sobre su eficacia y seguridad probada. Estos productos entran por diversas lagunas legales y actualmente se están vendiendo en México y en otros países; nos preocupa porque no sabemos los efectos que producen en la gente”.

“No es recomendable combinar dos anticuerpos monoclonales de distintas marcas (innovador y biocomparable), debido a las reacciones adversas que pueden provocar. Los medicamentos son muy poderosos y por lo mismo, delicados. La combinación en un mismo paciente puede ser sumamente peligrosa, por lo cual se recomienda seguir una sola línea de tratamiento, ya sea mediante los innovadores o biocomparables”.

Un aspecto fundamental cuando hablamos del uso de medicamentos biotecnológicos es la intercambiabilidad y en este sentido, no es recomendable combinar dos anticuerpos monoclonales de distintas marcas, debido a la reacción adversa que pueden provocar. La automedicación es sumamente peligrosa, por lo cual se recomienda seguir una sola línea de tratamiento, ya sea mediante los innovadores o biocomparables y no intercambiar entre ellos, salvo que el médico tratante así lo considere.

lógicos es la intercambiabilidad y en este sentido, no es recomendable combinar dos anticuerpos monoclonales de distintas marcas, debido a la reacción adversa que pueden provocar. La automedicación es sumamente peligrosa, por lo cual se recomienda seguir una sola línea de tratamiento, ya sea mediante los innovadores o biocomparables y no intercambiar entre ellos, salvo que el médico tratante así lo considere.

APLICACIÓN ESTRICTA DE LA LEY

México ha sido pionero en la regulación de biocomparables, lo cual ha sido reconocido a nivel internacional. La Organización Mundial de la Salud recomendó tener una regulación específica para los biotecnológicos, en octubre del 2009. Nuestro país se adelantó, cambiando de la Ley General de Salud para incluir a los biocomparables, en junio del mismo año.

“A nivel de regulación vamos muy bien. Sin embargo siempre ha habido algunos problemas en la aplicación, dado lo complicado de dicha regulación. Esto ha sucedido en muchos países. De esta forma, hemos tenido algunos intentos de copia, pero afortunadamente, la autoridad ha tomado cartas en el asunto”. Necesitamos medicamentos de buena calidad en México y en la medida en la que entren biocomparables podremos controlar los costos, pero la calidad debe anteponerse, ya que esto no es algo cuestionable.



Dra. María Adela Poitevin Chacón: Presidenta 2013-2015

LA CALIDAD DE LOS MASTÓGRAFOS

La importancia del conocimiento sobre el uso y calidad de los mastógrafos en México es un tema trascendente, debido a que en el 2013 en nuestro país se contaba sólo con 342 aparatos registrados por la Secretaría de Salud. Según datos publicados por el Instituto de Física de la UNAM, el 70 por ciento son para detección; 25 por ciento para detección y diagnóstico; y el 5 restante, únicamente para diagnóstico.

Las altas tasas de mortalidad por cáncer de mama en nuestro país, se deben en parte a la falta de actualización de las normas mexicanas, así como por la escasa información y capacitación en el uso de los mastógrafos. En la gestión 2013-2015, presidida por la doctora María Adela Poitevin Chacón, Jefa de Radioterapia en Médica Sur, una de sus principales líneas de trabajo fue la importancia sobre la calidad de los mastógrafos.

“Durante este periodo estuvimos interesados en saber cuál era la calidad de los equipos en México. Conside-

ramos que en el área privada existe una mayor calidad en el uso y manejo de éstos. Cabe destacar que, en muchos países latinos se compran mastógrafos, desconociendo la calidad que se requiere para el diagnóstico y seguimiento del cáncer de mama”.

“Un aspecto fundamental fue que conté con el apoyo del doctor Arturo Vega, que fue Secretario de mi directiva y quien colabora en la Secretaría de Salud. De esta forma nos fue sencillo acercarnos al Departamento de Equidad y Género, donde pudimos tener conocimiento y puesta al día sobre los mastógrafos que se usan en todo el país, así como en otros aspectos importantes para la AMM”.

“Asimismo, la doctora Velia Rubio, quien fuera Tesorera, tuvo una participación muy importante, igual que los vocales para la convocatoria de los congresos. Gracias a esta iniciativa, en la actualidad se tiene mayor conciencia sobre el control de calidad y el estado de servicio de los mastógrafos; falta mucho por hacer en cuestión de equipamiento, pero la semilla está sembrada”.

RETOMANDO LA REVISTA OFICIAL

Cabe destacar que la AMM siendo una Asociación multidisciplinaria, ha sobresalido gracias a la colaboración solidaria de los diferentes especialistas dedicados al tratamiento del cáncer de mama. Durante 30 años, se logró la unión de ideas para mejorar el tratamiento, diagnóstico y prevención de esta enfermedad.

Es necesario el desarrollo de diferentes estrategias para difundir la información y lograr los objetivos planteados. De esta manera, la doctora Adela Poitevin, retomó la Revista Oficial de la Asociación, con la finalidad de dar a conocer aspectos relevantes sobre el cáncer y otras enfermedades benignas de la mama.

ÉXITO EN EVENTOS ACADÉMICOS

Es importante resaltar los diferentes congresos que fortalecieron la difusión oportuna de temas relacionados con la Mastología: “El X Congreso Nacional, realizado en Puebla fue muy exitoso, desde los diversos puntos de vista: el contenido científico y académico fue destacable, y sobre todo se contó con la participación de profesores extranjeros, primordialmente de Francia”.

Por su parte, en el XI Congreso Nacional de Cancún, lo más destacado fue la activa colaboración de profesores y la amplia participación con posters. “Quiero resaltar y agradecer el apoyo del doctor Vega y de Marisol, Secretaria de la Asociación, ya que no pude asistir a Cancún, por el sensible deceso de mi madre y ellos llevaron a cabo este congreso que fue muy fructífero. Asimismo, se realizaron sesiones bimestrales para tratar temas de diversa índole, desde Biología Molecular hasta Radioterapia”.

“Para mí fue un gran honor haber presidido esta Asociación. Conozco el funcionamiento de la AMM desde hace 22 años, la he visto crecer y madurar a través de los esfuerzos realizados por los presidentes para mantenerla activa. El doctor Sinuhé Barroso es una persona con una gran visión, hasta el momento ni un solo mes se han detenido las sesiones; y el congreso realizado el año pasado fue todo un éxito, demostrando la gran capacidad de liderazgo que posee”.

➔ AVANCES EN RADIOTERAPIA

La evolución de tres décadas en avances tecnológicos han sido muy significativos para la esfera Oncológica, sobre todo en el área de Radioterapia. La doctora María Adela Poitevin Chacón, Jefa de Radioterapia de Médica Sur, comenta:

“En el hospital tenemos equipos último modelo, uno de ellos es el True Beam, un acelerador de alto nivel que permite una mayor precisión en el tratamiento y minimiza las reacciones secundarias. También contamos con la técnica de Radioterapia Estereotáctica Extracraneal (RTEE), que permite aplicar radiación en pocas sesiones con dosis altas, para que el paciente rápidamente se mejore y se eliminen metástasis que antes eran imposibles de eradicar con radiación”.



Dr. Sinuhé Barroso Bravo: Presidente 2015-2017

FESTEJANDO EL 30 ANIVERSARIO DE LA ASOCIACIÓN MEXICANA DE MASTOLOGÍA

El presente año significa una fecha histórica en el seno de la AMM y es que, en julio de 1986 fue fundado oficialmente el organismo, por lo que en este 2016 cumple 30 años de existencia. El camino en este periodo no ha sido fácil, sin embargo gracias a los líderes que dirigieron la Asociación, se han sorteado las vicisitudes que se han presentado a lo largo de estas tres décadas.

Hoy en día la Asociación cuenta con una estabilidad como nunca antes. Asimismo, se ha consolidado a lo largo y ancho de la República e incluso ha empezado a establecer vínculos internacionales, convirtiéndose en el organismo líder en México en el estudio de la mama y en uno de los más importantes en su tipo en Latinoamérica.

UNA CELEBRACIÓN PARA TODO EL AÑO

Ser Presidente para el bienio 2015-2017 resulta sumamente especial en la trayectoria profesional del doctor Sinuhé Barroso Bravo, ya que estas tres décadas representan el esfuerzo en conjunto de muchas mesas directivas, tal como él mismo explica:

“Es una celebración de todo el año, porque al cumplir 30 años estamos hablando de un organismo maduro, que al paso del tiempo ha mejorado en sus objetivos y que está consolidado cada vez por más socios. Además, este aniversario es representativo de los objetivos que tenemos como Asociación, ya que nos conformamos por un equipo multidisciplinario, donde los socios no solamente están relacionados con el cáncer mamario, sino con todas las enfermedades de la mama”.



EL LOGRO DE TODOS LOS PRESIDENTES

La AMM inició con un pequeño grupo de médicos asociados y creció rápidamente, gracias a su líder y fundador, el doctor Carlos Sánchez Basurto, quien debido a su gran capacidad de convocatoria logró el reconocimiento nacional e internacional. Posteriormente, la Asociación experimentó periodos de meseta, sin embargo desde hace más de 15 años su crecimiento ha sido sostenido.

“Todos los presidentes han tenido importantes participaciones, cada uno le ha dado un toque

especial a su gestión. Puedo decir de los últimos presidentes que son los que yo conozco directamente, que todos han contribuido muchísimo en lograr este crecimiento que ahora va en ascenso y que no se ha detenido; cada uno de ellos ha tenido éxitos y está bien definido lo que desarrolló. Sus participaciones en estos 30 años quedarán asentadas en la *Revista Líderes Médicos*; al final ha sido el trabajo de todos lograr que la Asociación esté posicionada como ahora”.

“No olvidemos que el objetivo de las asociaciones médicas es la difusión del conocimiento y la investigación. Entonces si

nuestra principal esencia son esos rubros, creo que la AMM ha estado cumpliendo con creces a través de sus sesiones mensuales, así como sus participaciones en simposios con otras asociaciones hermanas, como la Sociedad Mexicana de Oncología (SMeO), sobre todo a través de su congreso anual donde hemos contribuido en la difusión del conocimiento”.

EXPANSIÓN INTERNACIONAL Y SESIONES INTERACTIVAS

Uno de los proyectos que ha tenido mayor impacto en la gestión del doctor Sinuhé Barroso Bravo, Director Médico de la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMA) del Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional “Siglo XXI” del IMSS, es la exitosa realización de sesiones.

“Tenemos una plataforma que hemos establecido, se trata de un proyecto que inició esta mesa directiva, pero que va a tener continuidad en las próximas gestiones. Las sesiones que empezamos con poca asistencia, actualmente cuentan con más especialistas interesados. Tenemos ponentes internacionales, porque ahora de lo que se trata es de posicionar a México primero en América Latina y después en todo el mundo, ya que nuestro país es considerado punta de lanza en todas las áreas de la Medicina y en Mastología no puede ser diferente”.

“En las sesiones la tecnología nos ha apoyado muchísimo, porque ahora hemos aumentado el número de asistentes a través de internet y facebook; las sesiones ya tienen más de 400 participantes, lo cual es un número bastante importante. Con esta misma tecnología podemos contar con la participación de ponentes extranjeros o nacionales de otras ciudades de la República, de manera que no tiene que desplazarse el conferencista. Asimismo, podemos contar con las opiniones de expertos que están en otros lugares y tenerlos en el mismo sitio para comentar los resultados de cada trabajo, con el propósito de compartir el conocimiento”.

PARTICIPACIÓN EN TOMA DE DECISIONES

Como Asociación además se colabora de manera estrecha con organizaciones no gubernamentales, apoyando a las ONGs con ponentes y con información valiosa en torno a las patologías mamarias. “Estamos trabajando para



Presidentes de la Asociación Mexicana de Mastología

que la AMM sea un referente de opinión y se tome en cuenta como factor importante, para la toma de decisiones de salud pública relacionadas con el cáncer mamario”.

“De este modo, la AMM ya pertenece a una Asociación Latinoamericana de Asociaciones de Mastología y lo que sigue en el futuro es que uno de nuestros representantes presida este organismo internacional, para que se puedan establecer estrategias conjuntas entre países. Se realizaron convenios con esta Asociación de América Latina, pero esto sólo fue el inicio porque ahora esperamos que nuestro vínculo se consolide y que no seamos únicamente parte, sino que nos mantengamos activos y nos posicionemos como líderes a nivel latinoamericano. Este proyecto lo planeamos en conjunto con el doctor Enrique Bargalló Rocha, actual Vicepresidente y quién será el próximo Presidente de nuestra Asociación”.

REUNIÓN DE EXPRESIDENTES

Como parte del festejo por los 30 años de la AMM, se reunieron sus expresidentes en un

conocido hotel de la Ciudad de México, lo cual resultó muy fructífero para el intercambio de ideas. Dicha reunión sirvió, además, para lograr una convivencia entre las diferentes generaciones que han presidido el organismo, con lo que se reforzaron aún más los lazos de amistad en el núcleo de la Asociación Mexicana de Mastología.

En esa misma convivencia los integrantes de la Mesa Directiva 2015-2017, hablaron sobre el evento de Mastología más importante que se realizará en México durante este año y que habrá de realizarse en este mes de agosto.

EL CAMINO A QUERÉTARO: XIII CONGRESO NACIONAL Y X REUNIÓN INTERNACIONAL

Sin duda el acto académico más importante para la AMM, es el Congreso Nacional de Mastología, que en este 2016 llega a su edición XIII y la Reunión Internacional que cumplirá diez ediciones. Cabe decir que, el año pasado el evento resultó todo un éxito en el norte del país, teniendo como sede la ciudad de Monterrey, Nuevo León.

En esta ocasión el lema del evento es: “De la atención personalizada a las unidades mamarias especializadas”. El Congreso se desarrolla del 17 al 20 de agosto, en el Centro de Congresos de la ciudad de Querétaro. Sobre el mismo, el doctor Barroso Bravo, explica:

“El Congreso está puesto en una plataforma que se da de manera diferenciada, de acuerdo a las características del área a quien queremos dirigir los conocimientos. De esta forma, para el médico de primer contacto ofrecemos información básica, necesaria y útil, que le sirva para tomar decisiones que deban redituarse o tener como resultado la detección temprana del cáncer mamario; por ejemplo, el conocimiento de la enfermedad y la diferenciación entre patología benigna y maligna, y el tratamiento que se pudiera brindar a lesiones benignas en la glándula mamaria”. Para este propósito se realiza el tradicional curso ABC.

En el Congreso del año pasado el lema fue “El abordaje multidisciplinario con un enfoque individual”, debido a que todas las pacientes deben individualizar su manejo, pero con un enfoque hecho por varios especialistas. “En

AMM: UNA VISIÓN INTEGRAL A LARGO PLAZO

La idea de crear en México una Asociación enfocada a combatir exclusivamente el cáncer de mama de forma multidisciplinaria, conllevó a su fundador, doctor Carlos Sánchez Basurto, a agrupar especialistas interesados en este tópico, con el propósito de brindar una mejor calidad de vida a las mujeres que desgraciadamente padecen esta patología.

El doctor Juan Enrique Bargalló Rocha, Jefe del Departamento de Tumores Mamarios en el INCan, y Vicepresidente de la gestión actual, comenta que es indispensable plantear estrategias y proyectos pensados que se implementen en más de un bienio para fortalecer, internacionalizar y hacer que esta gran agrupación trascienda.

“Estamos pasando por un momento de reflexión, no todo lo viejo necesariamente es malo, pero tampoco todo lo nuevo se necesita incorporar inmediatamente. Como lo mencionamos en algún momento el doctor Sinuhé Barroso y yo: ‘No hagamos un plan de un bienio, hagamos un plan de cuatro años, con posibilidad de seis’. No puedes cambiar al mundo en un solo periodo, pero si le puedes dar seguimiento a lo que realmente funciona”.

PROYECCIONES PARA EL FUTURO INMEDIATO

La continuidad que se vislumbra en el periodo 2017-2019 que presidirá el doctor Bargalló Rocha, permitirá a la AMM seguir posicionándose como la organización de patología mamaria más importante de México. Para ello es fundamental conocer su historia, evolución y sobre todo, identificar los retos que conlleva el liderar un organismo de suma importancia como éste.

“Sin duda, estoy parado en hombros de gigantes, desde su fundación la Asociación ha contado con la participación de grandes líderes que han cumplido extraordinariamente sus responsabilidades y objetivos al frente de ésta. Como Vicepresidente considero que mi gran reto se forma día a día, ya que es un enorme compromiso representar y encaminar de la mejor manera a la AMM”.

esta ocasión quisimos dar énfasis a que las mujeres sean atendidas en centros o unidades mamarias especializadas, con la finalidad de garantizar que si los expertos están en un sólo sitio entonces se dé el manejo multidisciplinario, con un enfoque individualizado”.

EXTENSO PROGRAMA ACADÉMICO

Como parte del contenido del Congreso se realiza un Curso de Radiología, dirigido a los expertos en imagen mamaria. Por su parte, se efectúa un Curso Internacional con el profesor sueco László Tabár, reconocido mundialmente por sus aportaciones en imagen mamaria.

En imagen también destaca la plataforma desarrollada por la doctora mexicana, Yolanda Villaseñor Navarro, destacada líder del Instituto Nacional de Cancerología (INCan). “Además, ella es nuestra festejada por la gran trayectoria como profesional y pionera en imagen mamaria; es una reconocida líder nacional dentro de este campo, además de que contribuyó en la AMM como Presidenta. La elección de ella como homenajead es la mejor que pudimos haber tenido”.

Además, se realizan cursos simultáneos para oncólogos, ginecólogos oncólogos, cirujanos, oncólogos médicos, radioncólogos, etcétera. Para los expertos del diagnóstico mamario y su tratamiento, se contará con la participación de 14 invitados extranjeros, líderes mundiales en el conocimiento del cáncer de mama. También, pensando en la sociedad civil queretana, se llevará a cabo el curso para la población, dirigido principalmente a mujeres; con el propósito de que tengan acceso a información importante, como estilos de vida saludables, que se relacionan con la reducción de riesgos y otros temas relevantes para ellas.

“Es bastante completo el temario del Congreso, sin olvidar que también tenemos un Curso Transcongreso de Cirugía Plástica, para quienes se dedican a la reconstrucción o para los cirujanos oncólogos que deseen adquirir conocimiento sobre cuáles son las mejores maneras de realizar una reconstrucción. En esta área contaremos con líderes mundiales a través de un curso teórico-práctico”.

“Otro curso muy importante es sobre rehabilitación, el cual está relacionado con linfedema y va a ayudar a prevenir este problema de salud. El año pasado tuvimos 700 asistentes, pero por la gran expectativa y el 30 aniversario de la Asociación confío en que superaremos ese número”.



Dr. Sinuhé Barroso y Fundador de la AMM Dr. Carlos Sánchez Basurto

➔ ATENCIÓN ESPECIAL A SOBREVIVIENTES

Su multidisciplinaria hace de este Congreso uno de los más atractivos temáticamente hablando, ya que no sólo está dirigido a especialistas en Oncología. Es un evento además pensado para el médico de primer contacto, estudiante de Medicina y personal de rehabilitación, como quienes se dedican al manejo del linfedema, donde su identificación reduce el riesgo de secuelas y de complicaciones.

Se trata de un abordaje que ahora se concibe como complementario al tratamiento, donde el apoyo que debe darse a las pacientes con cáncer de mama es integral. En este sentido se requiere acompañamiento psicológico, espiritual, sobre sexualidad, paliación, rehabilitación, entre otros, todo

para lograr la adaptación de la paciente e integrarla a una vida plena, después de su tratamiento, tal como concluye el doctor Sinuhé Barroso Bravo:

“Hay muchas sobrevivientes hoy y esto significa que ellas deben contar con asesoría, pero por supuesto sin olvidar la parte sustantiva que es el diagnóstico y el tratamiento. Sobre este último se incluyen varias áreas de la Oncología, como los oncólogos médicos, radioncólogos, cirujanos; y en la parte del diagnóstico no es menos importante la participación de los radiólogos, expertos en imagen mamaria, patólogos, genetistas, cirujanos oncólogos y cirujanos reconstructivos, que también contribuyen con este abordaje integral de las mujeres con cáncer”.



Dr. Juan Enrique Bargalló Rocha: **Presidente Electo 2017-2019**



➔ RESPONSABILIDAD CON LAS NUEVAS GENERACIONES

El doctor Juan Enrique Bargalló Rocha, Presidente Electo, ha participado de manera activa en la AMM, fungiendo varios roles: Tesorero, Secretario, en la Coordinación de Cirugía, entre otros. Considera que para presidir esta gran Asociación, es necesaria una preparación adecuada, debido a la responsabilidad que implica encabezarla.

“La Asociación cuando la ves individualmente, te aporta más de lo que tú puedes hacer por ella. Te permite tener grandes relaciones, incluso internacionales, las cuales te hacen ver

la fortaleza que tiene tu país y su gente, tanto en sus conocimientos, en sus profesionales y en sus organizaciones no gubernamentales”.

“Por otra parte, fui residente del INCan en 1999 y puedo decir que es mi segunda casa, mi gran motivador y mi gran escuela. Indudablemente el Instituto y la AMM, me han transformado en lo que soy ahora y he vivido gratamente, involucrado de manera profesional en ello. Ahora es mi turno, para verter en las nuevas generaciones mis conocimientos y transmitir el entusiasmo por esta labor”.

Actualmente la Asociación es reconocida por la solidez académica que se ha alcanzado en este periodo, así como por el continuo intercambio de conocimientos con otras sociedades, la internacionalización y la comunicación continua con sus miembros. De esta forma, al conocer las necesidades del gremio, se ha permitido la creación de programas académicos adecuados.

“Una de las grandes estrategias que practicamos activamente el doctor Sinuhé Barroso y yo, es empezar a apostar a las siguientes generaciones que no están tan lejos de nosotros, ya que vienen con gran impulso, ansiedad y ganas de ser escuchados. La Asociación hoy es un gran foro para esto y pienso que hemos acertado en apoyar a las nuevas generaciones de médicos”.

FORTALECIMIENTO CON OTRAS SOCIEDADES

Las relaciones establecidas de la Asociación con otras sociedades, han sido consolidadas a través de los diferentes convenios formados a lo largo de tres décadas de mucho trabajo. Como era de esperarse, en los inicios de la AMM fue difícil su reconocimiento por otros organismos oncológicos.

Sin embargo, actualmente se ha establecido una importante relación con otras organizaciones, como la Sociedad Mexicana de Oncología (SMeO), así como con diferentes líderes de Cirugía Plástica, Radiología e Imagen, entre otras especialidades, quienes han visto en la AMM un organismo complementario, gracias a su multidisciplinariedad.

“Conozco al doctor Sinuhé Barroso desde hace mucho tiempo, sé la capacidad de liderazgo y negociación que posee; esto le ha permitido formar un gran equipo de trabajo, para cumplir con sus objetivos como Presidente de la AMM. Asimismo, considero que se ha destacado por cosechar lo que ya se había sembrado, y ha comenzado a sembrar para el futuro; indudablemente esto hace que su bienio sea exitoso”.

“Esta gestión se ha caracterizado, primordialmente, por unir grandes esfuerzos y a grandes líderes, así como por capitalizar los proyectos que venían gestándose anteriormente. Diría que la AMM se ha fortalecido desde sus valores y desde el punto de vista académico, lo cual se ve reflejado en el número de eventos realizados en la Ciudad de México y en el interior de la República”.



Lic. María Eugenia Ramos Rayón:
Asociación Linfática de México

COMBATIENDO EL LINFEDEMA CON INFORMACIÓN

El cáncer mamario representa un problema de salud muy serio en México. Esta problemática aumenta cuando después de un procedimiento operatorio, la paciente por falta de información, no tiene los cuidados necesarios y desarrolla una hinchazón significativa en el brazo, denominada linfedema.

Para brindar un conocimiento más amplio sobre linfedema, la Asociación Linfática de México está realizando una ardua labor, en conjunto con la Asociación Mexicana de Mastología, para que los médicos oncólogos y cirujanos cuenten con una mayor información sobre este tema y orienten a las pacientes para que tengan los cuidados adecuados y eviten el desarrollo de este problema. El linfedema puede surgir desde el momento en que la mujer sale de cirugía, hasta 35 años después de su procedimiento operatorio.

CARENCIA DE CONOCIMIENTOS

La licenciada María Eugenia Ramos Rayón, Presidenta de la Asociación Linfática, explica que el linfedema se presenta cuando la circulación linfática de la paciente se obstruye por falta de los ganglios linfáticos y se empiezan a encharcar; en ese momento se manifiesta una hinchazón considerable.

“Desgraciadamente la falta de información hace que algunos médicos traten a las pacientes como si esa hinchazón fuera un edema generalizado. Les recetan diuréticos o las hieren con la finalidad de que el líquido estancado en el brazo salga, pero esto genera un problema mayor”.

“Las heridas que se infringen en el brazo con la intención de extraer el líquido linfático, genera in-



fecciones que suelen ser muy graves en una paciente con linfedema, porque es un caldo de cultivo para las bacterias. A veces la mujer requiere de internamiento para brindarle tratamiento sistémico vía intravenosa, lo que representa muchos días en el hospital y significa mayores costos para el sector salud”.

MEDIDAS PREVENTIVAS

La Asociación Linfática de México se encarga de llevar pláticas a las pacientes que ya sufren de este problema, a sus familiares y a los médicos oncólogos en diferentes hospitales, para prevenir el desarrollo del linfedema, desde el momento que la mujer sale del quirófano.

“Es elemental que al terminar la cirugía, el médico informe todo el tratamiento y los cuidados que se deben seguir: desde que se les va a retirar el seno junto con los ganglios linfáticos, hasta los cuidados que deben tener después de la cirugía, para no desarrollar esta hinchazón. Previa a la cirugía, la mujer puede adquirir una manga preventiva con los milímetros de mercurio adecuados a su peso y talla; es importante que desde el momento que la paciente salga del quirófano, se le instale la prenda de compresión para evitar la hinchazón del brazo”.

➔ IMPORTANCIA DE LA REHABILITACIÓN

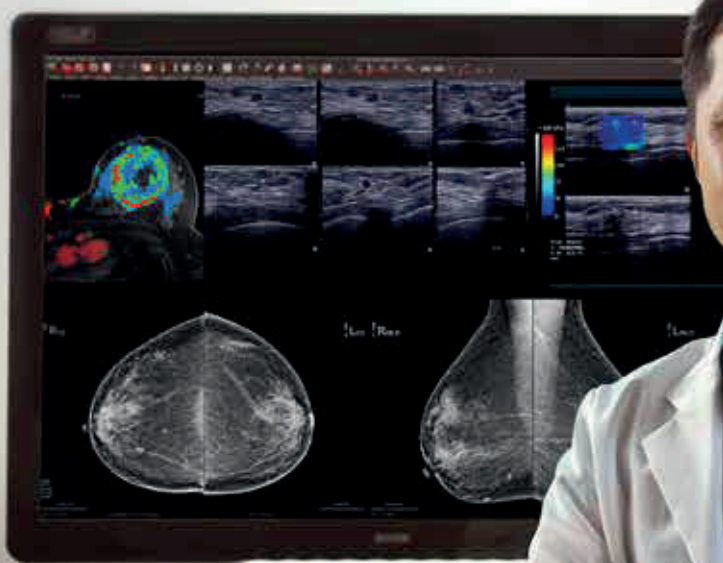
La licenciada Ramos Rayón, asegura que cuando una paciente presenta linfedema es necesario que la valoración, el diagnóstico y el tratamiento sea el adecuado. Para ello se puede medir el linfedema mediante una escala de graduación y dependiendo de ésta, será el tipo de tratamiento y temporalidad que se le brindará a la paciente.

“Para evitar que se presente el linfedema es importante que después de la primera semana del tratamiento quirúrgico, la paciente lleve un proceso de rehabilitación, supervisado por un terapeuta certificado, que le puede indicar ejercicios muy sencillos que no van a tener ninguna repercusión sobre la cicatriz. Cada paciente requiere un traje a la medida, debido a que las limitaciones de cada caso no son siempre iguales”.

EL PODER ESTA EN TUS MANOS

Realizar un diagnóstico preciso de Cáncer de mama puede ser un proceso complejo, y el tiempo siempre es vital. Ahora con el Sistema Coronis UNITI puedes interpretar Mastografías en 3D Tomosíntesis, 2D, Resonancias Magnéticas y Ultrasonido, todo en la misma pantalla cumpliendo con la normativa DICOM en cuanto a escala de grises y un color perfectamente calibrado. Veras los detalles más sutiles con mayor claridad para tomar rápidas y mejores decisiones clínicas.

El resultado: Mayor Productividad y tranquilidad para ti y tus pacientes.



Descubre los últimos avances tecnológicos en diagnóstico por imagen en www.barco.com/uniti

Contacto
Barco Mexico
Abraham.perez@barco.com

