

Revista

Agosto • Septiembre 2017

LÍDERES MÉDICOS



XIV CONGRESO
NACIONAL DE
MASTOLOGÍA
XI REUNIÓN INTERNACIONAL

Guadalajara

9 -12 AGOSTO 2017

**ASOCIACIÓN MEXICANA
DE MASTOLOGÍA A.C.**

MESA DIRECTIVA 2017 - 2019

*LOS ESPECIALISTAS
SE PONEN LOS TENIS
EN LA CARRERA CONTRA
EL CÁNCER DE MAMA*

Premastan®

Progesterona Gel

Efectivo en el
control de la mastalgia ¹



Reg. No. 500M2000 SSA IV

Dosis ¹

2.5 g de Premastan® en cada mama, por todos los días del mes (incluyendo los periodos menstruales)

Referencia: 1. Información para prescribir de Premastan®
Aviso Cofepris No. 173300202C3863

 **BESINS**
HEALTHCARE
Innovating for Well-being

AMULET *Innovation*
SISTEMA DE MAMOGRAFÍA DIGITAL FUJIFILM



Protegemos la salud de la mujer,
creando sonrisas eternas.

Ventas: (55) 5263 5500
imagenologia@fujifilm.com.mx
www.fujifilm.com.mx
No. de registro sanitario: 2672E2013 SSA

FUJIFILM
Value from Innovation

EDITORIAL

LOS ESPECIALISTAS SE PONEN LOS TENIS EN LA CARRERA CONTRA EL CÁNCER DE MAMA



DIRECTORIO

Agosto - Septiembre 2017

- Director General y Editor** RICARDO ALBERTO ISLAS CORTÉS
 ricardoislas@lideresmedicos.org
- Publicidad y Ventas** Rosario Elmech
 publicidadventas@lideresmedicos.org
- Consejo Médico Editorial** Dra. Ana Elena Limón Rojas
 Dr. Carlos Rodríguez Treviño
 Lic. Carlos Castrejón Rojas
 Lic. Julia Espinoza Marcovich
 Despacho Castrejón&Espinoza Abogados
- Departamento Jurídico** Marlen Oteo Gómez
 Redacción Saúl Jiménez Orozco
 Aura Angélica Abrego Villafuente
- Asistencia Editorial** Isaura Denisse Fuentes
 Redacción Gustavo Sáenz Marín
- Corrección de Estilo** Studio de Maquetación y Arte Médica
 Mesa Editorial Martina Anamaríja Brzovic Sotelo
 Diseño y Arte Fotografía 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 2017 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

El cáncer mamario ha cobrado la vida de miles de mujeres en México y en el resto del mundo, sin embargo este suceso ha provocado que todos los actores involucrados en esta patología tomen conciencia en cada una de sus esferas. En el caso de los médicos hoy brindan atención de forma multidisciplinaria, para abarcar todos los aspectos que involucran el tratamiento de las pacientes que por desgracia se enfrentan a esta enfermedad.

El trabajo de la Asociación Mexicana de Mastología (AMM) refleja el esfuerzo por reunir a oncólogos con otros especialistas, así como con médicos generales y todas las áreas de soporte que se ven involucradas en el tratamiento integral de esta patología. Así es como este organismo ha iniciado desde hace 31 años, su carrera en la lucha contra el cáncer de mama.

En este 2017 el Congreso Nacional de Mastología se traslada a la ciudad de Guadalajara, Jalisco, donde se lanza la presente edición conmemorativa de la Mesa Directiva 2017-2019 de la AMM, presidida por el doctor Juan Enrique Bargalló Rocha. La **Revista Líderes Médicos, en su cuarto aniversario**, agradece la confianza depositada en este medio, esperando que las siguientes páginas sean del agrado de la comunidad médica de nuestro país.

ÍNDICE

06	Dr. Juan Enrique Bargalló Rocha: Presidente 2017-2019: Asociación Mexicana de Mastología (AMM)
10	Dr. Víctor Manuel Pérez Sánchez: Vicepresidente AMM
13	Dr. Miguel Ángel López Valle: Mastalgia y tratamiento con progesterona micronizada en gel
14	Dra. Paula Anel Cabrera Galeana: Secretaria AMM
17	Dr. Antonio Maffuz Aziz: Tesorero AMM
22	Dra. Cynthia Mayté Villarreal Garza: Primer Vocal AMM
26	Dr. Carlos Alberto Domínguez Reyes: Segundo Vocal AMM
30	Dra. Eloísa Asia Sánchez Vivar: Tercer Vocal AMM
32	Dr. Horacio Astudillo de la Vega: Comisión de Oncogenómica Asociación Mexicana de Mastología
33	Dra. María Teresa Ramírez Ugalde: La Evolución y Crecimiento de la AMM
34	Dr. Roberto J. Elizalde, Presidente de FLAM, otorgará Título de "Maestro" a Dr. Carlos Sánchez Basurto en el XVII Congreso Latinoamericano de Mastología
36	Dra. Karla Unger-Saldaña: El impacto en los tiempos de diagnóstico y atención
37	Dra. Sylvia Verónica Villavicencio Valencia: La importancia de la formación de Recursos Humanos
38	EYMSA y PLANMED OY Lanzas en México Planned Clarity



La respuesta está en los genes

Mammaprint® es la única prueba de perfil de expresión genómica autorizada por la FDA para evaluar el riesgo individual de recurrencia o metástasis en pacientes diagnosticados con cáncer de mama en estadios I y II.

- Incluida en las guías clínicas de **ASCO 2017**.
- Incluida en las guías clínicas del Congreso Internacional de **St. Gallen 2017**.
- **MINDACT** es un estudio randomizado fase 3 que otorga a Mammaprint el nivel de evidencia clínica **1A**.
- No hay resultados **intermedios**

Mammaprint® ayuda al médico a decidir si brindar o no un tratamiento de quimioterapia en pacientes con cáncer de mama, con E+, P+, HER2 negativos y ganglios negativos.

Único estudio aprobado para pacientes E+, P+, HER2 negativo, de 1 a 3 ganglios positivos y en aquellos pacientes que se consideran con un alto riesgo clínico.

<http://ascopubs.org/doi/full/10.1200/JCO.2017.74.0472>
<https://www.asco.org/about-asco/press-center/news-releases/mammaprint-test-addressed-asco-breast-cancer-guideline-update>
 MINDACT 70 - Gene Signature as an Aid to Treatment Decisions in Early-Stage Cancer. The New England Journal of Medicine. N Engl J Med 2016.



PRESIDENTE 2017-2019

Dr. Juan Enrique Bargalló Rocha



MEJORANDO SOBREVIDA Y TRATAMIENTOS EN CÁNCER DE MAMA



“Los tiempos de supervivencia de las pacientes van en aumento gracias a la prevención, detección oportuna, así como a las diferentes estrategias de abordaje para el diagnóstico y tratamiento del cáncer mamario”.

Tanto en México como en el resto del mundo, los casos nuevos por cáncer incrementan anualmente, debido a factores genéticos y por estilos de vida poco saludables. En nuestro país se estima que 20 mil mujeres son diagnosticadas con cáncer de mama anualmente, de las cuales el 25 por ciento fallece (una de cada cuatro), como consecuencia del descubrimiento tardío de la enfermedad. A pesar de que el número de pacientes por esta patología va en aumento, el diagnóstico se realiza en etapas más tempranas, mejorando la supervivencia y el tiempo libre sin enfermedad.

Los profesionales del cáncer se enfocan, cada vez más, en el conocimiento biológico y comportamiento fisiológico del cáncer mamario y otras enfermedades, para determinar el tratamiento más adecuado en cada paciente. La Asociación Mexicana de Mastología, una de las diferentes instituciones, asociaciones y organismos, para que de manera conjunta se avance en el control de esta enfermedad. Un acontecimiento reciente es que la AMM es miembro de la Unión Internacional Contra el Cáncer (UICC) y estará presente en la Cumbre Mundial de Líderes en Cáncer, a realizarse en la Ciudad de México, en noviembre del 2017.

El actual Presidente de la Asociación Mexicana de Mastología, doctor Juan Enrique Bargalló Rocha, es Jefe del Departamento de Tumores Mamaros del Instituto Nacional de Cancerología (INCan), sobre el panorama de esta enfermedad en nuestro país, explica: “Los tiempos de supervivencia de las pacientes van en aumento, ya que cada vez tenemos más conciencia y conocimientos del cáncer mamario, así como sobre las herramientas para su control. El trabajo multidisciplinario juega un papel importante, porque nos permite tener mayor precisión en los diagnósticos y por ende, tomar mejores decisiones para los tratamientos”.

HOMOGENEIZACIÓN DEL LENGUAJE ONCOLÓGICO

Después de la confirmación de un diagnóstico de cáncer sigue la evaluación patológica y estadificación de la enfermedad, para lo cual es importante conocer tamaño, características y estado o grado de desarrollo del tumor. El cáncer de mama al igual que otras patologías, han sido estadificadas universalmente por el sistema TNM: T refiere tamaño y extensión del tumor principal, N la extensión de cáncer y si éste se ha diseminado a los ganglios (o nódulos) linfáticos cercanos y M indica si el cáncer se encuentra en estado metastásico.

En los últimos años los especialistas han trabajado en la propuesta de actualización y clasificación de los diferentes tipos de cáncer. Ésta consiste en reconocer que cada tipo es único, por lo cual el objetivo es personalizar los análisis de detección para establecer tratamientos cada vez más dirigidos.

“Durante 2017 nos preparamos para la actualización y homogeneización del lenguaje con mayor precisión en los estadios o etapas clínicas de la clasificación del cáncer. Estos cambios se aplicarán en 2018 y tienen como objetivo además de integrar la parte anatómica (tamaño) del tumor, sumar las características biológicas del mismo. Anteriormente se consideraba que entre más grande era el tumor, tenía un pronóstico menos favorable, sin embargo hay pacientes con tumores grandes, pero con características biológicas más favorables, y viceversa: tumores pequeños con un pronóstico y características más agresivas”.

“Esta homogeneización ofrece mayor precisión en los diagnósticos y nos ayuda a tomar mejores decisiones sobre el tratamiento, incorporando nuevas estrategias, tanto quirúrgicas como de radioterapia y tratamiento sistémico en cada caso. Existen diferentes subtipos de tumores y cada uno puede ser abordado de distintas formas. Actualmente para algunas patologías se han empezado a correr estudios sobre Inmuno-Oncología, de tal manera que la formación del oncólogo cada vez va más allá, ya que debe tener conocimientos sobre Genética, Genómica, Biología Molecular, Inmunología, además de especialidades también en evolución del conocimiento, como Endocrinología, Cardiología, etcétera”.

PARTICIPACIÓN DE LA PACIENTE EN TOMA DE DECISIONES

El tiempo de supervivencia de las pacientes tiene una amplia relación con el trabajo realizado de manera conjunta por los diferentes especialistas



AMM: UNA ASOCIACIÓN CERCANA A SUS AGREMIADOS

Desde hace más de 30 años, la Asociación Mexicana de Mastología (AMM) se ha enfocado en la inclusión de los diferentes especialistas que participan en la atención de las patologías mamarias, fomentando entre sus agremiados el trabajo multidisciplinario. “Quienes han transitado por la Asociación, son parte importante de su fortalecimiento, como los expresidentes, formadores de consejos técnicos y consejeros, que han dado identidad y rumbo a nuestro organismo a través de proyectos de gran intereses social y médico”.

“Cada una de las líneas de trabajo de la Asociación está representada por un líder en las áreas de Oncología, Patología, Imagen, Biología Molecular, Rehabilitación, Nutrición, Psicología, Educación, ONG's, entre otras. Desde la presidencia anterior, buscamos el balance entre el líder y la nueva generación, lo que nos da innovación, fortaleza y nuevos bríos. Existe un gran estímulo para los médicos en formación, ofrecemos becas para el Congreso Nacional de Mastología a través del proyecto Adopta un Residente, donde un adscrito con su inscripción puede adoptar a un residente, quien en el futuro adoptará a alguien más. Finalmente es una cascada de ayuda y de compromisos”.

REFORZANDO ALIANZAS NACIONALES E INTERNACIONALES

La AMM se encuentra en un momento muy sólido, ya que mantiene grandes alianzas con diferentes organismos médicos nacionales e internacionales, como la Sociedad Mexicana de Oncología, Federación Latinoamericana de Mastología, Sociedad Mexicana de Radioterapia, Asociación Mexicana de Cirugía Plástica, Estética y Reconstructiva, y muy recientemente con Médicos e Investigadores en la Lucha contra el Cáncer de Mama y la Unión Internacional Contra el Cáncer. Asimismo, tiene vínculos con diversas ONG's, como:



dedicados a la detección y tratamiento del cáncer de mama. Es importante destacar que la calidad de vida de las mujeres ha mejorado gracias al control de otras enfermedades, como hipertensión o diabetes, que implican un riesgo mayor en su supervivencia. El doctor Juan Enrique Bargalló, quien se ha desempeñado durante una década como Jefe del Departamento de Tumores Mamarios del INCan y ha colaborado por más de 15 años en la AMM, comenta:

“Además del manejo multidisciplinario, es importante adaptar las recomendaciones internacionales a las necesidades de la población nacional. En cada una de las áreas de diagnóstico y tratamiento surgen innovaciones, pero sin duda el primer concepto que debemos adoptar es que lo más efectivo debe ser lo menos tóxico. Estimulamos a las

pacientes para que sean parte de la toma de decisiones en cuanto a su tratamiento, porque existen varios procedimientos que pueden tener la misma efectividad, pero provocar diferente impacto”.

“Cada vez en los tratamientos nos alejamos más de los absolutos y nos adaptamos a las condiciones de la paciente, de acuerdo a las características del tumor, sus recursos y preferencias (sin afectar el pronóstico). Toda decisión tiene repercusiones en su calidad de vida; las mujeres con cáncer cada vez viven más y debemos hablar sobre el impacto a mediano y largo plazo de esta enfermedad. Ellas deben saber cómo van a vivir con la patología y con un cáncer controlado o con la sintomatología que los tratamientos dejaron como secuelas”.

Lucha contra el Cáncer, Grupo Reto, Fundación CIMAB, Fundación Salvati, Susan G. Komen for the Cure, etcétera.

“Continuaremos y reforzaremos nuestras alianzas con las organizaciones no gubernamentales que se dedican a cuidar y apoyar a las pacientes. Además, debemos ser parte de las recomendaciones de políticas públicas, siendo totalmente integradores y sumando esfuerzos en beneficio de las mujeres de México y del resto de Latinoamérica”.

“En noviembre de este año participaremos en la Reunión de la Federación Latinoamericana de Mastología, en Santo Domingo (República Dominicana), ya que somos una de las asociaciones que la conforman. Buscamos estar más cerca de los consejos médicos, como el de Cirugía Plástica, Ginecología, Radiología, Oncología y Radio-Oncología, para que nuestros programas educativos estén avalados por ellos y nuestros asociados tengan la certeza de que lo que les estamos transmitiendo tiene un valor agregado al conocimiento. Pretendemos involucrar a las universidades que tienen carreras en Rehabilitación, Nutrición, Psicología, las cuales intervienen directa e indirectamente con nuestras pacientes”.

REALIZACIÓN DE SESIONES EN EL INTERIOR DE LA REPÚBLICA

Uno de los cambios más significativos en el terreno académico por parte de la actual mesa directiva, es la evolución en el formato de las se-

siones mensuales, mudándolas de la Ciudad de México a los diferentes estados del interior de la República. La primera sesión de esta gestión fue realizada en la ciudad de Guadalajara, contando con una audiencia de 400 asociados, tanto de forma presencial como de especialistas conectados a través de plataformas electrónicas. “En julio pasado estuvimos presentes en Toluca y ya existen ciudades agendadas para los próximos meses”.

“Platicamos con diferentes líderes locales para llevar diversos temas a otras ciudades, esto depende del alcance y estadísticas de conectividad en las diferentes regiones. Asimismo, comprendemos que es importante la valoración de las competencias adquiridas, por lo que fomentamos eventos académicos prácticos, como talleres con modelos plásticos anatómicos para la enseñanza de diferentes técnicas quirúrgicas. Además, se desarrollan otras actividades, como talleres en salas de operación e interacciones a través de casos clínicos con paneles de expertos, para fomentar el trabajo en equipo”.

ESTÍMULO A LA INVESTIGACIÓN

En el 14 Congreso Nacional de Mastología y 11 Reunión Internacional anual, que se lleva a cabo del 9 al 12 de agosto en la ciudad de Guadalajara, Jalisco, se espera una asistencia de más de 1,300 congresistas de distintas ramas médicas y no médicas. Este evento presenta los temas de educación, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, analizados desde una óptica

multidisciplinaria en modalidades de: plenarias, talleres teórico-prácticos e incluso con innovaciones aplicando aprendizaje por competencias. Se contará con la presencia de más de 20 profesores extranjeros y se dará continuidad a talleres de gran demanda, como Cirugía Plástica y Reconstructiva, y el Curso ABC del Cáncer de Mama para profesionales de primer contacto.

“Seguiremos apostando por las nuevas generaciones, proyectando el conocimiento por medio de trabajos libres; este año brindamos mayor espacio y difusión a los proyectos de investigación otorgando un premio al trabajo realizado durante un año en cáncer de mama, donde hoy hay más de cien”.

“El Congreso está pensado para que los eventos simultáneos no compitan entre sí y los asistentes tengan una visión más amplia de su especialidad y de otros temas. Si bien es importante la especialización en un rubro, hoy en día se debe tener conocimientos sobre otras áreas; en esta Reunión queremos fomentar el trabajo multidisciplinario”.



VICEPRESIDENTE 2017-2019



Dr. Víctor Manuel Pérez Sánchez



Campo de Especialidad:

Patología Mamaria

“El patólogo es uno de los actores principales para la detección oportuna, seguimiento y tratamiento de las distintas neoplasias, como el cáncer de mama”.



La toma de biopsia es el único método diagnóstico que permite conocer la histología de los diferentes tumores, tanto benignos como malignos. Los patólogos realizan el estudio microscópico de las células y tejidos de la mama por medio de equipos y métodos especializados, como inmunohistoquímica y técnicas de Biología Molecular. El papel que juega el área de Patología es fundamental para el diagnóstico y el posterior tratamiento del cáncer de mama.

LESIONES PRENEOPLÁSICAS PARA UNA DETECCIÓN OPORTUNA

El doctor Víctor Manuel Pérez Sánchez, Jefe del Departamento de Patología Quirúrgica del Instituto Nacional de Cancerología (INCan) y Vicepresidente de la mesa directiva 2017-2019 de la Asociación Mexicana de Mastología (AMM), comenta que la incorporación del patólogo al equipo multidisciplinario de oncólogos médicos, radioncólogos y cirujanos oncólogos, favorece el diagnóstico oportuno y tratamiento contra el cáncer mamario.

“El patólogo es uno de los actores principales para la detección oportuna, seguimiento y tratamiento de las distintas neoplasias, como cáncer de mama. Debemos contar con laboratorios de Patología bien equipados, para realizar estudios

de Inmunohistoquímica y Biología Molecular. Como AMM buscamos acercar a los especialistas a los avances médicos más relevantes sobre esta enfermedad; es por ello que en el presente Congreso Nacional de Mastología, contamos con ponentes de talla internacional, como la doctora Aysegül A. Sahin, profesora del Departamento de Patología del MD Anderson de Texas”.

“Tenemos un seminario para patólogos, donde se exponen casos interesantes sobre cáncer de mama. Cada caso se analiza desde el punto de vista clínico, así como sus hallazgos histopatológicos. Se presenta la última tecnología con inmunohistoquímica y pruebas moleculares. Por otra parte, uno de los temas que representan un reto para los especialistas son las lesiones preneoplásicas en mama; el conocimiento sobre éstas es muy importante, ya que ayudan a la detección temprana de la enfermedad”.

La detección de estas lesiones a través de las campañas de escrutinio, son fundamentales para prevenir y tratar adecuadamente aquellas que puedan ser precursoras de cáncer, tales como la hiperplasia ductal atípica, neoplasia lobulillar, carcinoma in situ, etcétera. Las biopsias se realizan a las pacientes de alto riesgo que previamente fueron sometidas a estudios de imagen. Se toma la muestra de pequeños fragmentos con microcalcificaciones o lesiones no palpables, como hiperplasia ductal atípica y no

atípica u otras lesiones proliferativas que pueden simular carcinoma infiltrante.

ESTUDIO DE CARCINOMA TRIPLE NEGATIVO

El conocimiento a nivel celular del comportamiento de los distintos tumores, ofrece mayores ventajas para la elaboración de tratamientos innovadores que mejoran la calidad de vida de las mujeres. Por ejemplo, los medicamentos biotecnológicos son aquellos cuya sustancia activa, es decir de naturaleza proteica, es producida por un organismo vivo, siendo extraída, purificada y modificada mediante procesos tecnológicos, para atacar específicamente ciertas células cancerígenas, en comparación con los fármacos químicos que actúan de manera generalizada.

Actualmente los tratamientos dirigidos han revolucionado los tiempos de sobrevida de las pacientes. Por ello, el informe patológico contribuye directamente a la selección adecuada del tratamiento específico. El doctor Pérez Sánchez, quien ha trabajado por más de 20 años en el estudio de la patología mamaria, explica que cuando un informe indica que las células cancerígenas de la mama resultaron negativas para receptores de estrógeno, progesterona y HER2 (triple negativo), el cáncer no responde a la hormonoterapia y Herceptin; de tal manera que se requieren de otras terapias específicas para su tratamiento.

“En el carcinoma triple negativo reconocemos dos grupos, los de buen pronóstico: el carcinoma secretor, adenoideo-quístico, apocrino, medular; y los carcinomas poco diferenciados de mal pronóstico, como el tipo basal, mesenquimal, mesenquimal similar a células tronco y luminal positivo a receptores de andrógenos. Tratar de tipificar el carcinoma triple negativo es fundamental para llevar a la paciente al mejor tratamiento posible”.



PREPARANDO LA SIGUIENTE PRESIDENCIA

El doctor Víctor Manuel Pérez Sánchez, Vicepresidente del bienio 2017-2019, tiene como principal función respaldar al doctor Juan Enrique Bargalló Rocha, actual Presidente, en las acciones y toma de decisiones para el manejo de la Asociación. Esto con el objetivo de garantizar que se dará continuidad a las líneas de trabajo durante la próxima gestión 2019-2021.

“Uno de los objetivos de esta gestión y posterior, es acercar a los oncólogos y otros profesionistas de la salud dedicados a la patología mamaria a participar activamente dentro de la AMM. Todos estamos enfocados en el mismo objetivo: prevenir el cáncer de mama; asimismo, en el futuro buscaré el acercamiento con las pacientes, para asesorarlas respecto a esta enfermedad. Debemos apoyarlas tanto desde el punto de vista emocional hasta el asesoramiento en el núcleo familiar y aspectos legales.”

Como parte de la presente y futura gestión se fortalecerá el trabajo multidisciplinario con médicos generales, nutriólogos, acondicionadores físicos, epidemiólogos, psicólogos, especialistas en Cuidados Paliativos e incluso con cardiólogos, debido a que algunos tipos de tratamiento para el cáncer de mama pueden producir problemas cardiacos.

“Cuando tome la presidencia de la Asociación, impulsaré y fortaleceré el aspecto humano de la AMM. Continuaremos llevando las sesiones mensuales a otros estados de la República, como Tlaxcala, Colima, Michoacán. Uno de los objetivos es acercar la AMM tanto a especialistas como a pacientes”.

“Buscaremos que los médicos generales tomen el curso A, B, C del Cáncer de Mama que ofrece el INCan. Nuestras sesiones serán multidisciplinarias con temas dirigidos a especialistas, como patólogos, oncólogos médicos, radioterapeutas e imagenólogos. Planeamos que los Congresos Nacionales en mi gestión se realicen en Xalapa, Veracruz y la Riviera Maya”.

“Participamos en un estudio triple negativo en cáncer de mama y embarazo, así como en otro de autopsias y cáncer mamario; en este último tipificamos los carcinomas con Inmunohistoquímica y por Genómica, coparticipamos con el doctor Felipe Vaca, para su clasificación. Otra de las líneas de investigación que llevamos dentro del INCan es

sobre metástasis de cáncer de mama: la metástasis en los órganos blanco al parecer depende del tipo de carcinoma, por ejemplo, en el sistema nervioso central son más frecuentes por carcinoma triple negativo y carcinomas HER2 positivos. Por su parte, el carcinoma lobulillar tiene cierto tropismo por el tubo digestivo y el aparato reproductor”.



Dr. Miguel Ángel López Valle

Uno de los padecimientos más frecuentes en las mujeres es el dolor en las mamas, el cual se ha denominado en la Medicina moderna como mastalgia. Según la literatura médica, entre el 40 y 60 por ciento de la población femenina sufre algún tipo de molestia; el 70 por ciento de estos casos tienen causas benignas, debido a la condición fibroquística de la mama.

Existen diferentes tipos de mastalgia: Cíclica, es la más frecuente y está relacionada con el periodo menstrual; No cíclica, se manifiesta a través de un dolor constante y surge fuera de la glándula mamaria, pero el dolor se manifiesta en ésta.

El doctor Miguel Ángel López, médico adscrito a Oncología Mamaria del Hospital de Gineco-Obstetricia No. 4, Luis Castelazo Ayala del IMSS, explica que la mastalgia puede presentarse de manera bilateral o unilateral: “Debemos considerar que el dolor debe ser recurrente. Además de la molestia, tomamos en cuenta otros síntomas o signos, como sensación de pesantez, descarga o salida de líquido del pezón, así como cambios de coloración en la piel”.

MASTALGIA Y TRATAMIENTO CON PROGESTERONA MICRONIZADA EN GEL

BAJA ASOCIACIÓN CON CÁNCER MAMARIO

La mastalgia cíclica generalmente se presenta desde la segunda fase del periodo menstrual, después el síntoma disminuye o desaparece. Entre los 30 y 39 años la mastalgia se presenta con mayor frecuencia, exacerbándose de los 40 a los 47, ya que cuando se acerca la menopausia se tiene deficiencia hormonal.

“En la Unidad de Mastología del Hospital de Gineco-Obstetricia No. 4, realizamos un análisis sobre las principales causas de consulta y detectamos que la mastalgia era el principal problema: de 47,500 pacientes, el 52 por ciento presentaba dolor mamario. En más del 70 por ciento de los casos no hallamos lesiones oncológicas. La relación de mastalgia y cáncer de mama es muy baja, del muestreo realizado, sólo el cinco por ciento correspondió a cáncer”.

“Cuando una paciente nos consulta por dolor, debemos analizar su historia clínica para detectar factores de riesgo sistémicos u orgánicos, que puedan justificar esa molestia. Asimismo, se debe explorar la mama a fin de poder encontrar una diversidad de patologías sumadas a la mastalgia, como tumores o alteraciones sistémicas”.

DETERMINACIÓN DEL TRATAMIENTO

La mastalgia está más relacionada con un proceso inflamatorio que con uno oncológico. La adecuada evaluación es fundamental para la determinación del tratamiento. **Hasta ahora lo que más ha funcionado para contrarrestar la mastalgia son las progesteronas micronizadas (en gel) a nivel local.**

“Entre los medicamentos que más se emplean con menos efectos negativos, se encuentran las progesteronas micronizadas, siempre y cuando la mastalgia no tenga una causa orgánica. **Se recomienda que la progesterona en gel se aplique por tres, seis o nueve meses”.**



Estudios han arrojado que la aplicación de la progesterona natural micronizada en gel reduce la congestión mamaria y sobre todo el dolor

DISMINUCIÓN DEL VOLUMEN DE QUISTES

Entre los beneficios del uso de la progesterona se encuentra la reducción de congestión mamaria y sobre todo, del dolor. El doctor López Valle, explica que:

“Se debe tomar en cuenta que la mama es fibroquística y al realizar un ultrasonido en edad reproductiva, se van a encontrar en mayor o menor cantidad quistes mamarios. **Estudios han arrojado que la aplicación de la progesterona en gel puede disminuir el tamaño y volumen de los quistes, pero no los elimina”.**



Dra. Paula Anel Cabrera Galeana



Campo de Especialidad:

Oncología Médica

“Pretendemos que el conocimiento derivado de la práctica clínica tenga un sentido. Una de las funciones de esta gestión es consolidar grupos colaborativos en investigación clínica, para ello trabajamos directamente con la Sociedad Mexicana de Oncología (SMeO)”.

INCENTIVANDO LA INVESTIGACIÓN CLÍNICA

Los cimientos de los grupos colaborativos se ven fortalecidos por el ímpetu de sus asociados y miembros de la mesa directiva, quienes cuentan con líneas de investigación definidas y especializadas en la patología mamaria. Tal es caso de los doctores: Víctor Manuel Pérez Sánchez, quien trabaja con pacientes que tienen baja expresión en receptores hormonales y en estandarizar la técnica de inmunohistoquímica para la evaluación del Ki67; Cynthia Villarreal Garza, con cáncer de mama en mujeres jóvenes; Alberto Alvarado Miranda, cuya línea de investigación es sobre metástasis cerebrales; y Antonio Maffuz, con el tema de biopsia líquida en cáncer de mama.

“Por ejemplo, el doctor Alberto Alvarado es miembro de la Asociación y líder del proyecto de pacientes con cáncer de mama y enfermedad metastásica en sistema nervioso central. Si bien es un área poco explorada, el doctor Alvarado ha intentado agrupar toda esa experiencia, tanto en el INCan como a nivel nacional, para determinar cuáles son las mejores prácticas en nuestro medio en este tipo de pacientes”.

“Hoy en día todos estamos conectados, por lo cual el flujo de información y conocimientos está disponible en tiempo real; podemos conocer prácticamente todo en un clic. Quienes nos dedicamos a la docencia dentro del Instituto, impulsamos a los médicos más jóvenes a continuar desarrollando investigación. Estamos orgullosos de los doctores Ivan Lyra, Enrique Gonzáles, Omar Peña, quienes han enviado trabajos a nivel internacional y son premiados por sociedades como: European Society for Medical Oncology (ESMO) y American Society of Clinical Oncology (ASCO)”.

La AMM durante el 14 Congreso Nacional de Mastología, premia el esfuerzo y dedicación de aquellos que realizan estudios que han genera-



La adecuada elaboración de políticas públicas en salud ha logrado impactar en las tasas de morbilidad y mortalidad de diversas enfermedades crónico-degenerativas, como el cáncer. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud, los estilos de vida saludables pueden prevenir más de un tercio de los cánceres a nivel global. Para lograr estos objetivos es importante contar con información precisa, que ayude a establecer acciones de acuerdo a las necesidades de cada región.

IMPORTANCIA DE LOS GRUPOS COLABORATIVOS

La doctora Paula Anel Cabrera, oncóloga médica del Departamento de Tumores Mamarios en el INCan, ocupa el cargo de Secretaria en la Asociación Mexicana de Mastología. La especialista comenta que en México existen, a lo largo y ancho del país, grandes médicos comprometidos que han dedicado parte de su vida profesional al estudio y atención del cáncer de mama. Un reto para la mesa directiva encabezada por el doctor Juan Enrique Bargalló, es crear estrategias que permitan difundir e incrementar la investigación clínica en cáncer de mama.

“Pretendemos que el conocimiento que día a día se obtiene en la práctica clínica tenga un sentido. Una de las funciones de esta gestión es consolidar grupos colaborativos en investigación clínica dentro de la Asociación; para ello trabajamos directamente con la Sociedad Mexicana de Oncología (SMeO), presidida actualmente por el doctor Samuel Rivera Rivera. El objetivo es generar información y experiencia bajo el esquema del método científico que nos permita resolver las problemáticas de salud de nuestras pacientes. Ya que en cada uno de los consultorios de mis colegas se crea conocimiento”.

“En el presente Congreso Nacional de Mastología buscamos darle espacio a los miembros para compartir sus experiencias clínicas y generar información de valor; estamos seguros que estas acciones permitirán desarrollar ideas de investigación multidisciplinarias para combatir el cáncer de mama. Como Asociación nos sumamos al esfuerzo de contar con un Registro Nacional de Cáncer y apoyar con los datos relacionados a la patología mamaria. Para aterrizar políticas públicas se requiere información y ésta la desarrollamos quienes nos dedicamos a la atención de esta enfermedad”.



FUNCIONES DE LA SECRETARIA

La doctora Paula Anel Cabrera Galeana, Secretaria del bienio 2017-2019, tiene como principales funciones, apoyar al Presidente en la correcta administración de la Asociación, así como la elaboración de las actas en las reuniones de la mesa directiva, apoyando a su vez el trabajo logístico para las diversas sesiones y eventos académicos.

“Es imposible que se trate a una paciente con cáncer de mama sino existe un enfoque multidisciplinario, por ello el doctor Juan Enrique Bargalló, ha trabajado para que la Asociación sea incluyente. Asimismo, se ha descentralizado el conocimiento, por tal motivo algunas sesiones académicas se han realizado fuera de la Ciudad de México: Guadalajara, Mérida y Estado de México”.

“En el presente Congreso Nacional, por ejemplo, incluimos este enfoque multidisciplinario, donde colaboran todos los especialistas que en algún momento tratan a la mujer con cáncer de mama, como médicos generales, enfermeras, oncólogos médicos, radiólogos, patólogos, cirujanos, ginecólogos, por mencionar algunos. Este año se incluirán especialidades de soporte, como Psicología, Nutrición y actividad física. Gran parte de los ponentes son internacionales y eso ha sido un gran esfuerzo de la Asociación”.

“En esta investigación participa todo el grupo de mama del INCan, así como los doctores Alejandro Mohar, Nancy Reynoso, Enrique Soto, Silvia Allende, Emma Verastegui, Napoleón Sánchez, entre otros. Nos encontramos en la fase de captura de datos y lo que buscamos es saber qué podemos mejorar en nuestra práctica con estas mujeres. Hasta el momento hemos identificado que se trata de una población con alto porcentaje de diabetes e hipertensión arterial. Las pacientes llegan en etapas más avanzadas, lo que implica un reto para el especialista, porque se debe encontrar un equilibrio debido a los problemas generados por el deterioro del envejecimiento”.

“La edad ya no es un privativo para darle o no tratamiento a una paciente, por lo cual no podemos quedarnos cortos con las terapias oncológicas. Hemos encontrado que las complicaciones cardiovasculares tienen impacto en la mortalidad, independientemente del cáncer de mama. De tal forma que, el trabajo multidisciplinario con otras especialidades se ha vuelto fundamental”.

do un impacto local. A diferencia de otros reconocimientos, se busca desarrollar la actividad de investigación clínica.

TIPOS DE INVESTIGACIÓN

Una de las modalidades de investigación clínica, son los ensayos clínicos controlados que responden a preguntas específicas acerca de nuevos medicamentos o modalidades de tratamiento y también contribuyen al desarrollo de nuevos blancos terapéuticos; “muchos de nuestros socios y colegas participan en ellos, en prácticamente todos los puntos del país. Otro tipo de investigación es sobre lo que sucede en la llamada ‘vida real’, que nos permite saber cómo es el quehacer médico en la vida diaria dentro de nuestro contexto de sistemas de salud”. Referente a este tipo de estudios, actualmente la doctora Cabrera Galeana en conjunto con otros especialistas del INCan, lleva a cabo una línea de investigación en mujeres de 65 años o más, con cáncer de mama.



TESORERO 2017-2019

Dr. Antonio Maffuz Aziz



Campo de Especialidad:

Cirugía Oncológica



“El desarrollo tecnológico en los estudios, al igual que el conocimiento biológico del cáncer mamario, nos permite practicar cirugías menos agresivas a nuestras pacientes, con mayor control de la enfermedad”.



La cirugía durante varias décadas ha sido el tratamiento estándar para combatir el cáncer de mama. Inicialmente la mastectomía radical era el procedimiento quirúrgico comúnmente realizado, el cual consiste en la extirpación total de la mama, incluyendo la zona ganglionar y en algunos casos, músculos pectorales. Desafortunadamente dicha operación tiene complicaciones y secuelas postoperatorias, como lesiones vasculares, traumatismo (físico) y depresión a causa de la posible pérdida del seno.

El conocimiento de la enfermedad ha permitido que los cirujanos oncológicos determinen adecuadamente el tipo de intervención quirúrgica que requiere cada paciente. Siendo así que existen diversos tipos de mastectomía: total, parcial y subcutánea, estas dos últimas buscan mejorar las posibilidades de la conservación de la mama.

A TUMORES PEQUEÑOS: CIRUGÍAS MENOS INVASIVAS

El doctor Antonio Maffuz, Director de Enseñanza e Investigación de la Fundación de Cáncer de Mama (FUCAM), Tesorero de la Asociación Mexicana de Mastología y Jefe de Cirugía Oncológica del Hospital ABC, explica que el impacto positivo en la supervivencia de las pacientes con esta neoplasia, se debe a los tratamientos individuali-

zados de acuerdo al comportamiento y expresión de cada tipo de cáncer, como el carcinoma ductal y lobulillar in situ, o ductal y lobulillar invasivo.

“El desarrollo tecnológico en los estudios de imagen, al igual que el progreso científico en el conocimiento biológico del cáncer, nos permite practicar cirugías menos agresivas a nuestras pacientes con el mismo control oncológico. Hoy en día existe suficiente información sobre los casos seleccionados que pueden ser tratados con cirugías conservadoras, es decir, donde sólo se remueva una pequeña parte de la glándula mamaria”.

“Entre más temprana y sutil es la enfermedad, podemos ofrecer tratamientos conservadores de la mama: a tumores pequeños, cirugías menos invasivas. Gracias al conocimiento que existe sobre la patología, a pacientes que llegan en etapas avanzadas, se les puede brindar un tratamiento previo a la cirugía con quimioterapia, para disminuir el volumen tumoral; gracias a ello muchas mujeres a pesar de no ser candidatas a cirugía conservadora, tienen altas posibilidades de recibir una reconstrucción mamaria”.

APLICACIÓN DE RADIOTERAPIA INTRAOPERATORIA

En el 14 Congreso Nacional de Mastología, el doctor Henry M. Kuerer, médico cirujano del MD Anderson Cancer Center de Houston, desarrolla

el tema “Menos es más y nada es mejor”, donde se expone hasta dónde es posible preservar el tejido mamario en pacientes que han recibido tratamiento previo a la cirugía.

La cirugía además del tipo histológico del cáncer, dependerá también del grado de infiltración y diseminación detectada en el diagnóstico. El trabajo multidisciplinario conjunta las distintas modalidades terapéuticas, como quimioterapias y radioterapias, que en conjunto con la cirugía puede mejorar los periodos libres de enfermedad.

“La paciente con cirugía conservadora de la mama, es decir una mastectomía parcial, debe recibir radioterapia para disminuir las posibilidades de recaída. Existen tecnologías muy atractivas, desde el punto de vista médico, para el control de la enfermedad, donde la radioterapia se puede administrar en casos seleccionados al mismo tiempo que la operación; a esto se le llama Radioterapia Intraoperatoria. Dentro de FUCAM tenemos un conocimiento muy importante en esta técnica, la cual brinda un control oncológico adecuado y comodidad a la paciente; nuestra experiencia es de aproximadamente 250 casos bajo esta modalidad”.

“Cabe señalar que, entre 25 y 30 pacientes se les ha realizado además de la radioterapia, una cirugía oncoplastica; de tal forma que egresan de cirugía sin enfermedad, con radioterapia y la mama remodelada, desde el punto de vista estético. Las candidatas a Radioterapia Intraoperatoria deben tener tumores menores de tres centímetros y ganglios negativos; a nivel celular no deben ser tumores de alto índice de replicación sin factores adversos y también se requiere que la mama sea de buen tamaño, para realizar una cirugía conservadora sin dejar defectos estéticos”.

IMPORTANCIA DE LA CIRUGÍA ONCOPLÁSTICA

Tal como explica el doctor Maffuz Aziz, la Cirugía Oncoplástica pretende conseguir el control local





FUNCIONES DEL TESORERO

El doctor Antonio Maffuz Aziz, quien ocupa dentro del bienio 2017-2019 el cargo de Tesorero, tiene como principales encomiendas velar por la correcta administración de los recursos económicos de la Asociación, para la organización de eventos académicos y científicos de alta calidad. Asimismo, fomenta la participación e inclusión de nuevos agremiados, fortaleciendo la matrícula a través de los programas como Adopta un Residente, donde se busca que los médicos en formación puedan vivir la experiencia de un Congreso Nacional.

“La Asociación es sui generis completamente, ya que abarca las diferentes especialidades para la atención de la mujer con cáncer de mama; el Congreso anual tiene una calidad notoria respecto al programa científico que resulta de interés general para cualquier asistente. Recabamos ingresos económicos a través de la cuota anual de los agremiados, pero no es suficiente con relación a los gastos que se realizan para un congreso de talla internacional; de tal manera que la industria farmacéutica es un apoyo importante para nosotros”.

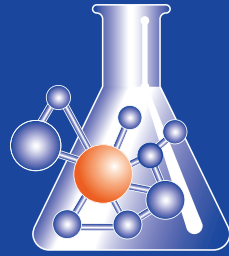
“Las empresas tendrán espacio dentro de la expo comercial y participarán con algunos simposios en el programa académico. Tendremos profesores de alto renombre, como la doctora Mariana Chávez Mac Gregor, oncóloga médica que hablará sobre las actualidades en el tratamiento endocrino del cáncer de mama para el manejo hormonal. El programa tiene una proyección social interesante con distintos eventos, para que interactúen los diferentes especialistas e instituciones de todo el país”.

del cáncer con la menor alteración de la estética de la mama sin causar pérdida de la imagen corporal, por lo que es importante precisar una cirugía de remodelación de la mama afectada; en ocasiones se debe realizar una intervención contralateral para conseguir simetría en ambas mamas.

“Esta práctica implica remover con todos los lineamientos oncológicos el cáncer y remodelar la glándula mamaria con el mismo tejido, no con un implante. Son procedimientos exigentes que precisan la utilización de métodos microquirúrgicos. Este tipo de operaciones se han

ido popularizando cada vez más; las técnicas oncoplasticas nos han brindado la posibilidad de remover tumores oncológicos más grandes, incluso para cirugía conservadora, obteniendo resultados estéticos favorables”.

“Durante el Congreso Nacional, efectuado en Monterrey en la gestión pasada, se llevó a cabo un Curso Transcongreso de Cirugía Oncoplástica, donde un grupo de especialistas realizaron entrenamiento en esta área. Pretendemos que en este Congreso se tengan modelos sintéticos de la glándula mamaria, para desarrollar esta práctica”.



Farmacias
ESPECIALIZADAS®
...para tu bienestar, salud y vida

Doctor, su especialidad es cuidar de sus pacientes

La nuestra brindarles **todo** para su bienestar



Aseguramos disponibilidad del más amplio catálogo en medicamentos, para atender padecimientos agudos, crónicos o degenerativos.



Medicamentos de Alta Especialidad, Generales y Material de Curación.



Envío gratuito a domicilio.*

También llegamos a cualquier parte del país a través de paquetería.

Telefármacos 01(55) 5278-4500
Medicamentos a domicilio*



Cobertura Nacional.

Localización de medicamentos de difícil disponibilidad en menos de 24 horas.**



Atención especial a recetas de las Instituciones de Bancos y Aseguradoras más importantes a nivel nacional.



Buen manejo e integridad de los medicamentos, de cadena fría.



Programas de apego al tratamiento para ayudar a los pacientes.



Programa Exclusivo Membresía Calidad de Vida. Beneficios y descuentos en medicamentos. Más Información en:

www.farmaciasespecializadas.com

*Entrega a domicilio sin costo en ciudades donde contamos con sucursales, llegamos a cualquier parte del país a través de paquetería con costo adicional. Aplican requisitos legales.
**Aplican restricciones.



Dra. Cynthia Mayté Villarreal Garza



Campo de Especialidad:

Oncología Médica

“Dentro de la AMM buscamos inculcar entre residentes y asociados el trabajo conjunto y sistemático, así como la importancia de registrar los procedimientos y resultados de la práctica clínica diaria que tienen una repercusión directa en la atención de las pacientes, con lo cual surgen ideas de investigación meritorias de difusión y publicación”.

“Además, actualmente el Programa se encuentra implementado en los Hospitales San José y Zambrano Hellion del sistema TecSalud en Monterrey, Nuevo León, y durante este año inició su expansión a cinco centros más, gracias al donativo de AVON México”.

De acuerdo a la especialista, el 90 por ciento de las mujeres jóvenes detectan su lesión inicial a través de la autoexploración, sin embargo no existe un programa de tamizaje para dicha población. Uno de los objetivos primordiales de este Programa es la captación e identificación de pacientes menores de 40 años con esta patología, así como optimizar el cuidado clínico y las necesidades de apoyo para las mujeres jóvenes y sus familias.

Las mujeres que padecen cáncer de mama, además de sufrir alteraciones corporales, como respuesta secundaria a los tratamientos terapéuticos, pueden tener repercusiones adicionales en los aspectos biológicos, psicosociales, económicos y familiares. De tal manera que, el trabajo multidisciplinario resulta esencial para mejorar la calidad de vida de las pacientes. Por ello asociaciones y sociedades civiles, así como instituciones gubernamentales, suman esfuerzos día con día para incorporar estrategias que beneficien y mejoren las condiciones de esta población.

Si bien el cáncer de mama es más prevalente en mujeres mayores, no se debe olvidar que una proporción significativa de pacientes son menores de 40 años y padecen esta enfermedad (aproximadamente 11 por ciento del total en México). De tal forma, el impacto que esta neoplasia genera a la población joven es diferente, trayendo consigo afecciones adicionales, como la menopausia prematura inducida por los tratamientos e incluso problemas maritales y/o de relación de pareja, así como infertilidad y una constante amenaza de recurrencia de la enfermedad.

PROGRAMA “JOVEN Y FUERTE”

La doctora Cynthia Mayté Villarreal, Directora de Oncología Clínica del Centro de Cáncer de Mama en los Hospitales del Tecnológico de Monterrey e investigadora de Ciencias Médicas en el Instituto Nacional de Cancerología (INCan), actualmente ocupa el cargo como Primer Vocal de la Asociación Mexicana de Mastología. La especialista en Patología Mamaria explica que es importante impulsar a través de publicaciones la experiencia de la práctica clínica, ya que de esta manera el impacto positivo para las pacientes puede replicarse, mejorando la vida de más mujeres.

“Algunas de las líneas de investigación a las que me he dedicado son sobre Mujeres jóvenes y Genética. Desafortunadamente en nuestro país las iniciativas para esta población son limitadas, por tal motivo en 2014 desarrollamos ‘Joven y Fuerte’, Programa para la Atención de Mujeres Jóvenes con Cáncer de Mama en México. La psicóloga Alejandra Platas es Codirectora de este proyecto y además contamos con una fuerte colaboración de los doctores Juan Enrique Bargalló Rocha y Alejandro Mohar Betancourt, del INCan. Es un programa que dio inicio en este Instituto y tiene como objetivo la atención especializada de mujeres jóvenes con esta patología”.

MANUAL “JUNTAS CONTRA EL CÁNCER”

Además de los cuidados físicos e inclusive psicológicos que necesita una mujer para enfrentar su enfermedad, es importante que cuente con la información necesaria que logre resolver todas las incógnitas que aparecerán a lo largo de su proceso de tratamiento. Es por ello que de manera conjunta, especialistas y pacientes colaboraron en la creación de un manual, donde se abordan temas como: preservación de la fertilidad, consejería genética y manejo de los efectos adversos. Esto con la finalidad de resolver claramente todas las dudas de las mujeres.

“Realizamos una investigación, donde reunimos en cuatro grupos diferentes a 29 mujeres jóvenes y les preguntamos cuáles eran sus necesidades. Recabar esta información nos ayudó a la creación de este manual informativo, que lleva como título: Juntas contra el cáncer, el cual se lanzó en septiembre del 2016. Este manual así como la investigación que realizamos sobre las necesidades de las pacientes, se financió gracias a la asociación estadounidense Susan G. Komen y el CONACYT. Este manual ayuda a las pacientes



FUNCIONES DEL PRIMER VOCAL

a entender el comportamiento de la enfermedad. Sabemos que la información es poder, por ello nuestro trabajo es que las pacientes entiendan su enfermedad; de esta manera le daremos otra cara a esta patología”.

“Uno de los grandes logros del Programa fue la creación de una comunidad de más de 300 pacientes, donde comparten preguntas y experiencias. Contamos con nuestra propia web: www.jovenyfuerte.com.mx, la cual tiene dos componentes: uno para pacientes y otro para médicos”. Se trata del primer sitio en Latinoamérica dedicado a la lucha contra el cáncer de mama en la mujer joven, donde se explican las necesidades particulares en esta población.

“Dentro de la AMM buscamos inculcar entre residentes y asociados el trabajo conjunto y sistemático, así como la importancia de registrar los procedimientos y resultados de la práctica clínica diaria que tienen una repercusión directa en la atención de las pacientes, con lo cual surgen ideas de investigación meritorias de difusión y publicación”.

CASOS DIFÍCILES Y GRUPOS DE EXPERTOS

De acuerdo con la doctora Villarreal Garza, quien además es fundadora de la asociación Médicos

e Investigadores de la Lucha contra el Cáncer de Mama (MILC), es importante la replicación de los proyectos en pro a la atención de la paciente, debido a que una de las iniciativas a impulsar desde la AMM es la integración de una sesión de casos difíciles.

“Como especialistas nos enfrentamos a dilemas y necesitamos compartir información con otros colegas, a fin de recibir retroalimentación. Colaboro desde hace varios años en un grupo de Boston, liderado por el doctor Paul Goss, donde se creó una comunidad internacional para presentar casos clínicos difíciles una vez al mes; los expertos de todo el mundo colaboran ahí. Yo quiero hacer algo similar en México; somos varios expertos en cáncer de mama y tenemos un grupo de especialistas con experiencia y conocimiento, por lo cual deseamos realizar una sesión mensual donde presentemos casos difíciles y contemos con el apoyo de otros especialistas”.

“Aunado a lo anterior, la propuesta también es realizar un blog, donde se expongan los dilemas terapéuticos para que los demás especialistas ofrezcan sus recomendaciones; de esta manera fortalecemos el trabajo multidisciplinario. Esas son las aportaciones iniciales que me gustaría trabajar con el doctor Juan Enrique Bargalló Rocha”.

La doctora Cynthia Mayté Villarreal Garza, Primer Vocal de la gestión 2017-2019, ha participado por segunda ocasión consecutiva dentro de la mesa directiva. Actualmente sus principales funciones son transmitir y aplicar sus conocimientos como especialista dentro de la Asociación. Además aporta una imagen de juventud dentro de la mesa directiva y refuerza los aspectos de pluralidad y descentralización, debido a que actualmente reside en Monterrey, Nuevo León.

Esto le añade a la AMM la pluralidad que se ha adquirido desde la gestión del doctor Sinuhé Barroso Bravo. “Asimismo, se busca integrar caras nuevas, involucrando gente joven con ideas e intereses académicos novedosos. La AMM tiene la particularidad de integrar multidisciplinariamente a los médicos de las distintas especialidades, para la atención de las mujeres con cáncer mamario”.

Sentinella
tus nuevos ojos



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...).

ONCO VISION
GEM-IMAGING SA

GRUPO SIM

MAMMI
PET dedicado a mama

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

f gposim t gposim





Dr. Carlos Alberto Domínguez Reyes



Campo de Especialidad:

Cirugía Oncológica



“Es importante detectar el cáncer de mama tempranamente. Al identificar la lesión de manera oportuna, podemos realizar cirugías conservadoras y en muchos casos, con buenos resultados estéticos”.

didadas adecuadamente; en ocasiones los esposos no permiten que nadie se les acerque a sus mujeres y mucho menos para realizarles algún tipo de estudio”.

AUGE DE LA CIRUGÍA ONCOPLÁSTICA

Resulta esencial que a las pacientes con tumores en etapas avanzadas que les ha sido practicada la mastectomía, se les otorgue asesoramiento psicológico, debido al impacto emocional que sufrirán tras la pérdida del seno. Con el objetivo de mejorar la calidad de vida de estas pacientes, es importante que se les ayude a comprender mejor los procesos (tanto médicos como psicológicos) a los que se enfrentarán.

Hoy en día las posibilidades de reconstrucción y preservación mamaria son altas. Cuando el cáncer es atendido en etapa temprana es posible reconstruir o preservar la mama inmediatamente en cirugía. Sin embargo, para algunas etapas tardías o carcinomas inflamatorios que tienen alto índice de recurrencia, no es recomendable realizar una reconstrucción instantánea.

“La AMM y FUCAM brindan apoyo psicológico a las mujeres que han sido mastectomizadas; se les ayuda con su rehabilitación y se les otorgan pláticas con temas referentes a linfedema. Conocer la enfermedad y el duro proceso del tratamiento, les ayudará a enfrentar mejor este problema de salud”.

“Es importante detectar el cáncer de mama tempranamente. Al identificar la lesión de manera oportuna, podemos realizar cirugías conservadoras y en muchos casos, con buenos resultados estéticos. Está en boga lo que denominamos Cirugía Oncoplástica; esta práctica es dirigida a la realización de cirugías conservadoras de mama, otorgando un efecto estético adecuado; esta técnica se puede realizar en pacientes seleccionadas,

La detección temprana del cáncer mamario tiene como objetivo brindar a las pacientes, la oportunidad de recibir tratamientos mínimamente invasivos. Desafortunadamente cuando el tumor se encuentra en etapa avanzada las intervenciones son mayores, dejando secuelas físicas y psicológicas en las mujeres. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, se estima que en todo el mundo casi un tercio de los cánceres son susceptibles a la detección temprana y a una posible cura con un tratamiento adecuado.

La realización de mastografías para detectar la neoplasia mamaria es costosa, debido a que requiere capacitación de radiólogos y médicos para la interpretación adecuada de este estudio. Posteriormente se debe dar continuidad al diagnóstico y establecer los tratamientos de acuerdo al estado de la patología. Asimismo, resulta fundamental ofrecer atención multidisciplinaria, donde se trate de manera integral a la mujer que por desgracia padece esta enfermedad.

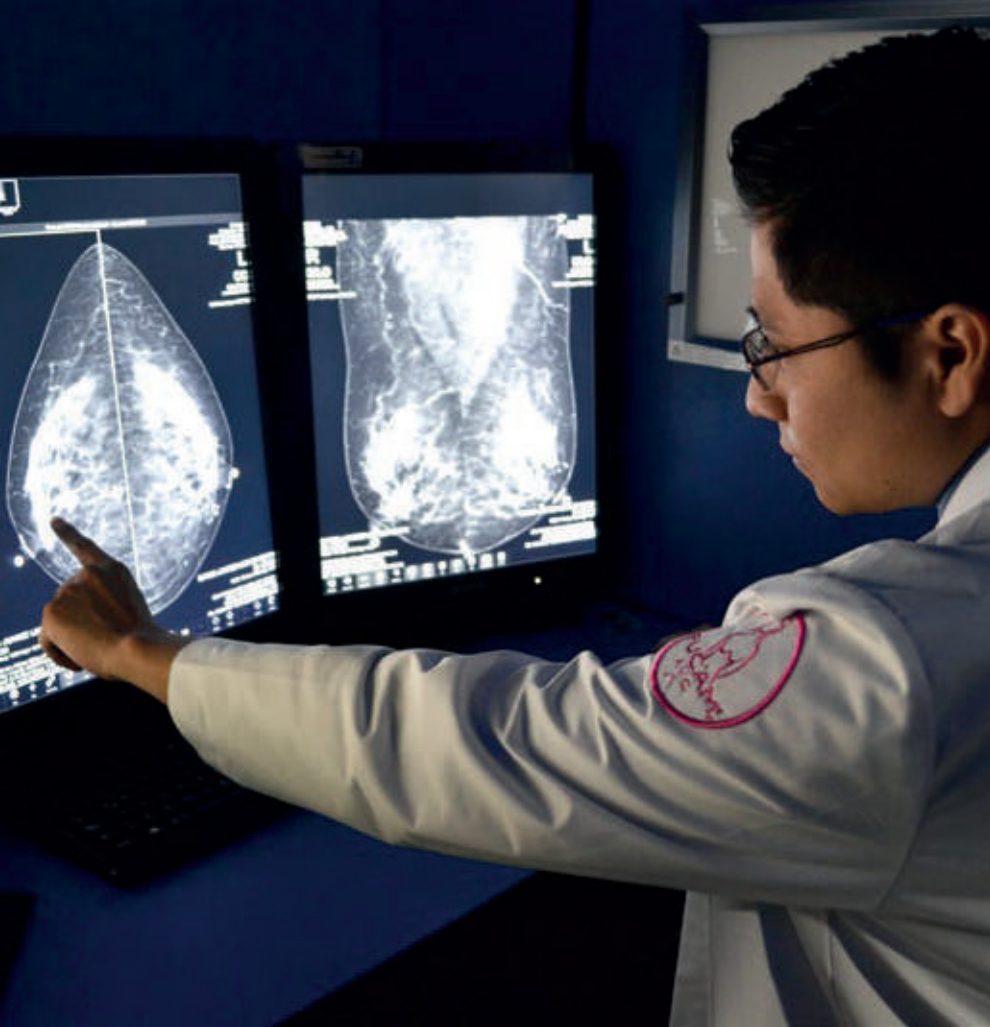
EDUCACIÓN: HERRAMIENTA PARA LOGRAR DETECCIÓN OPORTUNA

El doctor Carlos Alberto Domínguez, Director Médico de la Fundación de Cáncer de Mama (FUCAM) y cirujano oncólogo del Centro Médico Nacional 20 de Noviembre del ISSSTE, ocupa

actualmente el cargo de Segundo Vocal en la mesa directiva de la Asociación Mexicana de Mastología (AMM). El especialista explica que en las pacientes con cáncer mamario es trascendental darle seguimiento a los procesos de detección, diagnóstico y tratamiento, y culminar con la rehabilitación.

“Tanto en AMM como en FUCAM estamos comprometidos y convencidos de que el trabajo multidisciplinario mejora la calidad de vida de las mujeres. Afortunadamente, la Asociación es un órgano difusor que brinda cursos a médicos de primer contacto para reconocer los síntomas de esta patología, así como para capacitarlos en la lectura de las mastografías, con el propósito de que puedan identificar una lesión. Esto es posible gracias al curso PADE, el cual es dirigido a los médicos de primer contacto de toda la República y tiene como objetivo ayudar a la detección del cáncer de mama en una etapa temprana”.

“En FUCAM atendemos al siete por ciento de toda la población mexicana con esta enfermedad. Desafortunadamente en nuestro país la detección en etapas tempranas es muy baja; la mayoría de los diagnósticos en fases avanzadas se presentan primordialmente en comunidades de provincia. Es importante también educar a la población civil y fomentar la cultura de prevención. Aún existen sitios donde los tabúes son una limitante para que las mujeres sean aten-



las cuáles anteriormente habrían sido mastectomizadas. Recomendamos la reconstrucción inmediata en etapas tempranas y en etapas tardías, debemos esperar de seis meses a dos años después de la radiación, ya que ésta es la fase de mayor recaída”.

DIFERENCIA ENTRE CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA Y CIRUGÍA ESTÉTICA

El procedimiento de reconstrucción mamaria es costoso y complicado, ya que en ocasiones de acuerdo a la complejidad del caso, se requieren varias intervenciones quirúrgicas. El doctor Domínguez Reyes, explica la importancia de saber informar a las pacientes la diferencia entre cirugía reconstructiva y estética, puesto que gran parte de las mujeres que optan por la reconstrucción mamaria tienen expectativas diferentes a los resultados.

“Cuando se realizan cirugías complejas, se retira el complejo areola-pezones, por lo que la re-

construcción de esta zona es más complicada. La paciente debe ser consciente de que con este proceso ingresará más veces al quirófano, ya que se coloca un expansor, se expande la piel y se cambia por un implante; cabe mencionar que existen expansores tipo implante que se dejan, pero la reconstrucción del complejo areola-pezones se realiza con piel de la misma parte del cuerpo de la paciente e inclusive se tatúa”.

“En la administración pasada de la AMM durante el 12 Congreso Nacional de Mastología, efectuado en Monterrey, se realizaron cursos de reconstrucción mamaria. En FUCAM tenemos un banco de prótesis, debido a que toda mujer tiene derecho a ser reconstruida; actualmente en Oncología, la edad ya no es una limitante para realizar un proceso reconstructivo. La mayor parte de las pacientes reconstruidas se sienten mucho mejor en todos los ámbitos: con su familia, en el aspecto físico, emocional, inclusive en su vida sexual. Tanto en la Asociación como en la Fundación, estamos abogando para que cada vez más mujeres se reconstruyan en nuestro país”.



FUNCIONES DEL VOCAL

El doctor Carlos Alberto Domínguez Reyes, quien durante la gestión anterior se desempeñó como Tesorero, actualmente ocupa el cargo de Segundo Vocal. El especialista conoce perfectamente las líneas de trabajo a las cuales la directiva 2017-2019 ha dado continuidad. Dentro de sus principales funciones se encuentra la planeación y logística de los diversos eventos académicos, como el 14 Congreso Nacional de Mastología y la 11 Reunión Internacional.

“El doctor Juan Enrique Bargalló, ha dado continuidad a una Asociación incluyente, creando y fortaleciendo lazos con sociedades e instituciones médicas nacionales e internacionales. Se ha mejorado la web de la AMM, incluyendo mayores links de interés para pacientes y especialistas. Incitamos a los médicos para que presenten trabajos y se aumente la calidad académica; de esta manera aportaremos información que ayude a establecer un panorama más claro sobre el cáncer de mama en nuestro país. Actualmente se hacen esfuerzos con otras instituciones para realizar un censo nacional de casos de cáncer de mama”.

accordTM

FARMA



Felicitación
Dr Juan Enrique Bargalló Rocha
Por la Presidencia en
Asociación Mexicana de Mastología



Campo de Especialidad:

Radio-Oncología

“La mayoría de los cánceres de mama se manifiestan como nódulos y microcalcificaciones, sin embargo los nódulos pequeños no palpables y microcalcificaciones sólo se pueden observar por mamografía”.



En México existen diversas campañas de salud que fomentan a través de estudios gratuitos la detección oportuna del cáncer de mama. Las mastografías son realizadas (con fines preventivos) para la población femenina de entre 40 y 69 años, para detectar o descartar anomalías que no pueden ser percibidas por medio de la autoexploración.

Las mastografías favorecen el descubrimiento de pequeños nódulos o masas y microcalcificaciones que pueden derivar en un carcinoma. Estos estudios de tamizaje también son utilizados para dar seguimiento, con el objetivo de observar la evolución de alteraciones y verificar si han sufrido algún cambio, ayudando a precisar las características y comportamiento de un posible tumor.

IMPORTANCIA DE LA CAPACITACIÓN

La doctora Eloísa Asia Sánchez, radio-oncóloga especialista en imagen y procedimientos de intervención de la mama, es médico adscrito al Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional Siglo XXI del IMSS y además, ocupa el cargo de Tercer Vocal en la mesa directiva de la Asociación Mexicana de Mastología. En entrevista para la **Revista Líderes Médicos**, explica que es necesario contar con personal altamente calificado en los programas de tamizaje, para que éstos arrojen resultados óptimos, como la identificación adecuada de signos sospechosos de malignidad (nódulos, microcalcificaciones, asimetrías, distorsiones) y se evite también el sobrediagnóstico.

“Hoy en día el estudio de imagen predilecto para realizar el tamizaje o cribado de mama, es la mastografía. Se debe considerar que además de contar con equipos de alta tecnología que permitan la obtención de imágenes con buena calidad, es importante capacitar a los médicos y técnicos radiólogos involucrados en el estudio de la mama, para lograr lecturas adecuadas y oportunas”.

“Es por ello que la Asociación impulsa en sus Congresos Nacionales a través de cursos transcongreso, como el ABC en Cáncer mamario, la importancia de conocer las generalidades de la neoplasia para su detección, diagnóstico y tratamiento. Asimismo, el



Curso Actualidades en Mamografía, del cual es titular la doctora Yolanda Villaseñor Navarro, brinda a los médicos, la facilidad para obtener las herramientas y conocimientos necesarios para realizar e interpretar estos estudios. Los cursos postcongreso continuarán respecto a actualidad en imagen, uno estará a cargo del doctor László Tabár”.

Cabe destacar que las diferentes instituciones de salud pública, como el Hospital de Oncología del IMSS, abre sus puertas a residentes de manera rotatoria por dos meses, con el objetivo de conocer los procedimientos que se realizan dentro del área de imagen. Asimismo, este Hospital imparte un Diplomado en Imagen de la Mama y el Curso de Radiología Oncológica, ambos con duración de 11 meses, los cuales están dirigidos al personal del Instituto Mexicano del Seguro Social.

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS DE ULTRASONIDO Y RESONANCIA

La especialista explica que la mastografía puede detectar cuatro hallazgos: nódulos o tumores, microcalcificaciones, distorsiones (alteraciones en la arquitectura de la mama) y asimetrías (determinadas así cuando una mama tiene mayor tejido en comparación con la contralateral). Los avances tecnológicos en imagen permiten, cada vez más, determinar y precisar las características de las anomalías que pueden aparecer en la glándula mamaria. De tal manera que, el ultrasonido, la resonancia magnética, tomosíntesis e inclusive la tomografía por emisión de positrones, son estudios que complementan las mamografías.

“El ultrasonido para el estudio de la glándula mamaria está dirigido a las alteraciones que encontramos con la mastografía; nos ayuda a caracterizar un nódulo, los ganglios axilares y a localizar lesiones que no se visualizaron mediante mastografía, debido a la densidad de la mama. Si tenemos una lesión sospechosa nos permite visualizar el tamaño y extensión dentro de la glándula mamaria, además podemos valorar alteraciones en los conductos galactóforos. El ultrasonido utiliza ondas de sonido que generan

una imagen y nos ayuda a detectar si un tumor es líquido o sólido”.

“Con la resonancia magnética podemos valorar la vascularidad de la mama. Cuando existe cáncer nos detecta alteración en esta vascularidad, ya que la enfermedad tiene vasos de neoformación (angiogénesis) y la resonancia detecta estos cambios. El estudio está indicado cuando una paciente es portadora del gen BRC1 o 2, el cual es un cáncer de mama genético, así como en mujeres que tienen cáncer de mama oculto o donde se presentó metástasis en la axila u otro órgano; valora mejor la extensión de la enfermedad en la mama en pacientes con sospecha de recaída tumoral por cáncer”.

APLICACIÓN DE TOMOSÍNTESIS Y PEM

Durante los últimos años las nuevas modalidades y métodos han mejorado el conocimiento sobre los tumores. Por ejemplo, la tomosíntesis, es un estudio derivado de la mastografía que realiza diferentes tomas de la mama con cortes finos de un milímetro. Tal como menciona la doctora Sánchez Vivar, este tipo de estudio ayuda a detectar nódulos o tumores en mamas densas, así como cuando existe superposición de tejido que oculta un tumor.

“La tomosíntesis no sustituye a la mastografía, debe ser considerada como complementaria. Es cierto que la mayoría de los cánceres se detectan por nódulos, sin embargo otros pueden ser diagnosticados por microcalcificaciones, es decir, cuando inicia la enfermedad, antes de que se forme el tumor, ya que siempre se visualiza mejor en la mamografía”.

“Otros métodos como la mastografía por emisión de positrones o PEM valora la captación de FDG, radiofármaco que detecta si existe alteración en las células malignas. PEM capta todas las zonas que absorben el radiofármaco y tiene una función similar a la resonancia, sólo que ésta no valora la vascularidad de la mama sino el metabolismo del tejido tumoral”.



FUNCIONES DE TERCER VOCAL

La doctora Eloísa Asia Sánchez Vivar, ocupa el cargo de Tercer Vocal en la gestión 2017-2019. Siendo miembro desde el 2009 de la AMM, ha participado activamente como ponente en diversos cursos. Esta experiencia ha permitido a la especialista apoyar enérgicamente en las diversas actividades encomendadas por la mesa directiva.

“A través del doctor Sinuhé Barroso Bravo, Expresidente de la AMM y Director Médico del Hospital de Oncología del Centro Médico Siglo XXI, fue que recibí la invitación para participar dentro de la Asociación. Mis funciones son llevar a cabo las comisiones asignadas por el doctor Juan Enrique Bargallo Rocha y la mesa directiva. Durante este primer año participamos en actividades académicas, como el 14 Congreso Nacional de Mastología”.

Dr. Horacio Astudillo de la Vega Comisión de Oncogenómica



La Oncogenómica es una nueva área de desarrollo científico y tecnológico; con ella es posible acceder al entendimiento, predicción y pronóstico de las enfermedades oncológicas.

La Asociación Mexicana de Mastología como organismo líder en México en el estudio e investigación de la patología mamaria, cuenta con diversas comisiones enfocadas en los temas más vanguardistas dentro de este campo. Una de las más relevantes es la Comisión de Oncogenómica, dirigida por el doctor Horacio Astudillo de la Vega, quien además es Coeditor de la Revista Mexicana de Mas-

tología y Director General de Nanopharmacia Diagnóstica.

La Oncogenómica es una nueva área de desarrollo científico y tecnológico en la cual se están realizando contribuciones muy importantes en el tema del diagnóstico temprano y hereditario, así como en la personalización de tratamientos. Con ella es posible acceder al entendimiento, predicción y pronóstico de las enfermedades oncológicas en cada uno de los pacientes.

“Hoy tenemos elementos diagnósticos complejos, como la evaluación, tipificación, y mutación de genes. Podemos analizar polimorfismos y alteraciones naturales de acuerdo al tipo de raza, etnia o linaje. Esta área nos permite identificar alteraciones potenciales existentes en nuestro genoma, mismos que pueden predisponernos a padecer una enfermedad neoplásica”.

NUEVOS HALLAZGOS EN CÁNCER MAMARIO

Sobre los objetivos de la Comisión de Oncogenómica de la AMM, el doctor Astudillo de la Vega, explica los principales objetivos de esta área: “La función de la sección de Genética y Genómica es evaluar, proponer y promocionar los nuevos hallazgos con potencial de utilidad clínica en el diagnóstico, pronóstico y tratamiento del cáncer de mama”.

“El cáncer hereditario, principalmente el síndrome del cáncer de mama-ovario, es una enfermedad patológica muy bien reconocida. Estimaciones no oficiales nos hablan de que en el total de las mujeres que padecen cáncer mamario, al menos un 10 por ciento tiene origen hereditario”.

FÉRTIL CAMPO DE EXPLORACIÓN

La Oncogenómica al ser un campo vital para el presente y futuro de los tratamientos en los diferentes tipos de patología oncológica y especialmente del cáncer mamario, tiene en la AMM un nicho de exploración bastante rico, tal como lo expone el doctor Horacio Astudillo:

“Hemos integrado sesiones académicas y sesiones conjuntas, donde hemos presentado los nuevos avances en el diagnóstico y tratamiento personalizado, no sólo con las nuevas drogas sino con nuevos tests genómicos. El panel del cáncer hereditario involucra 19 genes relacionados con esta patología y alcanza a determinar hasta 15 síndromes diferentes. Actualmente ya usamos esa tecnología de manera corriente y estamos probando el panel de 40 genes, buscando 19 síndromes hereditarios de posibles cánceres”.

Dra. María Teresa Ramírez Ugalde



“En la actualidad debemos comprender que atender el cáncer de mama es una cuestión multidisciplinaria; la AMM replica entre sus agremiados esta idea”.

fundamental para ayudar a las mujeres que se enfrentan a esta enfermedad.

VALIOSA LABOR DE LOS PRESIDENTES

Bajo la necesidad de atender de manera específica al cáncer de mama, en 1985 el doctor Carlos Sánchez Basurto (Fundador y Primer Presidente de la Asociación Mexicana de Mastología), convocó a diferentes profesionales de la Medicina relacionados con el estudio de la glándula mamaria. De esta forma, la AMM surgió entre cirujanos oncológicos, oncólogos médicos, ginecólogos, cirujanos plásticos, radiólogos, patólogos, entre otros especialistas.

A más de tres décadas de su nacimiento, la Asociación ha demostrado ser el organismo líder de nuestro país, encargado de fortalecer la educación médica en cáncer mamario. La doctora María Teresa Ramírez, cirujano oncólogo adscrito al Departamento de Tumores Mamarios del INCan y Presidenta del bienio 2000-2002 de la AMM, explica que los objetivos de la Asociación han sido fortalecidos por el trabajo de los especialistas que la han presidido.

“Desde su fundación hasta la fecha, cada Presidente ha impulsado con gran entusiasmo la actualización médica continua. No debemos perder de vista que para la atención de la patología mamaria intervienen diferentes disciplinas, lo cual se refuerza en cada gestión. Mis colegas han realizado un gran trabajo para incorporar a más especialistas dedicados a la patología mamaria. En la actualidad debemos comprender que atender el cáncer de mama es una cuestión multidisciplinaria; la AMM replica entre sus agremiados esta idea”.

CONGRESOS NACIONALES Y REUNIONES INTERNACIONALES

Desde 1985 se han organizado actividades académicas, como sesiones y congresos nacionales e internacionales, para la actualización de los asociados. Especialmente los Congresos Nacionales de Mastología han tenido un crecimiento muy importante, por lo cual se incluye dentro de este magno evento, la Reunión Internacional, que en esta novena edición, celebrada en Guadalajara, cuenta con los líderes mundiales más importantes en el estudio de la mama.

“La principal fortaleza de la AMM, es que hace participe incluso a los médicos generales, brindándoles capacitación a través del Curso ABC del Cáncer de Mama. Asimismo, de manera mensual se presentan sesiones académicas en diferentes ciudades del país, donde se exponen diferentes temas, que van desde la detección oportuna hasta tópicos más complejos, como la Genética y los biomarcadores moleculares. La Asociación se mantiene en un continuo crecimiento y la actual gestión ha sido muy atinada al llevar a otros lugares de la República, como Guadalajara, Mérida y Toluca, estas sesiones académicas”.

“El mensaje que dirijo, tanto a los asociados así como a los médicos en general, es que debemos seguir trabajando multidisciplinariamente para fortalecer la atención de nuestras pacientes. Cada vez existen fármacos más novedosos para el tratamiento del cáncer, hoy en día la atención es más personalizada y podemos incrementar las tasas de supervivencia si realizamos la detección oportuna cuando los tumores son pequeños”.

Dr. ROBERTO J. ELIZALDE:
PRESIDENTE DE LA FEDERACIÓN LATINOAMERICANA DE MASTOLOGÍA
(FLAM) OTORGARÁ TÍTULO DE “MAESTRO” A:

Dr. Carlos Sánchez Basurto

EN EL XVII CONGRESO LATINOAMERICANO DE MASTOLOGÍA



Doctores Juan E. Bargalló, Carlos Sánchez, Roberto J. Elizalde, Mauricio Magalhães y Sinuhé Barroso

Bajo la necesidad de intercambiar conocimientos médicos para ayudar a controlar los altos índices de mortalidad en mujeres con cáncer de mama, en 1983 se creó la Sociedad Latinoamericana de Mastología, la cual tres años después en Sao Paulo, Brasil, se consolidó como la Federación Latinoamericana de Mastología (FLAM). El objetivo de esta agrupación es integrar a los organismos

nacionales de América Latina y el Caribe, especializados en el diagnóstico, prevención y estudio de las mamas.

La FLAM está conformada por los organismos mastológicos de: Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Ecuador, Honduras, México, Nicaragua, Paraguay, Perú, República Dominicana, Uruguay y Venezuela. Actualmente el doctor Roberto J. Elizalde, Presidente de la Sociedad Argentina



de Mastología, ocupa también el cargo de Presidente de la Federación Latinoamericana. Uno de sus objetivos es promover las relaciones e intercambios académicos entre los organismos médicos, fomentando la integración de equipos multidisciplinarios para el tratamiento de las neoplasias mamarias, tal como explica:

“Lamentablemente después de Uruguay, Argentina es el segundo país en Latinoamérica con más incidencia de cáncer de mama; anualmente se presentan 18,600 nuevos casos con una tasa de mortalidad de 6,400 mujeres. De tal manera que la FLAM, apoya a cada sociedad a través del intercambio de información científica y de estudios multicéntricos, para fortalecer la educación médica continua, difundiendo las directrices para el diagnóstico y tratamiento de esta enfermedad”.

RECONOCIMIENTO A FUNDADOR DE LA MASTOLOGÍA MEXICANA

El intercambio de conocimientos es posible gracias a la ardua labor de especialistas que han dedicado gran parte de su vida profesional al estudio del cáncer de mama. Por tal razón, para la Federación Latinoamericana es importante reconocer en vida a los eruditos que han contribuido al desarrollo de la Mastología en sus países.

En el 18 Congreso Latinoamericano que se realizará en noviembre próximo, en la ciudad de Santo Domingo, República Dominicana, se otorgará el título de “Maestro de la Mastología Latinoamericana” al doctor Carlos Sánchez Basurto, fundador y primer Presidente de la Asociación Mexicana de Mastología (AMM).

“Dicho título como Miembro Honorario es designado por el Consejo Directivo a personalidades internacionales. Para nosotros el doctor Sánchez Basurto, es un hombre que a lo largo de su vida se ha comprometido con el estudio de la Mastología. Prácticamente desde la fundación de la FLAM concurre a los diferentes eventos realizados en Latinoamérica, teniendo la visión de impulsar la Mastología en México con la formación de la AMM. La elección se realizó con base en la activa participación de los especialistas dentro de sus organismos nacionales, así como en la Federación impartiendo conferencias”.

“Este año designaremos a cuatro especialistas con el título de Maestros. Todos son hombres que prácticamente están culminando su

carrera profesional, por lo que les hacemos un homenaje en vida. Son personas con valores, líderes de opinión en su país, que han aportado conocimiento científico, médico, docente y ético”.

UNA RELACIÓN DE HERMANDAD

De acuerdo al doctor Roberto Elizalde, el trabajo encabezado por el profesor Sánchez Basurto por más de 30 años, ha posicionado a la Asociación Mexicana de Mastología como uno de los organismos líderes en América Latina. Asimismo, actualmente se refuerzan constantemente los lazos y el compromiso de los representantes mexicanos dentro de la FLAM.

“La Asociación ha destacado por fortalecer sus vínculos de docencia con otras sociedades médicas y académicas latinoamericanas, abriendo espacios para que la comunidad formule

interrogantes para ser resueltas. La Federación siempre ha tenido el apoyo incondicional y permanente de la AMM y viceversa. Contamos con la participación de especialistas mexicanos líderes dentro de nuestros congresos; notables personajes de la Mastología mexicana han aportado y enriquecido el conocimiento de la Mastología latinoamericana”.

“El compromiso continúa con el doctor Juan Enrique Bargalló Rocha. La relación con la AMM es excelente y cordial, tenemos un intercambio constante de conocimientos científicos y docentes. La Federación bajo mi gestión, tiene el lema de inclusión y pluralistas. Hemos incluido a todos los organismos, haciendo modificaciones inclusive para que participen de forma igualitaria. La FLAM está presente en las actividades académicas realizadas por los diversos organismos filiales de los diferentes países”.

La FLAM está conformada por los organismos mastológicos de: Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Ecuador, Honduras, México, Nicaragua, Paraguay, Perú, República Dominicana, Uruguay y Venezuela.



FEDERACIÓN LATINOAMERICANA DE MASTOLOGÍA

Se designa como:

“MAESTRO DE LA MASTOLOGÍA LATINOAMERICANA”

Al Profesor Dr.

CARLOS SÁNCHEZ BASURTO

“En reconocimiento a su trayectoria profesional y al apoyo incondicional que ha brindado en la lucha contra el cáncer de seno”

Santo Domingo, Noviembre del 2017



Dra. Karla Unger-Saldaña



“Es muy interesante observar que el tiempo transcurrido entre la identificación del problema y la búsqueda inicial de atención médica por parte de las pacientes en México, es de 10 días, siendo similar al tiempo reportado en países desarrollados, el cual oscila entre los siete y 17 días”.

como Alemania, Francia, Reino Unido y Estados Unidos”.

“Es muy interesante observar que el tiempo transcurrido entre la identificación del problema y la búsqueda inicial de atención médica por parte de las pacientes en México, es de 10 días, siendo similar al tiempo reportado en países desarrollados, el cual oscila entre los siete y 17 días. En nuestro estudio, sólo 20 por ciento de las mujeres postergaron la búsqueda inicial de atención médica durante más de tres meses, a partir de que identificaron los primeros síntomas”.

En cambio, el tiempo de atención entre la consulta y la confirmación del diagnóstico en estas pacientes fue mayor a tres meses en el 65 por ciento de los casos y mayor a medio año en el 36 por ciento. Los principales motivos por los cuales los tiempos de atención se prolongan, están relacionados con problemas de calidad de los servicios de salud de primer nivel de atención y de acceso oportuno a los servicios de diagnóstico y tratamiento.

RELACIÓN ENTRE TIEMPO Y ETAPAS CLÍNICAS

Se ha demostrado que tiempos de atención mayores a tres meses, impactan negativamente la supervivencia de las mujeres con cáncer de mama. En el estudio referido, también se midió el impacto del tiempo de atención sobre la etapa del tumor al momento de recibir tratamiento: “Encontramos una relación directamente proporcional, entre el tiempo de atención y la etapa

clínica: a mayor espera, mayor probabilidad de iniciar tratamiento en etapas clínicas más avanzadas”.

La especialista explica que para beneficiar los tiempos de sobrevida en las mujeres que residen en países de ingresos medios, como México, la Organización Mundial de la Salud, recomienda enfocar los esfuerzos en estrategias de diagnóstico temprano: 1) Concientizar a la población general acerca de los síntomas sugestivos de cáncer de mama y la importancia de la búsqueda inmediata de atención ante su aparición; 2) Fortalecer la capacitación del personal de salud de primer contacto; y 3) Optimizar los procesos de referencia del primer nivel de atención a las instituciones oncológicas.

La inclusión del cáncer de mama en el Fondo de Protección para Gastos Catastróficos, ha traído grandes beneficios a quienes padecen esta neoplasia y no podían cubrir los costos del tratamiento. “En un estudio realizado en el INCan, se documentó una reducción en las tasas de deserción de las pacientes con cáncer mamario, del 15 por ciento. Esto se ha reflejado en tasas de supervivencia a largo plazo, similares a las que se observan en países desarrollados”.

“Para maximizar los beneficios de este programa y lograr reducir las altas tasas de mortalidad ocasionadas por esta enfermedad, es de suma importancia acortar los tiempos de atención, de manera que las pacientes sean diagnosticadas tempranamente, cuando el tratamiento es más efectivo”.



Dra. Sylvia Verónica Villavicencio Valencia



El INCan así como otras instituciones hospitalarias, tiene como objetivo desarrollar la enseñanza de pregrado y posgrado en Oncología; su función no sólo se centra en el tercer nivel de atención, sino en capacitar a los médicos de primer contacto.

médicos, se encargan de implementar programas de educación continua, como cursos o congresos, para garantizar que los especialistas se mantengan a la vanguardia en técnicas y conocimientos”.

ENSEÑANZA EN UN ENTORNO MULTIDISCIPLINARIO

El INCan así como otras instituciones hospitalarias, tiene como objetivo desarrollar la enseñanza de pregrado y posgrado en Oncología; su función no sólo se centra en el tercer nivel de atención, sino en capacitar a los médicos de primer contacto a través de cursos, como el ABC del Cáncer. Las nuevas generaciones de oncólogos han sido formadas con la visión y el enfoque multidisciplinario que hoy en día requiere la Medicina contemporánea.

“Distintas especialidades trabajan conjuntamente para combinar terapias y ofrecer a las pacientes las mayores posibilidades de curación. Por ejemplo, el INCan cuenta con una vasta oferta académica para la formación y capacitación de especialistas involucrados en la atención del cáncer de mama. En el grupo de formación, contamos con especialidades y cursos de posgrado de alta especialidad en Medicina. Las especialidades involucradas en la atención de esta patología son: Cirugía Oncológica, Ginecología Oncológica, Oncología Médica, Radio-Oncología y Medicina Nuclear”.

“Asimismo, los cursos de alta especialidad son: Algología, Anatomía Patológica Oncológica, Cáncer de Mama, Imagen e Intervención en Mama, Manejo Intervencionista de Dolor, Medicina Paliativa, Oncología Nuclear, Radiología Intervencionista, Radiología Oncológica y próximamente se incorporará el curso de Reconstrucción Oncológica. Además de los diversos cursos de actualización médica en las diferentes disciplinas sobre cáncer

de mama, se incluyen otros cursos que involucran a profesionales de la salud, así como a grupos de apoyo y familiares”.

REDES SOCIALES INSTRUMENTO PARA LA CAPACITACIÓN

Los cursos que se imparten en el INCan cuentan con reconocimiento universitario por parte de la UNAM. Algunos de los convenios que tiene este Instituto con otras organizaciones educativas nacionales e internacionales son con el Tecnológico de Monterrey, Universidad La Salle, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Baylor College of Medicine, University of Texas MD Anderson Cancer Center, entre otras.

“Es necesario impulsar acciones que gestionen un incremento en el número de plazas para la formación de recursos humanos en distintas áreas de la Oncología. Debemos mejorar las habilidades y destrezas de los especialistas, con la finalidad de contribuir a la disminución de la mortalidad por cáncer en nuestro país. Asimismo, debemos impulsar un programa de becas de capacitación con duración variable en instituciones de reconocida trayectoria, para mejorar la calidad de la atención”.

“En la actualidad las redes sociales son un instrumento que permite fomentar la interacción entre los profesionales de la salud, tanto ya formados como en formación. La Asociación Mexicana de Mastología tiene claro este punto, por lo cual se mantiene a la vanguardia realizando sesiones mensuales presenciales y/o virtuales, con la finalidad de alcanzar una mayor cobertura de sus asociados. Los medios impresos, como la Revista de Mastología, son otro mecanismo que puede ser utilizado para difundir los productos científicos realizados por los agremiados”.



EYMSA Y PLANMED OY LANZAN EN MÉXICO Planmed Clarity PARA TOMOSÍNTESIS DIGITAL DE MAMA

ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A.

DURANTE LA PRESENTACIÓN DE Planmed Clarity PARTICIPARON DESTACADOS ESPECIALISTAS



Sr. Jukka Erkkilä, Gerente de Producto de la Línea de Mastografía de Planmed Oy; Dra. Yolanda Villaseñor Navarro, líder de opinión del INCan y Sr. Jan Moed, Director General de Planmed Oy.

Anualmente se detectan 1.6 millones de mujeres con cáncer de mama en el mundo, de las cuales fallecen medio millón, convirtiéndose en la principal neoplasia causante de decesos en la población femenina. En México el panorama no es distinto, ya que aproximadamente se presentan al año 12 mil casos nuevos, de los cuales gran parte son diagnosticados en etapas avanzadas.

Ante este escenario, el pasado 15 de junio en la Residencia Oficial de Finlandia, la empresa Electrónica y Medicina, lanzó al mercado mexicano la línea de mastógrafos Planmed Clarity 2D y 3D, de la compañía finlandesa Planmed Oy & Planmeca Medical. Estos equipos incorporan la más avanzada tecnología de tomosíntesis digital mamaria (DBT, por sus siglas en inglés) y con ello es posible establecer un diagnóstico mejorado, especialmente en pacientes con tejido mamario más denso.

Durante el evento estuvieron presentes distinguidas personalidades, como los señores Roy Eriksson, Embajador de Finlandia en México; Jukka Erkkilä, Gerente de Producto de la Línea de Mastografía de Planmed Oy; Jan Moed, Director General de Planmed Oy; Ing. Tonatiuh Monroy Rivera, Director General de EYMSA; Mikko Jousi, del Hospital Central de Päijät-Häme, Finlandia; Yolanda Villaseñor Navarro, Subdirectora de Servicios Auxiliares para Diagnóstico y Tratamiento del Instituto Nacional de Cancerología (INCan), entre otros destacados especialistas.

DESCUBRIMIENTO DE TUMORES MILIMÉTRICOS

La tecnología Planmed Clarity complementa la detección oportuna de las tumoraciones en milímetros, evitando la lectura de falsos negativos. Durante la presentación la doctora Yolanda Villaseñor Navarro, ofreció una ponencia sobre el panorama del cáncer mamario y su situación en México. Asimismo, en entrevista para la Revista Líderes Médicos, habló sobre las ventajas de la tomosíntesis:

“Cada caso es diferente, por lo que necesitamos de todas las herramientas necesarias para combatir esta patología. De acuerdo a las densidades mamarias se requiere de estudios digitales y tomosíntesis. Tenemos algunos equipos en México con esta tecnología, misma que contribuye a detectar y caracterizar mejor las tumoraciones. En las mamas con poco tejido no es tan complicado realizar la lectura de la mastografía a diferencia de las que tienen amplio tejido, en donde podemos ocupar herramientas digitales, tomosíntesis e incluso ultrasonido y probablemente resonancia”, explicó la especialista líder del INCan.

El sistema de mamografía digital y tomosíntesis mamaria Planmed Clarity, ha sido diseñado para ofrecer la mejor experiencia en cada estudio. Estos equipos utilizan bajas dosis de radiación y la calidad de su imagen 2D y 3D, facilita su lectura a los especialistas. Los nuevos estudios de tomosíntesis han mejorado las tasas de supervivencia en mujeres con cáncer, gracias a la detección realizada durante las primeras etapas de esta patología.

TECNOLOGÍA FINLANDESA PARA DETECCIÓN TEMPRANA

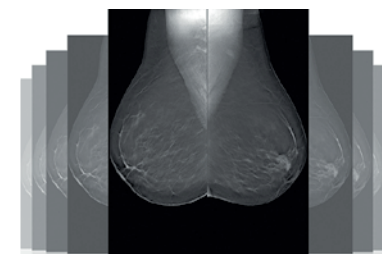
Finlandia es uno de los países europeos con mejor tasa de supervivencia por cáncer mamario, ya que el tiempo de supervivencia a cinco años pasó del 60 al 88 por ciento, gracias a la detección precoz a través de estudios de alta calidad. Con el advenimiento de estas nuevas herramientas, se pretende fomentar en nuestro país la detección temprana durante las primeras etapas de la enfermedad, tal como explicó el ingeniero Tonatiuh Monroy Rivera, Director General de EYMSA:

“El cáncer de mama es un problema de salud muy importante para nuestras mujeres mexicanas. La tomosíntesis es fundamental porque permite diferenciar mejor en una etapa temprana cada tumoración, evitando la superposición y el número de descubrimientos de falsos negativos. Se trata de una tecnología que ya tiene tiempo en México, pero ahora la traemos con la compañía Planmed de Finlandia, que es líder mundial en este campo”.



La Nueva era en Tomosíntesis

Planmed Clarity Tomosíntesis digital de mama



REGISTRO SANITARIO: 0530E2017 SSA

- Exámenes rápidos y tranquilos con baja dosis para los pacientes
- Uso fácil y ergonómico para los técnicos radiólogos
- Diagnóstico por imagen de alta calidad tanto en 2D como en 3D para una detección confiable de cáncer de mama

Distribuidor Exclusivo:



ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A.
www.eymsa.com.mx

Tel.: (55) 5611-2020
Lada sin costo 01-800-2011-663
educacion.continua@eymsa.com.mx
f eymsa1979 t @eymsa1979

ELLA CUENTA CON SU
CONOCIMIENTO EXPERTO
ACERCA DEL CÁNCER DE MAMA
EN EL MOMENTO MÁS
VULNERABLE DE SU VIDA.

VALIDADA por medio de múltiples estudios
aleatorizados (evidencia de Nivel 1B)

COMPROBADA con resultados predictivos y pronósticos

**ESTÁNDAR
DE TRATAMIENTO** que se ha incorporado en las guías
para el diagnóstico y en las guías
de práctica clínica principales

**MÁS DE
10 AÑOS** de liderazgo mundial en pruebas
genómicas

La prueba genómica completa en
la que confían los expertos.

Incorporada en las guías:

NCCN^{®1*}

ASCO^{®2*}

ESMO³

CONSENSO
ST. GALLEN⁴

GUÍA
PARA EL
DIAGNÓSTICO
NICE⁵

oncotype DX[®]
Breast Cancer Assay

01 800 232 8000

www.oncotypeDX.com

Referencias

1. National Comprehensive Cancer Network[®]. Guías de Práctica Clínica en Oncología de la Red Nacional de Oncología Integral (NCCN Guidelines)[®]: Cáncer de mama. Versión 3.2014. www.nccn.org. Consultada el día 6 de noviembre de 2014. 2. Harris et al. J Clin Oncol. 2007;25:5287-5312. 3. Senkus et al. Ann Oncol. 2013;(24) (suppl 6):vi7-vi23. 4. Goldhirsch et al. Ann Oncol. 2011;22:1736-1747. 5. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Guía para el diagnóstico No. 10 de NICE. <https://www.nice.org.uk/guidance/DG10>. Consultada el día 8 de septiembre de 2014.

*NCCN y NCCN Guidelines son marcas registradas de la Red Nacional de Oncología Integral. ASCO es una marca registrada de la Sociedad Estadounidense de Oncología Clínica. NCCN y ASCO no avalan ningún producto ni tratamiento.