



**XVI**

CONGRESO  
NACIONAL DE  
MASTOLOGÍA

**XIII** REUNIÓN  
INTERNACIONAL

**XALAPA, VERACRUZ**

**MESA  
DIRECTIVA  
AMM**

**2019 • 2021**





# En cáncer de mama temprano HER2-positivo:



**Aún existe** un grupo importante de mujeres que **no logra** una **respuesta patológica completa (RPC)** después de recibir tratamiento neoadyuvante.<sup>1</sup>

Estas pacientes tienen un **mayor riesgo de recaída** o muerte frente a las que logran una RPC.<sup>1</sup>

Más del **25%** recae y el **14%** fallece en los siguientes 3 años.<sup>2</sup>

*Aún hay más por hacer...*



TRÍPTICO PINTADO POR: MAESTRO MIGUEL RAFAEL DÍAZ CARBALLO, EGRESADO DE LA ESMERALDA, INBA.

## EDITORIAL

**L**a Asociación Mexicana de Mastología (AMM), se ha convertido en un referente de la enseñanza, estudio y tratamiento del cáncer mamario en nuestro país y Latinoamérica. Infortunadamente, esta patología es una de las primeras causas de muerte en el sector femenino de nuestra población, por lo que el papel de esta Asociación resulta preponderante para mejorar y prevenir la salud de las mujeres de México.

Ante este escenario, la **Revista Líderes Médicos** publica, en agosto del presente año, su quinta edición sobre la AMM, la cual actualmente es encabezada brillantemente por el doctor Víctor Manuel Pérez Sánchez, Presidente del bienio 2019-

2021. Agradecemos, desde este foro, a los integrantes de su Mesa Directiva, quienes exponen en los siguientes artículos, temáticas por demás relevantes en torno al cáncer mamario.

No existe un mejor foro para lanzar esta nueva Revista, que el XVI Congreso Nacional de Mastología y su XIII Reunión Internacional, que en esta ocasión se celebra en Xalapa, Veracruz, ya que este evento reúne a los máximos especialistas de la patología mamaria de México y a diversos líderes mundiales en este campo.

Sin más, agradecemos las enormes facilidades otorgadas por los directivos de la Asociación Mexicana de Mastología a



**Líderes Médicos**, para la realización de esta edición, esperando que las siguientes páginas resulten del interés de los profesionales de la salud que abordan el cáncer de mama en México y otros países de Latinoamérica.

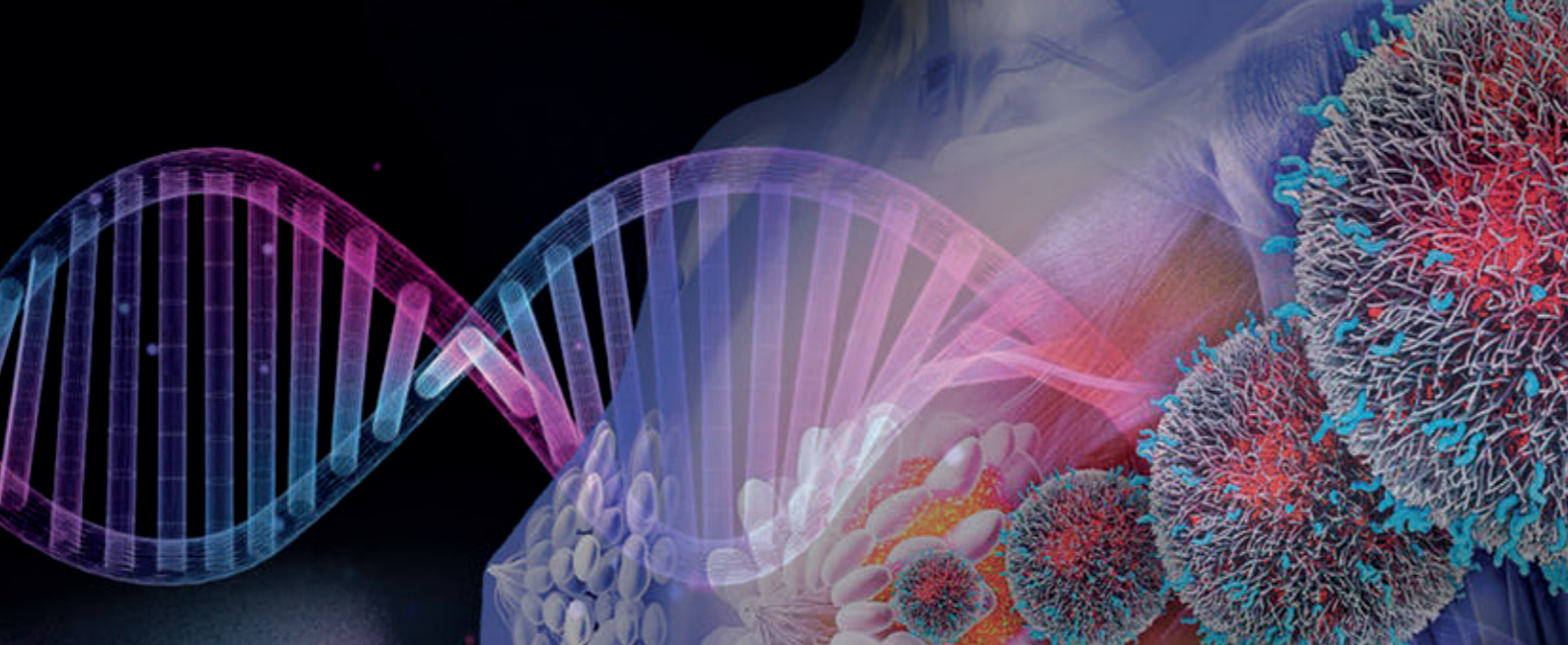
**RICARDO A. ISLAS CORTÉS**  
Editor en Jefe y Director General  
*Revista Líderes Médicos*

DESCARGA GRATIS TODAS LAS EDICIONES DE LA AMM EN: [www.lideresmedicos.com](http://www.lideresmedicos.com)



Referencias:  
1. Sheikh F, et al. Pathologic Complete Response in HER2-Positive Breast Cancer Patients Receiving Trastuzumab in Neoadjuvant Setting. Journal of the College of Physicians and Surgeons Pakistan 2019, Vol. 29 (2): 159-163. 2. Untch M, et al. Pathologic Complete Response After Neoadjuvant Chemotherapy Plus Trastuzumab Predicts Favorable Survival in Human Epidermal Growth Factor Receptor 2-Overexpressing Breast Cancer: Results From the TECHNO Trial of the AGO and GBG Study Groups. J Clin Oncol 2011;29(25):3351-7.





## DIRECTORIO Agosto - Septiembre 2019

Director General y Editor	<b>RICARDO ALBERTO ISLAS CORTÉS</b> ricardoislas@lideresmedicos.org
Publicidad y Ventas	Rosario Elmech publicidadyventas@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
Asistencia Editorial	Saúl Jiménez Orozco
Redacción	Aura Angélica Abrego Villafuente
Corrección de Estilo	Isaura Denisse Fuentes
Mesa Editorial	Gustavo Sáenz Martín
Diseño y Arte	Studio de Maquetación y Arte Médica
Fotografía	Martina Anamarija Brzovic Sotelo Cristof Ángeles Aristegui PhotoStudio Medical Center
Staff TV Líderes Médicos	Michel Iván Islas Cortés
Webmaster	Rodolfo Bautista Valdez Daniela Edurne Peregrina Gómez
Circulación y Logística	Aantika: aantika www.aantika.com Dpto. de Distribución, Circulación y Logística de Líderes Médicos

# ÍNDICE

- 06 **Dr. Víctor Manuel Pérez Sánchez: Presidente de la Asociación Mexicana de Mastología 2019-2021. Un bienio de Arte, Ciencia y Humanismo dentro de la AMM.**
- 12 **Dra. Isabel Alvarado Cabrero: Vicepresidenta AMM 2019-2021. Importancia del Servicio de Patología del Hospital de Oncología del CMN.**
- 16 **Dr. David Eduardo Muñoz González: Tesorero AMM 2019-2021. Efectividad de la Cirugía en el abordaje del cáncer mamario.**
- 20 **Dra. Eva Ruvalcaba Limón: Secretaria AMM 2019-2021. Abordaje del cáncer mamario en FUCAM.**
- 24 **Dr. Alejandro Juárez Ramiro: Mesilato de eribulina: alternativa eficaz para tratamiento del cáncer mamario localmente avanzado o metastásico.**
- 26 **Dra. Ana Cristina Arteaga Gómez: Coordinadora Académica del XVI Congreso Nacional de Mastología y XIII Reunión Internacional. Cáncer de mama asociado al embarazo.**
- 30 **Dr. Héctor Santiago Payán: Pilar esencial de la patología mamaria en México. AMM brinda homenaje a uno de sus primeros integrantes.**
- 32 **Dr. Hugo Ricardo Domínguez Malagón: Destacado Patólogo del Instituto Nacional de Cancerología. AMM reconoce trayectoria de gran maestro de la Patología mexicana.**
- 34 **Dr. Jesús Cárdenas Sánchez: Fundador y Coordinador del Consenso Mexicano sobre Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer Mamario "25 aniversario".**
- 36 **Comité Organizador Local del XVI Congreso Nacional de Mastología y XIII Reunión Internacional, Xalapa, Veracruz 2019.**

La REVISTA LÍDERES MÉDICOS es una publicación bimestral editada en AGOSTO de 2019 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](http://www.lideresmedicos.org)  
[contacto@lideresmedicos.org](mailto:contacto@lideresmedicos.org)

**Eporatio®**  
eritropoyetina theta



Para el tratamiento de la anemia sintomática en pacientes adultos con cáncer, tratados con quimioterapia.<sup>1,2</sup>

Molécula innovadora producida con tecnología de ADN recombinante.<sup>3,4</sup>



Alto porcentaje de respuesta: Incrementa la Hb  $\geq 2$  g/dL sin transfusión en 7 de cada 10 pacientes.<sup>5</sup>



Por su dosis baja es seguro, tiene un margen terapéutico muy amplio y no presenta acumulación.<sup>3-5</sup>

DOSIS INICIAL BAJA Y EFECTIVA de 20,000 UI una vez por semana. Independiente al peso.<sup>5</sup>



Referencias: 1. Forbes CA, et al. Dose Efficiency of Erythropoiesis-Stimulating Agents for the Treatment of Patients With Chemotherapy-Induced Anemia: A Systematic Review. *Clin Ther* 2014;36(4):594-610. 2. Dicato M, Plawny L, Diederich M. Anemia in cancer. *Ann Oncol* 2010;21 Suppl 7:vii167-72. 3. Eporatio® Información Para Prescribir. Reg. No. 395M2016 SSA IV. 4. Eporatio® Ficha técnica o resumen de las características del producto. 5. Tjulandín SA, et al. Epoetin Theta in Anaemic Cancer Patients Receiving Platinum-Based Chemotherapy: A Randomised Controlled Trial. *Arch Drug Inf.* 2010;3(3):45-53.

Material para uso exclusivo del profesional de la salud.  
Eporatio Reg. No. 395M2016 SSA IV. Clave de Veeva: EPOR-MX-00019. Número de Aviso de Cofepris: 173300202C6217





**Dr. VÍCTOR MANUEL PÉREZ SÁNCHEZ**  
PRESIDENTE AMM 2019-2021

## UN BIENIO DE ARTE, CIENCIA Y HUMANISMO DENTRO DE LA ASOCIACIÓN MEXICANA DE MASTOLOGÍA

**“Uno de nuestros objetivos principales en esta gestión, es acercar la Asociación a los diversos estados de la República a través de la realización de cursos y actividades académicas”.**

en la generación 1981-1985. Posteriormente, realicé mi residencia en Patología en el Centro Médico Nacional de Occidente del IMSS, en Guadalajara, Jalisco, en el periodo 1988-1991. Durante el último año estuve como Jefe de Residentes de Patología. En 1991 realicé Patología Oncológica en el Instituto Nacional de Cancerología. En 1992, el doctor Abelardo Meneses García, Director del INCan, me brindó la oportunidad de trabajar en el Instituto como médico adscrito en el Departamento de Citopatología y desde entonces hasta hoy, me encargo de los Tumores Mamarios en Patología Quirúrgica. En 1993 ingresé al Centro Médico Naval y tuve el honor de ser Jefe del Departamento de Patología Quirúrgica, lo cual fue una gran experiencia en mi

**E**l 25 de julio de 1986 fue fundada la Asociación Mexicana de Mastología (AMM), la cual se encuentra conformada por cirujanos oncológicos, oncológicos médicos, gineco-oncólogos, radio-oncólogos, radiólogos, patólogos y genetistas, entre otros especialistas enfocados en el abordaje e investigación del cáncer mamario. Cada dos años este organismo realiza una Toma de Protesta, en la cual a través del voto democrático de sus miembros, se eligen a los nuevos integrantes para ocupar los diversos cargos de la Mesa Directiva.

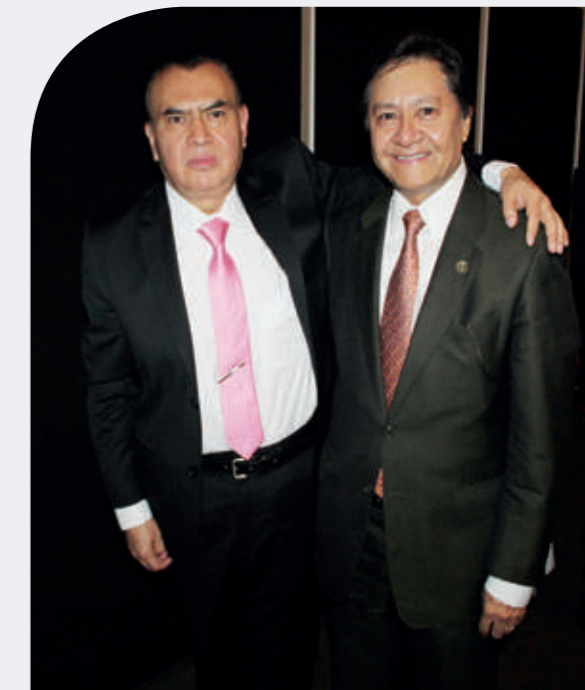
La AMM es considerada una de las organizaciones más destacadas y especializadas en el campo de la patología mamaria en Latinoamérica, ya que es una Asociación incluyente que ha estado encabezada por grandes especialistas. Actualmente se encuentra presidida por el doctor Víctor Manuel Pérez Sánchez, para el bienio 2019-2021.

### ESPECIALIZÁNDOSE EN PATOLOGÍA MAMARIA

El 15 de marzo del 2019, se llevó a cabo la Toma de Protesta de la Asociación Mexicana de Mastología, en la cual se dieron a conocer a los especialistas que conformarían la nueva Mesa Directiva. Esta gestión se encuentra integrada por los doctores: Isabel Alvarado Cabrero, Vicepresidenta; Eva Ruvalcaba Limón, Secretaria; y Eduardo Muñoz González, Tesorero.

En exclusiva para la **Revista Líderes Médicos**, el doctor Víctor Manuel Pérez Sánchez, Presidente de la AMM, quien funge como Jefe del Departamento de Patología Quirúrgica del Instituto Nacional de Cancerología (INCan), explica sobre su amplia trayectoria en este rubro:

“Egresé de la Universidad Veracruzana Campus Xalapa, como médico cirujano



■ Dr. Víctor Manuel Pérez con el Dr. Abelardo Meneses García, Director General del INCan.





■ Hermosa ciudad de Xalapa, patrimonio cultural de los veracruzanos.

vida, desafortunadamente en 1995 por motivos personales tuve que salir de la Marina”.

### DEL INCAN A LA PRESIDENCIA DE AMM

Por más de tres décadas el INCAN ha sido su centro de trabajo, ya que en este Instituto ha ocupado diversos cargos, hasta ser reconocido como uno de los patólogos oncólogos más destacados de nuestro país. Su vasta trayectoria le ha ganado haber llegado a la cabeza del máximo organismo especializado en cáncer mamario.

“Por más de 30 años el Instituto Nacional de Cancerología ha sido mi segunda casa, ya que después de estudiar en el INCAN, laboré como médico adscrito en su Servicio de Citopatología y como Jefe del Departamento de Patología Postmortem, para finalmente ocupar

**“Por más de 30 años el INCAN ha sido mi segunda casa, ya que después de estudiar en él, laboré como adscrito en su Servicio de Citopatología y como Jefe del Departamento de Patología Postmortem, para finalmente ocupar el puesto de Jefe del Departamento de Patología Quirúrgica”.**

el puesto de Jefe del Departamento de Patología Quirúrgica. Durante más de 28 años he estado enfocado en la patología mamaria y aunado a ello, me afilié a la Asociación Mexicana de Mastología, en la cual fungí como Vicepresidente durante el bienio 2017-2019, ya que el doctor Juan Enrique Bargalló Rocha, entonces Presidente, me hizo la propuesta de participar como candidato en este cargo, para posteriormente llegar a la Presidencia de la AMM. La competencia estuvo reñida; sin embargo, gracias a mis colegas, obtuve los suficientes votos para triunfar”.

### CONCEPTOS ESENCIALES PARA LA PRÁCTICA MÉDICA

El slogan de la Asociación Mexicana de Mastología (AMM) durante la gestión 2019-2021 está compuesto de tres conceptos esenciales que se aplican para la



■ Dr. Víctor Manuel Pérez con el Dr. Juan Enrique Bargalló Rocha, Expresidente de la AMM en el bienio 2017-2019.

actividad médica. Es por ello que Arte, Ciencia y Humanismo, engloban las características fundamentales que debe tener un practicante de Medicina, tal como expone el actual Presidente de la Asociación:

“Arte, debido a que históricamente la carrera de Medicina se ha encontrado ligada a grandes artistas de la pintura y escultura; en el Renacimiento para ingresar a Medicina se debía cursar el bachillerato en artes. Ciencia, porque nuestro conocimiento y praxis deben estar



■ Monumento a la Madre, Xalapa, Veracruz.

basados en el método científico; y Humanismo, debido a que éste forma parte indispensable de la carrera de Medicina. Estos conceptos deben ser inolvidables para cualquier médico y es necesario incluirlos en nuestra práctica, desde el primer día de la carrera hasta el último”.

### PROYECTOS DEL PRIMER AÑO DE GESTIÓN

En los próximos dos años, la Presidencia del doctor Pérez Sánchez, estará enfocada en impulsar actividades aca-

démicas, así como diversos eventos de la AMM a través del Arte, Ciencia y Humanismo, ya que son pilares fundamentales para ejercer la Medicina, así como la práctica clínica. En 2019, la Mesa Directiva de la Asociación, en conjunto con diversos miembros de la misma, desarrollarán ambiciosos proyectos para fortalecer la educación médica continua a nivel nacional.

“Uno de nuestros objetivos principales en esta gestión es acercar la AMM a los diversos estados de la República a través de la realización de cursos y actividades académicas, por lo que en junio

llevamos a cabo una sesión mensual en el estado de Colima y en octubre del 2019 estaremos en Aguascalientes. Para el 2020, en febrero, viajaremos a La Paz, Baja California Sur; en junio a Tlaxcala y en octubre a Chiapas”.

“Igualmente, hemos realizado sesiones académicas y cursos del ABC de la Mama en la Ciudad de México, los cuales están dirigidos a médicos generales y enfermeras. Éstos han sido presenciales, sin embargo a través de redes sociales se han transmitido completamente en vivo, lo cual ha resultado sumamente benéfico, ya que obtenemos retroalimentación



■ Catedral Metropolitana de Xalapa, una de las construcciones más antiguas de la ciudad.



■ Doctores Víctor M. Pérez, Yolanda Ortiz y David Muñoz, durante reunión de trabajo previa al XVI Congreso Nacional de Mastología.



■ Revisión de actualización del Consejo Mexicano sobre Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer Mamario, en Colima.



de los especialistas de diferentes estados. Otro de nuestros proyectos es fortalecer e impulsar la Revista de la AMM, para lograr una mayor difusión sobre la información del cáncer mamario a nivel nacional”.

### PROFESORES INTERNACIONALES Y MEXICANOS REUNIDOS EN XALAPA

El evento más destacado de la Asociación Mexicana de Mastología, es el Congreso Nacional que organiza anualmente, al cual asisten más de mil congresistas y profesores nacionales e internacionales, para impartir ponencias vanguardistas, enfocadas en el tratamiento e investigación del cáncer mamario. El doctor Víctor Manuel Pérez, Presidente de la AMM, expone las actividades del XVI Congreso Nacional de Mastología y XIII Reunión Internacional, que se lleva a cabo del 7 al 10 de agosto del 2019, en la ciudad de Xalapa, Veracruz.

“Decidimos realizar el Congreso en Xalapa por ser una ciudad bella y acogedora, que posee una gran cultura. Este año contamos con tres cursos pre-congreso y ocho cursos trans-congreso, en donde recibiremos trabajos libres, carteles y se impartirán diversas ponencias de alta calidad. En el aspecto académico, contaremos con la participación de profesores extranjeros sumamente importantes, como los doctores Ana Lluch, Jefa del Servicio de Hematología y Oncología del Hospital Clínico Universitario de Valencia, España; Giuseppe Viale, Director de Patología del Instituto Europeo Oncológico de Milán; Fabio Domenico Bassi, Cirujano del Instituto Europeo Oncológico de Milán, Italia”.

“Por su parte, también tenemos la participación de ponentes provenientes de los Estados Unidos, como los profesores: Carlos Pérez, adscrito al MD Anderson Cancer Center y al Houston Cancer Institute y Lee Tucker de los laboratorios médicos de Virginia. Asimismo, contamos con los especialistas mexicanos más destacados de las diversas instituciones de salud nacionales”.



### APOYO PARA LA POBLACIÓN INDÍGENA Y MÁS VULNERABLE

En este Congreso se tratarán de ofrecer 80 estudios de mastografía y Papanicolaou para la población femenina más desprotegida de Xalapa, así como para las mujeres indígenas, los cuales se efectúan durante el primer día del evento, con el objetivo de cumplir con una de las misiones más importantes de la AMM, que es brindar asistencia a los grupos más vulnerables de nuestro país.

“En el XVI Congreso Nacional de Mastología, ofrecemos pláticas para los sectores más desprotegidos de la sociedad,

como las mujeres indígenas. De esta forma, se desarrollan conferencias enfocadas en temáticas como: dieta, cáncer, ejercicio, uso de anticonceptivos hormonales, autoexploración e inteligencia emocional, no sólo en español sino también en lengua indígena, por lo que elaboramos manuales de autoexploración en su propio lenguaje”.

“El aspecto artístico está representado por el maestro Miguel Rafael Díaz Carballo, egresado de La Esmeralda, INBA, quien realizó un mural en lienzo constituido por aves, que representa a las pacientes con cáncer de mama, por lo que cada mujer puede pintar el ave que ella considere, de acuerdo a sus sentimientos. Finalmente, el domingo 11 a las 8:00 AM, culminamos en el Estadio Xalapeño, con la tradicional carrera rosa”.



**EISAI LABORATORIOS**

PRESENTE EN:

**XALAPA, VERACRUZ**

**XVI** CONGRESO NACIONAL DE MASTOLOGÍA

**XIII** REUNIÓN INTERNACIONAL



**ASIMISMO, EISAI FELICITA A LA ASOCIACIÓN MEXICANA DE MASTOLOGÍA (AMM)**

**Y A SU MESA DIRECTIVA 2019-2021**

**POR SU VALIOSA LABOR EN CONTRA DEL CÁNCER DE MAMA, PRESERVANDO LA SALUD DE LAS MUJERES MEXICANAS.**





## IMPORTANCIA DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA DEL HOSPITAL DE ONCOLOGÍA DEL CMN

**Dra. ISABEL ALVARADO CABRERO**  
VICEPRESIDENTA AMM 2019-2021

*“Como patólogos llevamos a cabo el diagnóstico de la lesión en la mama y determinamos su pronóstico. Además, tenemos una participación predictiva, ya que orientamos al oncólogo médico sobre el tratamiento”.*



nes en el estado físico y mental de las pacientes, al ser sometidas a disecciones radicales de axila y cirugías mutilantes, donde se extirpaba completamente la mama. Estas amplias intervenciones quirúrgicas, además causaban la aparición de depresión, linfedemas, entumecimiento del brazo, así como dolores en el mismo.

Durante los últimos años, el campo de la Patología ha registrado avances significativos y actualmente es considerado como un estándar de oro para el diagnóstico de diversas neoplasias, ya que mediante el análisis del tejido de biopsia o resección, se obtienen resultados ciertos. De esta forma, el patólogo participa como guía del cirujano oncólogo en algunos procedimientos quirúrgicos, a fin de que se efectúen cirugías menos radicales con márgenes libres de cáncer en las pacientes.

### FACTORES PRONÓSTICOS Y PREDICTIVOS DE LA ENFERMEDAD

El cáncer de mama es una de las neoplasias que se atiende con mayor frecuencia en el Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional (CMN) Siglo XXI del IMSS. Debido a ello, su Servicio de Patología se encuentra conformado por 50 elementos, los cuales se dividen en: patólogos, histotecnólogos, especialistas en autopsias, citotecnólogos y residentes. Este departamento se apoya de diversas herramientas, entre las que destacan el microscopio de luz y la inmunohistoquímica, por lo que se realizan alrededor de 25 biopsias diarias sobre cáncer mamario.

**H**ace más de dos décadas el abordaje de los tumores mamarios resultaba sumamente radical, ya que con base en el estudio transoperatorio, el patólogo decidía si una neoplasia era maligna o benigna; este proceso incre-

mentaba en algunos casos el riesgo de diagnósticos erróneos, debido a que lesiones muy complejas (XXXX benignas) podían confundirse con cáncer.

Aunque este proceso resultaba benéfico para la eliminación de los tumores mamarios, también generaba repercusio-





na HER2. Es importante señalar que, la inmunohistoquímica resulta una gran herramienta para el patólogo, debido a que a través de ella podemos obtener diagnósticos más específicos. Con el mismo objetivo realizamos un análisis macroscópico, para ejecutar cortes delgados bajo ciertos lineamientos y conocer las características del tumor, así como los márgenes quirúrgicos”.

“Como patólogos nuestra tarea principal en esta enfermedad es llevar a cabo el diagnóstico de la lesión en la mama, pero también ejecutamos un papel pronóstico, ya que al dar lectura del material que nos envían de la paciente en cuestión, analizamos las piezas quirúrgicas para determinar el tipo de cáncer, el tamaño del tumor, la extensión del padecimiento y saber si éste se ha diseminado a los ganglios linfáticos. Asimismo, tenemos una participación que se denomina predictiva, porque a través de los marcadores de inmunohistoquímica básicos, como los receptores de estrógenos, receptores de progesterona y la oncoproteína HER2, orientamos al oncólogo médico sobre el tratamiento más adecuado para cada caso”.

### COLABORACIÓN CON UNIDAD FUNCIONAL DE CÁNCER MAMARIO

Dentro de los proyectos más innovadores para el abordaje de diferentes neoplasias que ha realizado el Hospital de Oncología, se encuentra la implementación de Unidades Funcionales, las cuales son un modelo donde un grupo multidisciplinario de especialistas se reúne, organiza y establece estrategias para otorgar atención adecuada a las derechohabientes. Una de las primeras en consolidarse fue la Unidad Funcional de Cáncer Mamario, donde se atienden casos complejos en los que se determinan tratamientos específicos.

La doctora Isabel Alvarado Cabrero, Vicepresidenta de la Asociación Mexicana de Mastología (AMM) para el bienio 2019-2021 y actual Jefa del Servicio de Patología del Hospital de Oncología del CMN Siglo XXI del IMSS, quien además funge como Coordinadora Científica de la Sociedad Latinoamericana de Patología (SLAP) y cuenta con un doctorado en Alta Dirección, explica:

“Semanalmente programamos entre 15 y 20 casos de cáncer mamario para la realización de pruebas de inmunohistoquímica, ya que a pesar de la gran de-

manda debemos realizar este proceso diagnóstico para diversos tipos de neoplasias, el cual tarda un poco más al incubar el tejido con anticuerpos, a fin de detectar, amplificar y hacer visible un anticuerpo específico, como la oncoproteí-

**“En mis proyectos como próxima Presidenta de la AMM, está la creación de alianzas de colaboración con diferentes organismos internacionales, con el objetivo de que podamos crecer, no sólo a nivel nacional sino ser una figura en Latinoamérica y en el mundo”.**



“El área de Patología también tiene una gran colaboración con la Unidad Funcional de Cáncer Mamario, por lo que nos reunimos con oncólogos médicos, radiooncólogos, cirujanos oncólogos, entre otros especialistas. Los lunes, de ocho a 10 de la mañana, realizamos una sesión sobre los casos quirúrgicos programados para esa semana. Posteriormente pasamos al Comité de Casos, en donde evaluamos la complejidad de cada uno, con la finalidad de ingresar a las pacientes a la Unidad, para agilizar la atención de las mismas”.

“En la Unidad nos encargamos del diagnóstico, por lo que hacemos una reevaluación del caso mediante criterios sólidos que agilizan la atención de las pacientes en situación de urgencia, con el objetivo de elegir en conjunto con los demás especialistas, el tratamiento más adecuado. También estamos involucrados en la enseñanza, es así que llevamos a cabo diversas actividades académicas, como el Curso de Patología Mamaria y el Curso de Patología Quirúrgica Oncológica doctor Héctor Santiago Payán, entre otras”.



### SIMPOSIO CONJUNTO INCAN-HOSPITAL DE ONCOLOGÍA DENTRO DE AMM



La Asociación Mexicana de Mastología, se ha distinguido por afiliar a diversos especialistas enfocados en la patología mamaria, con el objetivo de aportar y difundir temas vanguardistas en pro de la lucha contra el cáncer mamario. Por tal motivo, la AMM realiza diferentes actividades académicas durante el año, siendo una de las más significativas su Congreso Anual, que en este 2019 se lleva a cabo en Xalapa, Veracruz. La doctora Isabel Alvarado Cabrero, Vicepresidenta de la Asociación para el bienio 2019-2021 y actual Jefa del Servicio de Patología del Hospital de Oncología del CMN Siglo XXI del IMSS, explica:

“Dentro de mis funciones como Vicepresidenta, apoyo a la Mesa Directiva con la organización del programa en el Congreso y participo como Coordinadora del Seminario de casos clínicos de cáncer de mama para patólogos. En este gran evento, contamos con la presencia de profesores extranjeros que tienen una amplia trayectoria en la patología mamaria. El doctor Víctor Manuel Pérez Sánchez, Presidente de AMM y una servidora, participamos en un simposio

dirigido únicamente a patólogos, en donde capacitamos a colegas de la Ciudad de México y provincia a través de nuestra experiencia como especialistas en el Instituto Nacional de Cancerología (INCan) y el Hospital de Oncología del CMN, lo cual conjunta una visión global sobre el estatus de la enfermedad en el país”.

“Quiero expresar que me encuentro sumamente feliz por ser miembro de la AMM y ocupar el cargo como Vicepresidenta dentro de la misma. De igual forma, me permito comentar que en mis proyectos como próxima Presidenta de la Asociación, está la creación de alianzas de colaboración con diferentes organismos internacionales, con el objetivo de que podamos crecer, no sólo a nivel nacional sino ser una figura en América Latina y en el mundo. También seguiré impulsando el abordaje multidisciplinario del cáncer de mama, ya que es necesario que los oncólogos trabajemos para diagnosticar de manera temprana esta patología y brindar el mejor tratamiento, con el propósito de abatir las cifras de este padecimiento en México”.





## EFECTIVIDAD DE LA CIRUGÍA EN EL ABORDAJE DEL CÁNCER MAMARIO

**Dr. DAVID EDUARDO MUÑOZ GONZÁLEZ**  
TESORERO AMM 2019-2021

*“La Cirugía es un pilar fundamental en el abordaje del cáncer mamario, sin embargo requerimos de la Oncología Médica y Radio-Oncología, para obtener resultados más eficaces”.*

lidad y salud mental de las pacientes, tras sufrir una extirpación completa de la mama.

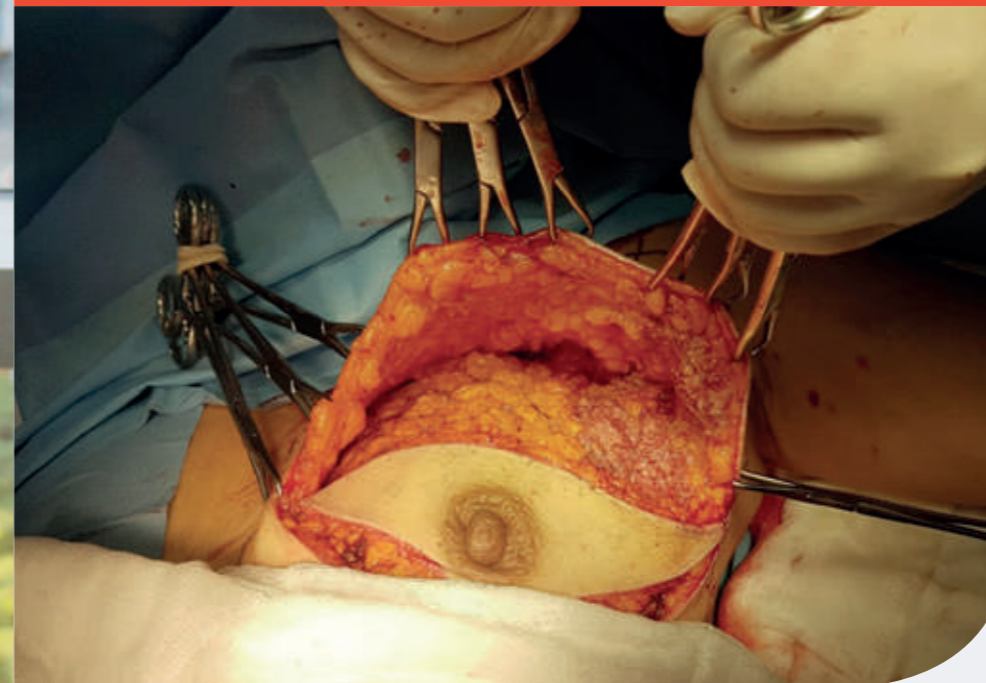
### ALTERNATIVAS DE TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

Los esquemas de tratamiento para cáncer mamario se determinan de acuerdo a la etapa en la que se encuentre; si la enfermedad se ubica en las primeras fases, los tumores son más pequeños y fáciles de abordar con cirugía, lo cual representa una mayor posibilidad de curabilidad y de control local, así como regional.

Las alternativas de tratamiento quirúrgico que son empleadas para obtener el control locorregional del tumor primario de la mama, así como para su reconstrucción, incluyen las técnicas: cirugía con conservación del seno, mastectomía, biopsia de ganglio linfático centinela, disección de ganglios linfáticos axilares y técnicas oncoplasticas. No obstante, si el cáncer es metastásico o localmente avanzado, las opciones de terapéutica disminuyen, sin embargo, las pacientes pueden ser tratadas con quimioterapia y terapias blanco.

### PRESERVACIÓN DEL ÓRGANO

El doctor David Eduardo Muñoz González, Tesorero de la Asociación Mexicana de Mastología (AMM) 2019-2021, quien es médico adscrito en el Departamento de Oncología Ginecológica del Instituto Nacional de Cancerología (INCan) y en el Servicio de Ginecología y Obstetricia del Centro Médico ABC Campus Santa Fe, así como miembro de la Sociedad Mexicana de Oncología (SMEO) y del Colegio



**D**e acuerdo con el Instituto de Investigaciones Biomédicas de la UNAM, diariamente se registran alrededor de 10 defunciones de mujeres mexicanas por cáncer de mama, lo que posiciona a este padecimiento como la primera causa de muerte en este género de la población de nuestro país. Pese a la gran amenaza que representa la patología mamaria, actualmente existen diversas alternativas de tratamiento para combatirla, tales como: quimioterapia, radioterapia, terapias blanco y cirugía;

cabe decir que, esta última es considerada la piedra angular en el abordaje de esta neoplasia.

A pesar de que la cirugía es el tratamiento más antiguo para combatir diferentes tipos de neoplasias, en los últimos años se han registrado grandes avances, sobre todo en el tratamiento del cáncer mamario, ya que actualmente se realizan procedimientos quirúrgicos más conservadores y menos invasivos. Esto ha permitido disminuir no sólo la mutilación de la mama, sino también las repercusiones que pudieran manifestarse en la morbi-





## RESGUARDO DE FINANZAS DE LA ASOCIACIÓN

Los organismos médicos enfocados a la Oncología, se distinguen por promover y fomentar la educación médica continua, con el propósito de mantener a sus afiliados a la vanguardia y altamente capacitados en cuanto a prevención, investigación y tratamientos de las diversas neoplasias.

Para que los eventos académicos se lleven a cabo con éxito, es necesario contar con recursos financieros suficientes, por lo que la mesa directiva de cada asociación o sociedad médica, cuenta con un tesorero; este cargo resulta esencial, al salvaguardar e incrementar los ingresos. El doctor David Eduardo Muñoz González, Tesorero de la Asociación Mexicana de Mastología (AMM) 2019-2021, explica:

“Mi principal labor dentro de la AMM es velar por los intereses de la misma, por lo que me encargo de las finanzas y la administración de recursos, a fin de que obtengamos un capital ejecutable para la realización de actividades académicas y del magno evento, que es el congreso anual de la Asociación. Este año en el XVI Congreso Nacional de Mastología y XIII Reunión Internacional, realizados en Xalapa, Veracruz, participo en la logística y como ponente en un par de pláticas enfocadas en el cáncer de mama en etapa temprana, así como sobre los desajustes hormonales que provoca esta enfermedad”.

“De igual forma, colaboro en un curso de colposcopia, en donde se abordan tópicos sobre cáncer cervicouterino y lesiones tempranas del tracto genital inferior, así como en el Curso ABC de la Mama. Un dato importante de este Congreso, es que por primera vez contamos con la presencia del doctor Carlos Pérez, quien es un importante radiooncólogo ampliamente conocido por su destaca trayectoria en patología ginecológica, y quien participa con una ponencia enfocada en las técnicas de Radioterapia más actuales”.

“Sin duda, contamos con grandes profesores nacionales y extranjeros, así como con un programa académico de alta calidad e interés para el gremio médico. Por último, quisiera expresar que para mí es un honor y una gran responsabilidad fungir como Tesorero de la AMM, por lo que me encuentro sumamente comprometido en apoyar e impulsar a esta Asociación”.

Mexicano de Especialistas en Ginecología y Obstetricia (COMEGO), explica:

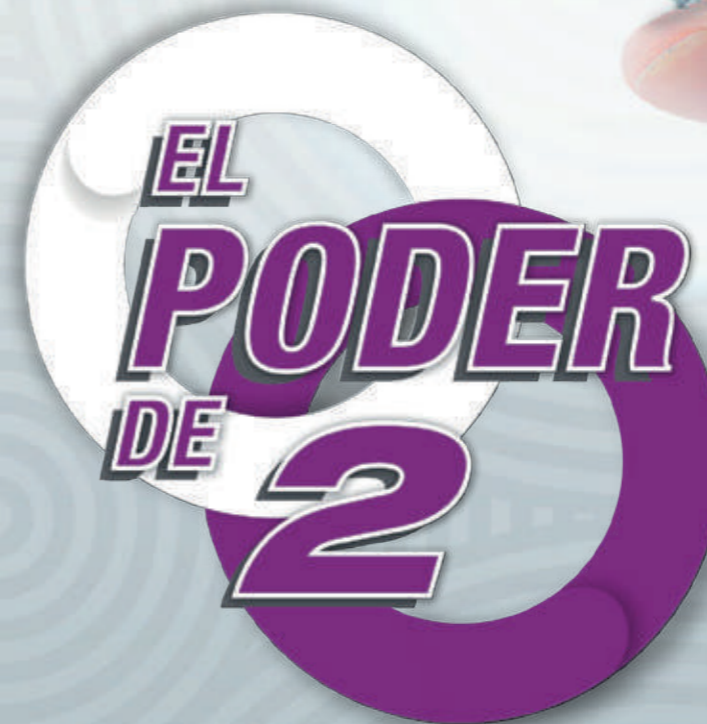
“La Cirugía es un pilar fundamental en el abordaje del cáncer mamario, sin embargo, requerimos de la Oncología Médica y Radio-Oncología para obtener resultados más eficaces. Actualmente los procedimientos quirúrgicos que realizamos en el INCan y en la práctica privada para este padecimiento son menos mutilantes, porque comprendemos mejor la biología de la lesión y al entenderla junto con los procedimientos de tamizaje y detección oportuna, podemos evidenciar tumores más pequeños con afección ganglionar axilar prácticamente nula o en forma inicial, lo que permite realizar cirugías conservadoras”.

“Nuestro objetivo como cirujanos es ejecutar intervenciones más pequeñas a través de técnicas innovadoras, como ‘ganglio centinela’, donde podemos detectar por medio de métodos de Medicina Nuclear y de un colorante, el primer relevo ganglionar donde drena toda la linfa de la glándula mamaria y a partir de ahí seleccionar ese ganglio, para que el Servicio de Patología pueda analizarlo en el estudio transoperatorio. Posterior a ello, si los resultados determinan que la paciente no presenta afección, podrá conservar el resto de su axila, disminuyendo en forma sustancial la morbilidad de este procedimiento, preservando el órgano en más de un 90 por ciento con una buena estética”.

# PRÓXIMAMENTE

# Clodaset®

Metoclopramida/Ondansetrón







## ABORDAJE DEL CÁNCER MAMARIO EN FUCAM

**Dra. EVA RUVALCABA LIMÓN**  
**SECRETARIA AMM 2019-2021**

**“Otro beneficio de detectar el cáncer mamario en forma temprana es que existe menos metástasis a los ganglios axilares, por lo que podemos realizar la técnica de ganglio centinela, a fin de eludir el retiro de todos los ganglios axilares”.**



de Enfermedades de la Mama de la Fundación de Cáncer de Mama (FUCAM). Este organismo se encuentra enfocado en promover la educación y concientización sobre la importancia de la detección temprana de este cáncer, así como en fomentar capacitación de alta calidad dirigida a los especialistas relacionados con esta patología.

### IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO EN LAS PRIMERAS ETAPAS

La doctora Eva Ruvalcaba Limón, Secretaria de la Mesa Directiva 2019-2021 de la Asociación Mexicana de Mastología (AMM), quien es adscrita al Departamento de Oncología Mamaria Quirúrgica de FUCAM y Presidenta del Comité de Investigación, explica:

“En FUCAM hemos tenido un incremento de casos durante los últimos años, actualmente la cifra anual es de mil pacientes. Contamos con el programa de tamizaje, que es un pilar fundamental para la detección oportuna de cáncer mamario en etapas 0, I y II, permitiendo brindar tratamientos menos radicales, como las cirugías conservadoras, lo que beneficia a la mujer, tanto física como psicológicamente, ya que no sufre la pérdida de la glándula mamaria con una mastectomía”.

“Otro beneficio de detectar el cáncer en forma temprana, es que existe menos metástasis a los ganglios axilares, por lo que podemos realizar la técnica de ganglio centinela, a fin de eludir el retiro de todos los ganglios axilares, reduciendo el riesgo de desarrollar linfedema, que es uno de los efectos secundarios a mediano y largo plazo, tras el vaciamiento ganglionar axilar completo”.

**E**n México la primera causa de defunción por cáncer entre mujeres es el de mama, ya que suele diagnosticarse en etapa III, cuando la enfermedad es localmente avanzada. Debido al gran problema de salud que representa, se han desarrollado diversas campañas enfocadas a la autoexploración

mamaria y a las mastografías de tamizaje, con el objetivo de facilitar la detección temprana de este padecimiento.

Con la finalidad de brindar diagnóstico oportuno, tratamiento y seguimiento especializado a las mujeres más vulnerables del país con esta neoplasia, el 25 de julio del 2005 se inauguró el Instituto





■ Plantilla médica de la Fundación de Cáncer de Mama, encabezada por el Dr. Carlos Alberto Domínguez Reyes, Director General Médico de FUCAM, A.C.



■ Dra. Eva Ruvalcaba con parte del staff de FUCAM.

### TÉCNICAS ONCOPLÁSTICAS PARA MEJORAR LA COSMESIS DE LA MAMA

Los procedimientos quirúrgicos para el cáncer mamario han tenido una gran evolución, ya que anteriormente se realizaban mastectomías ultra-radicales, en las cuales se extraía la mama completa con gran extensión de piel, ganglios linfáticos axilares y músculos pectorales.

Actualmente existen técnicas oncoplásticas que facilitan la remodelación de la glándula mamaria, para disminuir daños estéticos mayores, ocasionados por la cirugía.

“Realizamos diversos tratamientos quirúrgicos en FUCAM, mismos que se

asignan de manera individual a través de una evaluación de la relación mamatumor, localización del tumor y características de la enfermedad. Las técnicas oncoplásticas empleadas consisten en la movilización de colgajos para conservar la forma original de la mama o lo más parecido a ella. Algunas pacientes requieren simetrización, para que ambas mamas sean lo más parecido y estético posible entre ellas”.

“Un gran número de nuestras pacientes provienen del programa de tamizaje, a nivel nacional somos uno de los centros que atiende más casos en etapas tempranas, por lo que realizamos una alta cantidad de cirugías conservadoras, muchas de ellas con técnicas oncoplásticas. En casos seleccionados se puede utilizar radioterapia intraoperatoria con el equipo Intrabeam, el cual ofrece una enorme ventaja en etapas tempranas, ya que la irradiación a la mama se realiza durante la cirugía, lo cual evita la radioterapia postoperatoria durante cuatro semanas”.

**“Como directivos de la AMM tenemos una gran responsabilidad, por lo que trabajamos arduamente para ser incluyentes entre instituciones, organismos y hospitales, con el objetivo de realizar cambios benéficos en la salud de la población mexicana”.**

### IMPORTANCIA DEL MANEJO MULTIDISCIPLINARIO

El cáncer de mama es una de las neoplasias que requiere, generalmente, de todas las modalidades de tratamiento, como cirugía, quimioterapia, radioterapia y hormonoterapia, aún en etapas tempranas. Ante un diagnóstico de cáncer mamario, es importante establecer un plan de tratamiento con los diferentes especialistas, tomando en cuenta la etapa clínica, características de la enfermedad, biología tumoral y sobre todo, se deben considerar las condiciones de la paciente, ya que puede tener otras enfermedades, por ejemplo: hipertensión o diabetes, las cuales deberán tomarse en cuenta para brindarle un manejo integral acorde a su estado, siendo esta valoración parte de la Medicina personalizada.

“En cuanto a la biología tumoral existen diferentes tipos de tumores, siendo los más frecuentes aquéllos que tienen receptores hormonales positivos y que se consideran menos agresivos en comparación con aquéllos que son receptores hormonales negativos, como los triples negativos o los que sobreexpresan HER2; estas características son indispensables para establecer el plan de tratamiento. Cabe mencionar que, el cáncer de mama no es exclusivo de mujeres, ya que cerca del uno por ciento de los casos se desarrolla en hombres y éstos deben evaluarse y tratarse en forma similar a las mujeres, tomando en cuenta las características de la enfermedad”.



### PROMOCIÓN DE LA EDUCACIÓN EN ESPECIALISTAS Y GRUPOS VULNERABLES



Uno de los objetivos principales de la Asociación Mexicana de Mastología (AMM) es impulsar la educación médica continua de todos los especialistas enfocados en la patología mamaria a través de sesiones periódicas mensuales o bimestrales, para abordar tópicos relacionados con el cáncer de mama y las enfermedades benignas de la misma. La doctora Eva Ruvalcaba Limón, Secretaria de la Mesa Directiva 2019-2021 de la AMM, explica:

“Dentro de mis funciones como Secretaria de la Asociación, me encargo de consolidar las ideas y proyectos de la Mesa Directiva a través de la comunicación efectiva con cada uno de los miembros, principalmente con el doctor Víctor Manuel Pérez Sánchez, Presidente de la AMM. Tenemos una gran responsabilidad, por lo que trabajamos arduamente para ser incluyentes entre instituciones, organismos y hospitales, con el objetivo de realizar cam-

bios benéficos en la salud de la población mexicana y promover la educación médica continua”.

“Aunado a este propósito, realizamos el XVI Congreso Nacional de Mastología, enfocado al abordaje multidisciplinario de la patología mamaria, incluyendo en el programa académico diferentes especialidades, como: Cirugía Oncológica, Oncología Médica, Nutrición, Psicología, Terapia Física y Rehabilitación, Genética, Ginecología Oncológica, Radio-Oncología e Imagenología, entre otras. La educación sobre este padecimiento no sólo se brinda a especialistas, también la promovemos en la población en general, por lo que en este magno evento además se realizan conferencias y talleres dirigidos a grupos indígenas, así como a grupos marginados, personas vulnerables y de bajos recursos”.



# MESILATO DE ERIBULINA: ALTERNATIVA EFICAZ PARA TRATAMIENTO DEL CÁNCER MAMARIO LOCALMENTE AVANZADO O METASTÁSICO



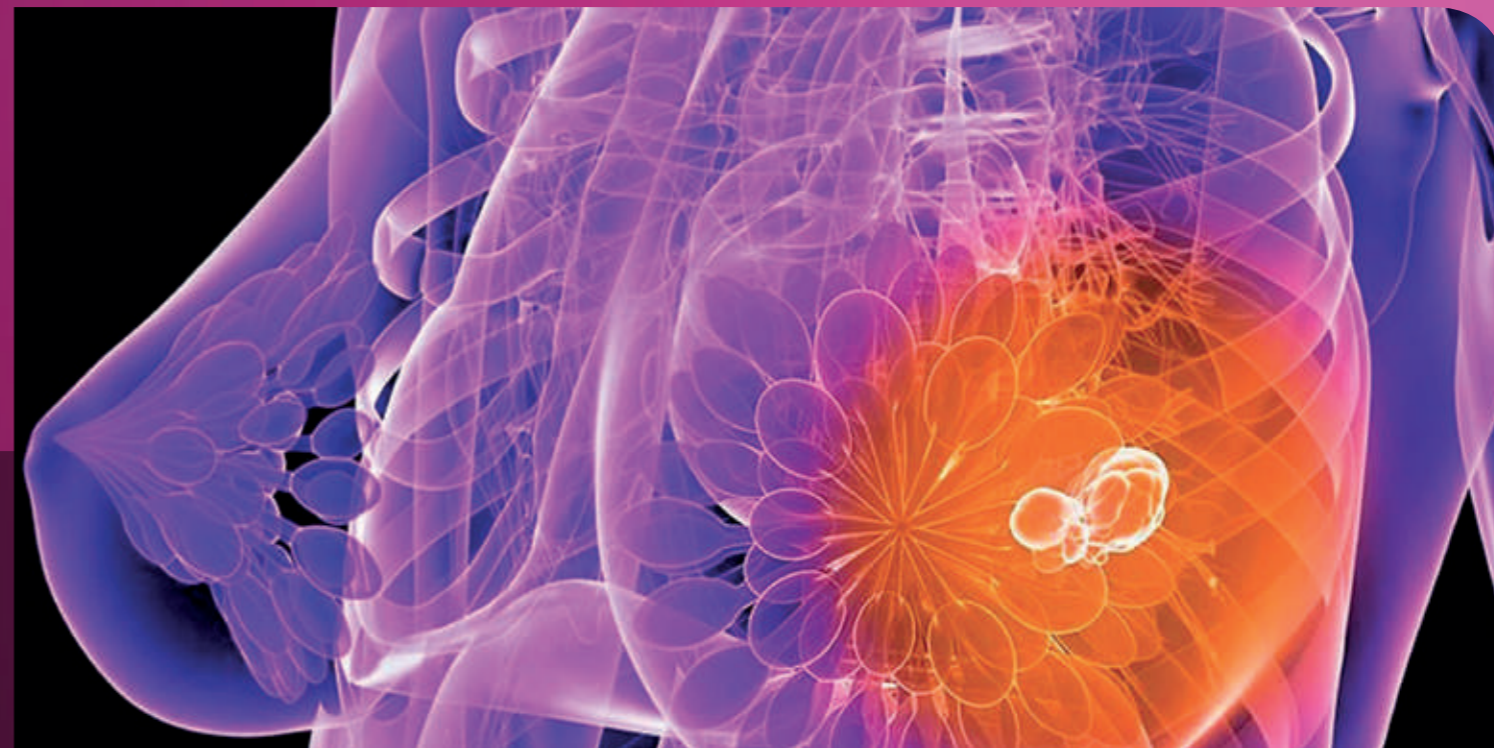
➔ **Dr. ALEJANDRO JUÁREZ RAMIRO**

los niveles socioeconómicos. Sin embargo los especialistas brindamos tratamientos personalizados para cada caso. Al formular una terapéutica nos basamos en las etapas clínicas y de acuerdo con cada una proporcionamos cirugía, radioterapia y quimioterapia. Lamentablemente para aquellas mujeres que tienen enfermedad recurrente o metastásica con receptores hormonales negativos y HER2 negativo, debemos emplear exclusivamente quimioterapia, en la cual se administran fármacos más potentes, como mesilato de eribulina, que ha demostrado ser eficaz para combatir este padecimiento en estadio avanzado”.

## INHIBICIÓN DEL CRECIMIENTO CELULAR TUMORAL

Mesilato de eribulina fue autorizado por la Food and Drug Administration (FDA) el 15 de noviembre del 2010 y posteriormente por la European Medicines Agency (EMA). Este fármaco se emplea para el tratamiento del cáncer mamario y las indicaciones para utilizar este régimen quimioterapéutico son exclusivamente para enfermedad metastásica o avanzada, generalmente en pacientes que ya han recibido antraciclinas y taxanos en el escenario adyuvante o neoadyuvante, pero que presentan una recurrencia de esta patología.

La aprobación de eribulina en México, de acuerdo con la información para prescribir, está indicada para el tratamiento de pacientes adultos con cáncer de mama localmente avanzado o metastásico con progresión de la enfermedad después de al menos un régimen de quimioterapia



**“Para aquellas mujeres que tienen enfermedad recurrente o metastásica con receptores hormonales negativos y HER2 negativo, debemos emplear exclusivamente quimioterapia, en la cual se administran fármacos más potentes, como mesilato de eribulina”.**

para la enfermedad avanzada. La terapia previa debe haber incluido una antraciclina y un taxano, en el ámbito adyuvante o metastásico, a menos que estos tratamientos no fueran adecuados para los pacientes. “Este fármaco pertenece a un grupo de antineoplásicos derivados de la halicondrina, que es un análogo sintético de la halicondrina B, por lo que es un antimetabólico con un mecanismo de acción que se basa en provocar un bloqueo de la mitosis celular, inhibiendo la fase de crecimiento de los microtúbulos y produciendo con ello, la inhibición del crecimiento celular tumoral”.

“La administración de mesilato de eribulina es cómoda, rápida y con un perfil de seguridad aceptable, ya que se aplica a través de la vía intravenosa durante dos a cinco minutos, los días uno y ocho de cada ciclo de 21 días. La dosis recomendada es de 1.4 mg/m<sup>2</sup> y puede diluirse hasta en 100 ml de solución salina, pero no en solución glucosada. Puede utilizarse o no una premedicación previa a la aplicación; dentro de los eventos adversos puede ocasionar, entre otros: fatiga, neutropenia, náuseas y estreñimiento de bajo riesgo”.

## AUMENTANDO LA SUPERVIVENCIA GLOBAL

Para comprobar la eficacia de este fármaco, actualmente existen datos clínicos de estudios fase III, como el estudio EMBRACE y el estudio 301, en los cuales participaron 1,800 mujeres, donde se demostró que en las pacientes con cáncer de mama localmente avanzado metastásico (previamente tratado con antraciclinas y taxanos), la eribulina aumentaba la supervivencia global en 2.7 meses, en comparación con el tratamiento de elección del médico. Ambos protocolos arrojaron reacciones adversas similares de bajo riesgo, sin embargo la supervivencia global demostró una media de 13.2 meses versus 10.5 meses a favor de Halaven, con una reducción del riesgo de muerte del 19 por ciento.

“He utilizado eribulina desde hace algunos años, sobre todo en la población que es triple negativo sin opciones de hormonoterapia ni terapia anti-HER2, por lo que he podido valorar la eficacia

del fármaco. A lo largo de este tiempo, he aplicado el tratamiento en diversos pacientes con escenario metastásico recurrente y el perfil de seguridad y eficacia ha sido sumamente aceptable”.

“Me permito recomendar este fármaco ampliamente, ya que lo he utilizado en mis pacientes y generalmente en el día ocho, tomo una biometría hemática de control, a fin de verificar los recuentos de leucocitos, neutrófilos, plaquetas, así como de hemoglobina y si éstos se encuentran adecuados, aplico el fármaco. Cuando se presenta alguna toxicidad hematológica en grado tres, espero a que el paciente se recupere, si ésta se encuentra en grado uno o dos, brindo el tratamiento pero ajusto la dosis, ya que también tenemos esta gran ventaja con mesilato de eribulina”.

“A pesar de los avances para la terapéutica del cáncer mamario, lamentablemente una proporción de las pacientes recurre y progresa, por lo que tenemos menos opciones de tratamiento. Sin embargo mesilato de eribulina se ha sumado a los fármacos que pueden ser eficaces en este escenario de la enfermedad, lo que se ha demostrado a través de estudios fase III, donde el tratamiento ha sido efectivo comparado con otros existentes, lo cual lo convierte en una herramienta que podemos utilizar para las mujeres que tienen cáncer de mama metastásico con pocas alternativas”.

**E**n nuestro país, el cáncer de mama ocupa el primer lugar de incidencia en las neoplasias malignas desarrolladas en mujeres, siendo el grupo más afectado el que se encuentra entre los 20 y 59 años. De acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), durante el 2014 en México se registraron 28.75 casos de cáncer mamario por cada 100 mil mujeres jóvenes, lo que representa una amenaza para la salud e integridad de la población femenina, ya que infortunadamente esta enfermedad suele diagnosticarse en etapas avanzadas, lo que disminuye las opciones de tratamiento.

No obstante, actualmente existen algunas alternativas terapéuticas para abordar el cáncer mamario metastásico, como el fármaco mesilato de eribulina de la compañía farmacéutica Eisai. El doctor Alejandro Juárez Ramiro, Oncólogo Médico certificado, que labora en el Centro Médico Nacional 20 de Noviembre del ISSSTE, quien además es Tercer Vocal de la Sociedad Mexicana de Oncología (SMEO), explica:

“A nivel mundial, el cáncer mamario es una de las enfermedades que no hace distinción entre la población de países desarrollados y subdesarrollados, ya que se presenta en mujeres de todos





## CÁNCER DE MAMA ASOCIADO AL EMBARAZO

**Dra. ANA CRISTINA ARTEAGA GÓMEZ**  
COORDINADORA ACADÉMICA DEL XVI CONGRESO NACIONAL DE MASTOLOGÍA Y XIII REUNIÓN INTERNACIONAL

*“Los métodos que se emplean para el diagnóstico del cáncer mamario en las mujeres embarazadas son sumamente seguros para el producto, ya que tomamos las medidas necesarias para evitar que los estudios por imagen perjudiquen el desarrollo del bebé”.*



La neoplasia maligna invasora de la mama que se diagnostica durante el periodo de gestación, lactancia o hasta un año después del parto, es denominada cáncer de mama asociado al embarazo. La incidencia de este padecimiento en México es de 15 a 35 casos por cada 100 mil embarazos, presentándose con mayor frecuencia en aquellas mujeres con un rango de edad entre 35 y 40 años.

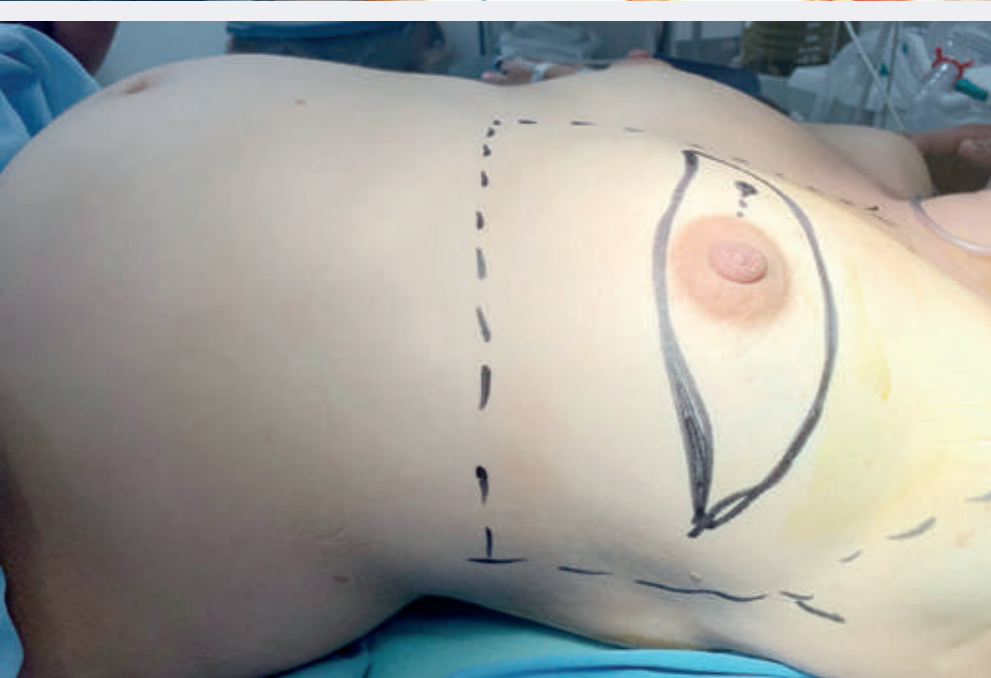
Se estima que la frecuencia de esta patología es cada vez mayor. Uno de los factores a considerar es que la glándula mamaria sufre cambios importantes durante el embarazo, tales como aumento de edema y proliferación celular, lo cual evita que la mujer embarazada detecte de forma temprana anomalías en el seno. Al no existir sospecha de cáncer de mama asociado al embarazo, su diagnóstico puede retrasarse de seis a ocho semanas.

### MÉTODOS DE DETECCIÓN SEGUROS PARA EL PRODUCTO

La prueba de diagnóstico inicial que se realiza en la paciente embarazada con anomalías en la mama es el ultrasonido, el cual es un estudio sumamente eficaz para determinar si la masa del seno es sólida o quística. Posterior a un resultado positivo de cáncer, deben practicarse diversos estudios para conocer la etapa del mismo: mastografía con protección en el abdomen para no afectar al producto, así como biopsia y radiografía de tórax.

La doctora Ana Cristina Arteaga Gómez, ginecóloga oncóloga egresada del Instituto Nacional de Cancerología (INCan),





## QUIMIOTERAPIA DURANTE EL 2do TRIMESTRE DE GESTACIÓN

El manejo del cáncer de mama durante el embarazo es multidisciplinario, por lo que diversas especialidades participan en la lucha contra este padecimiento, entre las que se encuentran: Obstetricia, Pediatría, Oncología, Neonatología, Medicina Materno Fetal, Enfermería y Psicología, entre otras. El tratamiento idóneo para esta patología es la quimioterapia, la cual desde el 2012 se indicó a nivel mundial como una terapia adecuada para este padecimiento, a fin de evitar metástasis en la placenta y dañar al feto, así como mejorar las expectativas de vida.

“El tratamiento para las pacientes con esta enfermedad es individualizado y durante el mismo vigilamos estrechamente al feto, ya que a pesar de que la quimioterapia no causa afecciones graves, puede generar un retraso en el crecimiento intrauterino, así como bebés de bajo peso y presencia de oligohidramnios o líquido amniótico disminuido en el embarazo”.

“La quimioterapia únicamente se emplea a partir del segundo trimestre de la gestación y se detiene en la semana 34, debido a que durante el primer periodo del embarazo el feto es más vulnerable. También brindamos tratamiento quirúrgico después de los tres meses, en donde realizamos mastectomías o cirugía con conservación del seno, y examinamos los ganglios linfáticos axilares, con el objetivo de estudiar la posible propagación del cáncer. Asimismo, proporcionamos radioterapia, sin embargo ésta se aplica después del parto, ya que el procedimiento es más agresivo para el bebé”.

profesora examinadora y sinodal del Consejo Mexicano de Oncología (CMO), quien pertenece a la Sociedad Mexicana de Oncología (SMeO), así como al Colegio Mexicano de Ginecología y Obstetricia (COMEGO) y quien además forma parte del staff médico del Hospital Ángeles de la Ciudad de México, explica:

“Los métodos que se emplean para el diagnóstico del cáncer mamario en las mujeres embarazadas son sumamente seguros para el producto, ya que tomamos las medidas de precaución necesarias para evitar que los estudios por ima-

gen perjudiquen el desarrollo del bebé. Asimismo, evitamos que la radiación penetre el útero, por lo que en las pruebas que lo requieren disminuimos la cantidad de radiación y colocamos placas de plomo en el abdomen de las pacientes”.

**“El Congreso Nacional de Mastología ha crecido exponencialmente durante los últimos años y en 2019 no es la excepción, ya que incorporamos tópicos sumamente relevantes y de interés para el gremio médico y para la población en general”.**

## COORDINADORA ACADÉMICA DEL CONGRESO DE LA AMM



El evento magno de la Asociación Mexicana de Mastología (AMM) es el Congreso Nacional de Mastología, por lo que durante todo el año se elabora su programa académico, así como la organización de actividades innovadoras, con el propósito de brindar conocimiento de vanguardia a los asistentes.

La doctora Ana Cristina Arteaga Gómez, profesora examinadora y sinodal del Consejo Mexicano de Oncología (CMO), quien pertenece a la AMM y funge como Coordinadora Académica del XVI Congreso Nacional de Mastología y XIII Reunión Internacional, que se celebra en Xalapa, Veracruz, explica sobre su ardua labor dentro de la Asociación:

“El Congreso Nacional de Mastología, ha crecido exponencialmente durante los últimos años y en 2019 no es la excepción, ya que incorporamos tópicos sumamente relevantes y de interés para el gremio médico y para la población en general. Contamos con temas de cervix y cáncer de mama, así como con módulos de Colposcopia, los cuales tienen como objetivo proyectar un congreso integral, encaminado a la prevención de diversos cánceres en la mujer mexicana”.

“Mi participación en este Congreso se encuentra enfocada en la coordinación del mismo y como ponente en las áreas de Ginecología Oncológica y Colposcopia, ya que nuestro objetivo como especialistas y miembros de la Asociación, es brindar asesoría médica para mejorar la funcionalidad de las clínicas de Mastología a nivel nacional”.





## AMM BRINDA HOMENAJE A UNO DE SUS PRIMEROS INTEGRANTES

**Dr. HÉCTOR SANTIAGO PAYÁN**

**PILAR ESENCIAL DE LA PATOLOGÍA MAMARIA EN MÉXICO**

*“Durante las últimas décadas la Patología ha logrado grandes avances, no sólo en el cáncer mamario sino también en diferentes neoplasias, gracias a la ayuda de nuevas técnicas bioquímicas, biofísicas e inmunohistoquímicas”.*

**D**e acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada año se registran alrededor de 1.38 millones de casos nuevos de cáncer de mama, sin embargo la cifra va en aumento. La complejidad de la neoplasia mamaria ha provocado que sea objeto de diversos estudios en el área de Patología, Cirugía, Oncología Médica, Radio-Oncología, entre otras especialidades, lo cual ha generado una evolución en su diagnóstico y tratamiento.

Los patólogos han sido pieza clave en el abordaje de la neoplasia mamaria, ya que son los responsables de estudiar y analizar la estructura celular de cada padecimiento, con el objetivo de seleccionar (en conjunto con un grupo multidisciplinario de especialistas) el tratamiento más adecuado para cada paciente.

### MÁS DE 3 DÉCADAS ESPECIALIZADO EN PATOLOGÍA MAMARIA

El doctor Héctor Santiago Payán, Jefe del Departamento de Patología Quirúrgica del Hospital Star Médica Centro, quien es Ex-presidente de la Asociación Mexicana de Patólogos, así como del Consejo Mexicano de Médicos Anatomopatólogos (COMMAP) y miembro de la Asociación Mexicana de Mastología (AMM), explica:

“Durante las últimas décadas la Patología ha logrado grandes avances, no sólo en el cáncer mamario sino también en diferentes neoplasias, gracias a la ayuda de nuevas

técnicas bioquímicas, biofísicas e inmunohistoquímicas, las cuales han favorecido la penetración del estudio a nivel subcelular y molecular. No obstante, el crecimiento de esta área ha sido producto del esfuerzo y arduo trabajo que desempeñan los patólogos de diferentes hospitales en la investigación y realización de diversas actividades académicas, las cuales nutren intelectualmente a los residentes, así como a los especialistas de esta rama médica”.

“Llevo más de 30 años dedicándome a la patología mamaria y esta decisión la tomé en mi tercer año como estudiante de Medicina, ya que desde entonces asistía a diversas conferencias y actividades académicas enfocadas a este rubro, por ello sé que éstas son y han sido fundamentales, para la evolución en el abordaje del cáncer mamario. Posterior a terminar mi adiestramiento como patólogo en el Hospital General de México doctor Eduardo Liceaga, tuve la oportunidad de ampliar mi experiencia en el Hospital Henry Ford de Detroit, Michigan y en la Universidad de Columbia de Nueva York”.

### CURSO DE PATOLOGÍA QUIRÚRGICA ONCOLÓGICA EN SU HONOR

Después de varios años de formación médica en el extranjero, el doctor Santiago Payán retornó a México para aplicar los conocimientos patológicos aprendidos durante su estancia en diferentes hospitales de Estados Unidos, tal como él mismo lo explica:

“Regresé para seguir impulsando la educación médica continua en Patología, por lo que ingresé al entonces llamado, hospital Infantil de la Institución Mexicana para Asistencia a la Niñez (IMAN) y posteriormente, al Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional (CMN) Siglo XXI del IMSS, así como al Hospital de Oncología de esta institución, donde ejercí el cargo de Jefe del Servicio de Patología por más de 20 años”.

“Durante este periodo realicé diversas actividades académicas, donde entre las más destacadas se encuentra el Curso de Patología Quirúrgica Oncológica doctor Héctor Santiago Payán, el cual fue nombrado en mi honor por ser el fundador del mismo. Dicho Curso tiene como objetivo debatir, impartir y exponer temas relevantes y vanguardistas enfocados con esta área. Es un honor decir que, el Curso tiene ya casi 50 años ininterrumpidos de llevarse a cabo



en el Hospital de Oncología del CMN y actualmente se encuentra encabezado por la doctora Isabel Alvarado Cabrero, quien además de ser la Jefa del Servicio de Patología, es Vicepresidenta de la Asociación Mexicana de Mastología”.

### DESTACADA PARTICIPACIÓN DESDE EL NACIMIENTO DE LA AMM

La primera Mesa Directiva de la Asociación Mexicana de Mastología, estuvo integrada por los doctores: Carlos Sánchez Basurto, Presidente; Gerardo Vázquez Fritzt, Secretario; Francisco Tenorio González, Tesorero; Roberto Velasco Almeida, Vocal; y Ernesto Sánchez Forgach, Vocal, quienes impulsaron la realización de diversas actividades académicas, como los congresos, sesiones y el Consenso Nacional sobre Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer Mamario, el cual fue realizado en 1994 en Colima.

“Mi participación en la AMM inició prácticamente desde su fundación, ya que la primera Mesa Directiva encabezada por el doctor Carlos Sánchez, me hizo una cordial invitación para afiliarme, así como para integrarme en los diversos eventos que ésta organizaba. Durante varios años he colaborado como ponente en congresos y sesiones académicas relacionadas con la Patología en el cáncer de mama. Asimismo, he tenido presencia como asistente y profesor en el Consenso Nacional sobre Diagnóstico y Tratamiento del Cán-

cer Mamario, el cual se realiza anualmente en Colima”.

“En este Consenso se han abordado tópicos sumamente interesantes, por ejemplo, Lesiones categorizadas BI-RADS 4 y 5, Microcalcificaciones, Asimetría en la densidad mamaria, Neodensidad o cambios en una ya existente detectada en el seguimiento mastográfico, Distorsión arquitectónica, Biopsia por aspiración y Biopsia con aguja de corte y corte aspiración, entre otros, lo cual ha sido muy enriquecedor, ya que a través de estas actividades nos mantenemos a la vanguardia”.

### AGRADECIMIENTOS Y SATISFACCIONES COMO PATÓLOGO

Posterior a una exitosa trayectoria dentro de la Medicina mexicana y especialmente en el campo de la patología mamaria, el doctor Héctor Santiago Payán expresa en entrevista exclusiva para la **Revista Líderes Médicos**, sus mayores satisfacciones y agradecimientos después de varias décadas dedicadas a su quehacer profesional.

“Quisiera expresar que una de las mayores satisfacciones que he tenido tras ejercer como patólogo, es haber interactuado con una infinidad de especialistas reconocidos, no sólo en Patología sino en diversas ramas médicas. También ha sido grandioso compartir mi conocimiento y aprender de los médicos residentes, ya que nos enriquecemos mutuamente”.





## AMM RECONOCE TRAYECTORIA DE GRAN MAESTRO DE LA PATOLOGÍA MEXICANA

**Dr. HUGO RICARDO DOMÍNGUEZ MALAGÓN**  
DESTACADO PATÓLOGO DEL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA



*“El patólogo es la conciencia de los hospitales, ya que es el encargado de determinar las enfermedades, por lo que es necesario que se encuentre sumamente preparado, a fin de evitar tratamientos erróneos”.*

**L**a Patología es una rama esencial en la estructura de cualquier hospital, centro o instituto de salud, ya que se encuentra enfocada en investigar, clasificar y describir el desarrollo de diversas enfermedades a nivel bioquímico y funcional. En el Instituto Nacional de Cancerología (INCan), el Departamento de Patología Quirúrgica es considerado la piedra angular para el diagnóstico y tratamiento del cáncer, debido a que los resultados de histopatología e inmunohistoquímica son primordiales para elegir la terapia idónea en cada paciente.

En la Oncología, así como en las diversas ramas de la Medicina, los patólogos juegan un papel vital, ya que guían con precisión a los cirujanos, oncólogos médicos, radioncólogos, entre otros especialistas, para tomar las decisiones correctas sobre los tratamientos que se aplicarán en cada caso a través del diagnóstico y clasificación de las diferentes neoplasias, mediante el estudio de células, así como de tejidos.

### **SOBRESALIENTE PARTICIPACIÓN EN ORGANISMOS PATOLÓGICOS**

El doctor Hugo Ricardo Domínguez Malagón, médico adscrito al Departamento de Patología Quirúrgica del INCan, quien

además es profesor titular del Curso de Posgrado de Alta Especialidad en Microscopía Electrónica de la UNAM y miembro del Sistema Nacional de Investigadores (SNI) Nivel 3, explica:

“El patólogo es la conciencia de los hospitales, ya que es el encargado de determinar las enfermedades que presentan los pacientes, por lo que es necesario que se encuentre sumamente preparado, a fin de evitar tratamientos erróneos. Por ello me he comprometido en la formación de recursos humanos del INCan, donde entreno a nuevos médicos residentes del Departamento de Patología Quirúrgica cada mes”.

“Además, he trabajado como adscrito en el Departamento de Patología del Hospital Central Militar, así como del Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional (CMN) Siglo XXI del IMSS. Posteriormente me desempeñé como Jefe del Departamento de Patología Quirúrgica del Instituto Nacional de Cancerología y Subdirector de Patología, por lo que en 2008 recibí un reconocimiento por mi destacada trayectoria médica y docente en el INCan”.

“Debido a mis intereses como patólogo y docente, me he involucrado en las actividades de diversos organismos médicos de los cuales soy miembro, como la Asociación Mexicana de Patólogos y la United States and Canadian Academy of Pathology. Aunado a ello, recientemente, participé en el LXI Congreso de la Asociación Mexicana de Patólogos, en Aguascalientes, en donde me nombraron comentarista de un seminario de casos en general; y por parte de la Federación de Anatomía Patológica de la República Mexicana, me encuentro realizando cursos dirigidos a tumores de hueso”.

### **MÁS DE 90 ARTÍCULOS PUBLICADOS EN REVISTAS INDEXADAS**

El doctor Hugo Ricardo Domínguez Malagón, miembro de la Academia Nacional de Medicina y de los comités editoriales de *Annals of Diagnostic Pathology*,



*“En mi labor como patólogo y docente, he podido desarrollar diversos protocolos de investigación, de los cuales se han publicado 90 artículos en revistas indexadas nacionales e internacionales”.*

Ultrastructural Pathology, Patología Oral y de Journal of Clinical and Experimental Dentistry, explica:

“A lo largo de mi carrera me he desempeñado como profesor de Patología en la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), Escuela Médico Militar e Instituto Politécnico Nacional (IPN). Asimismo, he sido profesor titular y adjunto del Curso de Posgrado para Médicos Especialistas en Patología Oncológica, profesor de Metodologías en Investigación Clínica I, así como del Programa de Posgrado de Maestría en Ciencias de Investigación Clínica y profesor titular del Curso de Posgrado de Alta Especialidad en Microscopía Electrónica, entre otros”.

“En mi labor como patólogo y docente, he podido desarrollar diversos proto-

colos de investigación, de los cuales se han publicado 90 artículos en revistas indexadas de alto impacto, tanto nacionales como internacionales. Asimismo, he participado como asesor de 12 tesis de los cursos de alta especialidad que brinda la UNAM y he colaborado en seis capítulos de libros, enfocados en diferentes neoplasias”.

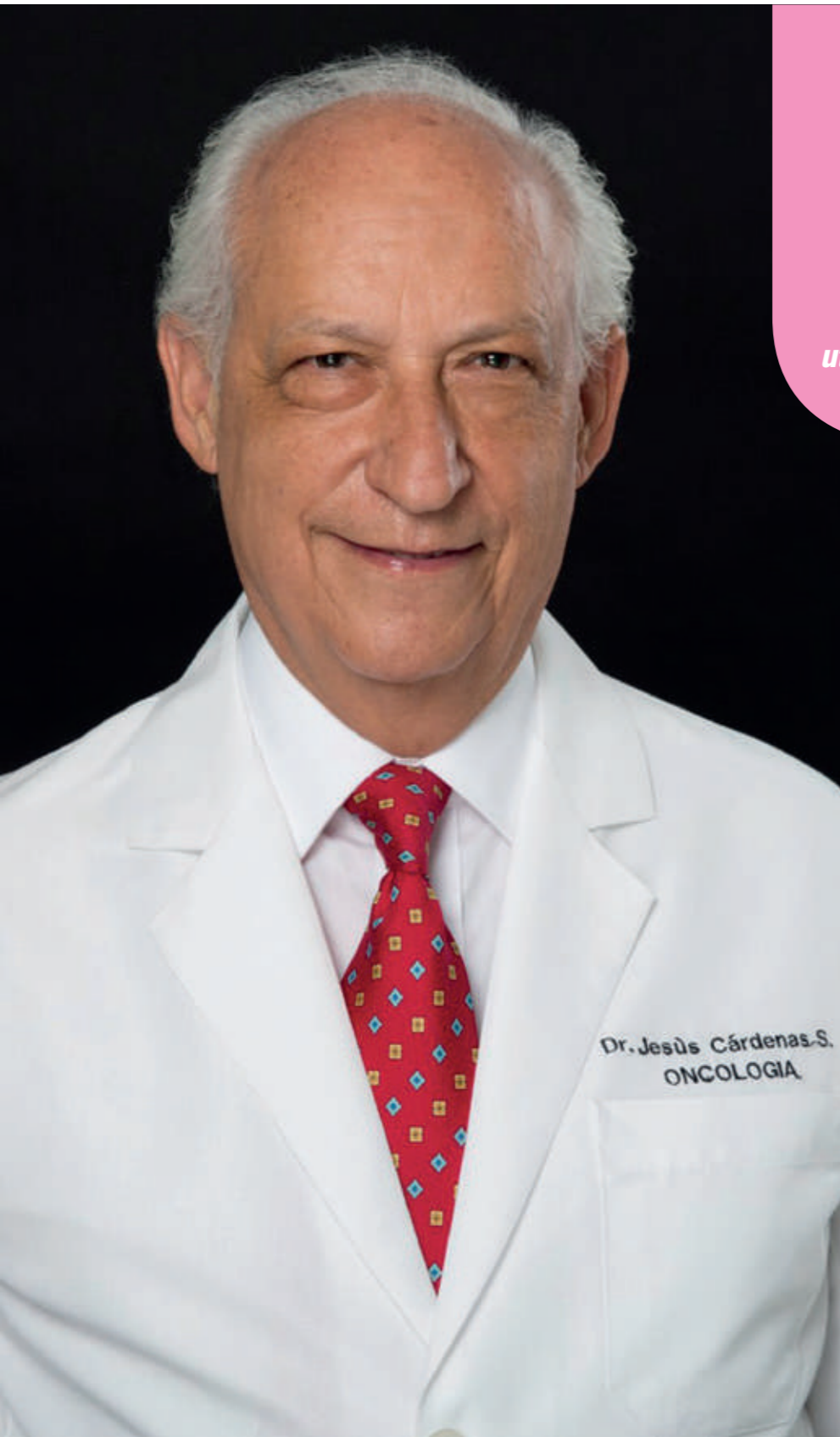
“Actualmente en conjunto con un residente del Curso de Posgrado de Alta Especialidad en Microscopía Electrónica de la UNAM, me encuentro trabajando en un protocolo que será presentado como su tesis, el cual está enfocado en el estudio ultraestructural de la sinovitis benigna y difusa. También estamos realizando un proyecto sobre el uso del anticuerpo STAT6 para el diagnóstico del tumor fibroso solitario”.





## 25 ANIVERSARIO DEL CONSENSO MEXICANO SOBRE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL CÁNCER MAMARIO

**Dr. JESÚS CÁRDENAS SÁNCHEZ**  
FUNDADOR Y COORDINADOR DEL CONSENSO



Dr. Jesús Cárdenas S.  
ONCOLOGÍA

*“Hace 25 años realizamos el 1er Consenso en Colima, y desde entonces se han llevado a cabo reuniones periódicas de actualización, cuyas conclusiones han sido ampliamente difundidas, lo que ha significado que sean utilizadas en la práctica como guías nacionales”.*

**E**n México no existían guías de tratamiento establecidas para el abordaje del cáncer mamario en 1994, ya que entonces el manejo de esta patología y de los diversos tipos de cáncer, era discrecional y dependía de la decisión del especialista tratante, incluso dentro de una misma institución u hospital. Debido a lo anterior, se convocó a una reunión con 25 especialistas en Cirugía Oncológica, Oncología Médica y Radio-Oncología, con el objetivo de consensar guías nacionales de manejo en cáncer de mama.

El Primer Consenso Mexicano sobre Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer Mamario, se llevó a cabo en septiembre de 1994 en Colima. Desde entonces se han realizado ocho reuniones de revisión y actualización, donde la información expuesta ha sido base para la construcción de guías enfocadas en el abordaje de la neoplasia mamaria. Las conclusiones vanguardistas de estos consensos, han sido publicadas en revistas especializadas y debido al gran impacto que han tenido, se han convertido en una herramienta de apoyo para la toma de decisiones en la práctica oncológica.

### IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DE SMeO Y AMM EN COLIMA 2019

El 25 y 26 de enero del presente año, se realizó en Colima, la octava reunión de actualización del Consenso, celebrando además 25 años desde su primera edición, por lo que se entregaron durante este marco reconocimientos a los especialistas que han sido partícipes del mismo desde su fundación.

El doctor Jesús Cárdenas Sánchez, fundador del Consenso Mexicano sobre Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer Mamario, primer Director del Instituto Estatal de Cancerología de Colima y miembro de la Sociedad Mexicana de Oncología (SMeO), así como de la Asociación Mexicana de Mastología (AMM), explica:

“A este Consenso, que se realiza en Colima, asisten especialistas de diferentes partes de la República. Es una reunión donde los participantes son seleccionados por los coordinadores de cada área, los cuales eligen a los médicos mexicanos que por su experiencia y conocimiento consideren que deben revisar y actualizar la información científica reciente de diversos temas y subtemas del Consenso”.

“Asimismo, se realizan reuniones de las diferentes disciplinas a nivel local en los meses previos al Consenso, ya que durante éste trabajamos por grupos. El primer día, los cirujanos oncólogos, oncólogos médicos, radio-oncólogos y patólogos trabajan por separado, para afinar las conclusiones y propuestas de modificaciones que serán presentadas al día siguiente, durante la Reunión General de Consenso. En ella, cada área presenta los cambios sugeridos y la información científica que los respalda, con el objeto de que sean incluidos y discutidos en el pleno que se encuentra conformado por 70 participantes de todas las áreas, quienes se encargan de considerar y aprobar dichas propuestas”.

“Es importante destacar que la SMeO y la AMM son un pilar importante en la realización de este importante evento, ya que además de contar con la par-



ticipación de distinguidos especialistas de ambas sociedades médicas, durante esta última edición se transmitieron en vivo las ponencias del Consenso a través de sus plataformas digitales”.

### CONCLUSIONES DISPONIBLES PARA LA COMUNIDAD MÉDICA

Durante la Octava Reunión de actualización del Consenso Mexicano de Cáncer Mamario en Colima, se revisaron y actualizaron diferentes temas, como: Epidemiología del cáncer mamario en México; Información, educación y factores de riesgo; Prevención primaria del cáncer mamario; Diagnóstico temprano; Evaluación de la mama por imagen; Lesión sospechosa no palpable; Estudio histopatológico; Estadificación del cáncer de mama; Carcinoma in situ; Manejo quirúrgico primario en cáncer de mama; Tratamiento sistémico adyuvante; Radioterapia postoperatoria; Neoadyuvancia; Cáncer avanzado; Genética; Cuidados paliativos y muchos otros. Las conclusiones sobre estos tópicos fueron transmitidas en vivo, por primera vez, dando como resultado una concurrencia virtual de más de 600 participantes, tanto nacionales como de otros países de Latinoamérica.

“Hace 25 años realizamos el Primer Consenso de cáncer mamario en Colima y desde entonces se han llevado a cabo reuniones periódicas, en las que sus conclusiones han sido difundidas satisfactoriamente, lo que ha generado que sean utilizadas como guía, no sólo para oncólogos sino también para médicos con especialidades afines, así como para estudiantes de Medicina. Además, forma parte de la documentación en la que se basa la Norma Oficial Mexicana en la materia”.

“Las conclusiones de los nueve consensos que hemos realizado, han sido publicadas en revistas especializadas y se encuentran disponibles por vía electrónica en la página del Consenso: [www.consensocancermamario.com](http://www.consensocancermamario.com), así como en diversos sitios web de diferentes sociedades, asociaciones e institutos enfocados a la Oncología”.

“En la última Reunión celebrada en Colima, en enero del 2019, se revisaron y actualizaron los avances recientes en el campo de la prevención, diagnóstico y tratamiento del cáncer mamario, con resultados excelentes. Esperamos que las conclusiones ya disponibles de esta octava revisión, continúen sirviendo como guía para la comunidad médica en general y para los oncólogos en particular, con el fin de que ofrezcan a los pacientes un diagnóstico preciso, así como un tratamiento óptimo y actualizado”.





# COMITÉ ORGANIZADOR LOCAL DEL XVI CONGRESO NACIONAL DE MASTOLOGÍA Y XIII REUNIÓN INTERNACIONAL

## ENCUENTRO DE MUJERES VERACRUZANAS EN XALAPA

**“El Comité Organizador Local se formó por iniciativa del Presidente de la AMM, Dr. Víctor Manuel Pérez, quien nos invitó con la premisa de realizar este magno evento en su 1er año de gestión, en la capital veracruzana”.**

La educación continua es parte fundamental del quehacer médico para la actualización de los especialistas en los diversos estados de la República. De esta forma, el objetivo de un congreso es convertirse en un foro que fomente el debate entre los profesionales de la salud, a fin de que intercambien opiniones y adquieran conocimientos de vanguardia en torno a los últimos avances de cada área médica.

Cabe señalar que, para realizar un congreso exitoso es necesario contar con una excelente organización, por lo que el doctor Víctor Manuel Pérez Sánchez, Presidente de la Asociación Mexicana de Mastología (AMM), designó un Comité Organizador Local, integrado por los doctores: Pedro Damián Fonz Enríquez, Yolanda Ortíz Mancisidor, Francisco Pelayo Salcedo, Jorge Ortiz González y Gustavo Arenas Benhumea, para coordinar la logística del XVI Congreso Nacional de Mastología, XIII Reunión Internacional y 4ta Carrera Rosa, en Xalapa, Veracruz.

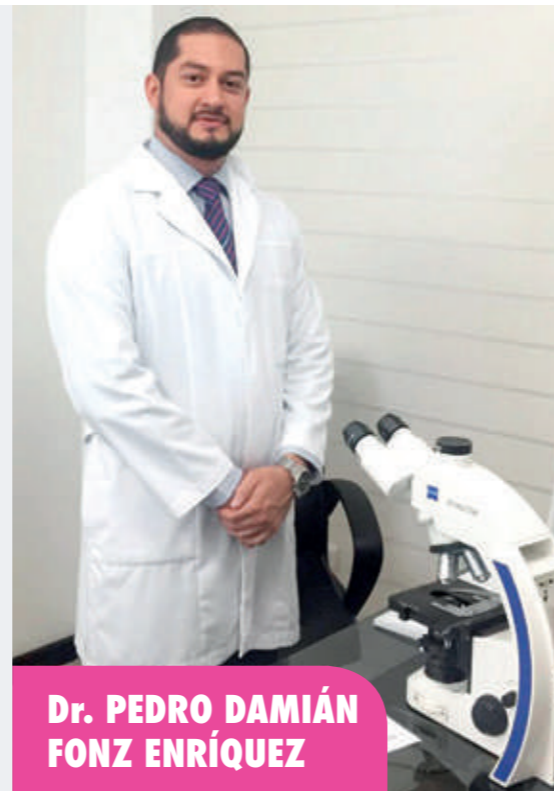
### TRABAJANDO ARDUAMENTE DESDE SEPTIEMBRE DEL 2017

Este importante evento comenzó a planificarse desde que el doctor Pérez Sánchez, ocupaba la Vicepresidencia de la AMM. El objetivo de celebrarlo en Xalapa es contribuir a la descentralización de la

información médica y difundirla en todas las regiones del país. El doctor Pedro Damián Fonz Enríquez, quien es médico adscrito y encargado del Departamento de Anatomía Patológica en el Centro Estatal de Cancerología Dr. Miguel Dorantes Mesa, en Xalapa, Veracruz y miembro de la Sociedad Latinoamericana de Patología, explica:

“El Comité Organizador Local del XVI Congreso Nacional de Mastología y XIII Reunión Internacional, se formó por iniciativa del actual Presidente de la AMM, el doctor Víctor Manuel Pérez Sánchez, quien nos invitó con la premisa de realizar este magno evento en su primer año de gestión, en la capital veracruzana. Desde entonces, hemos llevado a cabo múltiples reuniones de trabajo, teniendo como invitados a personalidades del sector turístico, empresarial, cultural, así como de beneficencia y apoyo social. Además, nos presentamos ante autoridades, tanto municipales como estatales, para dar a conocer el proyecto y solicitar su apertura; todo lo anterior, con la guía del doctor Víctor Pérez y bajo la coordinación del equipo central de la Asociación, quienes en todo momento nos han brindado orientación y apoyo”.

La doctora Yolanda Ortíz Mancisidor, quien es médico adscrito al Servicio de Patología Quirúrgica del Hospital Regional de Xalapa Dr. Luis F. Nachón y miembro del Consejo Mexicano de Médicos Anatomopatólogos (COMMAP), comenta: “Desde septiembre del 2017, a solicitud del doctor Víctor Pérez Sánchez,



**Dr. PEDRO DAMIÁN FONZ ENRÍQUEZ**



**Dra. YOLANDA ORTÍZ MANCISIDOR**



**Dr. FRANCISCO PELAYO SALCEDO**

comencé a investigar cuestiones de logística, a fin de proporcionarle información sobre auditorios, hoteles y restaurantes, para llevar a cabo el Congreso. Las herramientas empleadas en la organización de este magno evento, han sido la investigación y recolección de datos, así como reuniones, entrevistas y difusión del Congreso mediante diferentes medios, como: carteles, trípticos, redes sociales, medios escritos, entre otros. Dentro de mis funciones como parte del Comité Organizador Local, también me encargué de enviar a confeccionar el vestido típico de Xalapa, el cual será exhibido por edecanes; de igual forma, participo en la coordinación del Curso de Inmunohistoquímica”.

### INCLUSIÓN DE PUEBLOS INDÍGENAS

El doctor Francisco Pelayo Salcedo, médico cirujano general del Hospital Ángeles Xalapa y adscrito al Hospital General de Zona No. 11 del IMSS en esta ciudad, quien pertenece a la Sociedad Médica del Hospital Ángeles Xalapa y a la Asociación Mexicana de Cirugía General (AMCG), explica: “Los integrantes del Comité somos un grupo de especia-

listas, que a partir de que el doctor Víctor Pérez nos encomendó la gran tarea de realizar la logística del Congreso Nacional de la AMM, hemos realizado enlaces e invitaciones a médicos locales, generales y especialistas en patología mamaria, para participar y asistir a este magno evento”.

Por su parte, el doctor Jorge Ortiz González, Director General del Centro Estatal de Cancerología Dr. Miguel Dorantes Mesa, quien funge como catedrático de la Facultad de Medicina en la Universidad Veracruzana, Campus Xalapa, expone: “El Presidente de la AMM, me encomendó la diligencia de facilitar la comunicación efectiva entre la mesa directiva de la Asociación, el hospital oncológico y el organismo gubernamental del estado de Veracruz a través de sus diversas oficinas colaborativas y secretarías. Este año, uno de los sucesos más relevantes es la inclusión del Encuentro de Mujeres Veracruzanos para la prevención del cáncer de mama, con el objetivo de fortalecer la prevención de la enfermedad y coadyuvar en la eliminación de las barreras interculturales que puedan contribuir en la inaccesibilidad de los pueblos indígenas a los servicios oncológicos”.

El doctor Gustavo Arenas Benhumea, médico adscrito al Servicio de Medicina Interna del Hospital Regional Dr. Luis F. Nachón, quien es profesor titular de Medicina Integrada dentro del mismo y es autor de 100 tesis de pregrado avaladas por la Universidad Veracruzana, explica: “Desde el 2016 el doctor Víctor Pérez ha colaborado ampliamente con el Hospital Regional a través de pláticas multidisciplinarias y en algunas jornadas médicas; aunado a ello, en esta ocasión me invitó a participar en la organización del Congreso Nacional de Mastología, en donde he contribuido en la promoción del mismo por medio de conferencias de prensa y apoyo logístico, así como en la invitación de colegas de diferentes especialidades”.

**“Este año, uno de los sucesos más relevantes es la inclusión del Encuentro de Mujeres Veracruzanos para la prevención del cáncer de mama, con el objetivo de fortalecer la prevención de la enfermedad y coadyuvar en la eliminación de las barreras interculturales”.**

**Dr. JORGE ORTIZ GONZÁLEZ**



**Dr. GUSTAVO ARENAS BENHUMEA**



# Revista LÍDERES & MÉDICOS

Trabajando con los Hospitales,  
Institutos y Organismos **LÍDERES** de México

Consulta todas nuestras ediciones en: [www.lideresmedicos.com](http://www.lideresmedicos.com)



ASOCIACION MEXICANA DE PEDIATRIA



COLEGIO DE MEDICINA  
INTERNA DE MÉXICO, A. C.



DR. EDUARDO LICEAGA



## JOBST

Soluciones de  
compresión  
para el  
manejo de  
Linfedema



**JOBST® Bella Lite**

Mangas y guanteletes de compresión  
listas para usarse

@JobstMéxico



# LINKIX<sup>®</sup>

lipegfilgrastim



Para **reducir la duración de la neutropenia** y la **incidencia de neutropenia febril** en **adultos tratados con QT.**<sup>1</sup>

Con un **MoA de larga duración.**<sup>1</sup>



Más eficaz que **otros G-CSF.**<sup>2</sup>

Con perfil de seguridad comparable.<sup>3,4</sup>



Alcanza un **menor tiempo de recuperación** en el conteo absoluto de neutrófilos:<sup>2,3</sup>

**1.5**  
días antes  
con **LINKIX<sup>2</sup>**  
lipegfilgrastim

**LINKIX<sup>®</sup>**  
lipegfilgrastim

permite a sus pacientes continuar con su QT.



1. Linkix<sup>®</sup> Información para prescribir. Reg. No. 218M2016 SSA IV. 2. Bond TC, Mueller U, Barnes G, Gennero R, Tang B, Schwartzberg L. Lipegfilgrastim For Reduction Of Chemotherapy-Induced Neutropenia Related Events: A Meta-Analysis. *Value Health*. 2015;18(7):A434. 3. Buchner A, Elsässer R, Bias P. A randomized, double-blind, active control, multicenter, dose-finding study of lipegfilgrastim (XM22) in breast cancer patients receiving myelosuppressive therapy. *Breast Cancer Res Treat*. 2014;148(1):107-16. 4. Bondarenko I, Gladkov OA, Elsaesser R, Buchner A, Bias P. Efficacy and safety of lipegfilgrastim versus pegfilgrastim: a randomized, multicenter, active-control phase 3 trial in patients with breast cancer receiving doxorubicin/docetaxel chemotherapy. *BMC Cancer*. 2013;13:386. Clave VEEVA: LQX-MX-00056 No. de aviso de SSA: 183300202C2169