

Revista

LÍDERES MÉDICOS

Septiembre - Octubre 2021



UMAЕ HOSPITAL DE ONCOLOGÍA
CENTRO MÉDICO NACIONAL SIGLO XXI
VOLUMEN I



ANIVERSARIO
UMAЕ HOSPITAL
ONCOLOGÍA
CMN SXXI, IMSS





Estándar de tratamiento en el CIS de vejiga¹

Estándar de tratamiento en el CIS de vejiga¹

- Tasa de respuesta completa del 84%.¹
- Eficacia significativamente superior vs. mitomicina C en el tratamiento del cáncer de vejiga.²

Sobrevida libre de enfermedad en 83 pacientes con CIS



Disminuye en 27% la probabilidad de progresión de la enfermedad³



*Cáncer superficial de vejiga, en pacientes con alto riesgo de progresión y recurrencia de la enfermedad.
**Durante un año.

Referencias: 1. Gandhi NM, Morales A, Lamm DL. Bacillus Calmette-Guérin immunotherapy for genitourinary cancer. *BJU Int.* 2013;112(3):288-97. 2. Lundholm C, Norlén BJ, Ekman P, et al. A randomized prospective study comparing long-term intravesical instillations of mitomycin C and bacillus Calmette- Guérin in patients with superficial bladder carcinoma. *J Urol.* 1996;156:372-6. 3. Vázquez-Lavista LG, Flores-Balcázar CH, Llorente L. El bacilo de Calmette-Guérin como inmunomodulador en el cáncer de vejiga. *Rev Invest Clin.* 2007;59(2):146-152.

Reporte cualquier evento adverso que se presente durante el uso de este medicamento al (55) 5449 9000 ext. 1001 y/o al correo electrónico: safety.mexico@tevamexico.com
Material exclusivo para el Profesional de la Salud. Cultivo BCG SSI® Reg. No. 277M98 SSA VEEVA: CUL-MX-00016. No. Aviso: 213300202C2424.



EN EL TRATAMIENTO DE LA ALOPECIA POR QUIMIOTERAPIA



PAXMAN[®]
SCALP COOLER

Ofrece grandes beneficios

- Tasas de éxito clínicamente comprobadas^{1, 2, 3}
- Corto tiempo de atención de enfermería²
- Gorros ligeros fáciles de utilizar, sistema de poco mantenimiento⁴
- Alto nivel de tolerancia del paciente²



1. van den Hurk CJ, M.E. van den Akkervan M et al. Impact of scalp cooling on chemotherapy-induced alopecia, wig use and hair growth of patients with cancer. *Eur J Oncol Nursing.* (2013). 2. Massey CS. A multi-centre study to determine the efficacy and patient acceptability of the Paxman Scalp Cooling System to prevent hair loss in patients receiving chemotherapy. *Eur J Oncol Nursing.* 8: 121-130,2004. 3. De Vries NF and Andersen OK, scalp cooling as a method of avoiding alopecia in cancer patients receiving chemotherapy. Presented at ECCO 11 Lisbon 2011. 4. Paxman Scalp Cooling System. <https://paxmanscalpcooling.com/the-system/paxman-scalp-cooler> Consultado el 24/08/2018. 5. FDA Approval letter, PAXMAN Coolers Limited, June 7th, 2018.

Material para uso exclusivo del Profesional de la Salud. El titular del presente registro sanitario es Emergo, S. de R.L. de C.V. y Distribuido por TEVA (LEMERY, S.A. de C.V.).

Reg. No. 0502E201855A Clave Veeva: PXMN-MX-00026 Aviso No. 183300202C6668



Descripción del estudio:

APHINITY

pertuzumab trastuzumab
Reg. No. 220M2012SSA Reg. No. 202M2000 SSA
Precisión • Poder • Compromiso

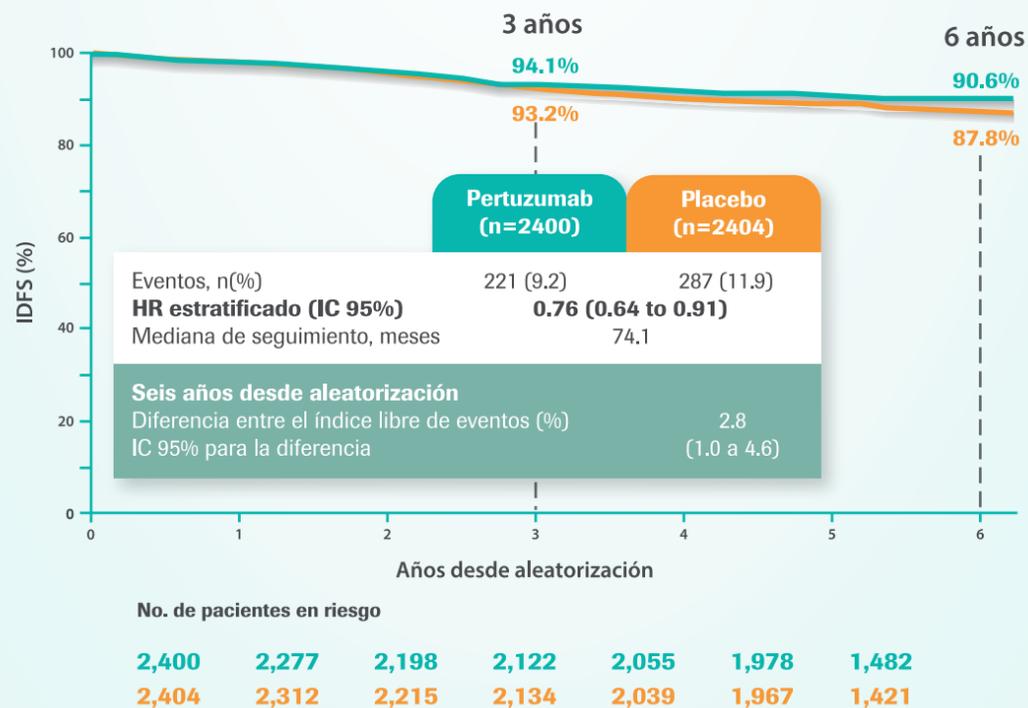
BLOQUEO DUAL HER2. SINERGIÁ COMPROBADA.

Se ha descrito que pertuzumab incrementa el índice de respuesta patológica completa en un contexto preoperatorio e incrementa la supervivencia global entre pacientes con enfermedad metastásica cuando es añadido a trastuzumab y quimioterapia como tratamiento para el cáncer de mama positivo a HER2.¹

En este estudio clínico se investigó si **pertuzumab al ser añadido como adyuvante** en conjunto con **trastuzumab y quimioterapia** mejora los resultados en pacientes con **cáncer de mama de inicio temprano, HER2 positivos**.¹

Los pacientes con cáncer de mama operable fueron aleatorizados para recibir tratamiento con pertuzumab (2400 pacientes) o placebo (2405 pacientes) aunado a la quimioterapia adyuvante estándar y trastuzumab durante un año posterior a la cirugía. **Pertuzumab mejoró significativamente el índice de supervivencia libre de enfermedad invasiva entre pacientes con cáncer de mama HER2 positivo** operable cuando es añadido a trastuzumab y quimioterapia (Figura 1).^{1,2}

Figura 1. La supervivencia libre de enfermedad invasiva (IDFS) fue mayor en el grupo tratado con **pertuzumab vs placebo** evaluada a los 6 años de inicio de tratamiento (HR 0.76 [IC 95 % 0.64 – 0.91]).



Modificado de: Piccart M, Procter M, et al. Adjuvant Pertuzumab and Trastuzumab in Early HER2-Positive Breast Cancer in the APHINITY Trial: 6 Years' Follow-Up. J Clin Oncol. 2021 May 1;39(13):1448-1457.

Material para uso exclusivo del Profesional de la Salud

No. Veeva M-MX-00002907

Referencias:

- Von Minckwitz G, Procter M, de Azambuja E, et al. Adjuvant Pertuzumab and Trastuzumab in Early HER2-Positive Breast Cancer. N Engl J Med. 2017 Jul 13;377(2):122-131.
- Piccart M, Procter M, et al. Adjuvant Pertuzumab and Trastuzumab in Early HER2-Positive Breast Cancer in the APHINITY Trial: 6 Years' Follow-Up. J Clin Oncol. 2021 May 1;39(13):1448-1457.

ONCOLOGÍA



ANIVERSARIO
UMAE HOSPITAL
ONCOLOGÍA
CMN SXXI, IMSS

DIRECTORIO Septiembre - Octubre 2021

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

La REVISTA LÍDERES MÉDICOS es una publicación bimestral editada en SEPTIEMBRE de 2021 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

ÍNDICE

- Dr. Rafael Medrano Guzmán:** Director General 2020-2025. *UMAE Hospital de Oncología del CMN Siglo XXI del IMSS: 60 años de historia, tradición y vanguardia oncológica.*
- Dr. Sinuhé Barroso Bravo:** Director Médico. *Hospital de Oncología referente nacional en el tratamiento del cáncer.*
- Dra. Onix Garay Villar:** Jefa del Servicio de Radioterapia. *Alta calidad a través de los equipos más vanguardistas.*
- Dr. Mario Pérez Martínez:** Jefe de la División de Consulta Externa y Hospitalización.
- Dr. Marcos Gutiérrez de la Barrera:** Jefe de la División de Investigación.
- Dr. Edgar Rodríguez Antezana:** Jefe de la División de Cirugía Oncológica.
- Dr. Alvar José Vacío Olguín:** Encargado de la Jefatura de Quirófanos.
- Dr. José de Jesús Salvador Villafaña Tello:** Jefe de la Clínica del Dolor y Medicina Paliativa.
- Dra. Sonia Daniela Morales Escareño:** Médico Adscrito a la Clínica del Dolor y Medicina Paliativa.
- Dr. Alejandro Zavala Calderón:** Responsable del Programa GeriátrIMSS. *10 Datos que debes conocer sobre el uso de Tapentadol en Geriatría.*
- Dr. Abdel Karim Dip Borunda:** Jefe del Servicio de Oncología Médica.
- Dra. Alinka Socorro García Camacho:** *Empleo de eritropoyetina humana recombinante en pacientes oncológicos con anemia.*
- Dra. Isabel Alvarado Cabrero:** Jefa del Servicio de Patología.
- Dr. José Gadú Campos Salcedo y Dr. Edgar Iván Bravo Castro:** *Abordaje del cáncer de vejiga con Cultivo BCG SSI.*
- Dr. Héctor Martínez Gómez:** Jefe del Servicio de Gineco-Oncología.
- Dra. Magaly Denisse Peña Arriaga:** Médico Adscrito al Servicio de Gineco-Oncología.
- Dr. Néstor Armando Sosa Jaime:** Jefe del Servicio de Anestesia.
- Dr. Fernando Domínguez Rangel:** Médico Adscrito al Servicio de Anestesia.
- Dr. José Francisco Gallegos Hernández:** Jefe del Servicio de Cabeza y Cuello.
- Dr. José Alberto Abrego Vásquez:** Médico Adscrito al Servicio de Cabeza y Cuello.
- Dr. Luis Enrique García Ríos:** Jefe del Servicio de Sarcomas.
- Dra. Marisol Luna Castillo:** Médico Adscrito al Servicio de Sarcomas.
- Dr. Saúl Enrique Rodríguez Ramírez:** Jefe del Servicio de Tumores de Colon y Recto.
- Dr. Jaime Alonso Reséndiz Colosía:** Jefe del Servicio de Tumores de Mama.
- Dra. Susana Hernández Flores:** Médico Adscrito al Servicio de Tumores de Mama.
- Dra. Isabel Alvarado Cabrero:** *Impacto de la falta de infraestructura para el diagnóstico molecular del cáncer mamario.*
- Dr. Alberth Alfonso Mena Contreras:** Jefe del Servicio de Endoscopia.
- Dra. Pilar Peniche Moguel y Dr. Jacobo Alejandro Zárate Guzmán:** Médicos Adscritos al Servicio de Endoscopia.
- Dra. María Elena Rodríguez López:** Jefa del Servicio de Laboratorio Clínico.
- QFB. Guadalupe Valenzo Valencia:** Jefa de la Sección de Hormonas y Marcadores Tumorales.
- Dra. Onix Garay Villar:** Jefa del Servicio de Radioterapia.
- Dra. Yael Cázares Ordóñez:** Médico Adscrito al Servicio de Radioterapia.
- Dra. Guadalupe Oliva Muñiz:** Directora de Enfermería.
- Lic. Luis Enrique Estévez Cruz:** Responsable de la Clínica de Catéteres.
- Los Trabajadores del Hospital de Oncología en su 60 Aniversario.**
- Surgimiento de la Fundación Nacional Mexicana de Medicina Paliativa A.C. Contribuyendo a la formación de un Ejército Paliativista.**

**UMAE Hospital de Oncología del CMN Siglo XXI del IMSS:
60 años de historia, tradición y vanguardia oncológica**

En 1992 el doctor Rafael Medrano Guzmán, se incorporó al Instituto Mexicano del Seguro Social, con el propósito de cursar la especialidad de Cirugía General y al concluirla en 1996, compitió para ingresar como residente de Cirugía Oncológica en la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional (CMN) Siglo XXI del IMSS.

Posterior a terminar la residencia en Cirugía Oncológica en 1999, se integró como Médico Adscrito al Servicio de Sarcomas y para 2010 fue designado Jefe de este Departamento, puesto que desempeñó hasta agosto del 2020, debido

a que el día 26 del mismo mes, fue nombrado oficialmente como Director General del Hospital de Oncología, el cual a 60 años de su fundación es el centro más importante para el tratamiento, docencia e investigación del cáncer dentro del IMSS y además es uno de los hospitales-escuela más importantes y reconocidos en su tipo en toda Latinoamérica.

**RECONOCIMIENTOS POR UNA
DESTACADA TRAYECTORIA**

El Centro Médico Naval (CEMENAV) de la Secretaría de Marina, fue otra de las instituciones que marcó la vida y trayectoria profesional del

doctor Medrano Guzmán, ya que posterior a realizar el internado de pregrado, en 1999 ingresó como adscrito. Durante este periodo, su labor destacó por su vocación y compromiso, ya que formó el primer Departamento de Oncología dentro de esta institución, ocupando además diversos cargos administrativos.

Después de ejercer por 24 años en el CEMENAV, en enero del 2020 se jubiló con dos menciones honoríficas y con el grado de Capitán de Navío, rango que fue autorizado por el Presidente de la República, debido a su destacada trayectoria laborando a favor de la salud de los mexicanos.





No obstante, éste sólo es uno de los distintos reconocimientos y premios de los que ha sido acreedor. Durante su amplia carrera ha obtenido diversas distinciones, como: el Premio Nacional en Cirugía General, 1999; Premio Nacional a la Investigación en Cirugía Oncológica, 2010, 2012, 2013, 2017, 2018, 2019; Premio Nacional de Cirugía 2015 "Dr. Francisco Montes De Oca"; Premio Nacional al Mérito Médico "Jesús

Kumate", 2016; y Premio Nacional al Mérito Médico 2018, entre algunos otros.

LA LLEGADA A LA DIRECCIÓN GENERAL

El doctor Rafael Medrano Guzmán, quien es miembro de la Academia Mexicana de Cirugía (AMC), del Sistema Nacional de Investigadores

(SNI), Sociedad Mexicana de Oncología (SMeO) y quien además pertenece a la American Society of Clinical Oncology (ASCO), así como a la European Society for Medical Oncology (ESMO), en exclusiva para la **Revista Líderes Médicos**, habla sobre el proceso que le permitió ser designado como Director General del Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional Siglo XXI del IMSS.

"Al jubilarme del CEMENAV mi aspiración era estar con mi familia y dedicarme a la docencia, así como a la consulta privada. Sin embargo durante dos años en el Hospital de Oncología se habían suscitado una serie de circunstancias administrativas, que infortunadamente bajo mi percepción limitaban su crecimiento y propiciaban la dispersión del personal".

"Siempre he creído que esta UMAE cuenta con personal altamente capacitado y talentoso, ya que existen grupos muy sólidos que por sí mismos realizan un trabajo maravilloso, pero al estar dispersos o aislados se limitan. Pese a que mi aspiración jamás fue llegar a la Dirección General, en 2020 el titular de las Unidades Médicas de Alta Especialidad del IMSS me contactó y comentó que mi nombre estaba en la terna para ocupar este cargo, sin embargo la decisión de competir por él era mía".

"Al principio dudé en aceptar, ya que estaba consciente de los grandes retos y situaciones complejas que podían presentarse. Al final, envié mi currículum y aunque consideré que las posibilidades eran bajas y que el proceso tardaría meses, el 25 de agosto del 2020 me comunicaron que había sido elegido por el Consejo General y que debía presentarme en Morelia, Michoacán, al día siguiente (el 26 de ese mismo mes) para tomar protesta y posesión de la Dirección General del Hospital de Oncología durante la sesión del Consejo Técnico del IMSS, encabezada por nuestro Director General del Instituto, el Maestro Zoé Robledo Aburto".

"La noticia fue muy impactante y no sabía qué decisión tomar. Pasé toda la noche reflexionando y llegué a la conclusión de que el Hospital me ha dado formación, educación, sustento, representación y todas las herramientas necesarias para salir al mundo y laborar honestamente, por lo que la forma de compensarlo era tomar el cargo y trabajar arduamente para realizar cambios que coadyuvaran a mejorar la situación por



la que atravesaba, aunado a optimizar la atención de nuestros derechohabientes, ya que ellos son el eje primordial de nuestra labor".

LOGROS EN EL 1ER AÑO DE GESTIÓN Y REMODELACIÓN DE ÁREAS

A un año de trabajar en la Dirección General de la UMAE Hospital de Oncología del CMN Siglo XXI, el doctor Rafael Medrano, ha logrado poner en marcha diversos proyectos que han coadyuvado a mejorar el abordaje de los pacientes oncológicos. Sin embargo, le ha tocado una época compleja, enfrentando numerosos retos de salud, tal como él mismo expone:

"Ha sido un año de retos, tragedias y fortaleza. Aunque aún existe mucho por trabajar, en poco tiempo aplicando la normatividad vigente, legal y siendo más disciplinados, hemos logrado grandes avances, como la integración de la quimioembolización, la cual anteriormente no se brindaba, debido a la falta de estructura y de una gestión que permitiera contar con los insumos necesarios. Este proyecto se consolidó en cuatro meses y actualmente es un servicio fuerte; asimismo, hemos implementado

UN MENSAJE PARA LOS DERECHOHABIENTES Y TRABAJADORES

Para concluir la presente entrevista, el Director del Hospital de Oncología asegura que ha sido, es, y será un honor ser parte de la grandiosa historia de esta Institución, que a lo largo de 60 años se ha posicionado como uno de los hospitales más importantes de la especialidad en nuestro país y uno de los más influyentes y relevantes en Latinoamérica.

"Somos el Hospital de Oncología con la mayor producción asistencial, ya que millones de pacientes han sido tratados aquí. De igual forma, somos el hospital-escuela que es el mayor formador de recursos humanos de México, con más de 2,500 egresados. El apoyo incondicional de todos y cada uno de quienes formamos esta Institución es el valor más importante que tenemos. **Aquí nadie se rinde**, a pesar de que hemos enfrentado adversidades económicas, sociales, políticas e incluso naturales, nos hemos sobrepuesto a desgracias, terremotos, pandemias y seguimos en pie, cada día más fuertes".

"Luchamos contra el cáncer, que ha sido de-

nominado como el emperador de todos los males, pero también sabemos que, si bien no podemos en algún momento prolongar la supervivencia de nuestros pacientes, sí somos capaces de acompañarlos en una transición digna, porque eso también es parte del tratamiento oncológico: aliviar el dolor y dignificar la vida".

"Mi máxima aspiración de joven residente era trabajar en el Centro Médico Nacional Siglo XXI y específicamente en el Hospital de Oncología, por lo que en este momento siento uno de los orgullos más memorables de toda mi vida, al liderar esta Institución en su 60 aniversario. Muchísimas gracias a todos mis compañeros de las diversas categorías, departamentos y ubicaciones, así como a mis maestros y alumnos, ya que sin ellos nada sería posible. Este Hospital seguramente celebrará otras seis décadas, por lo que estoy sumamente comprometido en trabajar intensamente durante mi gestión, para que nuestros derechohabientes puedan llegar aquí y sentirse en el mejor Hospital de Oncología del país".



procedimientos de alto impacto en Imagenología y comenzamos a incursionar en la Cirugía Robótica”.

“Actualmente todo el Hospital se encuentra en construcción, ya que estamos realizando la remodelación de distintas áreas, como Patología, Comedor y la Jefatura de Asistencia de Residencias, porque para mí los residentes son una prioridad, ya que el funcionamiento del Hospital en gran medida es gracias a su labor. De tal manera que, uno de mis objetivos es que tengan la mayor calidad en docencia, proyección en recursos y asistencia. Otro dato a destacar, es que se están llevando a cabo todas las gestiones necesarias para que esta UMAE cuente con el Centro de Mezclas más grande de todo el país”.

“También llevamos a cabo la consolidación del Comité de Mínima Invasión, el cual está encargado de ampliar las necesidades técnicas, como la Cirugía Robótica y laparoscopia. Aunado a ello, se están creando nuevas clínicas, como la de próstata y se amplió la de hepatocarcinoma. Además, estamos realizando una mayor difusión en el rubro de la enseñanza, por lo que con el apoyo de nuestra Sociedad Oncológica Multidisciplinaria de la Seguridad Social (SOMOS), transmitimos en vivo de manera virtual las sesiones generales, así como aquéllas del Nuevo Curso de Biología Molecular Básico y Avanzado, que implementamos junto con la Unidad de Investigación”.

PLAN NACIONAL DE ONCOLOGÍA

Dentro de los proyectos más ambiciosos que se contemplan durante 2020-2025, se encuentra el Plan Nacional de Oncología, el cual consiste en realizar un registro de forma interna, así como un programa de planeación y administración de recursos locales, con el objetivo de que los tratamientos de radioterapia, quimioterapia y cirugía se regionalicen, y los pacientes oncológicos no tengan que acudir a un solo centro.

“Tenemos alrededor de 70 millones de derechohabientes y el cáncer es una enfermedad que va en aumento, por lo que parte de este Plan se centra en abrir otros hospitales oncológicos en el sureste y norte, a fin de ampliar la capacidad de atención. Estamos creciendo en liderazgo, autonomía, influencia y en proyectos comunes, por lo que en un futuro cercano el objetivo es unificar criterios a través de guías prácticas para tener mayor agilidad en la atención de pacientes”.



Hospital de Oncología referente nacional en el tratamiento del cáncer

El 11 de mayo de 1961 fue fundada la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional (CMN) Siglo XXI del IMSS, la cual lleva por lema "Aquí nadie se rinde", y desde su surgimiento ha sido considerada como un referente nacional para el diagnóstico y tratamiento de los diferentes tipos de cáncer.

Lo anterior deriva en la atención de calidad y calidez que brinda a todos sus derechohabientes a través de un abordaje multidisciplinario, efectuado por los diversos servicios que conforman esta Institución, tales como: Mama, Sarcomas, Urología, Cabeza y Cuello, Gineco-Oncología,

Oncología Médica, Radioterapia, Patología, Medicina Interna, Colon y Recto, Tórax, Laboratorio Clínico, Cirugía Oncológica, Clínica del Dolor y Cuidados Paliativos, entre algunos otros.

SOBRESALIENTE LABOR DENTRO DE LA UMAE

El doctor Sinuhé Barroso Bravo, cirujano oncológico y Expresidente de la Asociación Mexicana de Mastología (AMM), quien funge como Director Médico del Hospital de Oncología desde el 2007 y como Segundo Vocal dentro de la Mesa Directiva de la Sociedad Mexicana de Oncología (SMeO), y además cuenta con una Maestría en

Administración de Hospitales, en exclusiva para la *Revista Líderes Médicos*, habla sobre su amplia y destacada trayectoria dentro de esta Unidad Médica de Alta Especialidad:

"En 1990 ingresé a este Hospital para realizar mi residencia y a mi llegada tuve la oportunidad de adquirir conocimiento más detallado sobre la Oncología y el impacto que tiene el cáncer en los pacientes y sus familiares, por lo que desde entonces me comprometí en cuerpo y alma con esta UMAE".

"Durante tres décadas de servir a esta Institución, me he desempeñado en la atención de



MÁXIMO ESFUERZO PARA ATENDER LA ALTA DEMANDA DE PACIENTES

La transición demográfica ha sido la principal causa del incremento de casos oncológicos, ya que entre más edad tiene la población aumenta la prevalencia del cáncer. En la UMAE Hospital de Oncología durante los últimos 10 años, se ha registrado un incremento del 80 por ciento en el número de casos de primera vez, por lo que los especialistas han realizado una labor titánica, para atender la alta demanda de pacientes y aunado a ello, continuar brindando tratamientos de calidad.

"Con la misma infraestructura, hemos realizado un gran esfuerzo para atender a los pacientes en números explosivos de crecimiento, lo cual ha requerido de talento, gestión inteligente y mucho trabajo. Por lo anterior, también hemos hecho una gran labor para que la Institución se mantenga a la vanguardia, respecto a avances médicos y tecnológicos, ya que esto implica que podamos brindar atención personalizada y que los resultados sean más alentadores".

ATENCIÓN CÁLIDA Y HUMANA PARA LOS DERECHOHABIENTES DE MÉXICO

En el marco del 60 aniversario del Hospital de Oncología del CMN Siglo XXI del IMSS, el doctor Sinuhé Barroso Bravo, Director Médico, quien por 30 años ha dedicado su vida a servir dentro de esta Institución, expresa su sentir ante dicho acontecimiento:

"Tengo emociones encontradas sobre este gran festejo, porque la mitad de los años que cumple el Hospital son los que llevo dedicado a sus pacientes y a la gestión de los procesos que han coadyuvado en el crecimiento del mismo".

"Durante este periodo he aprendido a llevarlo dentro del corazón y aunque no sea mío, seguro mi alma gritaría si me desprendiera de su esencia. Esta UMAE es una Institución extraordinaria que ha formado grandes personalidades, hombres y mujeres, los cuales han dedicado toda su vida para que continúe siendo un referente de la mejor atención cálida y humana, que caracteriza tanto al Hospital, como a su personal".

pacientes en el área de Urgencias y en la consulta de especialidades de primera vez (Preconsulta). Asimismo, fungí como Médico Adscrito del Servicio de Cabeza y Cuello por 10 años, posteriormente en 2002 fui designado Jefe del Departamento de Tumores de Mama e incluso, tuve un paso corto por la División de Consulta Externa y Hospitalización, lo cual me llevó a ocupar el cargo de Director Médico desde 2007 hasta la fecha".

CERTIFICACIONES Y PREMIOS QUE REFLEJAN LA GRANDEZA DE LA INSTITUCIÓN

Durante sus 60 años de vida, el Hospital de Oncología, ha centrado su labor en el diagnóstico, tratamiento e investigación del cáncer, teniendo una visión integradora, que comprende e impulsa la preparación internacional de su personal médico. La fortaleza, es otra de las características de esta UMAE, ya que posterior a ser sumamente dañada por el terremoto de 1985, con grandes esfuerzos por parte de sus trabajadores, logró reconstruirse y continuar laborando en la consolidación de protocolos de

atención que fueron una gran guía para el manejo de neoplasias a nivel nacional.

"En 2007 el Hospital de Oncología fue sometido a su primera certificación en el tema de calidad y seguridad, lo que también lo hizo acreedor del Premio IMSS durante este periodo. En 2013 nuevamente se logró la certificación por el Consejo de Salubridad General y en la actualidad cuenta con equipo médico de última generación, como: aceleradores lineales, radiocirugía robótica CyberKnife, mastógrafo digital, angiógrafo para radiología intervencionista oncológica, ultrasonido endoscópico, entre algunos otros que destacan para atender dignamente a los pacientes".

"La Institución tiene un pasado glorioso, con maestros que fincaron las bases para su grandeza y el presente trepidante busca dar un salto a lo maravilloso y extraordinario, todo en beneficio de los pacientes. Por lo anterior, nos encontramos realizando las gestiones necesarias para contar con un Centro de Mezclas propio y Cirugía Robótica, con el objetivo de ser punta de lanza en el Plan Nacional de Cáncer del IMSS".



RADIOTERAPIA DE ALTA CALIDAD A TRAVÉS DE LOS EQUIPOS MÁS VANGUARDISTAS

» Dra. ONIX GARAY VILLAR

Jefa del Servicio de Radioterapia de la UMAE Hospital de Oncología del CMN Siglo XXI del IMSS



El cáncer es producto de un desarrollo y crecimiento acelerado de células anormales, las cuales se diseminan sin control en cualquier zona del organismo, mismas que durante su multiplicación generan tumoraciones expandibles, capaces de destruir e incluso sustituir los tejidos normales.

A nivel global, el cáncer es una de las enfermedades más letales y específicamente en México, este padecimiento ocupa el tercer lugar en defunciones, siendo las neoplasias más frecuentes entre nuestra población: el cáncer de pulmón, colorrectal, mama, cervicouterino, próstata y estómago.

AUMENTO DE INCIDENCIA EN POBLACIÓN JOVEN

En los últimos años, desafortunadamente se ha registrado un aumento de casos oncológicos y aunque anteriormente esta patología se presentaba con mayor frecuencia en población adulta, actualmente el cáncer ha incrementado su incidencia en individuos más jóvenes e inclusive en niños.

Al respecto, la doctora Onix Garay Villar, Jefa del Servicio de Radioterapia de la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) del Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional (CMN) Siglo XXI del IMSS, quien cuenta con una Maestría y un Doctorado en Alta Dirección, y quien además es miembro de la Sociedad Mexicana de Radioterapeutas (SOMERA), así como de la Sociedad Mexicana de Oncología (SMeO) y de la American Brachytherapy Society (ABS), explica:

“El cáncer ha tenido un repunte significativo y desafortunadamente se presenta con mayor frecuencia en personas jóvenes. Por ejemplo, el cáncer de mama y cervicouterino, son neoplasias que además de continuar predominando en las pacientes adultas, actualmente también se diagnostican en mujeres de 14 y 15 años. Mientras que en hombres, la mayor incidencia se presenta en cáncer de próstata y recto”.

“No obstante, en la actualidad el cáncer ya no es sinónimo de muerte, gracias a las innovaciones en los esquemas de tratamiento, como la Radioterapia, que es uno de los pilares fundamentales en la lucha contra esta enfermedad, ya que los equipos y las técnicas vanguardistas, hoy por hoy tienen un impacto significativo en el pronóstico de vida de los pacientes”.

REVOLUCIONANDO LOS TRATAMIENTOS CON LOS ACELERADORES VARIAN

Anteriormente las bombas de cobalto eran una herramienta primordial en los tratamientos radioterapéuticos, sin embargo éstas han sido actualizadas por aceleradores lineales en diversos institutos y hospitales, ya que brindan procedimientos de radiación ionizante mucho más precisos.

Asimismo, estos equipos proporcionan mayores ventajas en la realización de técnicas más sofisticadas, como SBRT, radioterapia de intensidad modulada (IMRT), arco volumétrico (VMAT) y Radio-

cirugía, que consiste en la aplicación de radiación de alta precisión en metástasis y tumores.

“Hemos vivido una revolución en los tratamientos de Radioterapia y actualmente tenemos diversas herramientas para llevar a cabo terapéuticas exitosas. En el Servicio de Radioterapia del Hospital de Oncología, contamos con seis aceleradores, de los cuales cinco son Varian de la compañía Electrónica y Medicina, S.A. (EYMSA). De esta forma, tenemos cuatro Clinac iX y un VitalBeam”.

“Con los aceleradores lineales Varian, brindamos diferentes tipos de tratamientos, y dentro de las técnicas que empleamos se encuentran: 3D, IMRT, VMAT, SBRT, entre otras. Además, es importante señalar que uno de los equipos más revolucionarios con los que contamos está en la Sala 4, que es el VitalBeam, el cual adquirimos hace tres años con EYMSA y en él podemos abordar cualquier tipo de neoplasia”.

EYMSA E IMSS TRABAJANDO CONJUNTAMENTE

Desde hace algunos años EYMSA, único representante y distribuidor oficial en México de Varian Medical Systems, ha trabajado conjuntamente con el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), ya que por medio de licitaciones públicas ha obtenido contratos para equipar sus centros oncológicos a nivel nacional, con la tecnología más vanguardista de Radioterapia. La doctora Onix Garay, habla sobre la experiencia que ha tenido en su centro de trabajo con esta compañía:

“Soy egresada del Hospital de Oncología, por lo que desde hace varios años he comprobado la atención y servicios que brinda EYMSA. No sólo es en esta UMAE, sino en general, los centros oncológicos del IMSS cuentan con equipamientos de esta compañía, los cuales tienen mayor innovación y afortunadamente nos proporcionan las herramientas necesarias para realizar todo tipo de técnicas y tratar los diferentes tipos de cáncer”.

“Los aceleradores Varian cuentan con equipos multi-energéticos, por lo que a través de diversas energías podemos brindar tratamientos a los pacientes. Además, son más amigables, lo cual para los radio-oncólogos, técnicos y físicos, resulta excelente, ya que es más fácil desarrollar el sistema de planeación y adaptarnos a las nuevas técnicas de tratamiento, lo que con otros equipos resulta un poco más complejo”.

RADIANDO 92 PACIENTES POR EQUIPO EN UN DÍA

El Servicio de Radioterapia del Hospital de Oncología del CMN Siglo XXI, cuenta con cuatro turnos para brindar radiación ionizante en cada uno de sus aceleradores Varian, los cuales se dividen en: madrugada, matutino, vespertino y nocturno. En el primero se brinda tratamiento a 4 pacientes, en el segundo a 39, en el tercero a 39 y en el último a un promedio de 8 derechohabientes, lo cual registra un aproximado de 88 a 92 pacientes tratados al día por equipo. Es importante resaltar que, estos números varían dependiendo del aforo del Departamento, sin embargo la cifra aproximada de pacientes radiados por acelerador lineal al día, es de 84 a 92.

“Tenemos un fuerte lazo con EYMSA, ya que además de ofrecernos equipos sofisticados, siempre contamos con su apoyo en cuestión de mantenimiento, de servicios correctivos y preventivos, así como de capacitación, lo cual es muy importante para los médicos, técnicos y físicos involucrados en la Radioterapia. A pesar de la pandemia por COVID-19, hemos contado con su apoyo incondicional. Sostenemos una comunicación muy efectiva con el personal de esta compañía, ya que podemos hablar con técnicos, ingenieros y directivos cuando se presenta algún conflicto”.

BUSCANDO EL BIENESTAR DE LOS DERECHOHABIENTES

Para finalizar, la doctora Onix Garay Villar, quien lleva un año como Jefa del Servicio de Radioterapia de la UMAE Hospital de Oncología del CMN Siglo XXI del IMSS, explica su gestión al frente de una de las áreas más demandantes dentro de la institución:

“El Servicio de Radioterapia de nuestro Hospital es el Departamento más grande en este rubro y el que atiende a un mayor número de pacientes a nivel de toda la República, por lo que utilizamos todas las técnicas posibles, pese a la gran población que abordamos diariamente. Aunque en algunas ocasiones estamos saturados, siempre tratamos de ofrecer el mejor tratamiento con las técnicas más innovadoras”.

“Estoy muy agradecida con esta UMAE y con mis colaboradores, así como con EYMSA, por todo su apoyo. Pese a que los aceleradores son la base del tratamiento, el trabajo en equipo también es determinante para que esta área funcione correctamente. Llevo un año al frente de este Servicio y aunque no ha sido nada fácil, hemos logrado sacar adelante la gestión y actualmente estamos en un proceso de mejora e innovación dentro del cual está EYMSA, por lo que seguiremos esforzándonos y trabajando en conjunto por el bienestar de nuestros pacientes”.



Escanea y Reproduce el
VIDEO de este Reportaje

Dr. MARIO PÉREZ MARTÍNEZ

Jefe de la División de Consulta Externa
y Hospitalización



Con la misión de brindar atención médica de calidad, tratamientos oportunos y vanguardistas para sus derechohabientes, la UMAE Hospital de Oncología del CMN Siglo XXI del IMSS, se ha caracterizado por mantenerse en una evolución constante, la cual ha ido de la mano con el surgimiento de nuevas tecnologías, terapéuticas y modelos de atención.

Por lo anterior, en toda Latinoamérica es considerado como uno de los mejores centros formadores de recursos humanos y de investigación; asimismo, se encuentra dentro de las instituciones más destacadas en el abordaje de los distintos tipos de cáncer.

PRIMER ACERCAMIENTO CON LA ONCOLOGÍA

El doctor Mario Pérez Martínez, Jefe de la División de Consulta Externa y Hospitalización, miembro de la Sociedad Oncológica Multidisciplinaria de la Seguridad Social (SOMOS) y quien pertenece a la American Society of Clinical Oncology (ASCO), así como a la European Society for Medical Oncology (ESMO), habla sobre su llegada al Hospital de Oncología:

"En 1997 ingresé a esta UMAE, con el deseo de realizar una subespecialidad y pese a que entonces la Oncología era un tema desconocido para mí, al invo-

lucarme en el diagnóstico, tratamiento y en los diversos tópicos relacionados con el cáncer, surgió mi interés por prepararme para ayudar a los pacientes que lamentablemente padecen esta enfermedad".

"Al concluir la Residencia en el 2000, me incorporé como Médico Adscrito en Oncología Médica durante 17 años, periodo en el cual tuve oportunidad de apoyar a la Jefatura de dicha área. Gracias a los conocimientos que adquirí, en 2017 fui designado como Jefe de la División de Consulta Externa y Hospitalización, con la finalidad de apoyar al Cuerpo de Gobierno del Hospital en la tarea de generar una respuesta efectiva ante el reto que representa el aumento de casos oncológicos. Continuamos trabajando arduamente para cambiar el enfoque de la atención en los pacientes que sufren esta enfermedad y como parte del sector salud, a fin de mejorar el panorama de acceso a una atención y tratamiento oportuno en el país".

TELEMEDICINA E IMPLEMENTACIÓN DE MODELOS VIRTUALES

Dentro de las innovaciones más recientes que se han desarrollado dentro de este Hospital, se encuentra la incorporación del Nuevo Expediente Electrónico en el 2018, el cual permite integrar la información de las unidades de tercer y segundo nivel, lo que ha ayudado a agilizar la atención de los derechohabientes en el área de Consulta Externa.

"Debido a los beneficios que ha brindado este sistema digital, actualmente estamos gestionando otros proyectos para mejorar los servicios de atención médica, los cuales se encuentran enfocados en la Telemedicina, como es el proyecto de Consulta Digital y la implementación de modelos virtuales de referencia de atención en Consulta Externa para pacientes que proceden de otros estados".

EL CENTRO DE MEZCLAS UN AMBICIOSO PROYECTO

Diariamente, todos los servicios que conforman el Hospital de Oncología realizan una ardua labor para garantizar que no exista desabasto de medicamentos y que los pacientes oncológicos reciban los tratamientos necesarios en tiempo y forma. No obstante, con el

objetivo de mantenerse a la vanguardia, los directivos de esta UMAE están trabajando en la consolidación de un proyecto muy ambicioso.

"Estamos en la búsqueda de que el Hospital de Oncología cuente con su propio Centro de Mezclas, para la elaboración de quimioterapias y que además de servir a nuestros derechohabientes, también pueda otorgar beneficios a los pacientes de los hospitales de referencia más cercanos. Es un proyecto sumamente ambicioso e importante, ya que sabemos que, sin duda, será de gran beneficio para la atención de los pacientes oncológicos de nuestra Institución".

"También tenemos contemplados algunos proyectos de mejora para el Servicio de Radioterapia, ya que aproximadamente el 30 por ciento de los pacientes que recibimos requieren de los tratamientos que brinda este Departamento, por lo que el plan está orientado a evaluar y seguir fortaleciendo la tecnología de dicha área".

RECONOCIMIENTO AL ESFUERZO DE LOS FUNDADORES DEL HOSPITAL

Construir un Centro de Tercer Nivel como el Hospital de Oncología, no fue tarea fácil y reconstruirlo después del terremoto de 1985, resultó una labor titánica, que sin duda trajo grandes beneficios para los derechohabientes del Instituto. "Este Hospital tiene dos historias: su fundación y su resurgimiento, por lo que es importante reconocer el esfuerzo de quienes trabajaron arduamente para que esta UMAE continuara funcionando y llegara a su 60 aniversario, posicionada como uno de los mejores centros a nivel Latinoamericana para el abordaje del cáncer".

"Formarme y trabajar en esta Unidad ha sido una experiencia satisfactoria, ya que además de ser excelente escuela, quienes laboramos en ella somos una gran familia, por lo que tengo cariño y agradecimiento, tanto a la Institución como a mis maestros, compañeros y al personal de todas las áreas que la conforman. No buscamos reconocimientos, nuestra función principal es hacer el mejor trabajo posible por nuestros pacientes y continuar mejorando su atención. Nuestra satisfacción siempre serán los tratamientos que se otorgan a los derechohabientes, gracias a los cambios que realizamos".

Dr. MARCOS GUTIÉRREZ DE LA BARRERA

Jefe de la División de Investigación



IMSS, quien además es integrante del Programa de Maestría en Ciencias Médicas por la Facultad de Medicina de la UNAM y miembro de la Sociedad Mexicana de Oncología (SMeO), explica:

"Después de cursar las especialidades de Cirugía General y Cirugía Oncológica, tuve el honor de ser invitado por el doctor Pedro Luna Pérez, para incorporarme al Servicio de Colon y Recto, con la finalidad de que continuara ejerciendo la perspectiva clínica, pero buscando desarrollar el enfoque traslacional en nuestro Hospital. En 2001 ingresé a esta Unidad Médica y en 2005, con la constitución de las UMAE, fui invitado por el doctor Juan Ramón Ayala Hernández, para ocupar la Jefatura de la División de Investigación".

PRODUCCIÓN CIENTÍFICA PARA LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS

En los últimos años, la plantilla de investigadores ha tenido un incremento paulatino, sin embargo la participación de los médicos adscritos de los diversos servicios, ha registrado un aumento significativo, tanto en la generación de interrogantes para el desarrollo de los protocolos, así como en que éstos deriven en una publicación.

"La Dirección actual tiene una perspectiva muy clara hacia la necesidad y el deber de investigar, ya que en un centro de tercer nivel, donde se tiene una gran concentración de pacientes con problemas complejos, es sumamente importante que la investigación vaya de la mano con la atención médica, a fin de generar protocolos que coadyuven a mejorar y/o resolver las problemáticas que se desarrollan por el cáncer".

"Durante estos años, la constante ha sido dejar de ser un Hospital donde sólo los investigadores de tiempo completo se enfocan en el desarrollo de protocolos, a convertirnos en una Unidad de tercer nivel, donde los especialistas de diversas áreas clínicas se involucran en la producción científica, para que ésta coadyuve en la resolución de problemas para la atención médica".

IMPACTO DE LOS PROTOCOLOS EN LA ATENCIÓN MÉDICA

La investigación basada en las preguntas que surgen durante la atención médica, ha sido un pilar para mejorar el abordaje de los pacientes oncológicos. Un ejemplo, es el cambio que se ha realizado respecto a las terapéuticas, como en derechohabientes con cáncer de colon, quienes en la actualidad reciben tratamientos de radioterapia y/o quimioterapia antes de ser sometidos a cirugía.

"Brindar quimioterapia y/o radioterapia como terapias adyuvantes dentro del contexto de complementar el abordaje del paciente con cirugía, es una perspectiva que ha ido incrementando con frecuencia en la prescripción y esto se debe al gran trabajo que han realizado los Servicios de Radioterapia, y Colon y Recto, ya que en su momento generaron gran información que coadyuvó al desarrollo de distintos estudios, los cuales contaron con los recursos necesarios para su consolidación. Es muy importante contar con la participación de los distintos especialistas, porque con el trabajo en equipo podemos generar conocimiento y hacer que trascienda en publicaciones de alto impacto, donde se evalúen las diferentes opciones de tratamientos, de acuerdo a cada caso".

El doctor Marcos Gutiérrez, sobre el 60 aniversario del Hospital de Oncología, concluye: "Estoy honrado de ser parte de esta celebración en la UMAE, el deseo de seguir mejorando la atención en beneficio de sus pacientes, ha sido pieza clave para que actualmente sea considerada una Institución de excelencia y de referencia".

"A mi generación nos tocó convivir un poco y aprender de los fundadores del Hospital y de la siguiente generación; ellos fueron nuestros maestros. Podemos ver que se trata de una Institución joven, donde sigue vigente el anhelo y el trabajo diario por mejorar la atención de nuestros pacientes a través del conocimiento".



La Cirugía en conjunto con la Radioterapia y Oncología Médica, son los pilares esenciales para el tratamiento oncológico. Por lo anterior, dentro del Hospital de Oncología del CMN Siglo XXI del IMSS, la División de Cirugía Oncológica, juega un papel sustancial para el abordaje de los tumores que se atienden en los diversos departamentos de la Institución.

Durante los últimos años, las técnicas quirúrgicas para los distintos tipos de cáncer se han perfeccionado, haciéndolas menos invasivas y más efectivas. Actualmente dentro de la UMAE de Oncología, se realizan cirugías vanguardistas y próximamente se contará con la Cirugía Robótica, posicionando a este Hospital como un referente internacional para el tratamiento de las neoplasias más complejas que se presentan en la derechohabencia del IMSS.

AMPLIA TRAYECTORIA ONCOLÓGICA

El doctor Edgar Rodríguez Antezana, Jefe de la División de Cirugía Oncológica del Hospital de Oncología y actual Presidente de la Sociedad Oncológica Multidisciplinaria de la Seguridad Social (SOMOS) en el bienio 2021-2022, quien también es miembro de la Sociedad Mexicana de Oncología (SMeO), explica:

“En 1997 ingresé al Hospital de Especialidades del CMN Siglo XXI para cursar la residencia en Cirugía General; al concluir en 2001, decidí especializarme en Cirugía Oncológica, por lo que durante ese año me incorporé al Hospital de Oncología. Al terminar mi formación en esta subespecialidad, en junio del 2004 fui contratado para laborar en esta UMAE, la cual entonces se encontraba dirigida por el doctor Juan Ramón Ayala Hernández”.

“Durante siete años me desempeñé como Médico Adscrito en el Servicio de Tumores de Colon y Recto, y por cuatro años más en el Departamento de Tumores Ginecológicos, donde tuve la oportunidad de ocupar la Jefatura por tres



años. Finalmente en 2018 asumí el cargo como Jefe de la División de Cirugía Oncológica”.

PRÓXIMA RESTRUCTURACIÓN Y AMPLIACIÓN DE QUIRÓFANOS

En la última década se han registrado grandes avances en el área quirúrgica a nivel nacional. En el Hospital de Oncología la adquisición de equipos de última generación, ha permitido mejorar el abordaje multidisciplinario y disminuir procedimientos radicales, con lo que se han obtenido mayores resultados de sobrevida. Asimismo, se ha elevado la calidad de vida y sobre todo, se ha reducido la morbilidad de múltiples pacientes.

“En nuestra División se han realizado diversos cambios, como la remodelación de los quirófanos del segundo piso en 2020. Además, tenemos contemplada una restructuración para esta área a corto plazo, con el objetivo de unificar los quirófanos y de 10 que tenemos actualmente, incrementarlos a 12, con el objetivo de mejorar la atención quirúrgica dentro del Hospital, con tecnología de punta”.

“Anteriormente la laparoscopia y toracoscopia se encontraban muy limitadas en Oncología, no obstante, en la actualidad son herramientas principales para el tratamiento curativo o paliativo del cáncer. Asimismo, contamos con diversas herramientas para realizar procedimientos de alta calidad, que permiten reducir los tiempos quirúrgicos y eficientar las salas, lo que coadyuva a disminuir la morbilidad y mortalidad, ya que actualmente no tenemos limitante de insumos”.



IMPLEMENTACIÓN DE CIRUGÍA ROBÓTICA

Durante los últimos 20 años, en el Hospital de Oncología se ha registrado un incremento exponencial de la cirugía de mínima invasión, como laparoscopia y toracoscopia, lo cual ha tenido un impacto significativo en la lucha contra el cáncer. No obstante, dentro de los proyectos más ambiciosos que se tienen contemplados para implementarse en el corto plazo, se encuentra la Cirugía Robótica, misma que coadyuvará al manejo multidisciplinario y mayormente especializado de los distintos tipos de cáncer.

“Sin duda, la llegada de la Cirugía Robótica al Hospital de Oncología, traerá grandes beneficios para los derechohabientes, quienes son nuestra prioridad. Es un orgullo pertenecer a esta digna Institución, que es una de las mejores en Latinoamérica por su infraestructura,

tecnología y personal. Un ejemplo de ello, es la realización de más de 5 mil cirugías anuales, las cuales son de alta especialidad y complejidad, con resecciones multiestructurales, mismas que se efectúan por personal capacitado con expertise único”.

“En esta UMAE somos una gran familia y trabajamos con un mismo objetivo: brindar atención de calidad a nuestros pacientes. Ser cirujano oncológico es la máxima expresión de un cirujano, ya que es muy satisfactorio enfrentarse a nuestro gran enemigo que es el cáncer y poder eliminarlo. Considero que esta profesión aporta un granito de arena al tratamiento curativo de la gran mayoría de nuestros derechohabientes. Finalmente, deseo mencionar que, nunca dejaré de agradecer al Hospital, y a mis padres que me dieron la vida y fueron la guía para seguir dentro de este camino tan maravilloso que es la Cirugía Oncológica”.

RENOVACIÓN DE QUIRÓFANOS Y ADQUISICIÓN DE INSUMOS QUIRÚRGICOS

Dr. Alvar José Vacío Olguín: Encargado de la Jefatura de Quirófanos



implementación de terapéuticas vanguardistas, que nos permitan brindar los mejores tratamientos a los derechohabientes; muestra de lo anterior fue la renovación de quirófanos, misma que se llevó a cabo en 2020”.

DESARROLLANDO CIRUGÍAS DE ALTO IMPACTO

Dentro de los principales tratamientos que se emplean para combatir los distintos tipos de cáncer, se encuentra la cirugía oncológica, la cual engloba diversos procedimientos terapéuticos y de diagnóstico, tales como: biopsia guiada, cirugía laparoscópica, endoscopia, cirugía radical, reducción de volumen tumoral y con ello, la determinación del estadio.

“Atendemos casos de alta complejidad de diversos estados de la República, los cuales generalmente presentan tumores voluminosos y para abordarlos de manera adecuada, empleamos diferentes procedimientos, como cirugías de alto impacto, donde en caso de ser posible se preservan extremidades, así como técnicas de mínima invasión, primordialmente cirugía laparoscópica”.

“Actualmente también se está trabajando en la implementación de Cirugía Robótica, por lo que diversos cirujanos de nuestra plantilla se encuentran capacitándose en dicho procedimiento.

La finalidad de contar con esta tecnología de punta es brindar a nuestros derechohabientes la mejor atención, así como los tratamientos más innovadores y con ello agilizar los tiempos de espera”.

UMAE DE ONCOLOGÍA UNA INSIGNIA DENTRO DEL IMSS

El Hospital de Oncología es considerado como uno de los mejores en su clase a nivel Latinoamérica, en lo referente a diagnóstico y tratamiento de neoplasias malignas, por lo que desde su fundación se ha convertido en una insignia dentro del Instituto Mexicano del Seguro Social.

“Al ser un centro de tercer nivel de atención, el proceso para que los derechohabientes ingresen puede llevar algún tiempo. Debido al panorama actual del cáncer en México, éste suele diagnosticarse de forma tardía y cuando llegan con nosotros la enfermedad oncológica generalmente se encuentra avanzada”.

“Sin embargo en esta UMAE contamos con todo lo necesario para la atención de estos casos, por lo que al recibirlos tratamos de disminuir los tiempos de espera y abordarlos de forma oportuna. Debido a todo lo anterior, es un orgullo pertenecer al IMSS y al Hospital de Oncología, a seis décadas de su fundación”.

Con el objetivo de continuar brindando la mejor atención a los pacientes oncológicos, el Hospital de Oncología del CMN Siglo XXI del IMSS, bajo la dirección del doctor Rafael Medrano Guzmán, el 17 de diciembre del 2020 llevó a cabo la inauguración de su área quirúrgica completamente renovada. El doctor Alvar José Vacío Olguín, egresado de esta Institución, quien desde 2018 se desempeña como cirujano oncólogo dentro de la UMAE y actualmente funge como Encargado de la Jefatura de Quirófanos, expone:

“El Hospital de Oncología es el único dentro del IMSS con perfil monotemático en cáncer, por lo que al estar enfocado en la atención de pacientes sumamente complejos, esta Unidad trabaja arduamente en la adquisición de insumos y la innovación de sus áreas, así como en la



Felicita por su **60 Aniversario** a la



y reconoce su ardua labor en la batalla contra el cáncer, preservando por seis décadas la salud de los mexicanos.

Asimismo, hace extensiva una felicitación a su



Sociedad Oncológica Multidisciplinaria de la Seguridad Social (SOMOS)

por la organización del

SOMOS 2021
3ER CONGRESO NACIONAL
2º CONGRESO VIRTUAL
23 - 25 SEPTIEMBRE
OAXACA

ONCOLOGÍA



Presente en:

SOMOS 2021 3er Congreso Nacional
2º Congreso Virtual
23 - 25 Septiembre OAXACA

Dr. JOSÉ DE JESÚS SALVADOR VILFAÑA TELLO

Jefe de la Clínica del Dolor y Medicina Paliativa



La prevención y tratamiento de síntomas físicos, emocionales y espirituales es tarea de los Cuidados Paliativos, actualmente también denominados Medicina Paliativa, ya que se encuentran enfocados en aliviar el sufrimiento y aunado a ello, en mejorar la calidad de vida de quienes padecen enfermedades crónicas, limitantes y potencialmente mortales, como el cáncer. Esta patología en fase avanzada y/o terminal, ocasiona el desarrollo de múltiples comorbilidades metabólicas, cardíacas, pulmonares y renales, lo que genera un deterioro progresivo en los pacientes.

INGRESO AL HOSPITAL EN 1993

En México, las clínicas especializadas en este rubro comenzaron a surgir en la década de los 70, siendo una de las más destacadas a nivel nacional, la Clínica del Dolor y Medicina Paliativa del Hospital de Oncología del CMN Siglo XXI del IMSS. Al respecto el doctor José de Jesús Salvador Villafaña Tello, Jefe de esta área y miembro de la International Association for Hospice & Palliative Care, así como Presidente

de la Fundación Nacional Mexicana de Medicina Paliativa, explica:

"En 1993 me integré a la plantilla médica del Hospital de Oncología y desde entonces me he desempeñado en diferentes cargos, tales como: médico adscrito, Profesor Titular de Cursos de Capacitación y Adiestramiento en servicio o diplomado para médicos, enfermeras y personal de trabajo social. Asimismo, he sido miembro del Comité de Ética Clínica, del Comité del Expediente Clínico y del Comité de Calidad, así como del Comité de Farmacia y Terapéutica (Farmacovigilancia)".

"Ante la necesidad de la atención del paciente con dolor y sus familiares, así como con sufrimiento, producto de la enfermedad oncológica y de los tratamientos recibidos por cirugía, radioterapia, quimioterapia y/o la combinación de ellos, con manifestaciones de náusea, vómito, estreñimiento, diarrea, disnea, ansiedad, depresión y la limitación en la actividad física, entre otros, al ingresar al Hospital me involucré en la fundación del Departamento de Clínica del

Dolor y Medicina Paliativa en forma asistencial, educativa y de investigación, por lo que además de fungir como Jefe de esta área, actualmente también colaboro como Profesor Titular de la Residencia de Medicina Paliativa".

SURGIMIENTO DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS EN EL HOSPITAL DE ONCOLOGÍA

En 1986 en el Hospital de Oncología se otorgaban Cuidados Paliativos en el área del transfer de quirófano, por el doctor Jorge Silva Hernández, quien en ese entonces fungía como Jefe del Servicio de Anestesiología. En 1992 se designó un consultorio para brindar atención paliativa los martes y jueves de cada semana, en donde se atendían alrededor de tres pacientes y también se llevaba a cabo una capacitación de adiestramiento para el personal médico de la especialidad de Anestesiología, la cual tenía una duración de dos meses.

"El 16 de junio de 1993 me incorporé al consultorio de Clínica del Dolor, en donde me di a la

tarea de brindar atención a pacientes y sus familiares, así como a la integración del personal de Enfermería y con ello, logramos dar consulta a 35 derechohabientes diariamente. En 1995 se implementó el diplomado 'Clínica de Dolor y Cuidados Paliativos', con duración de 11 meses, el cual estaba dirigido a personal médico con especialidad en Anestesiología, Medicina Física, Rehabilitación, Medicina Familiar y Enfermería. Desde entonces hasta la fecha, la doctora María Luisa Pérez Carranco, ha participado como Profesora Adjunta y se ha involucrado en la organización y difusión del Foro Nacional e Internacional de Cuidados Paliativos, el cual se realiza de manera anual".

"En 1997 se inauguró formalmente el área de Cuidados Paliativos y en 1999 ampliamos el área física ante las necesidades de atención.



Dra. María Luisa Pérez Carranco
Jefa de la División de Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento e impulsora de la Clínica del Dolor y Medicina Paliativa

Para el 2002 se creó la Jefatura del Departamento de Clínica del Dolor y Medicina Paliativa, donde se llevó a cabo la construcción de una nueva área física, lo que permitió que la plantilla del Servicio incrementara y se conformara por un médico adscrito, asistente médica, trabajadora social, un psico-oncólogo y personal de limpieza. Del 2002 al 2009 se implementaron las visitas médicas domiciliarias a pacientes con enfermedad limitante, progresiva y mortal".

"Durante estas visitas domiciliarias se atendían alrededor de cuatro pacientes los martes y jueves. Aunado a ello, logramos implementar una red de voluntariado, conformada por tanatólogos, psicólogos, reiki y voluntariado del IMSS. En 2014 el doctor Alejandro Zavala Calderón, se incorporó a la Clínica del Dolor, como médico Geriatra y Paliativista".

PRIMERA RESIDENCIA INTERNACIONAL ESPECIALIZADA EN PACIENTES Y SUS FAMILIARES

En 2019 se implementó la nueva residencia en Medicina Paliativa en esta UMAE, la cual tiene una duración de 2 años y está dirigida para personal de salud con formación en Medicina Familiar, Medicina Interna, Anestesiología, Geriátrica, Pediatría, Medicina Física y Rehabilitación. Al inicio sólo se contaba con 6 plazas, en 2020 éstas incrementaron a 11 y actualmente en 2021 se cuenta con 10. Cabe destacar que, la doctora María Luisa Pérez Carranco y el doctor José de Jesús Villafañá Tello, han sido los principales impulsores de este logro.

"En colaboración con la doctora María Luisa Pérez, nuestra Clínica del Dolor y Cuidados Paliativos, ha contribuido en la capacitación interna y externa de profesionales de la salud. Actualmente esta labor ha incrementado gracias a la formación de la residencia en Medicina Paliativa, siendo la primera a nivel nacional e internacional, que se encuentra focalizada en la atención de pacientes oncológicos y sus familiares".

"Actualmente en la Clínica del Dolor contamos con dos nuevas adscritas, las doctoras Sonia Daniela Morales Escareño e Itzel Paloma Álvarez Mora, quienes son egresadas de la primera generación de residentes de Medicina Paliativa y también colaboran como profesoras de esta residencia. Asimismo, nos ayudan a continuar

con la gran labor de este Departamento, el cual apoya a los pacientes y sus familiares en todas las etapas de la enfermedad, brindando alivio del dolor y sufrimiento a través de diversas actividades y tratamientos, como la aplicación de sedación paliativa".

"Brindamos atención los 365 días del año durante 24 horas diarias, por lo que además de contar con la consulta externa, hospitalaria y admisión continua, también nos apoyamos en llamadas telefónicas y videollamadas. Por lo anterior, somos un marco de referencia y líderes a nivel nacional en materia de Cuidados Paliativos y por ello, fuimos parte del Foro Legislativo 'El dolor crónico y los Cuidados Paliativos en perspectivas y retos para el México actual' -Iniciativa de Reforma de Ley General de Salud y Norma Oficial Mexicana-, que se realizó en julio del 2021 por el Senado de la República".

60 AÑOS TRABAJANDO CON COMPROMISO Y VOCACIÓN

Desde sus inicios esta UMAE se ha caracterizado por contar con personal de salud altamente calificado, con alto desempeño y humanismo, por lo que cada uno de los que han pertenecido a la plantilla de esta institución durante los últimos 60 años, han dedicado su vida a la atención, educación, investigación e innovación para la implementación del manejo terapéutico, curativo o paliativo de pacientes oncológicos a nivel nacional.

El doctor Villafañá Tello, concluye: "Agradezco la actitud, compromiso y vocación de todo el personal que labora en el Hospital, ya que ha contribuido con su granito de arena para la construcción de lo que hoy es la 'Clínica del Dolor y Medicina Paliativa', tanto en la parte asistencial, humana y de infraestructura, logrando ser líderes y estar a la vanguardia, lo cual no sería posible sin su colaboración".

"También, agradezco el trabajo realizado por el Departamento de Abastecimiento y Farmacia, en la colaboración de dotación de medicamentos e insumos para llevar a cabo nuestra labor. Estoy orgulloso de pertenecer al IMSS y del gran equipo de trabajo que hemos formado hasta hoy, ya que hemos contribuido a la formación del ejército paliativista para atender la necesidad creciente del alivio del dolor y sufrimiento de todos los grupos etarios".

UNA DE LAS MEJORES CLÍNICAS DEL DOLOR EN MÉXICO

Dra. Sonia Daniela Morales Escareño: Médico Adscrito a la Clínica del Dolor y Medicina Paliativa



NUEVO PROGRAMA DE CONSULTA DIGITAL

La Clínica del Dolor y Medicina Paliativa del Hospital de Oncología es considerada una de las mejores en el país, ya que cuenta con una amplia gama de medicamentos opioides en diversas presentaciones, mismas que se encuentran disponibles en muy pocas instituciones.

"Además contamos con un área de intervencionismo, donde se realizan abordajes menores y mayores, entre los cuales destacan la colocación de dispositivos subcutáneos, como procedimientos analgésicos de nervios periféricos y abordaje del sistema nervioso central con anestésicos locales".

"Actualmente también contamos con un nuevo programa, denominado 'Consulta Digital', el cual consiste en llevar a cabo la consulta médica a distancia, con el objetivo de atender derechohabientes del interior de la República a través de llamadas y videollamadas. Esta idea nació debido a que algunos pacientes no pueden acudir a nuestras instalaciones por diferentes factores, como la dificultad de su traslado o por la limitación que provoca la misma enfermedad, ya que se encuentran en estado de postración, pero gracias a este programa es posible que tengan acceso a la Medicina Paliativa".

"Este programa también ha sido de gran utilidad durante la pandemia por COVID-19, ya que a pesar de que establecimos desde el comienzo un triage para la detección de posibles portadores, la Consulta Digital nos ayudó a brindar mayor protección a los pacientes y sus familiares, debido a que así evitamos las aglomeraciones en la sala de espera, con lo que se redujo significativamente el riesgo de contagio en nuestro Departamento".

TRABAJANDO EN LA AMPLIACIÓN DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS

El contacto cercano con los pacientes y la atención con calidad y calidez de manera presencial, así como telefónica durante las 24 horas los 365 días del año, son acciones que distinguen y posicionan a esta Clínica del Dolor y Medicina Paliativa como una de las mejores en el país. Sin embargo, otro de sus objetivos es convertirse en líder de la consulta a distancia, a fin de brindar una mayor cobertura de derechohabientes y evitar

hospitalizaciones innecesarias, así como favorecer el fallecimiento de los derechohabientes graves en su domicilio rodeados por sus seres queridos.

"A pesar de ser el primer Hospital del IMSS que cuenta con una residencia médica focalizada en la formación de recursos humanos especializados en Medicina Paliativa y que capacita a sus residentes para atender a los diferentes grupos de la pirámide poblacional y de diferentes patologías, no sólo pacientes oncológicos, debemos continuar trabajando arduamente para que esta especialidad tenga una mayor proyección, y aunado a ello, contemplar la idea de realizar visitas a domicilio a los pacientes que así lo requieran".

"A largo plazo deseamos ser un Hospital con Clínica del Dolor y Medicina Paliativa que ofrezca servicios integrales y multidisciplinarios, con cobertura a toda la población que lo necesite, atendiendo a nuestros derechohabientes a través de visitas domiciliarias, llamadas y videollamadas. Otro de nuestros objetivos es continuar brindando terapéuticas con una amplia gama de tratamientos farmacológicos y no farmacológicos, con servicio institucional especializado en el abordaje de la salud mental, ya que actualmente los servicios con los que contamos dependen del excelente voluntariado que nos apoya".

UN RECONOCIMIENTO A TODO EL PERSONAL

La doctora Morales Escareño, médico adscrito a la Clínica del Dolor y Medicina Paliativa, y Secretaria de la Fundación Nacional Mexicana de Medicina Paliativa, en el marco del 60 aniversario de esta UMAE, expresa: "Me enorgullece pertenecer a este gran Hospital que se encuentra a la vanguardia en el tratamiento del cáncer, porque es una institución que atiende a la mayor parte de los mexicanos y que además toma en cuenta la gran importancia que tiene la Medicina Paliativa".

"Sin duda, debe reconocerse a todo el personal que labora y ha trabajado en la UMAE Hospital de Oncología durante estas seis décadas, ya que todos han engrandecido a esta noble Institución. En la Clínica del Dolor y Medicina Paliativa, trabajamos diariamente para ofrecer el mejor servicio, con los recursos necesarios, tanto financieros como humanos, siempre pensando en el bienestar de los pacientes y sus familiares".



10 DATOS QUE DEBES CONOCER SOBRE EL USO DE TAPENTADOL EN GERIATRÍA

Dr. ALEJANDRO ZAVALA CALDERÓN

Responsable del Programa GeriatrIMSS



Los cambios fisiológicos asociados al envejecimiento son los principales factores que influyen en el desarrollo del dolor crónico. Sin embargo, aún en casos de envejecimiento exitoso, cabe la posibilidad de que se presente dolor en algún momento, el cual puede manifestarse como consecuencia de accidentes comunes o postcirugías. La pérdida de fuerza y tono muscular, el desgaste óseo y la disminución del porcentaje de agua corporal, modifican la estructura ósea, ocasionando fricciones en las articulaciones con la subsecuente inflamación, lo que en conjunto produce dolor.

ENFERMEDADES ASOCIADAS A LA PREVALENCIA DEL DOLOR

Existen diversas patologías que desencadenan dolor crónico en pacientes de la tercera edad y algunas otras que complican su identificación temprana, como las enfermedades asociadas a la demencia avanzada, ya que quienes las padecen suelen no reportarlo, lo que genera un retraso en la detección y su tratamiento oportuno. El doctor Alejandro Zavala Calderón, médico internista, especialista en Geriatria y Medicina Paliativa, quien es responsable del Programa GeriatrIMSS, y adscrito a la Clínica del Dolor y Medicina Paliativa del Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional Siglo XXI del IMSS, explica:

“La población geriátrica se divide en dos grupos. En el primero se encuentran los pacientes mayores de 60 años que reciben atención para el dolor asociado a enfermedades crónicas, como: artritis, patología pulmonar, hipertensión, depresión y enfermedad vascular cerebral, así como caídas, entre otras. El segundo grupo está conformado por los derechohabientes que manifiestan dolor, provocado por las neoplasias oncológicas, lo que hace que la respuesta a diversos medicamentos sea aún más heterogénea”.

“De acuerdo con los datos obtenidos en 2018, por el Estudio Nacional de Salud y Envejecimiento, se reportó una prevalencia de dolor del 41.5 por ciento en el primer grupo de la población geriátrica, siendo más frecuente en las

mujeres. Sin embargo, esta cifra es mayor en el segundo grupo de pacientes con cáncer, donde alrededor del 80 por ciento presentan dolor en algún momento de la enfermedad; es importante considerar que, aproximadamente el 30 por ciento de estos casos manifiestan dolor severo e incapacitante. Las distintas guías, como las publicadas por la OMS, indican que el dolor puede ser aliviado en un 90 por ciento de los casos mediante el uso correcto de tratamientos farmacológicos, incluidos los opioides, junto con medidas no farmacológicas”.

MOLÉCULA DUAL CON MAYOR EFECTIVIDAD

Tapentadol es un fármaco que se emplea actualmente para el manejo del dolor, con un mecanismo de acción dual que contiene propiedades opioides agonistas de los receptores Mu, así como propiedades adicionales de inhibición de la recaptación de la noradrenalina, lo cual es resultado de un esfuerzo farmacéutico por encontrar nuevas moléculas para tratar el dolor crónico en diferentes poblaciones, tales como la oncológica y geriátrica.

“La etiología del dolor no sólo incluye la de tipo somático, que se refiere al dolor en huesos, articulaciones y músculos, sino también en su asociación con el dolor neuropático, lo que habitualmente conocemos como dolor mixto, el cual es muy frecuente en los adultos mayores o en aquéllos con cáncer avanzado. En estos casos, tapentadol actúa de manera eficaz, ya que con él podemos disminuir el uso de otros medicamentos, como antidepresivos o neuromoduladores, los cuales producen más efectos adversos que beneficios para un adulto mayor, sobre todo en poblaciones por arriba de los 70 años”.

“Tapentadol no requiere transformación a un metabolito activo, que generalmente es el responsable de los principales efectos adversos de otros medicamentos del grupo de los opioides, lo que le confiere una ventaja sobre ellos, ya que no tiene que competir en el metabolismo con otros fármacos para ejercer su acción. Esta sustancia se elimina por completo a través de la vía renal, sin requerir ajuste por los cambios fisiológicos por el envejecimiento, mientras que otros opioides como la morfina, oxycodona y fentanilo, en pacientes con una función renal alterada aumentan sus niveles plasmáticos y los de sus metabolitos”.

10 DATOS QUE DEBES CONOCER SOBRE EL USO DE TAPENTADOL EN GERIATRÍA

- 1 Es un opioide con mecanismo de acción dual.
- 2 Disminuye la polifarmacia en los adultos mayores.
- 3 Tiene mayor eficacia en artrosis de rodilla, lumbalgia y polineuropatía diabética.
- 4 No requiere un metabolito activo. No es un profármaco.
- 5 No requiere un ajuste de la dosis en pacientes con insuficiencia renal o hepática (leve o moderada).
- 6 Tiene ventajas por su presentación de Liberación Prolongada.
- 7 Favorece la adherencia al tratamiento de los adultos mayores.
- 8 Tiene menor prevalencia de somnolencia, náuseas y estreñimiento.
- 9 Mejora la calidad de vida y funcionalidad con base en evidencia científica mundial.
- 10 Amplia experiencia a nivel internacional.

“En los adultos mayores se ha comprobado mayor eficacia a corto y largo plazo con el uso de tapentadol en artrosis de rodilla, lumbalgia con y sin componente neuropático y en la polineuropatía diabética. Asimismo, ha demostrado ser sumamente útil en el manejo del dolor crónico relacionado con tumores malignos”.

POTENCIA ANALGÉSICA RESPALDADA POR ESTUDIOS CIENTÍFICOS

Se ha realizado la comparación de tapentadol con otros opioides, como oxycodona en diversos estudios científicos, donde se ha comprobado que la potencia analgésica de este fármaco es mejor, porque logra mayor reducción del dolor. Asimismo, tiene un efecto ahorrador de opioides y se ha observado buena tolerabilidad gastrointestinal superior a la morfina en los pacientes geriátricos tratados con este medicamento.

“Tapentadol comparado con oxycodona, ha demostrado menor prevalencia de somnolencia, náuseas y estreñimiento. Un efecto adverso muy temido es la depresión respiratoria y el delirium, los cuales en lo que llevo de experiencia con el uso de este medicamento no se han presentado”.

PRESENTACIÓN DE LIBERACIÓN PROLONGADA

Otro beneficio de esta molécula de acción dual es la presentación de liberación prolongada, con lo cual se evita un incremento en el número de tabletas que debe consumir el paciente. En casos de dolor irruptivo, ocasionado por procedimientos, accidentes o movilizaciones dolorosas, la presentación en tabletas de acción

rápida permite su uso en modalidad de rescate, favoreciendo una acción inmediata y control del dolor. Lo anterior, mejora la adherencia al tratamiento de patologías en los adultos mayores que cursan con dolor crónico.

“Los geriatras tenemos una precaución especial al inicio de los tratamientos en pacientes de edad avanzada, ya que debido a los cambios fisiológicos suelen producir niveles plasmáticos altos y una mayor vida media de eliminación de los medicamentos o de sus metabolitos, por lo que posiblemente requieran dosis más bajas que los adultos jóvenes. Es posible ir aumentando progresivamente y utilizar las tabletas de liberación prolongada de 50 hasta 100 mg cada 12 horas”.

“Es importante mencionar que, la clave en el control del dolor es establecer metas terapéuticas y aclarar las expectativas, basándonos en experiencias con tratamientos previos. Como especialistas debemos favorecer el acceso a la atención de este síntoma y adquirir el conocimiento suficiente, para lograr una adecuada prescripción y ajuste de la medicación en cada consulta”.



Escanea y Reproduce el VIDEO de este Reportaje



cual me ayudó a obtener mayor reconocimiento dentro del gremio oncológico y esto propició que el doctor Alejandro Silva me invitara a trabajar dentro del Servicio de Oncología Médica del Hospital de Oncología como Médico Adscrito”.

“Con la evolución de los proyectos del Hospital, el doctor Rafael Medrano Guzmán, actual Director General, me invitó a participar como Jefe del Servicio de Oncología Médica, lo cual es un reto muy interesante que con mucho gusto y responsabilidad he aceptado”.

IMPLEMENTACIÓN DE NUEVAS CLÍNICAS MULTIDISCIPLINARIAS

Actualmente este Departamento brinda consulta a más de 160 derechohabientes diariamente, proporcionando atención a los pacientes con diagnósticos de todo tipo de neoplasias sólidas, en los cuales se ha mejorado su pronóstico, gracias a la participación de todos los servicios, tanto diagnósticos como terapéuticos.

“Desde hace siete años, el Servicio de Oncología ya contaba con una excelente estructura, sin embargo ha ido evolucionando de la mano con los avances médicos. Pese a que cuando ingresé ya estaba integrado por áreas terapéuticas, la conformación de clínicas multidisciplinarias han ido incrementando con el paso de los años, lo cual sin duda alguna ha fortalecido el área”.

“En la actualidad contamos con Clínicas de Urología, Riñón, Pulmón, Tórax y Hepatocarcinoma, la cual logró consolidarse gracias al apoyo de la Dirección General. Asimismo, estamos trabajando en la incorporación de una Clínica de Tumores Mamarios y otra especializada en Tumores Ginecológicos”.

PROTOCOLOS SOBRE FÁRMACOS NOVEDOSOS

La investigación será uno de los ejes centrales dentro del Servicio de Oncología Médica bajo el liderazgo del doctor Abdel Karim Dip Borunda,

quien es miembro de la Sociedad Mexicana de Oncología (SMeO) y de la American Society of Clinical Oncology (ASCO), así como de la European Society for Medical Oncology (ESMO) y la European Neuroendocrine Tumor Society (ENETS), al respecto, expone:

“La investigación es fundamental para nosotros, por lo que deseamos que vaya permeando desde los médicos adscritos al Servicio y hasta los residentes, por ello hemos estado trabajando en formalizar las rotaciones de los mismos dentro de la Unidad de Ciencias Básicas, para que por medio de ella colaboren en algunos protocolos”.

“Es importante mencionar que, en este momento se están desarrollando distintos protocolos en conjunto con la industria farmacéutica, los cuales se encuentran enfocados en la investigación de fármacos novedosos para el tratamiento de diferentes neoplasias en el área de pulmón y tubo digestivo. Además, estudiamos las toxicidades hematológicas en tumores ginecológicos y carcinoma pulmonar”.

“Finalmente, quiero expresar que es un orgullo ser parte de este Hospital, ya que su característica principal es brindar atención con calidad y calidez a los pacientes. Considero que la visión y misión de la Institución, ha sido un pilar muy importante para ofrecer desenlaces favorables a nuestros derechohabientes”.



Presente en el
3ER CONGRESO NACIONAL SOMOS
Oaxaca - Septiembre 2021

Felicita, cordialmente, a 6 décadas de su fundación, a la **UMAE Hospital de Oncología del CMN Siglo XXI del IMSS**, por su gran esfuerzo combatiendo el cáncer en México



Asimismo, **PROBIOMED** con más de 50 años en el mercado, reconoce el arduo trabajo de este Hospital en las últimas décadas, a favor de los pacientes oncológicos mexicanos.



EMPLEO DE ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE EN PACIENTES ONCOLÓGICOS CON ANEMIA



Dra. ALINKA SOCORRO GARCÍA CAMACHO

La anemia es una de las patologías más frecuentes que puede presentarse durante la evolución del cuadro oncológico, ya que se estima que alrededor del 72 % de los casos derivados de neoplasias hematológicas y cerca del 62 % de los pacientes con tumores sólidos, pueden manifestarla.

Existen distintos factores que influyen para el desarrollo de este padecimiento en el paciente con cáncer, como: quimioterapia, radioterapia, el uso de fármacos múltiples, los cuales disminuyen la absorción de los nutrientes y por el sangrado que ocasionan las propias enfermedades oncológicas, principalmente las neoplasias urinarias o del tubo digestivo. La anemia también puede manifestarse como consecuencia de la infiltración de algún tumor primario a la médula ósea.

COMPLICACIONES Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA

Aproximadamente el 50 % de los pacientes oncológicos presentan anemia a partir de ser diagnosticados con cáncer, por lo que desde la primera consulta los especialistas solicitan una biometría hemática, a fin de conocer los niveles de hemoglobina, ya que de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), los niveles menores a 13g/dl en hombres y 12 gr/dl en mujeres, se considera como anemia.

La doctora Alinka Socorro García Camacho, Médico Adscrito al Servicio de Hematología del Hospital de Oncología del CMN Siglo XXI del IMSS, quién también es Profesor Adjunto del Curso de Hematología del Departamento de Trasplante del Hospital Central Militar, explica: "Los pacientes con cáncer y anemia suelen

presentar síntomas como: palidez, cansancio, fatiga, debilidad marcada y taquicardia. Los casos más graves pueden manifestar dolor de pecho, síncope y convulsiones".

"Las complicaciones que pueden derivarse en estos casos varían, dependiendo del grado de la anemia, sin embargo las principales se deben al retraso en los tratamientos, las hospitalizaciones múltiples y por ende, provocan el deterioro en la calidad de vida".

CARACTERÍSTICAS DE LA ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE

Las eritropoyetinas son un pilar para el manejo del paciente oncológico con anemia y pese a que a principio de los 90s sólo se empleaban para tratar la insuficiencia renal, con el paso de los años se ha comprobado que son muy eficaces en el aumento de hemoglobina en el paciente oncológico, siendo uno de los fármacos más destacados Bioyotin, el cual es una eritropoyetina humana recombinante que estimula directamente la producción de eritropoyetina, y su principal síntesis es a nivel renal, por lo que esta hormona se sintetiza y aumenta los niveles de hemoglobina.

"Actualmente contamos con dos grupos principales de eritropoyetina humana recombinante, la alfa y beta, por lo que existen diversos fármacos que pertenecen a estas familias, como la darbepoetina alfa, la cual tiene una vida media más prolongada y fue autorizada para el tratamiento de estos casos en 2002. Todas las eritropoyetinas disponibles en el mercado pueden emplearse para aumentar los niveles de hemoglobina en los pacientes oncológicos con anemia, no obstante es importante señalar que su uso está justificado en aquéllos que presentan niveles menores a 10 g/dl con síntomas de anemia, por lo que no está autorizado el uso de eritropoyetinas de forma profiláctica".

INDICACIONES Y PRESCRIPCIÓN TERAPÉUTICA

Las eritropoyetinas alfa se aplican de manera subcutánea, mientras que las beta de forma intravenosa, y de acuerdo a la vía de administración del primer grupo, éstas deben emplearse tres veces a la semana. En el caso de la darbepoetina, se utiliza una vez cada tres semanas,



sin embargo es necesario que el especialista valore la situación y establezca las metas que desea lograr en cada paciente, previo a administrar el tratamiento.

"En los pacientes con cáncer, las interleucinas son factores que disminuyen las síntesis de la eritropoyetina, debido a que al administrar de manera externa esta sustancia, los niveles de hemoglobina incrementan, por lo que el inicio del tratamiento debe realizarse con una dosis basal".

"Las indicaciones y prescripción terapéutica dependen de las metas que se establecen para cada caso, sin embargo cuando se opta por emplear la eritropoyetina alfa, podemos administrar inicialmente 20 unidades por kilogramo tres veces a la semana para alcanzar un nivel de 1mg/dl o aumentar el hematocrito en 6 % a las 4 semanas".

"Normalmente este tipo de eritropoyetinas actúan entre 6 y 8 semanas, por lo que si en ese tiempo no se registra aumento de un gramo, la dosis puede incrementarse de 20 a 40 unidades. En los casos donde logramos cumplir las metas establecidas durante estas semanas, las cuales no deben rebasar los 12 gr/dl, podemos

disminuir desde un 25 al 50 % la dosis e incluso suspenderla de ser necesario".

REDUCIENDO LAS TRANSFUSIONES SANGUÍNEAS

La doctora Alinka Socorro García Camacho, Médico Adscrito al Servicio de Hematología del Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional Siglo XXI del IMSS, concluye sobre los beneficios y la importancia de efectuar un análisis exhaustivo de cada derechohabiente, previo a emplear tratamientos con eritropoyetinas:

"El principal efecto adverso y el más documentado es la trombosis, sin embargo estudios actuales refieren que la probabilidad de esta complicación disminuye al realizar una evaluación completa del paciente, donde deben valorarse distintos factores, tales como: etapa y tipo de cáncer, obesidad, hipertensión, entre algunos otros que incrementan el riesgo trombótico".

"Es importante mencionar que, el uso de eritropoyetinas ayuda a reducir las transfusiones sanguíneas que el paciente requerirá durante su enfermedad; asimismo, mejora la calidad de vida, ya que a partir del primer mes es posible incrementar la hemoglobina".

Dra. ISABEL ALVARADO CABRERO

Jefa del Servicio de Patología



En 1962 se fundó el Servicio de Patología del Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional Siglo XXI del IMSS, siendo uno de los líderes más destacados de este Departamento el doctor Héctor Santiago Payán, quién en la década de los 90 fungió como Jefe del mismo y gracias a su formación en hospitales de Estados Unidos, promovió la práctica de la patología quirúrgica oncológica en sus diferentes ramas y los estudios transoperatorios dentro de esta área.

EMOTIVA JUBILACIÓN EN EL HOSPITAL DE ONCOLOGÍA

La doctora Isabel Alvarado Cabrero, Presidenta de la Asociación Mexicana de Mastología (AMM) para el periodo 2021-2023, quien ingresó como Médico Adscrito al Servicio de Patología en 1995 y posteriormente fungió como Jefa de dicha área hasta el 30 julio del 2021, cuando se jubiló en una emotiva ceremonia, donde fue reconocida por autoridades, compañeros y amigos, como una de las patólogas oncólogas líderes de México y Latinoamérica, dejando una huella imborrable dentro del Hospital de Oncología, que en este 2021 cumple 60 años de vida.

Entre otra de sus múltiples experiencias dentro de la Institución, la doctora Alvarado Cabrero, también ocupó el puesto de Encargada de la Dirección General de esta Unidad Médica de Alta Especialidad en 2020. En entrevista exclusiva para la *Revista Líderes Médicos*, habla sobre su primer encuentro con esta UMAE:

“Llegué al Hospital con el interés genuino de ayudar a los pacientes oncológicos, ya que siempre he considerado que la palabra cáncer no es sinónimo de muerte, debido a que hoy en día existen muchas alternativas para el tratamiento de esta enfermedad. En lo que a mi área profesional concierne, he participado de forma activa en el diagnóstico histopatológico de las diferentes neoplasias, que es parte fundamental para establecer un tratamiento quirúrgico o médico”.

“Otro de los motivos por los que ingresé a Oncología, fue por el enorme campo que ofrece para realizar estudios de investigación, debido a que la información derivada de esta actividad favorece a nuestros pacientes. Las áreas en las que más me he desarrollado y por lo tanto publicado un mayor número de artículos, son la patología mamaria, ginecológica y genitourinaria”.

INMUNOHISTOQUÍMICA UNA HERRAMIENTA DIAGNÓSTICA Y TERAPÉUTICA

La patología quirúrgica oncológica ha experimentado diversos cambios, gracias al advenimiento de la Inmunohistoquímica como herramienta de ayuda diagnóstica y terapéutica, así como a las clasificaciones de las diferentes neoplasias que se han vuelto más específicas. Aunado a ello, posterior a descifrarse el genoma humano, se han podido clasificar los tumores desde el punto de vista molecular y esto en conjunto, tiene una implicación directa con el tratamiento específico, el cual cada vez se brinda con mayor frecuencia a los pacientes.

“A nivel nacional, el desarrollo de la patología quirúrgica oncológica ha sido un tanto dispar, ya que algunos centros cuentan con médicos capacitados en el extranjero en áreas específicas y además tienen laboratorios con una infraestructura moderna, principalmente los del rubro privado, mientras que otros hospitales no tienen estas herramientas”.

“No obstante, el Laboratorio de Patología del Hospital de Oncología cuenta con patólogos que se han capacitado en el extranjero en las áreas de Patología Mamaria, Ginecológica, Genitourinaria y Hematopatología, lo cual proporciona un valor agregado al Servicio. Por otro lado, también tenemos un Laboratorio estructurado de Inmunohistoquímica y en breve se contará con técnicas moleculares para el análisis genético de las diferentes neoplasias”.

IMPACTO DIAGNÓSTICO A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL

La labor que ha realizado el Departamento de Patología de la UMAE de Oncología, sin duda alguna ha tenido un gran impacto a nivel nacional en la lucha contra el cáncer y éste puede señalarse en diferentes formas, debido



a las diversas actividades que se llevan a cabo dentro del mismo.

“El trabajo de este Servicio ha favorecido al buen diagnóstico de las neoplasias de todo el sector que comprende el Hospital de Oncología, el cual es bastante amplio, ya que en esta área se resuelven casos locales y aquéllos derivados de distintos estados de la República”.

“Al ser un Hospital-Escuela formador de recursos humanos, este Departamento ha sido fundamental en el entrenamiento de diversas generaciones de patólogos nacionales e internacionales en el área de la Patología Quirúrgica Oncológica. Asimismo, hemos participado con diferentes sectores para desarrollar consensos nacionales y/o Normas Oficiales Mexicanas, mismas que se relacionan con el mejor abordaje de los pacientes con cáncer”.

REMEDIACIÓN Y REEQUIPAMIENTO EN BENEFICIO DE LOS DERECHOHABIENTES

La doctora Isabel Alvarado Cabrero, quien también es Secretaria General de la Sociedad Latinoamericana de Patología (SLAP), concluye: “Desde que ingresé a esta UMAE pude apreciar que es un centro que favorece la comunicación entre los diferentes servicios, lo cual ha permitido la formación de distintos comités multidisciplinarios a lo largo de los años y esto ha impactado en una mejora de la atención para nuestros derechohabientes”.

“Este Hospital es un coloso que a pesar de múltiples adversidades, ha seguido adelante en la atención del paciente con cáncer y cada día lu-



cha por conseguir desde capital humano hasta recursos tecnológicos, para ofrecer un mejor servicio. Por ello, durante la gestión del doctor Rafael Medrano Guzmán, como actual Director General, se tiene contemplado llevar a cabo la remodelación y reequipamiento del área de Patología, así como generar un mayor número de protocolos de investigación, lo cual traerá grandes beneficios para los derechohabientes”.



ABORDAJE DEL CÁNCER DE VEJIGA CON CULTIVO BCG SSI



Dr. JOSÉ GADÚ CAMPOS SALCEDO:

Jefe del Servicio de Urología del Hospital Central Militar

El cáncer de vejiga es una neoplasia que se origina en las células del urotelio, las cuales recubren la totalidad del sistema urinario, desde el interior del riñón hasta la vejiga. Dentro de sus principales factores de riesgo se encuentra el tabaquismo, ya que está asociado al 50 por ciento de los casos. El doctor José Gadú Campos Salcedo, Jefe del Servicio de Urología y del Módulo de Cirugía Robótica en el Hospital Central Militar, explica al respecto:

“La exposición a aminas aromáticas e hidrocarburos aromáticos, se ubica dentro del segundo factor de riesgo, asociado hasta en un 10 por ciento en pacientes con cáncer de vejiga. Mientras que la exposición al arsénico y a radiaciones ionizantes, también es considerado como otro de los principales detonantes para el desarrollo de esta neoplasia”.

“La sintomatología más común que manifiestan los pacientes con este tumor es presencia de hematuria, la cual se detecta al miccionar y mediante un examen general de orina aleatorio. Cuando detectamos este cuadro clínico de manera inicial, debe realizarse un ultrasonido renal y vesical. Es fundamental, además, efectuar una cistoscopia para evaluar sistemáticamente la vejiga y en caso de presentar una lesión, es necesario llevar a cabo una resección del tumor vesical”.

“Una vez que se confirma un tumor vesical, es importante realizar una tomografía de tórax, abdomen y pelvis, a fin de evaluar la extensión de este cáncer hacia otros órganos, y aunado a ello, planear un tratamiento adecuado para la etapa clínica en la que se clasifique”.

INCIDENCIA EN LA POBLACIÓN MEXICANA

A nivel mundial, el cáncer de vejiga es la séptima neoplasia más comúnmente diagnosticada en la población masculina, mientras que desciende al décimo lugar cuando se considera su presencia en ambos sexos. La tasa de incidencia estandarizada por edad en todo el mundo (por 100.000 personas/año) es de 9,5 para los hombres y de 2,4 para las mujeres. Al respecto, el doctor Edgar Iván Bravo Castro, Jefe de la Subsección de Quirófano de Urología y del Módulo de Urología Oncológica en el Hospital Central Militar, expone sobre este tópico:

“En la Unión Europea, la tasa de incidencia estandarizada por edad es de 20 para los hombres y de 4,6 para las mujeres; mientras que en México, anualmente es de 3,422 casos, por lo que ocupa el lugar número 15 dentro de todas las neoplasias y el 16 en cuanto a mortalidad, provocando 1,339 defunciones al año”.

“Las opciones terapéuticas para combatir esta patología se dividen en tratamientos preservadores y no preservadores de vejiga. Dentro del primer grupo se encuentra la inmunoterapia intravesical con el Cultivo del Bacilo de Calmette-Guérin (BCG) SSI y la terapia trimodal, consistente en radioterapia, quimioterapia y resección del tumor vesical. Mientras que, en los tratamientos no preservadores, contamos con la cistectomía radical, así como con la reconstrucción de vejiga heterotópica y ortotópica”.

INMUNOTERAPIA APROBADA DESDE 1990 POR LA FDA

En 1966 se demostró que la vejiga era capaz de reaccionar al estímulo antigénico con una hipersensibilidad de tipo retardada, por lo que la



consideraron el órgano ideal para instituir la inmunoterapia local. Esto estableció las bases del razonamiento teórico de la inmunoterapia intravesical tópica y finalmente en 1990, la Food and Drug Administration (FDA) aprobó el uso del Cultivo BCG SSI para el tratamiento del cáncer superficial de vejiga.

El doctor José Gadú Campos Salcedo, indica: “La inmunoterapia con BCG provoca una reacción inmunitaria local masiva, caracterizada por la expresión inducida de citocinas en la orina, tejido vesical y en una migración de monocitos y granulocitos, así como de células mononucleares a la pared vesical. Esto incluye la activación del factor de necrosis tumoral alfa, factor estimulante de colonias de granulocitos, interferón gamma y de diferentes tipos de interleucinas”.

“Cinco meta análisis de estudios controlados y aleatorizados en los que se basan las guías americanas y europeas de Urología, confirman que la BCG posterior a la resección del tumor vesical es superior a la resección sola o combinada con quimioterapia intravesical en cáncer de vejiga superficial”.

“Asimismo, respaldan un efecto duradero libre de recurrencia, ya que gracias a los esquemas de mantenimiento con BCG, se reduce hasta en 32 por ciento el riesgo de recurrencia, comparado con quimioterapia intravesical, como la mitomicina. Cabe señalar que, existe un aumento de hasta el 28 por ciento de recurrencia en los pacientes donde no se realiza un esquema de mantenimiento”.

INDICACIONES TERAPÉUTICAS

El doctor Edgar Iván Bravo Castro, finaliza: “La inmunoterapia con BCG se encuentra indicada en pacientes con carcinoma urotelial superficial con características de riesgo intermedio o alto, así como con instilaciones intravesicales de 120 mg. Asimismo, puede administrarse semanalmente en esquemas de inducción y mantenimiento que pueden ir de los 12 hasta los 36 meses, en pacientes con enfermedad de alto riesgo, en donde exista la posibilidad de realizar re-inducciones en casos con recurrencias superficiales”.



Dr. EDGAR IVÁN BRAVO CASTRO:

Jefe de la Subsección de Quirófano de Urología del Hospital Central Militar

“El tratamiento intravesical con BCG se asocia con más efectos adversos en comparación con la quimioterapia intravesical. Sin embargo, los efectos secundarios graves se encuentran en <5 por ciento de los pacientes y pueden tratarse eficazmente en la mayoría de los casos. La incidencia de infecciones después de instilaciones fue del 1 por ciento en un análisis de cohorte, basado en registros y se ha demostrado que un programa de mantenimiento no se asocia con un mayor riesgo de efectos secundarios en comparación con un ciclo de inducción”.

“La presencia de piuria, hematuria no visible o bacteriuria asintomática, no es una contraindicación para la aplicación de BCG y la profilaxis antibiótica no es necesaria en estos casos. Es importante comentar que los síntomas de cistitis son los efectos adversos más comunes y se pueden tratar solo con medicamento sintomático”.



Anteriormente, el Hospital de Oncología del CMN, no contaba con un departamento propio para atender los tumores ginecológicos, por lo que las pacientes con estos padecimientos eran tratadas en el Hospital de Ginecología y Obstetricia No. 4 del IMSS. Posterior al sismo ocurrido en septiembre de 1985, la Institución se sometió a una gran reestructuración, la cual llevó a la implementación del Servicio de Gineco-Oncología dentro de esta Unidad Médica de Alta Especialidad en 1996.

SURGIMIENTO DE LA SUBESPECIALIDAD EN LA UMAE

El doctor Héctor Martínez Gómez, ingresó al Hospital de Oncología en el 2000 con el propósito de cursar la residencia en Cirugía Oncológica y en 2003 se incorporó a la plantilla de médicos adscritos, para desempeñarse en los departamentos de Colon y Recto, Sarcomas y finalmente como Jefe del Servicio de Gineco-Oncología desde el 2017. Además, es miembro y fundador de la Asociación de Cirujanos Oncólogos, así como sinodal del Consejo Mexicano de Oncología, y sobre la labor titánica que se realizó para lograr el adecuado funcionamiento de dicho Departamento tras su apertura, explica:

“En 2015 me incorporé como adscrito al Servicio de Gineco-Oncología, no obstante, antes de pertenecer al Hospital, desde el 2000 tuve la oportunidad de presenciar parte del trabajo que se realizó para generar esta subespecialidad en la Unidad. El principal reto para quienes lideraban y eran parte de este Departamento, fue el abordaje de tumores ginecológicos complejos, porque anteriormente existían pocas opciones terapéuticas para estos casos”.

“Con el paso de los años surgieron nuevas modalidades de tratamiento quirúrgico, las cuales lograron emplearse de manera paulatina en nuestro Servicio, lo que coadyuvó al crecimiento del mismo y a mejorar la atención de las pacientes con cánceres ginecológicos”.

AUMENTO DE CÁNCER GINECOLÓGICO

De 2016 a 2019 se registró un incremento significativo de tumores ginecológicos en el Hospital de Oncología, lo cual se reflejó en un aumento de la apertura de expedientes de consulta de primera vez, siendo el cáncer cervicouterino el de mayor prevalencia. Asimismo, durante más de una década, los cánceres de endometrio y ovario, han tenido un ascenso importante y permanente.

“Se ha registrado un incremento mayor al 30 por ciento en cáncer de endometrio y un 66 por ciento en el de ovario. Estos resultados se han obtenido de una comparación de los casos atendidos cuatro años atrás con los que abordamos actualmente. También hemos aumentado en un 47 por ciento las cirugías en cánceres de ovario y en más de un 43 por ciento los procedimientos para tumores de endometrio”.

“No obstante, el cáncer cervicouterino también ha tenido un incremento en más del 20 por ciento y el de vulva en 22 por ciento. Considero que, el aumento de estas neoplasias en el Servicio, se debe a dos razones, siendo la principal que actualmente las mujeres se encuentran mayor informadas sobre los tumores ginecológicos, por lo que al presentar síntomas sospechosos o lesiones, afortunadamente acuden con un oncólogo”.

“Otro factor es que los médicos familiares y/o generales, en la actualidad se encuentran mayormente capacitados para detectar patologías oncológicas, por lo que a la menor sospecha solicitan estudios de marcadores tumorales y posterior a ello, refieren a las pacientes a centros de tercer nivel, como esta UMAE”.

IMPLEMENTACIÓN DE CIRUGÍAS VANGUARDISTAS

Durante los últimos años se han empleado diversos tratamientos quirúrgicos innovadores en el área de Gineco-Oncología, con el objetivo de mejorar el pronóstico de las derechohabientes en etapas iniciales y avanzadas, tales como la cirugía laparoscópica, peritonectomía con quimioterapia hipertérmica, resecciones multiviscerales, entre algunas otras.

“Nuestra intención siempre ha sido ofrecer a las pacientes atención de calidad cuando requieren una cirugía compleja de tercer nivel, por lo que



desde 2017 hemos empleado tratamientos quirúrgicos más innovadores en ciertas neoplasias, como por ejemplo, el abordaje laparoscópico en cáncer de endometrio. Asimismo, con el objetivo de mejorar los índices de morbilidad en cáncer cervicouterino, hemos realizado resecciones multiviscerales, las cuales son cirugías complejas que coadyuvan en el tratamiento de la sección de bloque de la vejiga, útero con sus anexos, el recto y ano cuando no existen recurrencias”.

“También hemos incrementado las cirugías de peritonectomía con quimioterapia hipertérmica, ya que es la última alternativa para las pacientes con cánceres de ovario que han sido resistentes a la quimioterapia y que han recurrido a pesar de los tratamientos”.

ABORDAJE POR MÍNIMA INVASIÓN EN MAYOR NÚMERO DE PACIENTES

El doctor Héctor Martínez Gómez, Jefe del Servicio de Gineco-Oncología, finaliza explicando algunos objetivos de esta área: “A corto plazo, queremos incrementar el número de pacientes con abordaje laparoscópico de mínima invasión, sobre todo en mujeres jóvenes con cáncer de endometrio que no padezcan sobrepeso y que sean activas laboralmente, con la finalidad de incrementar la posibilidad de reintegrarlas a sus actividades habituales, ya que este procedimiento tiene la característica de una recuperación inmediata. Cabe señalar que, en este escenario terapéutico también debe emplearse la adyuvancia posteriormente, mediante quimioterapia y radioterapia, para mejorar la sobrevida”.



“Actualmente estamos conformando la Clínica de Carcinomatosis en pacientes con cáncer ginecológico, la cual contará con toda la infraestructura técnico médico científica para efectuar el procedimiento denominado peritonectomía y la aplicación de quimioterapia hipertérmica intraperitoneal con resultados equiparados a los mejores centros del mundo, en pacientes que tienen recurrencias de cáncer de ovario diseminadas”.

“El Hospital de Oncología, además de contar con opciones terapéuticas y de diagnóstico muy innovadoras, tiene la característica de abrazar a las pacientes y sus familiares durante el transcurso de una patología tan difícil como el cáncer, por lo que basados en ello, los médicos del Servicio de Gineco-Oncología trabajamos arduamente para brindar la mejor atención posible a nuestras derechohabientes”.

TRABAJANDO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE CLÍNICA DE CARCINOMATOSIS

Dra. Magaly Denise Peña Arriaga: Médico Adscrito al Servicio de Gineco-Oncología



dentro de la Mesa Directiva 2021-2023 de la Asociación Mexicana de Mastología (AMM) y quien además es miembro del Comité de Residentes de la Sociedad Mexicana de Oncología (SMeO), expone:

"En 2014 ingresé a la residencia en Ginecología Oncológica en el Hospital de Oncología, siendo la cuarta generación de esta especialidad, la cual era impartida por cirujanos oncólogos. Al terminar mi entrenamiento en 2017, el doctor Mario Pedro Escudero de los Ríos, quien fungía como Director General de la UMAE, me dio la oportunidad de integrarme a la plantilla del Servicio de Gineco-Oncología, en conjunto con la doctora Erika Sumano y el doctor Carlos Servín, lo cual fue extraordinario, ya que formamos parte de la primera generación de ginecólogos oncólogos del Departamento".

EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO QUE ROMPE PARADIGMAS

Dentro de los proyectos más innovadores que está gestionando el Servicio de Gineco-Oncología, se encuentra la implementación de una Clínica de Carcinomatosis, la cual tiene como objetivo central convertirse en punta de lanza en el tratamiento de pacientes con cáncer diseminado en el abdomen, a través del procedimiento de quimioterapia hipertérmica intraperitoneal (HIPEC). Asimismo, estamos trabajando en ser un pilar para el abordaje de casos con cáncer de ovario.

"El doctor Héctor Martínez, Jefe del Departamento, es un cirujano oncólogo que rompe paradigmas, por lo que ha sido líder en la formación de un equipo multidisciplinario que comparte la visión del doctor Rafael Medrano Guzmán, actual Director General de nuestro Hospital, respecto a la innovación de tratamientos para los diferentes tipos de cáncer y la implementación de la Clínica de Carcinomatosis".

"Otro dato a destacar respecto a las innova-

ciones que se han llevado a cabo dentro del Servicio, es el incremento de cirugías laparoscópicas, ya que actualmente todas las derechohabientes con cáncer de endometrio son tratadas bajo este procedimiento. Además, empleamos laparoscopia para el diagnóstico de cáncer de ovario y también la implementamos como terapéutica en los casos más avanzados. Es importante mencionar que, todos los tratamientos que otorgamos se encuentran basados en las guías internacionales sobre tumores ginecológicos".

CIRUGÍAS DE ALTA COMPLEJIDAD

La inclusión de especialistas en Gineco-Oncología dentro de este Hospital, paulatinamente ha fortalecido la formación de residentes en esta área, lo que a su vez ha coadyuvado a mejorar el abordaje de las mujeres mexicanas con tumores ginecológicos, así como portadoras de cáncer y embarazo, en donde incluimos tratamientos preservadores de la fertilidad. En conjunto con los cirujanos oncólogos, se realizan intervenciones innovadoras con mayor complejidad, como: HIPEC, resecciones multiestructurales, exenteraciones pélvicas anteriores y posteriores, entre otras.

"Actualmente llevamos a cabo cirugías mayores de gran complejidad e incluso, muchas de nuestras pacientes llegan con cánceres muy avanzados y multitratados, por tal motivo agotamos todas las alternativas y sin rendirnos, hasta el final".

"Es un orgullo trabajar en el Hospital de Oncología y un sueño hecho realidad ser parte del Servicio de Ginecología Oncológica; todos los días aprendo algo nuevo clínicamente, científicamente y humanamente. Es una gran satisfacción saber que esta Institución cuenta con todos los recursos necesarios, para que como especialistas ofrezcamos los mejores tratamientos a los derechohabientes. Para mí, esta UMAE es única por su modelo de atención".

PRIMERA GENERACIÓN DE GINECÓLOGOS ONCÓLOGOS LABORANDO EN EL HOSPITAL DE ONCOLOGÍA

La doctora Magaly Denise Peña Arriaga, Médico Adscrito al Servicio de Gineco-Oncología, quien funge como Primer Vocal

LINKIX[®]

lipegfilgrastim



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

Con un **MoA de larga duración.**¹

Más eficaz que **otros G-CSF.**²

Con perfil de seguridad **comparable.**^{3,4}

Alcanza un **menor tiempo de recuperación** en el conteo absoluto de neutrófilos.^{2,3}

1.5
días antes
con **LINKIX[®]**

LINKIX[®] permite a sus pacientes continuar con su QT.

teva



1. Linkix[®] 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, Blas 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, Blas 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

Dr. NÉSTOR ARMANDO SOSA JAIME

Jefe del Servicio de Anestesia



En la década de los 90, el Servicio de Anestesia, Inhaloterapia y la Clínica del Dolor, se situaban en una misma área dentro del Hospital de Oncología del CMN Siglo XXI. Asimismo, sólo se contaba con seis quirófanos, en los cuales los anestesiólogos fungían como un pilar fundamental durante las cirugías. Además, Colonoscopia y Braquiterapia, eran áreas donde los especialistas en Anestesia también jugaban un papel esencial durante el abordaje quirúrgico de los pacientes oncológicos.

MENOS COMPLICACIONES Y MÁS ANESTESIÓLOGOS

El doctor Néstor Armando Sosa Jaime, ingresó al Hospital de Oncología en 1994 y desde hace siete años funge como Jefe del Servicio de Anestesia; también, es miembro del Colegio Mexicano de Anestesiología y sobre la evolución que ha tenido este Departamento durante los últimos 27 años, explica:

“Cuando me incorporé al Hospital sólo laborábamos 13 anestesiólogos, de los cuales 10 trabajaban en la mañana, dos en la tarde y uno en la noche. No obstante, con el paso de los años, tanto el Servicio como su plantilla han tenido un gran crecimiento y actualmente contamos con 23 especialistas en Anestesia en el turno matutino, seis en el vespertino y uno por guardia en el nocturno”.

“Respecto a las técnicas que se realizaban en los 90, eran muy básicas, sin embargo para finales de 1999 nuestro Hospital comenzó a adquirir tecnología de última generación, lo que coadyuvó al crecimiento de estos procedimientos, así como a disminuir el índice de complicaciones anestésicas en los pacientes, las cuales actualmente se sitúan en menos del dos por ciento”.

APOYANDO A 9 SERVICIOS EXTERNOS

Posterior a consolidarse como departamentos independientes, los Servicios de Inhaloterapia y Clínica del Dolor, así como de Anestesia, bajo el

liderazgo del doctor Néstor Sosa, se comenzó la gestión para incorporar nuevas áreas, a fin de brindar una mejor atención a los derechohabientes. A partir del 2014 se abrió la Visita Post-Anestésica de 24 horas y los anestesiólogos se incorporaron a CPRES, Resonancia Magnética, Ultrasonido Endoscópico, Radioterapia Intervencionista, entre otros.

“En el área de Visita Post-Anestésica de 24 horas, realizamos el seguimiento de los pacientes que fueron sometidos a cirugía hasta un día después del procedimiento, con el objetivo de monitorear su evolución, disminuir y abordar las posibles complicaciones que pudieran surgir”.

“Los anestesiólogos manejamos el dolor agudo post-operatorio y llevamos a cabo valoraciones e interconsultas, por lo que además del quirófano, asistimos a 9 servicios externos, como: Radioterapia, Endoscopia, Rayos X, Oncología Médica, entre otros departamentos”.

EMPLEANDO ANESTESIA COMBINADA COMO TÉCNICA ESTÁNDAR

Anteriormente la anestesia general balanceada era la técnica más empleada en el Hospital de Oncología, pero durante los últimos años se ha realizado la variante de administrar anestesia combinada, la cual integra la de tipo regional con la general multimodal para anestesia normal o analgesia post-operatoria.

“Durante los últimos dos años también hemos empleado la analgesia regional y la colocación de catéteres venosos centrales guiados por ultrasonido. Asimismo, se ha implementado la broncoscopia para intubación selectiva en cirugía de tórax y gracias a un equipo especializado en gasto cardíaco, resistencias vasculares periféricas, agua corporal total y pulmonar para el manejo de líquido (el cual adquirimos a principio del 2021), hemos logrado abordar los casos más graves”.

“En este periodo también se adquirieron monitores de última generación y equipamientos con diversos modos ventilatorios, lo cual nos ayuda a proporcionar una mejor atención a los derechohabientes en estado crítico, porque en ellos la forma ventilatoria suele ser sumamente compleja. Es importante mencionar que, todos los anestesiólogos de nuestro Hospital, cuentan



con una excelente capacitación para estos casos, así como en el manejo de las máquinas vanguardistas con las que contamos”.

CURSO DE MANEJO ANESTÉSICO EN EL PACIENTE CON CÁNCER

Hace siete años en la UMAE de Oncología se impartía el Curso “Manejo anestésico en el paciente con cáncer”, pero infortunadamente éste fue suspendido. Sin embargo, hoy en día se están realizando las gestiones necesarias para implementarlo nuevamente y que obtenga el aval de la UNAM.

“Para mí, es muy importante que nuevamente contemos con el Curso en Anestesia Oncológica,

ya que cuando éste era impartido, asistían anestesiólogos de diversos estados de la República para capacitarse con nosotros. Es fundamental que en otros hospitales conozcan los procedimientos que realizamos los especialistas en esta rama, ya que son muy diferentes a los que generalmente se emplean en otros pacientes”.

“Nuestro objetivo es que este curso se inauguró en 2022 y aunque en un principio sólo será local dentro del Hospital, la idea es que a futuro nuevamente se abra para anestesiólogos foráneos y que cuente con diplomado universitario. Estoy muy orgulloso de pertenecer a esta UMAE y al IMSS, ya que quienes trabajamos aquí, lo hacemos con gran vocación, por lo que siempre tratamos de escuchar y comprender a los pacientes”.

TRANSICIÓN EN EL CAMBIO TECNOLÓGICO DE UNIDADES DE ANESTESIA

Dr. Fernando Domínguez Rangel: Médico Adscrito al Servicio de Anestesia



momento, utilizar monitores de este tipo para llevar a cabo monitoreo invasivo era un avance sumamente importante”.

IMPLEMENTACIÓN DEL CONSULTORIO DE PRE-ANESTESIA

Con la finalidad de mejorar el abordaje de los pacientes oncológicos candidatos a cirugía y disminuir los tiempos de espera para recibir este tratamiento, en 2015 se llevó a cabo la implementación de un Consultorio de Pre-Anestesia, en el cual se realiza una valoración previa de los derechohabientes, a fin de estipular indicaciones anestésicas a las que deben ser sometidos.

“Cuando me integré a la plantilla este consultorio no existía, sin embargo gracias a su consolidación hemos logrado que los pacientes ingresen al área quirúrgica con un protocolo completo o suficiente, para someterse a su cirugía, lo que también ha coadyuvado a que las intervenciones quirúrgicas ya no se retrasen más de 40 minutos o una hora, entre una y otra”.

“Cabe destacar que, en sus inicios sólo los Médicos Adscritos realizaban la valoración de los pacientes en el Consultorio de Pre-Anestesia y posteriormente, también se dio la apertura para que los residentes se desempeñaran en esta área como parte de su entrenamiento”.

ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO DE ÚLTIMA GENERACIÓN

El resultado óptimo de los tratamientos quirúrgicos dentro del Hospital de Oncología, derivan del trabajo en equipo que realizan los anestesiólogos y los cirujanos oncológicos, quienes tienen el mismo objetivo en común: que el paciente obtenga el mejor desenlace posible.

“Otro dato a destacar respecto a los grandes avances que ha tenido el Servicio de Anestesia, es la reciente adquisición de 10 equipos General Electric, los cuales se instalaron entre 2019 y 2020 en cada uno de los quirófanos. Asimismo, es importante mencionar que, el Hospital de Oncología fue el primer lugar dentro del conjunto hospitalario del Centro Médico Nacional, donde se implementó el monitoreo especializado del sistema nervioso central, así como para la vigilancia transoperatoria”.

“Gracias a la enorme evolución que ha tenido esta área, hemos logrado impactar en la disminución de la incidencia de eventos catastróficos asociados a la anestesia. Es sumamente satisfactorio laborar en un Hospital donde tenemos el privilegio de contar con insumos y equipamiento necesarios, para brindar la mejor atención posible a nuestros derechohabientes”.



Con el advenimiento de nuevas tecnologías en materia anestésica, el Hospital de Oncología del CMN Siglo XXI del IMSS, debió renovarse para garantizar la atención de vanguardia que le caracteriza, por lo que en 2002 realizó la logística necesaria para adquirir equipamiento de última generación especializado en este rubro.

Al respecto, el doctor Fernando Domínguez Rangel, quien desde el 2001 funge como Médico Adscrito dentro del Servicio de Anestesia de esta UMAE y quien es miembro del Colegio Mexicano de Anestesiología, expone: “Uno de los cambios más grandes que ocurrió cuando ingresé al Hospital, fue la transición en el cambio de unidades de anestesia, donde se adquirieron las máquinas más novedosas, modelo Julian con procesadores celeron. En ese

Eporatio[®]
eritropoyetina theta



Para el tratamiento de la anemia sintomática en pacientes adultos con cáncer, tratados con quimioterapia.^{1,2}

Molécula innovadora producida con tecnología de ADN recombinante.^{3,4}



Alto porcentaje de respuesta: Incrementa la Hb ≥ 2 g/dL sin transfusión en 7 de cada 10 pacientes.⁵



Por su dosis baja es seguro, tiene un margen terapéutico muy amplio y no presenta acumulación.³⁻⁵

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



teva

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. Tjulandin 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



(AMC), y quien ha sido acreedor al Premio Nacional de Oncología en el área de Cirugía Oncológica, explica sobre su llegada a esta Unidad Medica de Alta Especialidad.

"Desde su fundación, el Hospital de Oncología se ha caracterizado por ser uno de los más vanguardistas a nivel nacional e internacional en materia oncológica, razón por la cual deseaba pertenecer a él. En 1987 este objetivo se cumplió, ya que ingresé para realizar mi entrenamiento en Cirugía Oncológica y al concluirlo en 1991, tuve el honor de integrarme como Médico Adscrito".

"Inicialmente comencé a laborar como adscrito en el Servicio de Tumores Mixtos, posteriormente pertencí a la plantilla del Departamento de Cabeza y Cuello. Asimismo, fungí como Jefe del Área de Tumores de Mama y en 2001 fui designado finalmente como Jefe del Servicio de Cabeza y Cuello, cargo que desempeño actualmente".

INCREMENTO EN LOS TUMORES DE CABEZA Y CUELLO

Durante la última década se ha registrado un incremento de los tumores de cabeza y cuello, siendo un ejemplo de ello el cáncer de la cavidad oral, el cual paso de situarse en las últimas posiciones a escalar al sexto lugar de prevalencia de todas las neoplasias registradas en el país. El aumento de estas patologías se encuentra adjudicado a diversas toxicidades, como el consumo de alcohol, tabaco y cannabis, así como por la inhalación de cocaína.

"Otro de los factores que influye en el desarrollo de estos padecimientos es el virus del papiloma humano (VPH), el cual desde hace 10 años ha jugado un papel importante en la génesis de los tumores de cabeza y cuello. En el Servicio tenemos una alta prevalencia de cáncer de boca, concretamente de lengua, orofaringe y laringe. Asimismo, dentro de las neoplasias que han tenido un incremento significativo, sobre todo en etapas avanzadas, se encuentra el cáncer de tiroides y el melanoma cutáneo".

INNOVACIÓN EN PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

Pese a este panorama, también se han registrado avances muy importantes en el abordaje de estas patologías, como la cirugía combinada de la base de cráneo (que permite reseccionar tumores, los cuales anteriormente eran irresecables), los tratamientos conservadores de la voz y de órganos (tanto quirúrgicos como no quirúrgicos), la cirugía conservadora de la voz, así como la cirugía reconstructiva con trasplantes microvasculares, y las disecciones ganglionares limitadas.

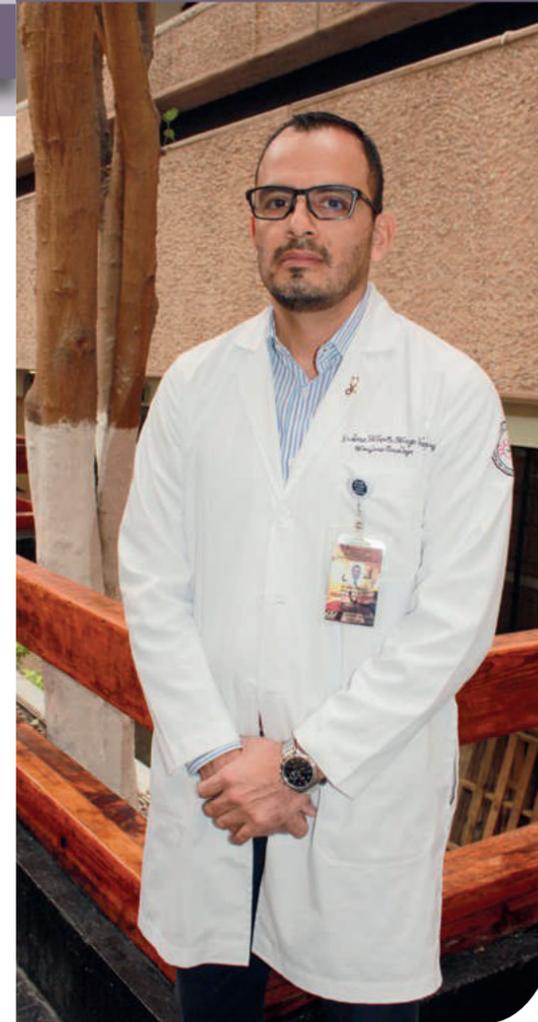
"Actualmente también empleamos el mapeo linfático con biopsia de ganglio centinela para diversas indicaciones y realizamos abordajes craneofaciales en conjunto con el área de Neurocirugía, ya que durante este procedimiento llevamos a cabo la resección de tumores por vía facial".

"Además, ejecutamos técnicas de reconstrucción, en donde utilizamos colgajos locales y regionales que reconstruyen las áreas de déficit dañadas por la resección tumoral y empleamos colgajos microvascularizados en algunos procesos, como en el trasplante de la fíbula hacia la mandíbula".

HONRADO DE SERVIR A LA UMAE EN SU 60 ANIVERSARIO

El doctor José Francisco Gallegos, Jefe del Servicio de Tumores de Cabeza y Cuello, comparte su experiencia laborando en el Hospital de Oncología: "Ha sido extraordinario pertenecer y trabajar en esta UMAE, ya que es una de las instituciones más vanguardistas en el diagnóstico y tratamiento de los tumores de cabeza y cuello".

"Es importante mencionar que nuestro Departamento realiza una gran promoción de la prevención de los tumores de cabeza y cuello, con el objeto de encontrar etapas más incipientes y con mayor posibilidad de curación. Por todo lo anterior, me siento sumamente honrado de servir al Hospital de Oncología en su 60 aniversario y curiosamente fue fundado prácticamente en el año de mi nacimiento".



en nuestra Unidad, gracias al abordaje multidisciplinario y a las innovaciones terapéuticas que han ayudado a tomar decisiones, respecto al abordaje de los casos más complejos que se refieren a esta UMAE".

COLABORACIÓN CON EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES EN CIRUGÍA DE BASE DE CRÁNEO

En el Servicio de Tumores de Cabeza y Cuello también se cuenta con distintos grupos de abordaje multidisciplinario (comités), siendo uno de los más importantes el de tumores de base de cráneo, que se realiza en colaboración con el Servicio de Neurocirugía del Hospital de Especialidades del CMN Siglo XXI desde 1997, llevándose a cabo evaluación y tratamiento con cirugías de abordaje combinado de resección craneofacial.

"Actualmente nuestro Departamento de Tumores de Cabeza y Cuello en conjunto con los Servicios de Oncología Médica y Radioterapia, han desarrollado una vasta experiencia con diversas e innovadoras opciones terapéuticas, que pueden coadyuvar a mejorar la calidad de vida y pronóstico de los portadores de tumores del área cervicofacial más complejos, tales como: cirugías conservadoras de laringe, esquemas de órgano preservación no quirúrgicas, el uso de quimioterapia de inducción, entre otros".

IMPACTANDO A NIVEL INTERNACIONAL EN EL MANEJO DE NEOPLASIAS

El Servicio de Cabeza y Cuello, liderado por el doctor José Francisco Gallegos Hernández, ha logrado posicionarse dentro de los mejores en producción científica, ya que los protocolos de investigación que en él se desarrollan, han contribuido en el manejo de diversas patologías a nivel nacional e internacional.

"El Servicio cuenta con una amplia producción científica, la cual ha logrado exponerse en congresos nacionales e internacionales especializados en Oncología. También se cuenta con

artículos de investigación desarrollados, algunos de ellos, a partir de tesis de los alumnos de residencia oncológica, médicos en adiestramiento nacionales y extranjeros, además de contribuir con capítulos en libros y colaborar en la elaboración de guías de tratamiento con la Sociedad Mexicana de Oncología".

"Por último, deseo mencionar que es un gran orgullo pertenecer al Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional Siglo XXI del Instituto Mexicano del Seguro Social y en su 60 aniversario me permito felicitar a todos los que han contribuido a su crecimiento, sin dejar de mencionar a los pacientes que durante estos años han confiado en nuestro grupo para el tratamiento de sus enfermedades. Continuaremos trabajando, con el objetivo de seguir brindando una atención de calidad y calidez para nuestros derechohabientes".



Dr. LUIS ENRIQUE GARCÍA RÍOS

Jefe del Servicio de Sarcomas



El abordaje de neoplasias complejas del tubo digestivo alto, partes blandas, óseas y tumores primarios no conocidos, así como del área hepatopancreatobiliar, es tarea primordial del Servicio de Sarcomas del Hospital de Oncología del CMN Siglo XXI, el cual ha tenido una gran evolución durante los últimos años.

Al respecto, el doctor Luis Enrique García Ríos, Jefe del Servicio de Sarcomas, quien además es miembro de la Sociedad Mexicana de Oncología y de la Asociación Mexicana de Cirugía General, explica: "Desde mi ingreso al Servicio de Sarcomas en el 2011, han ocurrido muchos cambios en el Hospital de Oncología, y durante este periodo he presenciado la evolución que ha tenido este Departamento, siendo uno de los cambios más notables el incremento de casos oncológicos que atendemos, el cual ha aumentado en un 200 por ciento".

AUMENTO DE CASOS Y DESARROLLO DE CIRUGÍAS COMPLEJAS

Este incremento de casos oncológicos en el área de Sarcomas, se adjudica a dos factores princi-

pales, siendo el más relevante la pandemia por SARS-CoV-2, ya que desde su inicio la mayoría de los hospitales generales cerraron sus puertas para la atención oncológica, debido a su reconversión a centros COVID-19, por lo que la referencia de derechohabientes al Servicio aumentó de manera exponencial.

"Previo a este fenómeno, ya habíamos notado una elevación constante de casos oncológicos y consideramos que esto también se debe al aumento de la población, así como al índice de detecciones, ya que se ha vuelto mayor. Sin embargo, esto no quiere decir que sean oportunas, ya que por lo general los casos que atendemos se encuentran en etapas avanzadas, pero creemos que tal vez las campañas que se generan a nivel nacional respecto a la detección de estas neoplasias, han tenido un impacto significativo en la población".

"Es importante mencionar que, aunado a la alta demanda de pacientes, también hemos incrementado el número de procedimientos quirúrgicos complejos. Asimismo, hemos tenido acceso a mejores protocolos diagnósticos, debido al equipamiento vanguardista que nos ha brindado el Hospital".

PROCEDIMIENTOS PRESERVADORES EXITOSOS

Otro de los cambios importantes que se ha registrado en este Departamento durante los últimos 10 años, ha sido el incremento de resultados favorables en pacientes sometidos a diversos procedimientos, como la cirugía de sarcomas de partes blandas para preservar extremidades, en la cual los cirujanos adscritos al Servicio han logrado desarrollar mejores habilidades para efectuar este abordaje, el cual anteriormente era mínimo y la amputación se consideraba como la primera opción.

"También hemos logrado obtener un índice mayor de resecabilidad de tumores de la región hepatopancreatobiliar, sobre todo de cabeza de páncreas, el cual hemos convertido en una rutina

de la preservación del píloro, es decir un procedimiento de Whipple convencional a Traverso-Loggimire y en casi todos los casos se ha realizado de manera exitosa. Además, hemos tenido mayores tasas de éxito en resecciones quirúrgicas de los llamados borderline y en aquellos con un aparente involucro vascular, sin omitir una mejor comprensión y tratamiento exitoso del talón de Aquiles de la compleja cirugía que es la fístula. Y pese a que en el ámbito del hígado los casos que atendemos desgraciadamente se encuentran en etapas muy avanzadas, actualmente podemos brindarles tratamientos como la quimioembolización, el cual es uno de los más recientes que se implementó en el Hospital".

"Respecto a los abordajes complejos que realizamos en conjunto con otros departamentos, también se han incrementado y actualmente ejecutar resecciones multiestructurales de los tumores retroperitoneales y complejos, así como la colocación de injertos vasculares, nos ha brindado un mayor margen de éxito".

GRAN COMPROMISO CON EL HOSPITAL Y SUS PACIENTES

El doctor Luis García Ríos, Jefe del Servicio de Sarcomas, concluye: "Desde que finalicé la residencia, mi mayor anhelo era trabajar en el Hospital de Oncología, puesto que es único en su especie a nivel institucional y no sólo en procedimientos o docencia, sino también en la gran atención que brinda a sus derechohabientes. Somos un Hospital-Escuela y en el Departamento de Sarcomas asumimos la tremenda importancia de la producción científica a través de las publicaciones realizadas y de la cual continuaremos siendo proactivos".

"Considero a la UMAE como mi hogar, por lo que estoy sumamente comprometido con ella, así como con nuestros pacientes. Agradezco la oportunidad que me otorgaron recientemente para ocupar la Jefatura de este Servicio, en el cual seguiremos trabajando para brindar la mejor atención y tratamientos a nuestros derechohabientes".

GRANDES AVANCES EN TÉCNICAS PANCREÁTICAS

Dra. Marisol Luna Castillo: Médico Adscrito al Servicio de Sarcomas



de Alta Especialidad en 2017, el Servicio de Sarcomas fue mi primera opción".

"Cuando me incorporé, nuestro actual Director General, el doctor Rafael Medrano Guzmán, fungía como Jefe del Servicio de Sarcomas y la plantilla se encontraba conformada por cuatro médicos adscritos. Actualmente, en el área laboramos el doctor Luis Enrique García Ríos, actual Jefe del Departamento, cuatro médicos y una servidora".

MAYOR EXPERIENCIA EN PROCEDIMIENTOS COMPLEJOS

Durante los últimos años se han registrado grandes avances en los procedimientos quirúrgicos que ofrece el Servicio de Sarcomas y dentro de los más destacados se encuentran las técnicas pancreáticas, las cuales se han ido perfeccionando gracias a la capacitación constante de los especialistas del Departamento.

"Anteriormente el porcentaje de morbilidad en cuanto a fístulas pancreáticas era mayor, sin embargo con el paso del tiempo hemos adquirido mayor experiencia, lo cual ha contribuido a disminuir estas complicaciones en los pacientes. En la actualidad, también efectuamos más resecciones quirúrgicas mayores a nivel pancreático con éxito".

MANEJO MULTIDISCIPLINARIO DE SARCOMAS DE PARTES BLANDAS Y RETROPERITONEALES

El trabajo en equipo ha sido un pilar para el correcto funcionamiento del área de Sarcomas, la cual también colabora conjuntamente con otros servicios, tales como Neurocirugía y Angiología, para el abordaje de sarcomas de partes blandas y retroperitoneales.

"Gracias al manejo multidisciplinario hemos logrado obtener mejores resultados en los procedimientos, lo cual ha impactado en el alivio del dolor y recuperación de los derechohabientes. Además, se ha tenido un gran avance en el abordaje del cáncer hepático, ya que realizamos tratamientos mayores y contamos con más insumos para llevar a cabo procedimientos laparoscópicos".

"Es un orgullo pertenecer a la UMAE del Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional Siglo XXI, y por ello como especialistas tratamos de dar lo mejor de nosotros profesionalmente, para que los pacientes continúen recibiendo atención de calidad y con calidez, que es lo que ha caracterizado a esta Institución durante 60 años de vida".

El Departamento de Sarcomas es uno de los más proactivos de la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) del Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional (CMN) Siglo XXI, del Instituto Mexicano del Seguro Social, ya que en él se llevan a cabo una gran cantidad de cirugías específicas en tubo digestivo alto, biliopancreáticas y de hígado.

Asimismo, brinda tratamientos vanguardistas en diversos tumores, principalmente en aquellos que se originan en los tejidos blandos. La doctora Marisol Luna Castillo, Médico Adscrito a este Servicio, quien también es miembro de la Sociedad Mexicana de Oncología (SMEO), expone:

"Realicé mi residencia en este Hospital de Oncología y desde mi formación tenía un gran interés por las neoplasias que se desarrollan en el páncreas y tubo digestivo, por lo que cuando se presentó la oportunidad de integrarme como Médico Adscrito a esta Unidad Médica





El 31 de marzo se conmemora el día mundial contra el cáncer de colon, padecimiento que ocupa el segundo lugar de incidencia en México, ya que anualmente se diagnostican alrededor de 15 mil casos nuevos por esta enfermedad y se registran cerca de 6 mil 500 defunciones al año, siendo los principales factores de riesgo el tabaquismo, alcoholismo, sedentarismo y el consumo excesivo de carnes rojas, así como la obesidad.

No obstante, el cáncer de colon y recto puede ser curable en 9 de cada 10 pacientes, cuando es diagnosticado en etapas tempranas y tratado de manera oportuna. En nuestro país, el Hospital de Oncología del CMN Siglo XXI del IMSS, es considerado uno de los mejores centros para el abordaje de esta patología, ya que cuenta con un servicio especializado para el tratamiento del cáncer colorrectal.

PLANTILLA MÉDICA ALTAMENTE CAPACITADA

El doctor Saúl Enrique Rodríguez Ramírez, Jefe del Servicio de Tumores de Colon y Recto, Profesor Titular del Curso de Cirugía Oncológica en el Hospital de Oncología, y quien además funge como Vocal de la Mesa Directiva 2020-2022 del Consejo Mexicano de Oncología (CMO) y es miembro de la Sociedad Mexicana de Oncología (SMeO), explica:

"Ingresé al Hospital de Oncología en 1996 como residente y posterior a concluir esa etapa en 1998, fui contratado como Médico Adscrito del Servicio de Tumores de Colon y Recto. En 2011 tomé la Jefatura de este Departamento, el cual siempre ha estado conformado por especialistas altamente calificados, mismos que se encuentran certificados en Cirugía General y Oncológica".

"Además, por exigencia del Servicio, nuestros adscritos deben involucrarse en la actividad académica, por lo que todos los miembros, incluyendo a los de nuevo ingreso, desarrollan diversos protocolos de investigación, los cuales



tienen como objetivo ampliar la experiencia clínica en beneficio de nuestros pacientes".

DESCENTRALIZACIÓN DE CASOS Y PREPARACIÓN DE ESPECIALISTAS

Durante los últimos años se ha registrado un incremento de casos oncológicos a nivel mundial, sin embargo la incidencia del cáncer colorrectal se ha mantenido durante más de dos décadas, mientras que en el país la demanda de pacientes con esta patología que son atendidos en este Servicio de Tumores de Colon y Recto, ha tenido una pequeña disminución. Lo anterior es producto de los recursos humanos que ha formado esta UMAE, ya que gracias a la preparación que han adquirido diversos especialistas dentro de esta Institución, se encuentran sumamente capacitados para abordar los problemas básicos derivados de esta neoplasia en unidades periféricas ubicadas en los diversos estados de la República.

"Anteriormente los pacientes con cáncer colorrectal se centralizaban en nuestro Hospital, lo cual exigía una mayor demanda de atención. Actualmente una gran parte de los especialistas que se forman con nosotros y que al egresar se desempeñan en otras instituciones de salud, ya cuentan con la capacidad de tratar esta enfermedad en sus unidades, por lo que sólo nos refieren los casos de mayor complejidad".

ABORDAJE DE TUMORES ANTERIORMENTE INOPERABLES

Se han registrado algunos cambios en este campo, siendo los tratamientos de mínima invasión

los más destacados, ya que se ha pasado de cirugías con grandes incisiones a procedimientos quirúrgicos de pequeños orificios, lo cual produce una recuperación más rápida y menor molestia para los derechohabientes. Asimismo, con la llegada de nuevos equipos de electrocirugía, se han disminuido las complicaciones, sangrados y los tiempos quirúrgicos.

"Aunado a ello, estos equipos nos han permitido realizar abordajes más amplios en tumores que anteriormente se consideraban inoperables. Gracias a la Cirugía Robótica que se emplea con radioterapia, hemos llevado a cabo procedimientos en lesiones que desde el punto de vista quirúrgico eran inaccesibles. Es importante señalar que, la resección del tumor o de las metástasis, se mantiene como la mejor opción terapéutica actualmente y es necesario recordar que ésta se utiliza en combinación con nuevos fármacos de quimioterapia y técnicas innovadoras de Radio-Oncología".

UN HOSPITAL DEDICADO A SUS PACIENTES Y TRABAJADORES

El Hospital de Oncología desde su fundación, se ha caracterizado por ser una institución dedicada a sus pacientes, los cuales son atendidos con calidad y calidez en sus instalaciones. Al respecto, el doctor Saúl Rodríguez, Jefe del Servicio de Tumores de Colon y Recto, refiere:

"Esta Institución te cuida, te ayuda, te enseña y te orienta, pero sobre todo, te exige que trabajes en beneficio de los derechohabientes, dando siempre la mejor atención posible. Infortunadamente, alrededor del 50 por ciento de los



casos oncológicos que son referidos a nuestro Hospital continúan llegando en estadios muy avanzados, lo que reduce la posibilidad de curación. Sin embargo, al tener compromiso y vocación por nuestra labor, exploramos todas las alternativas y dependiendo del perfil de la enfermedad, brindamos tratamientos curativos o paliativos, a fin de mejorar la calidad de vida".

"Es un orgullo pertenecer al IMSS y a esta UMAE, porque desde su fundación ha trascendido en beneficio de los derechohabientes y sus trabajadores. Nos ha dado la oportunidad de crecer como personas y profesionales, siendo un ejemplo de ello, el actuar que se tuvo durante la pandemia por SARS-CoV-2, ya que pese a no ser un centro especializado en el tratamiento de esta infección, se implementó un Área COVID, en la cual se atendieron pacientes y trabajadores. La atención que se otorgaba ahí fue excelente y lo sé, porque fui paciente en la misma y gracias a los cuidados recibidos estoy vivo para contarlo".

Dr. JAIME ALONSO RESÉNDIZ COLOSIA

Jefe del Servicio de Tumores de Mama



descartar o detectar oportunamente la presencia de este padecimiento.

CAMBIOS QUIRÚRGICOS DURANTE LA ÚLTIMA DÉCADA

En la última década, el Servicio de Tumores de Mama del Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional Siglo XXI del IMSS, ha sido sometido a una serie de cambios, los cuales han sido pieza clave en la evolución de dicha área. El doctor Jaime Alonso Reséndiz Colosia, Jefe de este Departamento y miembro de la Sociedad Mexicana de Oncología (SMeO), así como de la Asociación Mexicana de Mastología (AMM), explica:

"Ingresé a este Hospital en 1993 como residente de Cirugía Oncológica, subespecialidad que concluí en 1996 y posteriormente me integré como Médico Adscrito al Departamento de Cabeza y Cuello, en el cual ejercí por 14 años y finalmente, en 2011 fui designado como Jefe del Servicio de Tumores Mamarios".

"Durante los 10 años que he estado al frente de esta área, he observado y sido partícipe de los cambios que se han realizado, siendo uno de los más destacados la implementación de tratamientos quirúrgicos menos radicales, en donde no sólo nos enfocamos en la terapéutica, sino también cuidamos el aspecto estético de las pacientes".

ABORDAJE DE MÍNIMA INVASIÓN Y CIRUGÍA ONCOPLÁSTICA

El tratamiento quirúrgico para cáncer mamario durante varias décadas fue la mastectomía radical modificada, que implicaba retirar el seno junto con todos los ganglios de la zona axilar, lo cual producía un cambio muy importante en el aspecto físico de las pacientes, quienes con mayor frecuencia presentaban problemas de disfunción en el movimiento de su brazo.

"Actualmente realizamos un mayor número de procedimientos menos radicales, como la cirugía conservadora de la mama y tratamos de

llevar a cabo con poca frecuencia disecciones radicales de la axila, lo cual se traduce en una menor morbilidad para las derechohabientes y en una disminución significativa de problemas post-quirúrgicos, lo cual impacta de manera benéfica en su calidad de vida".

"Un dato importante a destacar, es que gracias a las detecciones tempranas, en la actualidad en este Servicio manejamos pacientes en etapas iniciales, lo cual ha permitido emplear quimioterapia neoadyuvante para hacer que los tumores grandes reduzcan su tamaño".

"Aunado a lo anterior, también estamos empleando cirugía oncoplastica, la cual es una innovación relativamente reciente en donde utilizamos las técnicas convencionales de Oncología y las agregamos a los tratamientos que normalmente realizan los cirujanos plásticos, sobre todo para la reducción de la mama".

AUMENTO DE CASOS ANUALES

El doctor Jaime Reséndiz, Jefe del Servicio de Tumores de Mama, señala: "Hace ocho años manejábamos cerca de 1,200 casos nuevos anualmente y hoy abordamos aproximadamente 2,000. Cabe mencionar que, el 60 por ciento de las pacientes que son referidas a nuestra Unidad, llegan tratadas quirúrgicamente, por lo que les ofrecemos terapia adyuvante o complementaria a la cirugía, como: quimioterapia, radiaciones y/o tratamientos hormonales".

Finalmente, sobre esta Unidad Médica de Alta Especialidad que durante el 2021 cumple 60 años de vida, concluye: "Considero al Hospital de Oncología como mi segunda casa, ya que llevo 25 años sirviendo a la Institución. Recuerdo con cariño a cada uno de los especialistas que influyeron en mi formación y me brindaron parte de su experiencia. Por ello, pienso que tenemos el gran compromiso de seguir formando recursos humanos, los cuales el día de mañana serán médicos altamente especializados, capaces de brindar servicios con calidad y calidez a sus pacientes".

PIONEROS EN MÉXICO EN EL MANEJO DEL CÁNCER MAMARIO

Dra. Susana Hernández Flores: Médico Adscrito al Servicio de Tumores de Mama



con material de la biopsia. Asimismo, esta Institución nos brinda herramientas para realizar un diagnóstico certero de dicho padecimiento y así las pacientes puedan recibir un tratamiento individualizado".

DESARROLLANDO MEDICINA DE PRIMER MUNDO

Debido a la alta demanda de derechohabientes, aunado al incremento del diagnóstico de la enfermedad a través del tamizaje con la mastografía de pesquisa, se han modificado distintos aspectos, siendo el abordaje diagnóstico uno de los principales, logrando disminuir los tiempos de espera y ofrecer manejos quirúrgicos conservadores. Por todo lo anterior, se considera que en esta UMAE se realiza Medicina de calidad y excelencia.

La doctora Susana Hernández Flores, Secretaria de la Mesa Directiva 2021-2023 de la Asociación Mexicana de Mastología (AMM) y miembro de la Sociedad Mexicana de Oncología (SMeO), concluye: "Afortunadamente cada

día existen más recursos y más estrategias para atender a las pacientes y lograr la atención personalizada del cáncer de mama, lo que implica que reciban el mejor tratamiento, de acuerdo a sus circunstancias individuales (genética) y las características moleculares de los tumores".

"También es importante mencionar que, actualmente en el Servicio de Tumores de mama empleamos tratamientos innovadores, como quimioterapia-neoadyuvante, dependiendo del perfil molecular para aumentar el número de cirugías conservadoras y en colaboración con el Servicio de Imagenología se están utilizando marcajes preoperatorios para localizar el lecho tumoral".

"El Hospital de Oncología es uno de los mejores a nivel nacional en el manejo de los distintos tipos de cáncer y aunque necesitamos crecer mucho más, considero que tiene grandes áreas de oportunidad que podemos desarrollar, siempre pensando en el beneficio de nuestros derechohabientes".

El abordaje y diagnóstico del cáncer mamario ha evolucionado a través del paso de los años, ya que anteriormente se realizaba en el quirófano con el examen intraoperatorio, creando incertidumbre en la paciente, ya que entraba a cirugía sin un diagnóstico preciso y sin un manejo claro. Sin embargo, actualmente existen distintas técnicas vanguardistas que ayudan a mejorar estos rubros, así como la toma de decisiones respecto a los tratamientos más adecuados para cada caso.

La doctora Susana Hernández Flores, quien ingresó al Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional Siglo XXI del IMSS como residente de Cirugía Oncológica en 2006 y en 2009 se incorporó como Médico Adscrito al Servicio de Tumores de Mama, al respecto expone:

"Dentro del IMSS esta Unidad Médica de Alta Especialidad es la única con perfil monotemático y es pionera en el manejo del cáncer de mama, ya que cuenta con los recursos para realizar el diagnóstico por inmunohistoquímica



IMPACTO DE LA FALTA DE INFRAESTRUCTURA PARA EL DIAGNÓSTICO MOLECULAR DEL CÁNCER MAMARIO

Dra. ISABEL ALVARADO CABRERO

En Latinoamérica, el cáncer de mama representa la primera causa de muerte por neoplasias malignas en las mujeres de la región. En esta población, al igual que en las pacientes afroamericanas o africanas, existe un subgrupo integrado por menores de 40 años, quienes tienden a padecer neoplasias mamarias más agresivas, como los carcinomas triple negativos (negativos a receptores de estrógeno, progesterona y HER2).

HERRAMIENTAS MOLECULARES DISPONIBLES ACTUALMENTE

La doctora Isabel Alvarado Cabrero, Jefa del Servicio de Patología del Hospital Star Médica Centro, quien es Presidenta de la Asociación Mexicana de Mastología para el periodo 2021-2023, así como Secretaria General de la Sociedad Latinoamericana de Patología y miembro de la Sociedad Internacional de Gineco-Patología, de la Academia de Patología de los Estados Unidos y de Canadá, así como del Colegio y Asociación Mexicana de Patólogos, explica:

“En Latinoamérica existe una gran disparidad en oportunidad de atención para las pacientes con cáncer de mama, ya que algunos hospitales no cuentan con un servicio de Patología y con técnicas de Inmunohistoquímica, así como con herramientas moleculares. Pese a que instituciones tienen disponible esta tecnología, infortunadamente la mayoría son del sector privado”.

“Las herramientas moleculares son un pilar en la personalización del tratamiento para estos casos, ya que el cáncer mamario fue el primero en requerir de una prueba diagnóstica para poder otorgar un blanco molecular de manera específica, a fin de evaluar mediante la Inmunohistoquímica la sobreexpresión del HER2 y tratar a las pacientes con carcinomas HER2 positivo con trastuzumab”.



“Dentro de las pruebas moleculares que ayudan al abordaje del cáncer de mama, se encuentra el análisis de las mutaciones de los genes BRCA1 y BRCA2, así como la prueba Oncotype DX que apoya las decisiones terapéuticas. Además, se ha incorporado a las guías de práctica clínica de ASCO, NCCN, St.Gallen y ESMO”.

NECESARIA UNA MAYOR INFRAESTRUCTURA EN LATINOAMÉRICA

En la actualidad existen los estudios denominados “companion diagnostic test” o pruebas de diagnóstico complementarias, las cuales son pruebas moleculares que coadyuvan a identificar la mutación específica de un gen en una neoplasia maligna, lo cual brinda la posibilidad de que los especialistas apliquen el tratamiento a través de un fármaco específico, que contrarreste dicha alteración (blancos moleculares).

“Estas pruebas también sirven para identificar a pacientes que pueden sufrir efectos secundarios después de un determinado tratamiento, o bien, para monitorear la respuesta al mismo”.

“Por ello, resulta de suma importancia que a nivel Latinoamérica se cuente con la infraestructura necesaria para brindar mejor atención

y terapéuticas a las pacientes con cáncer de mama, ya que actualmente menos de 10 países tienen las herramientas necesarias para hacerlo y por lo general, se concentran en los centros y hospitales privados”.

PRUEBAS MOLECULARES INDISPENSABLES PARA EL TRATAMIENTO PERSONALIZADO

La falta de infraestructura para el diagnóstico molecular del cáncer mamario, tiene un impacto sumamente importante en el tratamiento de la enfermedad, ya que al no contar con las pruebas moleculares específicas, no pueden otorgarse terapéuticas personalizadas por medio de fármacos específicos.

“Si bien es cierto que gracias a la Inmunohistoquímica se pueden otorgar algunos fármacos, como los anti-HER2 o Anti-PD-L1 (inmunoterapia), muchos otros requieren de una prueba molecular previa, ya que al ser más específica podemos ofrecer a la paciente determinados medicamentos que coadyuvan a mejorar su pronóstico”.

“Debido a la importancia de este tópico, actualmente se están desarrollando diversos protocolos de investigación, como: Evaluación de



la expresión de PD-L1 en carcinomas mamarios triple negativos metastásicos; Evaluación de mutaciones BRCA1/2 en pacientes con cáncer de mama (molecular); Evaluación del Oncotype DX; y Evaluación del MammaPrint”.

“Es posible que, con el resultado de estos protocolos, se dé a conocer a las autoridades gubernamentales y de cada hospital, el gran beneficio que se obtiene al implementar las diferentes pruebas moleculares en los servicios de Patología, como la mejor respuesta de las pacientes con cáncer mamario a determinados fármacos y las ventajas de costo-beneficio”.



ese entonces fungía como Director General del Hospital de Oncología, invitó al doctor Antonio de la Torre Bravo, cirujano oncólogo, para capacitarse en Endoscopia Gastrointestinal.

El doctor Antonio de la Torre Bravo, después de iniciar su capacitación en Endoscopia en el Hospital de Especialidades del CMN, decidió mudarse a Tokio para concluirlo. El Servicio ha continuado con sus labores de manera ininterrumpida por 51 años y aunque en sus inicios sólo se realizaban bronoscopias y endoscopias del tubo digestivo superior con los incipientes endoscopios flexibles de fibra óptica, en 1980 se efectuaron las primeras colonoscopias.

IMPULSANDO LA ENDOSCOPIA A NIVEL NACIONAL

En 1980 el doctor Tomás Barrientos, se integró al Servicio de Endoscopia y junto con el doctor Héctor Bermúdez Ruiz, llevaron a cabo las primeras colonoscopias por medio de equipos flexibles de fibra óptica. Asimismo, el doctor Antonio de la Torre junto con el doctor Héctor Bermúdez, comenzaron con la realización de la colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE).

Al principio de la década de los 90, se obtuvo por primera vez la Torre de Videoendoscopia, avance que permitió la video-documentación de los hallazgos endoscópicos. En 1996 el doctor Héctor Bermúdez, tomó la Jefatura del Departamento de Endoscopia y durante este periodo, se incrementó la plantilla de endoscopistas del área, en la cual se integraron los doctores Luis Gabriel Alfaro Fattel, José Alfredo Córdova Charraga, Alberth Mena Contreras y Eréndira Domínguez Pérez, quienes continuaron realizando los diversos estudios endoscópicos e impulsando el desarrollo de la Endoscopia, no sólo en el Hospital sino también en el país.

En el 2014 el doctor Alberth Mena, tomó la Jefatura del Servicio de Endoscopia y durante estos años, ha continuado con la labor de sus antecesores, por lo que se ha encargado de se-

guir impulsando, difundiendo y desarrollando la Endoscopia a nivel nacional e internacional.

INCREMENTO DE TÉCNICAS INNOVADORAS

El ultrasonido endoscópico es una de las técnicas más vanguardistas para llevar a cabo el diagnóstico, etapificación y pronóstico del cáncer, por lo que éste y la toma de biopsias de las diversas neoplasias del tubo digestivo, se implementaron en 2016 en el Departamento de Endoscopia. Para el 2020 esta área comenzó a emplear la cápsula endoscópica, con la cual puede explorarse el intestino delgado de manera más precisa.

Anualmente se realizan alrededor de 6,000 a 6,500 procedimientos diagnósticos y terapéuticos, tales como: nasolaringoscopias, panendoscopias, colonoscopias, colangiopancreatografía retrógrada endoscópica, gastrostomías, dilataciones esofágicas, resección endoscópica de pólipos y neoplasias incipientes, así como ultrasonido endoscópico, entre otros.

En la actualidad la plantilla está conformada por cuatro médicos de base y por el doctor Alberth Mena, así como por personal de Enfermería, quienes son un gran apoyo y parte fundamental para el Departamento, ya que asisten durante los diversos procedimientos. Esta área se ha caracterizado por brindar atención de calidad con base en los valores, misión y visión del Hospital de Oncología, por lo que para el doctor Mena es un orgullo representarla.

El doctor Mena Contreras, actual Jefe del Servicio de Endoscopia, expresa: "Finalmente, quiero añadir que durante mi gestión al frente del Departamento, he procurado la integración, inclusión, respeto y trato digno entre compañeros y para con nuestros derechohabientes. Asimismo, se ha trabajado arduamente para resolver, aliviar y paliar el sufrimiento de los pacientes, por lo que el Servicio siempre ha contado con una gran apertura para ellos".

CRECIMIENTO DE LA ENDOSCOPIA EN EL ÁREA ONCOLÓGICA

Dra. Pilar Peniche Moguel y Dr. Jacobo Alejandro Zárate Guzmán: Médicos Adscritos al Servicio de Endoscopia



factores, principalmente a la alta complejidad de los casos que atendemos, al ser un centro especializado en Oncología y al gran trabajo en equipo que se realiza dentro de la Institución".

IMPLEMENTACIÓN DE LA CÁPSULA ENDOSCÓPICA

Uno de los procedimientos más innovadores que se han implementado en este Departamento, es la cápsula endoscópica, la cual es un dispositivo con una cámara en su interior que tiene el tamaño de una cápsula y cuya función es tomar fotografías del interior del sistema digestivo.

"La endoscopia capsular nos permite visualizar áreas, como el intestino delgado, el cual con otros procedimientos endoscópicos más tradicionales es muy complicado. En 2020 se implementó la cápsula endoscópica en el Servicio y desde entonces el doctor Alberth Mena, actual Jefe del mismo, me dio la oportunidad de llevar a cabo las valoraciones de los distintos estudios que realizamos con esta técnica", concluye la doctora Peniche Moguel.

REALIZANDO ULTRASONIDO ENDOSCÓPICO DESDE 2018

El doctor Jacobo Alejandro Zárate Guzmán, quien cursó su residencia en el Hospital de Oncología e ingresó al Servicio de Endoscopia como adscrito en 2011, explica la evolución que ha tenido esta área durante los últimos años: "Cuando me integré al Departamento, la mayoría de los médicos que habían sido mis profesores se jubilaron, por lo que me tocó trabajar de la mano con el doctor Alberth Mena, posteriormente él fue designado como Jefe del Servicio y desde entonces he sido partícipe de los grandes cambios que se han suscitado dentro del área".

"En estos años se ha renovado y adquirido equipamiento de última generación, como el ultrasonido endoscópico, el cual se instaló en 2018, con el objetivo de mejorar los procedimientos diagnósticos y terapéuticos, ya que combina la endoscopia y el ultrasonido, para obtener imágenes e información del tracto digestivo, los tejidos y los órganos circundantes".

"Además de participar en la realización del ultrasonido endoscópico, también llevo a cabo procedimientos de endoscopia del tubo digestivo alto, nasolaringoscopias, panendoscopias, colonoscopias, colangiopancreatografía retrógrada endoscópica, y gastrostomías, entre algunos otros; asimismo, me involucro en algunas cirugías que requieren apoyo endoscópico. Para mí, es un orgullo pertenecer a este Hospital y al Servicio, ya que con vocación y cariño brindamos atención a los pacientes más complejos", finaliza el doctor Zárate Guzmán.





Las pruebas diagnósticas son elementales en los diversos campos de la Medicina, ya que a través de ellas es posible detectar diversas patologías y seleccionar el tratamiento más adecuado para cada caso. Por lo anterior, las instituciones de salud cuentan con áreas especializadas para la realización de distintos estudios, siendo una de las más destacadas a nivel nacional el Servicio de Laboratorio Clínico del Hospital de Oncología del CMN Siglo XXI del IMSS.

60 AÑOS COADYUVANDO EN EL DIAGNÓSTICO ONCOLÓGICO

El 11 de mayo de 1961, se inauguró el Hospital de Oncología y desde su fundación ha contado con el Servicio de Laboratorio Clínico, mismo que actualmente se encuentra conformado por las áreas de: Hormonas y Marcadores Tumorales, Química Clínica, Hematología, Coagulación, Microbiología, Urgencias y Transfusiones. La doctora María Elena Rodríguez López, Jefa de este Departamento, explica:

"Es importante mencionar que cuando tomé la Jefatura, el Laboratorio ya se encontraba estructurado con sus siete áreas, debido a que este Servicio ha funcionado desde la fundación del Hospital. Durante mi gestión se ha dado realce a la labor que realizamos, principalmente en el área de Transfusiones, ya que recibimos una gran cantidad de pacientes que serán sometidos a intervenciones quirúrgicas para la extirpación del tumor y por lo tanto, requerirán de transfusiones múltiples".

"Considerando que las cirugías oncológicas se focalizan en las resecciones de tumores amplias y que por ende, provocan una gran cantidad de sangrado, actualmente en el Laboratorio nos damos a la tarea de efectuar estudios especiales a los pacientes que recibirán este tratamiento y aunado a ello, obtenemos 'sangre fenotipada', a fin de brindarles los elementos que necesitarán en sus intervenciones quirúrgicas, haciendo todo lo posible para



que los derechohabientes sean atendidos con oportunidad".

ÁREA FUNDAMENTAL EN LA IDENTIFICACIÓN DE TUMORES

Parte esencial donde radica la importancia del Laboratorio Clínico, es en la determinación de los marcadores tumorales y aunque no es el único elemento que se utiliza para establecer un diagnóstico certero, es un pilar para ello, ya que marca la pauta para discernir entre el diagnóstico de una patología benigna y la identificación del tumor. Mediante los exámenes anatomopatológicos, los resultados de los marcadores tumorales y los estudios de gabinete, este Servicio es un apoyo primordial en el abordaje integral de los pacientes oncológicos.

"Cuando llegan los derechohabientes con un diagnóstico no bien establecido, aquí es donde se realiza la integración diagnóstica y la determinación consecutiva, para dar seguimiento al comportamiento del cáncer y aunado a ello, verificamos la respuesta de los pacientes a los tratamientos que están recibiendo".

"Contamos con una gran cantidad de pruebas en el Laboratorio, pero muchas se procesan en otros sitios. En julio del 2020 nos fue instalado un equipo nuevo en el área de Hormonas y Marcadores Tumorales, denominado Cobas 6000 E 601, el cual además de brindarnos la

capacidad para realizar diversos estudios, nos proporciona la ventaja de obtener los resultados en un periodo no mayor a 48 horas".

LABOR EN EQUIPO PARA BRINDAR ATENCIÓN DE CALIDAD

La doctora María Elena Rodríguez López, Jefa del Servicio de Laboratorio Clínico, en el marco del 60 aniversario del Hospital de Oncología, expresa: "Detrás de mí existe una historia de profesionales que han liderado exitosamente este Departamento y nuestra UMAE, por lo que hoy en día nuestro Hospital es uno de los mejores en Oncología a nivel nacional".

"Es importante resaltar que este Servicio no funcionaría sin el gran trabajo en equipo que realizan nuestros químicos, laboratoristas, auxiliares de laboratorio, personal administrativo y básico. Todos somos un engranaje que trabaja de manera conjunta para que los pacientes reciban una excelente atención, lo cual es nuestra misión".

"Es un orgullo laborar en esta Institución y formar parte de la División de Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento, ya que trabajamos en beneficio de nuestros derechohabientes, brindando atención con calidad y calidez, siendo siempre solidarios con los pacientes y con nuestro Hospital".



LABORATORIO ESENCIAL PARA EL DIAGNÓSTICO CERTERO

QFB. Guadalupe Valenzo Valencia: Jefa de la Sección de Hormonas y Marcadores Tumorales



TECNOLOGÍA VANGUARDISTA PARA EL ESTUDIO ONCOLÓGICO

Con el paso de los años han surgido nuevos equipamientos, procedimientos y técnicas innovadoras que han coadyuvado a mejorar el diagnóstico y tratamiento de los diversos padecimientos oncológicos. Una de las instituciones que se ha mantenido a la vanguardia en este rubro es el Hospital de Oncología, ya que todos sus servicios, incluyendo el Laboratorio Clínico, cuentan con equipos de última generación.

"La tecnología ha avanzado a pasos agigantados, lo que nos ha permitido mejorar diversos procesos respecto a la atención. He laborado por 32 años en esta Institución y durante este tiempo he sido testigo de la gran evolución que ha tenido. Un ejemplo en nuestra área, es la migración a estudios y metodologías más específicas, como la electroquimioluminiscencia".

"También hemos trabajado con anticuerpos monoclonales, lo que nos ha permitido encontrar rápidamente el origen de la enfermedad, que en este caso es la hormona o el marcador tumoral que se está elevando. Otro aspecto a destacar es la integración del Expediente Electrónico, con el que hemos agilizado la entrega de resultados y esto ha tenido un impacto benéfico en el paciente, ya que al obtener un

diagnóstico certero en menor tiempo, puede someterse al mejor tratamiento de acuerdo al perfil de su enfermedad".

CAPACITACIÓN Y TRABAJO CONJUNTO

La capacitación constante es parte fundamental del Laboratorio Clínico, por lo que cuando se adquiere equipamiento nuevo, se llevan a cabo cursos para el personal del Servicio. Asimismo, se brinda entrenamiento de alta calidad para los residentes que rotan por el Departamento. Esta labor es apoyada por la Dirección General del Hospital, la cual se encuentra liderada por el doctor Rafael Medrano.

"El doctor Medrano Guzmán, nos ha brindado todo su apoyo para continuar con la capacitación constante y la labor que desarrollamos quienes integramos el Servicio de Laboratorio Clínico. Además, colaboramos conjuntamente con los diferentes departamentos del Hospital para complementar nuestra labor, por lo que el trabajo en equipo en nuestra UMAE es fundamental, y por ello me siento muy orgullosa de pertenecer a ella. En el marco de nuestro 60 aniversario, es un orgullo que el Hospital de Oncología continúe siendo un líder en la lucha contra el cáncer en México, lo cual es reflejo de la gran labor que realizan todos sus trabajadores".



El Área de Hormonas y Marcadores Tumorales es una de las más destacadas dentro del Servicio de Laboratorio Clínico del Hospital de Oncología del CMN, ya que ahí se detectan marcadores para las distintas patologías oncológicas, los cuales a su vez, se dividen en dos procesos: marcadores tumorales y pruebas especiales.

Sobre la evolución que ha tenido esta área, la química farmacéutica bióloga Guadalupe Valenzo Valencia, Jefa de esta Sección y miembro del Colegio Nacional de Químicos Farmacéuticos Biólogos de México, explica: "Ingresé al Hospital de Oncología en 2007 y decidí permanecer en esta UMAE porque el abordaje del cáncer es una carrera contra el tiempo y considero que trabajando en esta Institución, puedo aportar un granito de arena en la lucha contra esta difícil enfermedad".

60 ANIVERSARIO
1961 - 2021
UMAЕ HOSPITAL
ONCOLOGIA
CMN SXXI, IMSS

Dra. ONIX GARAY VILLAR

Jefa del Servicio de Radioterapia



La Radio-Oncología se ha caracterizado por ser una de las especialidades con mayor evolución durante las últimas décadas. Ejemplo de ello, ha sido la sustitución de equipos de cobalto por aceleradores lineales, los cuales han permitido que se brinden tratamientos a través de radiaciones ionizantes en zonas muy específicas del organismo, sin dañar órganos adyacentes.

En México, el Hospital de Oncología del CMN Siglo XXI del IMSS, es uno de los centros líderes en tratamientos radioterapéuticos. Desde su apertura se ha mantenido a la vanguardia en técnicas y equipamientos, con el objetivo de brindar a sus derechohabientes las terapéuticas más avanzadas en la lucha contra el cáncer. Dentro de su arsenal tecnológico cuenta actualmente con seis aceleradores lineales, braquiterapia (dos fuentes de Ir 192) y un equipo CyberKnife, empleado para otorgar tratamiento con Radiocirugía SRS/SBRT.

Cabe decir que, cinco de los aceleradores del Servicio de Radioterapia son de la prestigiosa compañía Varian, distribuidos en México por Electrónica y Medicina, S.A. (EYMSA). De esta forma, se cuenta con cuatro equipos Clinac iX y un VitalBeam.

INCURSIÓN EN LA RADIO-ONCOLOGÍA

La doctora Onix Garay Villar, Jefa del Servicio de Radioterapia del Hospital de Oncología, quien cuenta con una maestría y un doctorado en Alta Dirección, y quien además es miembro de varias sociedades, entre las que destacan: la Sociedad Mexicana de Radioterapeutas (SOMERA), Sociedad Mexicana de Oncología (SMeO), American Brachytherapy Society (ABS) y Asociación Ibero-Latinoamericana de Terapia Radiante Oncológica (ALATRO), explica:

"En 2008 incursioné en la Oncología y como alumna en la Facultad tuve oportunidad de rotar por el Servicio de Radioterapia de esta UMAE; durante mi internado y residencia fui muy



FORTALECIENDO LA EDUCACIÓN MÉDICA E INVESTIGACIÓN EN RADIOTERAPIA

Dra. Yael Cázares Ordóñez: Médico Adscrito al Servicio de Radioterapia



afortunada, ya que me entrené con grandes radio-oncólogos. Sin embargo, fue hasta el 2011 durante la gestión del doctor Pedro Mario Escudero de los Ríos, como Director General en esa época, que me incorporé como médico de base y Responsable del Área de Braquiterapia, cargo que desempeñé hasta principio de diciembre del 2019”.

“El seis de enero del 2020 fui nombrada Encargada del Servicio de Radioterapia y el primero de febrero del mismo año, bajo la administración del doctor José Arturo Gayosso Rivera, quien fungió como Encargado de la Dirección General del Hospital, fui designada oficialmente como Jefa de este Departamento”.

EVOLUCIÓN A PASOS AGIGANTADOS DE LA RADIOTERAPIA

Dentro del Hospital de Oncología, el Servicio de Radioterapia es el que atiende la mayor cantidad de pacientes, ya que diariamente brinda consulta a más de 190 derechohabientes y proporciona tratamiento a un promedio de 530. Asimismo, otorga braquiterapia de alta tasa de dosis a alrededor de 12 pacientes oncológicos al día y dentro de las técnicas innovadoras que actualmente se emplean en esta área, se encuentran: la radioterapia externa 3D, IMRT, VMAT/Rapid Arc, SRS/SBRT, braquiterapia superficial, intracavitaria e intersticial.

“Cuando cursé la residencia aún se utilizaban bombas de cobalto en Radioterapia y las técnicas que se empleaban eran antiguas con 2D, sin embargo actualmente llevamos a cabo planeaciones clínicas y nos apoyamos en técnicas innovadoras como 3D con intensidad modulada, arco volumétrico, radiocirugía e

hipofraccionamiento, el cual realizamos en tres modalidades: leve, moderado y extremo. Todo lo anterior, ha mejorado considerablemente el abordaje y pronóstico de los pacientes oncológicos que atendemos en esta Unidad”.

“El crecimiento exponencial que ha tenido la Radio-Oncología, ha sido un parteaguas para mejorar y fortalecer la educación médica que impartimos en esta área. Durante mi gestión al frente del Servicio, hemos empleado nuevas dinámicas respecto a la enseñanza y en este rubro, la doctora Yael Cázares, ha sido un pilar fundamental, ya que recientemente se integró como Profesora Titular del Curso de Alta Especialidad en Radioterapia”.

REPRESENTANDO A LA UMAE ANTE LA DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

Uno de los principales objetivos que persiguió la doctora Onix Garay al tomar posesión de la Jefatura del Servicio de Radioterapia, fue evitar la subrogación de pacientes, ya que consideraba fundamental que los radio-oncólogos observarían de cerca la evolución de los pacientes, con la finalidad de controlar la morbilidad. Después de trabajar arduamente para consolidar este proyecto, actualmente el Departamento lleva un año y medio sin subrogar ningún caso.

“Durante mi Jefatura también hemos disminuido los tiempos de espera considerablemente, ya que anteriormente los pacientes debían aguardar entre tres y cuatro meses para recibir tratamiento, y actualmente sin subrogación el lapso máximo es de un mes con dos semanas. Otro dato a destacar es que nuestro Director General, el doctor Rafael Medrano Guzmán, realizó toda

la gestión para que se me permitiera representar a este Servicio y al Hospital ante la Dirección de Prestaciones Médicas del IMSS con la doctora Célida Duque, con el propósito de exponer un proyecto enfocado en el estado actual de la Radioterapia en el Instituto y en México”.

“Este proyecto fue aceptado por la Dirección de Prestaciones Médicas y con base en él, estamos trabajando para impactar a nivel nacional en descentralizar a los pacientes de la Ciudad de México y abrir nuevos centros de Radioterapia en diferentes estados de la República, con el fin de evitar que los derechohabientes foráneos deban desplazarse varias horas para llegar a nuestra UMAE”.

COMPROMISO CON EL INSTITUTO, CON LOS PACIENTES Y COMPAÑEROS

Con motivo del 60 aniversario del Hospital de Oncología, la doctora Onix Garay Villar, Jefa del Servicio de Radioterapia, concluye: “Estudiar y laborar en esta Institución me ha dejado un sinfín de grandes experiencias, entre ellas, la empatía que debemos tener con los pacientes y con nuestros compañeros de trabajo”.

“Sin duda, mi formación se la debo a esta UMAE y al igual que todos los que laboramos aquí, me siento sumamente comprometida con el Hospital, con nuestros pacientes y con la Oncología mexicana, por lo que seguiremos trabajando para que esta Unidad continúe siendo líder a nivel Latinoamérica en el tratamiento del cáncer. Agradezco el apoyo del Instituto, del Hospital y de los directores que me han dado la oportunidad de desempeñarme satisfactoriamente como médico de base, responsable de Braquiterapia y finalmente, como Jefa del Servicio de Radioterapia”.

(SOMERA), así como a la Sociedad Europea de Radioterapia y Oncología (ESTRO), expone:

“Ingresé a esta Institución como residente en 2013, cursando un año de Medicina Interna y tres de Radioterapia, por lo que finalicé la residencia en 2017. He tenido la fortuna de estar en los momentos precisos y de conocer a especialistas que definitivamente, han impulsado mi crecimiento profesional en poco tiempo, como la doctora Onix Garay, quien promueve la superación de otros médicos y es una gran líder de este Servicio”.

BUSCANDO HERRAMIENTAS DINÁMICAS PARA EL ÁREA ACADÉMICA

Actualmente el área de Radioterapia cuenta con cursos mejor estructurados, como los de Física Médica y Radiobiología, lo cual permite que los residentes obtengan una excelente formación académica. No obstante, los docentes en Radio-Oncología continúan trabajando arduamente para mejorar el programa académico y aunado a ello, impulsar la investigación que se realiza en el Servicio.

“Soy parte del proyecto denominado ‘Educación a distancia’, el cual es liderado por la Coordinación de Educación en Salud del IMSS, cuyo objetivo principal es transmitir nuestros conocimientos como docentes a médicos que laboran en hospitales-escuela a través de plataformas digitales, con el propósito de brindarles las bases correctas para ejercer la docencia mediante la implementación de un modelo educativo propio, basado en competencias y valores, con énfasis en la innovación, el uso de tecnologías de información y comunicación, para contribuir a la mejora de la calidad de la atención a la salud”.

“Por lo anterior, mi perspectiva de la enseñanza se basa en implementar bases correctas de manera disciplinada, para ofrecer a los residentes la mejor formación posible, lo cual debe ir de la mano con el fortalecimiento de la investigación, ya que ellos deben presentar una tesis final para titularse. Los docentes que

actualmente laboramos en Radioterapia, estamos trabajando arduamente para incrementar la producción científica de esta área, ya que es un aspecto de gran interés para nuestro Director General, el doctor Rafael Medrano Guzmán”.

“El objetivo general es que nuestra investigación tenga mayor impacto y aunado a ello, que se cuente con un programa académico más completo e incluyente con todos los radio-oncólogos que conforman el Servicio. También deseamos implementar un software que nos permita ofrecer clases más dinámicas a nuestros residentes, donde podamos practicar constantemente la identificación de volúmenes de tratamiento”.

EL MEJOR FORMADOR DE RADIO-ONCÓLOGOS

La doctora Yael Cázares, Médico Adscrito al Servicio de Radioterapia y Médico Asociado al Hospital Español, finaliza: “La integración de médicos jóvenes y el apoyo que nos brinda la Jefa de este Departamento, ha permitido la evolución y reestructuración de la educación en Radio-Oncología, lo que ha coadyuvado a que esta área continúe formando recursos humanos líderes, comprometidos, inteligentes y sobresalientes”.

“Es un orgullo pertenecer a esta UMAE y estoy sumamente agradecida por las herramientas que me ha brindado para mi crecimiento profesional y asistencial, ya que además de desempeñarme como Médico Adscrito y docente, he podido participar en distintas líneas de investigación, focalizadas en linfomas, plasmocitomas óseos extramedulares, leucemias y mieloma múltiple”.

“Considero que este Hospital te permite crecer, tanto como tú lo deseas y por ello en México es la mejor sede para la formación de recursos humanos en Oncología, principalmente en Radioterapia, ya que somos un Servicio con gran experiencia al ser un centro de referencia para la atención de pacientes de diversos estados de la República”.



Dentro del área oncológica la labor de las enfermeras y enfermeros se ha especializado cada vez más con el paso de los años, por lo que hoy es fundamental para la atención que se brinda en los principales centros dedicados al tratamiento del cáncer. Esto cobra mayor importancia en el Hospital de Oncología del CMN Siglo XXI, ya que es el referente nacional dentro del IMSS para el abordaje de las diversas neoplasias que se presentan en los derechohabientes.

EXPERIENCIA POSTERIOR AL TERREMOTO DE 1985

El jueves 19 de septiembre de 1985, se registró uno de los acontecimientos más catastróficos que se han suscitado en la Ciudad de México. Esta fecha se recuerda por un sismo de 8.1 en la escala de Richter, siendo las 7:19 horas, lo cual tuvo una gran repercusión para la capital del país y sus ciudadanos, ya que casas, edificios y hospitales colapsaron, siendo uno de los más dañados el Centro Médico Nacional Siglo XXI. Al respecto, la doctora Guadalupe Oliva, Directora de Enfermería, quien pertenece a la Asociación de Enfermeras Mexicanas en Oncología y quien cuenta con un doctorado en Alta Dirección, explica:

“En 1990 ingresé al Hospital de Oncología para llevar a cabo mi servicio social, por lo que me desempeñé como Auxiliar de Enfermera General. En ese entonces todo el Centro Médico se encontraba en remodelación, debido a los estragos que dejó el sismo de 1985. Recuerdo que dentro de la Institución había un carrito que nos trasladaba por algunas ruinas, para poder llegar a otra área segmentada del Hospital de Oncología, la cual había sido prestada por el Hospital de Cardiología para que los pacientes de Oncología Médica y Hematología pudieran ser atendidos”.

“Al llegar al Hospital de Oncología participé en diferentes procesos, como canalizar a los pacientes y administrar tratamientos de quimioterapia. Pese a que tenía temor de causar algún daño, ya que ingresé muy joven, con ayuda de

mis compañeras aprendí en corto tiempo cómo llevar a cabo los cuidados del paciente oncológico. Asimismo, tuve oportunidad de colaborar con grandes hematólogos en la toma de biopsias y/o aspirados de médula ósea, y también participé en la administración de quimioterapia intratecal, lo cual fue una gran experiencia”.

SURGIMIENTO DEL CURSO DE ENFERMERA ESPECIALISTA ONCOLÓGICA

Los profesionales en Enfermería se encargan de la promoción de la salud, así como de la prevención de diversas patologías y aunado a ello, llevan a cabo los cuidados necesarios que requiere cada paciente. En Oncología la labor de los enfermeros cobra mayor importancia; debido a la complejidad del cáncer los derechohabientes requieren atención especializada, la cual es posible brindar gracias a cursos como el de Enfermera Especialista Oncológica, que actualmente se ofrece en el Hospital de Oncología.

“El servicio social lo concluí en el Hospital General de Zona No. 27 del IMSS y posteriormente regresé a esta UMAE, donde después de siete meses me designaron como enfermera general, lo que me dio la oportunidad de participar en diferentes cirugías de abordaje oncológico impactantes, junto con grandes cirujanos y enfermeras especialistas expertas en procedimientos quirúrgicos”.

“Posteriormente me retiré de Oncología por 10 meses, a fin de realizar el Curso de Cuidados Intensivos y después de tres meses de haber regresado al Hospital, me dieron mi cambio como enfermera especialista intensivista en el Hospital de Especialidades de CMN. Al cabo de tres años y medio, me integré nuevamente al Hospital de Oncología y durante este tiempo estudié el Curso de Administración y Docencia en los Servicios de Enfermería”.

“En 2010 me involucré en la realización del Programa para la Formación Académica de Enfermera Especialista Oncológica, que implementó el Hospital y con mucho orgullo en 2011 coordiné el Primer Curso, en el cual ingresaron 21 alumnas y egresaron 20. Al término me incorporé nuevamente en la Dirección de Enfermería y después de 10 años de antigüedad como Subjefe, tuve oportunidad de concursar



en la convocatoria para fungir como Directora de Enfermería y en febrero del 2017 ocupé dicho cargo”.

TRABAJANDO EN EQUIPO CON LOS ONCÓLOGOS

El Hospital de Oncología reconoce la importancia del personal de Enfermería en la atención de sus derechohabientes, por lo que brinda las herramientas necesarias para que los enfermeros se desempeñen en distintas áreas, tales como: quirófanos, quimioterapia ambulatoria, Braquiterapia, Medicina Nuclear, procedimientos invasivos, Clínica de Catéteres, así como en la Clínica de Heridas y Estomas, donde es sumamente importante la educación del paciente para el manejo de los diferentes estomas y curación de las heridas de difícil cicatrización.

“El surgimiento de la Clínica de Catéteres, Clínica de Heridas y Estomas, la apertura para la participación del personal de Enfermería en estas áreas, así como en Cirugía Robótica y en la preparación de citotóxicos, terapia blanco molecular e inmunoterapia en área de preparación específica, son algunos de los grandes acontecimientos que he presenciado durante mi estancia en el Hospital de Oncología. Por lo anterior, es un orgullo trabajar en esta UMAE, en la cual siempre he admirado la gran labor en equipo que realizamos junto con los oncólogos para alcanzar un propósito final, que es brindar atención oportuna, segura, con calidez y calidad para nuestros pacientes. Cabe mencionar que, la creación del Centro de Mezclas, la participación de Enfermería en protocolos de investigación y la Cirugía Robótica, son algunos de los proyectos que tendremos en conjunto tras la llegada del doctor Rafael Medrano a la Dirección General”.



las diferentes modalidades de tratamiento e incluso, en urgencias oncológicas y en cuidados paliativos, cuando el paciente se encuentra en estadios avanzados de la enfermedad”.

SERVICIO VANGUARDISTA Y DE REFERENCIA PARA LA EDUCACIÓN CONTINUA

Con fines diagnósticos y/o terapéuticos, cerca del 98 por ciento de los derechohabientes del Hospital de Oncología cuentan con dispositivos de acceso vascular (DAV), los cuales anteriormente no tenían una estandarización de cuidado. Sin embargo, durante la gestión de la licenciada Masiel Rodríguez Sánchez, como Directora de Enfermería, a finales del 2012 proyectó la importancia de implementar un servicio específico para la valoración, instalación, cuidado, vigilancia y retiro de los DAV. Con la conformación de un equipo de Enfermería y bajo la guía de la enfermera María Teresa Rosas Reséndiz, se llevó a cabo la apertura de la Clínica de Catéteres, el 26 de febrero del 2013.

“La Clínica de Catéteres tiene como objetivo preservar el capital venoso y otorgar atención oportuna a los pacientes que requieren un dispositivo de acceso vascular seguro, para iniciar su tratamiento de quimioterapia intravenosa o alguna otra terapia de infusión, por lo que mediante el sistema de interconsulta el médico solicita a Enfermería la valoración del paciente para la instalación de Midline, PICC, CICC o Reservoirio Subcutáneo”.

“Con el paso de los años, hemos conocido las necesidades de los derechohabientes con respecto a los DAV y aunado a ello, trabajamos la estandarización y mejora de los procesos, educación continua al paciente, cuidador primario y personal de salud. Durante la gestión de la doctora Guadalupe Oliva Muñiz, actual Directora de Enfermería, desde 2017 se empezó a trabajar en la inclusión de tecnología para la instalación y cuidado de los catéteres, también en la solicitud de autorización del centro de costos, a fin de contar con mayores recursos para otorgar una atención segura y libre de riesgos”.

“A ocho años de la apertura de esta Clínica, estamos convencidos de que aún nos falta mucho

por hacer para garantizar la seguridad del paciente con DAV y terapia de infusión intravenosa. Sin embargo, la labor que hemos realizado nos ha permitido que forme parte de las mesas de trabajo representativas del IMSS a nivel central, para contribuir en la actualización de documentos normativos en terapia de infusión y accesos vasculares en la Secretaría de Salud. Asimismo, es reconocido como un servicio a la vanguardia, de referencia para la educación continua y modelo a seguir de otros hospitales y profesionales de la salud”.

CAMBIANDO ESTRATEGIAS TRAS LA LLEGADA DEL COVID-19

El licenciado Luis Estévez, Responsable de la Clínica de Catéteres, expone: “Durante la pandemia llevamos a cabo algunos cambios en la atención, debido al riesgo de contagio por SARS-CoV-2 al que se exponían los pacientes, ya que por el tipo de enfermedad que padecen, no se podían posponer los tratamientos. La estrategia consistió en realizar un análisis mediante el cual se compararon los costos y beneficios clínicos de la instalación de un PICC con ultrasonografía, kit desechable para la inserción, apósitos con ingeniería de estabilización y gluconato de clorhexidina para su cuidado”.

“Todo lo anterior de manera ambulatoria en la Clínica, en comparación con los reservorios subcutáneos en área quirúrgica. El resultado demostró una diferencia económica por demás de 35 mil pesos de gasto por un dispositivo reservorio subcutáneo-paciente, versus PICC. Motivo por el cual para optimizar los recursos económicos y disminuir riesgos a los pacientes, se apostó al 100 por ciento la compra e inserción de catéteres PICC y se redujo la compra, así como la frecuencia de instalación de reservorios subcutáneos”.

“Finalmente, en el Hospital de Oncología los accesos vasculares y terapia de infusión intravenosa, han tenido una importante evolución para que los derechohabientes reciban tratamientos oncológicos y se han cambiado paradigmas sobre su manejo, muestra de ello es que en la actualidad bajo el liderazgo de Enfermería y el trabajo en equipo interdisciplinario, se valora e inserta la mejor opción de un DAV con base en las necesidades de los pacientes”.

El licenciado en Enfermería y especialista en Oncología, de manera sistémica y organizada otorga cuidados con base en evidencia científica, pensamiento crítico y reflexivo. Asimismo, sabe realizar un plan de cuidados centrado en las necesidades de cada uno de los pacientes. El licenciado y especialista en Oncología, Luis Enrique Estévez Cruz, Responsable de la Clínica de Catéteres del Hospital de Oncología del CMN Siglo XXI, quien es Secretario Fundador y actual Vicepresidente de la Asociación Mexicana de Profesionales en Terapia de Infusión, A. C. explica:

“En 2011 ingresé al Hospital con el entusiasmo de ejercer y fortalecer mis áreas de oportunidad para el cuidado del paciente con cáncer, ya que al rotar por otras unidades médicas del IMSS, me di cuenta que Oncología es una especialidad amplia, la cual requiere de profesionales con conocimientos, habilidades y aptitudes humanas, para otorgar cuidados de calidad a los derechohabientes en cualquier fase del tratamiento oncológico”.

“Pertener a esta UMAE me ha permitido conocer las características del cáncer y con ello, identificar signos y síntomas en cada uno de los casos, para realizar intervenciones especializadas en



LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL DE ONCOLOGÍA EN SU 60 ANIVERSARIO



Rodolfo Edgar Elías Gómez:
Manejador de alimentos

“Mis funciones en el área de Cocina de este Hospital son diversas, debido a que desde almacén recibimos toda la materia prima para elaborar los alimentos de los pacientes y de los trabajadores de esta Institución. Actualmente se está llevando a cabo la remodelación del comedor, con el objetivo de brindar un mejor servicio”.



Margarita Apantenco Colín:
Auxiliar Universal de Oficinas

“Durante seis años he trabajado en el Hospital de Oncología y la experiencia ha sido muy grata, ya que laborar en una Institución como ésta que ayuda a los pacientes oncológicos, de alguna manera nos hace partícipes de esta gran labor. A pesar de no ser médicos, ayudamos a los derechohabientes escuchándolos y atendiéndolos con amabilidad durante su estancia”.



Lic. Verónica González Carrasco:
Encargada de CADIT

“El Centro Automatizado de Distribución de Insumos Terapéuticos (CADIT), es un área muy importante porque distribuye los medicamentos a toda la Torre Hospitalaria. Contamos con 200 claves que traemos a nuestra Farmacia y a través de un sistema enviamos medicamentos a todos los pisos. Por tres años he trabajado aquí y es un orgullo pertenecer a este Hospital, ya que la labor que realiza en beneficio de los pacientes con cáncer es maravillosa y el ambiente laboral es muy cálido”.



María Alicia Arreola Saucedo:
Asistente Médica

“Trabajo en el Instituto Mexicano del Seguro Social desde hace 29 años y durante este periodo también me he desempeñado en el Hospital de Oncología del CMN Siglo XXI del IMSS, en donde he sido muy feliz y es un orgullo laborar en él, asistiendo en la Consulta y Preconsulta”.



Dr. David Ramsés Pérez Albores:
Residente de Medicina Paliativa

“A principio de marzo del presente año, me incorporé a la residencia de Medicina Paliativa y considero que es el mejor centro para mi formación, ya que atiende a una gran cantidad de pacientes con diferentes patologías, lo que permite que además de adquirir conocimientos a través de clases con excelentes maestros, podamos aprender sobre el manejo de pacientes oncológicos por medio de casos clínicos”.

Contribuyendo a la formación de un Ejército Paliativista

Durante los últimos años, se ha dado mayor realce a la importancia que tienen los Cuidados Paliativos en el tratamiento y acompañamiento de los pacientes con enfermedades crónicas, ya que son un pilar en el alivio del sufrimiento y dolor. Muestra de lo anterior, fue la Reunión de Especialistas en Medicina Paliativa que se llevó a cabo en noviembre del 2019 en Puebla, la cual fue liderada por el doctor José de Jesús Salvador Villafaña Tello, Jefe de la Clínica del Dolor y Medicina Paliativa y la doctora María Luisa Pérez Carranco, Jefa de la División de Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento, ambos de la UMAE Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional Siglo XXI del IMSS.

NACIMIENTO DE UN ORGANISMO ESENCIAL PARA LA SALUD

La Reunión de Especialistas realizada en noviembre del 2019 en Puebla, tenía como objetivo, fomentar el conocimiento, accesibilidad y concientización de los Cuidados Paliativos en el sector salud a nivel nacional, a fin de brindar un mejor servicio a la población mexicana. La conformación de un organismo especializado, que coadyuvará a difundir el papel fundamental que juega esta área dentro del abordaje de diferentes patologías (especialmente en los distintos tipos de cáncer), fue uno de los principales resultados de esta asamblea.

Después de llevar a cabo las gestiones necesarias para su creación, el 26 de septiembre del 2020, se firmó ante notario público un acta constitutiva que hace constar la consolidación de un nuevo organismo, sin fines de lucro, el cual se denominará: "Fundación Nacional Mexicana de Medicina Paliativa, A.C."

La Fundación tiene como Misión, contribuir con el desarrollo profesional de los equipos de salud y de la población mexicana en los diferentes rubros de la Medicina Paliativa a través de

capacitación continua, organización de congresos académicos y fomento de la investigación, bajo el más amplio sentido humanístico, de competencia, conciencia social y calidad, siempre basada en los valores de: responsabilidad, honestidad, solidaridad, respeto y sentido de pertenencia.

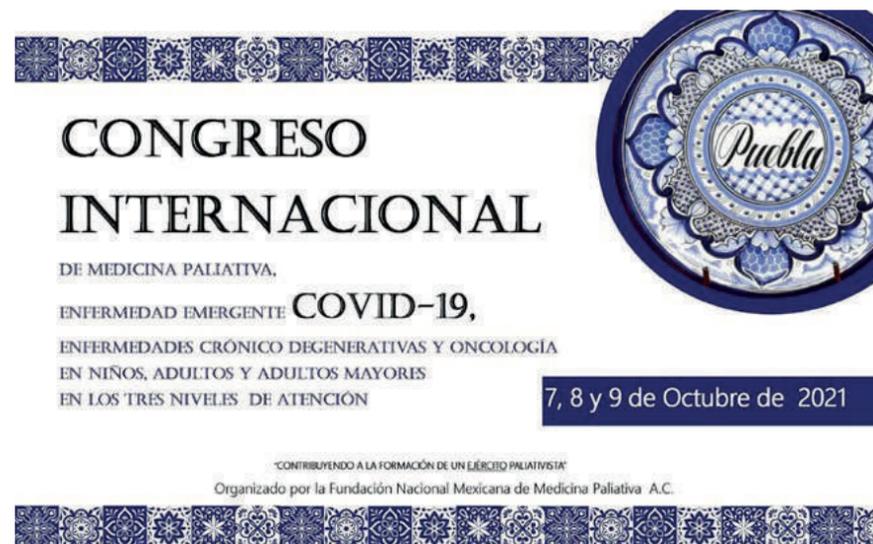
1ER CONGRESO INTERNACIONAL DE MEDICINA PALIATIVA 2021

Dentro de la Visión de la Fundación Nacional Mexicana de Medicina Paliativa, se encuentra ser una institución líder y de referencia para la organización de actividades científicas y académicas en favor de sus miembros, así como de la sociedad en general, participando activamente en la toma de decisiones de las políticas sanitarias de todo el país.

Por tal motivo, los líderes de esta Fundación, han trabajado arduamente para llevar a cabo el 1er Congreso Internacional de Medicina Paliativa, teniendo como temas centrales la Enfermedad Emergente COVID-19, y las Enfermedades Crónicas Degenerativas y Oncología en niños,

adultos y adultos mayores en los tres niveles de atención. Este importante evento se realizará del 7 al 9 de octubre del 2021, en el Hotel La Quinta by Wyndham, en la ciudad de Puebla. Cabe señalar que, el formato de este Congreso será en modalidad híbrida, por lo que además de ser presencial, también se transmitirá a través de una plataforma Streaming en todo el mundo.

Algunos de los tópicos que se impartirán durante este magno evento global son: Intervenciones de Enfermería y su impacto en la atención del paciente en Cuidados Paliativos; Cuidados Paliativos en tiempos de COVID-19; Tratamiento de dolor en niños, manejo hospitalario y ambulatorio; Atención paliativa del niño con cáncer; Investigación clínica en Medicina Paliativa; Apoyo por Enfermería en el manejo del colapso del cuidador en el paciente con enfermedad terminal; El reto de la atención paliativa en las personas mayores con demencia; Servicio de Medicina de Rehabilitación en el paciente con dolor crónico y Cuidados Paliativos; y Estado actual de los Cuidados Paliativos en México; éstas y otras ponencias de gran relevancia se desarrollarán por líderes nacionales e internacionales.



CONGRESO INTERNACIONAL DE MEDICINA PALIATIVA.
ENFERMEDAD EMERGENTE COVID-19,
ENFERMEDADES CRÓNICAS DEGENERATIVAS Y ONCOLOGÍA EN NIÑOS, ADULTOS Y ADULTOS MAYORES EN LOS TRES NIVELES DE ATENCIÓN
7, 8 y 9 de Octubre de 2021

CONTRIBUYENDO A LA FORMACIÓN DE UN EJÉRCITO PALIATIVISTA
Organizado por la Fundación Nacional Mexicana de Medicina Paliativa A.C.



Dr. JOSÉ DE JESÚS SALVADOR VILLAFÁÑA TELLO
PRESIDENTE

- ▶ Licenciatura de Médico Cirujano y Partero (Benemérita Universidad Autónoma de Puebla).
- ▶ Especialidad en Anestesiología (IMSS Centro Médico Nacional de León, Gto.).
- ▶ Subespecialidad de Anestesiología Oncológica y Clínica del Dolor (INCan).
- ▶ Fundador y actual Jefe del Servicio de Clínica del Dolor y Medicina Paliativa del Hospital de Oncología CMN Siglo XXI del IMSS.
- ▶ Profesor Titular del Curso de Subespecialidad de Medicina Paliativa del Hospital de Oncología.



Dra. SONIA DANIELA MORALES ESCAREÑO
SECRETARIA

- ▶ Licenciatura de Médico Cirujano (Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo).
- ▶ Especialidad en Anestesiología (IMSS UMAE 71 Torreón, Coahuila).
- ▶ Especialidad de Rama Indirecta de Medicina Paliativa (Hospital de Oncología CMN Siglo XXI del IMSS).
- ▶ Actualmente Médico de Base en Clínica de Dolor y Medicina Paliativa del Hospital de Oncología.



Dra. MARÍA LUISA PÉREZ CARRANCO
VOCAL

- ▶ Licenciatura de Médico Cirujano (UNAM).
- ▶ Especialidad en Anestesiología (IMSS).
- ▶ Subespecialidad Anestesiólogo Oncológico (INCan).
- ▶ Subespecialidad Clínica del Dolor y Cuidados Paliativos (CMN 20 de Noviembre ISSSTE).
- ▶ Maestría en Investigación Clínica (Universidad Autónoma del Estado de México).
- ▶ Diplomado en Formación de Docente para Profesores de Posgrado (Universidad Autónoma del Estado de México-Facultad de Medicina).
- ▶ Actualmente Profesor Adjunto de la Subespecialidad de Medicina Paliativa y Jefa de la División de Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento del Hospital de Oncología CMN Siglo XXI del IMSS.



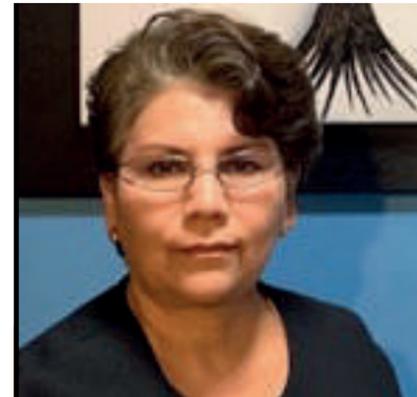
Dr. VÍCTOR HUGO RUIZ PONCE
TESORERO

- ▶ Médico Anestesiólogo (UNAM).
- ▶ Adscrito a la Clínica del Dolor del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.
- ▶ Doctorado en Bioética. Miembro de la Academia Nacional Mexicana de Bioética.
- ▶ Actualmente Presidente de la Fundación Intervive A.C.



Dr. RICARDO MONTES ESPINOSA
VOCAL

- ▶ Médico con especialidad en Geriatria.
- ▶ Egresó de la UMAE Centro Médico Nacional La Raza del IMSS.
- ▶ Maestría y Doctorado en Alta dirección.
- ▶ Actualmente Médico Adscrito en Clínica de Geriatria y Profesor Adjunto del Curso de Especialización en Medicina Paliativa.



Lic. LILIA DÍAZ ISLAS
VOCAL

- ▶ Licenciada en Psicología con Especialidad en Salud Humana y Administración RRHH.
- ▶ Licenciada en Pedagogía.
- ▶ Actualmente Voluntaria Independiente en la Clínica del Dolor y Medicina Paliativa del Hospital de Oncología CMN Siglo XXI del IMSS.



Dr. JORGE RAMOS GUERRERO
VOCAL

- ▶ Médico cirujano y partero (Universidad de Guadalajara), con especialidad en Pediatría (Hospital Civil Fray Antonio Alcalde), con Maestría en Medidas de Soporte y Cuidados Paliativos en el Enfermo Oncológico.
- ▶ Actualmente Adscrito de Pediatría Paliativista a Servicios de Cuidados Paliativos y Dolor (Hospital General de Occidente, Zapopan, Jalisco) y Profesor Adjunto de la Especialidad en Medicina Paliativa de Dolor (Universidad de Guadalajara, Programa Nacional de Posgrados de Alta Calidad CONACYT).



Dr. ALEJANDRO PÉREZ ÁNGELES
VOCAL

- ▶ Médico Cirujano (Universidad Autónoma Metropolitana).
- ▶ Especialidad en Medicina de Rehabilitación (UNAM).
- ▶ Alta Especialidad en Rehabilitación Geriátrica (UNAM).
- ▶ Alta Especialidad en Clínica del Dolor y Cuidados Paliativos (Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán).



Lic. YOLANDA CONCEPCIÓN PALACIOS CASTILLO
VOCAL

- ▶ Licenciada en Enfermería, Especialidad en Administración de los Servicios de Enfermería, Post-basico en Enfermería Pediátrica.
- ▶ Diplomado de Tanatología (Asociación Cuahuilense de Tanatología, AC)
- ▶ Cuenta con estudios en el UAdeC (Post-basico de Pediatría)
- ▶ Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas (Lic. Enf. y Especialidad)

varian



Por un mundo sin miedo al cáncer



IBRANCE[®]-21
palbociclib | 125 mg
cápsulas



**¡Palbociclib, incluido
en el Compendio Nacional
de Insumos para la Salud!**

6144

125 mg

6143

100 mg

6142

75 mg