



Revista Argentina
de Cancerología

Órgano de la Sociedad Argentina de Cancerología, Asociación Civil

ISSN: 0325 - 142X

Volúmen L - Nº 1 - 2024

XXI CONGRESO INTERNACIONAL DE LA SAC

IV CONGRESO CÁNCER EN LA MUJER



Sociedad Argentina
de Cancerología
Asociación Civil

2024

- 18º Encuentro de la Fed. de Sociedades de Cancerología de América del Sur
- 11ª Jornada de Psico-Oncología y Cuidados Paliativos
- 10º Simposio del Capítulo de Neuro-oncología
- 7º Simposio del Capítulo de Gestión Institucional
- 5º Simposio de Enfermería Oncológica
- 5ª Jornada del Capítulo de Oncogeriatría
- 4º Simposio del Capítulo de Estomatología Oncológica
- 3º Simposio del Capítulo de Oncología Ginecológica y Mamaria

8, 9 Y 10 DE AGOSTO DE 2024

MODALIDAD: PRESENCIAL & VIRTUAL



Revista Argentina de Cancerología

Órgano de la Sociedad Argentina de Cancerología, Asociación Civil

Volúmen L - N° 1 - 2024

- Editada desde 1962
- 1993: Mención otorgada por la Biblioteca de la Facultad de Medicina de la U.B.A.
- Sociedad Argentina de Cancerología | Miembro de la Federación de Sociedades de Cancerología del Mercosur
- 1° Filial de la Sociedad Argentina de Cancerología USHUAIA

Comisión Directiva 2024-2025

Presidente: Prof. Dr. Rubén Daniel Rampa

Vicepresidente: Dr. Marcelo Blanco Villalba

Secretario General: Dr. Jorge Ramón Puyol

Secretario de Actas: Dr. Juan Pablo Re

Tesorero: Dr. Darío Niewiadomski

Directora de Publicaciones: Dr. Mario Félix Bruno

Vocales Titulares:

1ª Dra. Clelia Vico

2ª Dra. Marina Bramajo

3ª Dr. Isaac Fleischer

4ª Dra. Mariana Aba

Órgano de Fiscalización: Dra. Rosa Garrido / Dr. Guillermo Streich / Dra. Liliana González / Dr. Daniel Santillán

Coordinadora de Capítulos: Dra. Marina Bramajo

Capítulos:

Capítulo de Psicooncología y Cuidados Paliativos: Dra. Marina Bramajo / Dr. Jorge Dureaume / Dra. Carolina Soruco

Capítulo de Neurooncología: Dr. Máximo Barros

Capítulo de Prevención: Dra. Clelia Vico / Dr. Darío Niewiadomski

Capítulo del Interior: Dr. Guillermo Streich / Dra. Mónica Repetto / Dr. Néstor Fernández Céspedes / Dr. Jorge Ramón Puyol

Capítulo de Gestión Institucional, Economía y Gestión de la Salud: Dr. Alejandro Pérez Peñalva / Dr. Juan Pablo Re / Dra. Alicia Elli / Dr. Marcelo Blanco Villalba / Dr. Darío Niewiadomski

Capítulo de Estomatología: Dra. Nelly Frascino / Dra. Romina Petrelli

Capítulo de Enfermería Oncológica: Lic. Constanza Celano / Lic. Myriam Parrupatto / Enf. Sebastián Salinas

Capítulo de Oncogeriatría: Dr. Daniel Rampa / Dra. María Soledad Aguirre / Dra. Liliana González / Dr. Gustavo González Palacios

Capítulo de Oncología Ginecológica y Mamaria: Dra. Clelia Vico / Dra. Rosa María Garrido

Capítulo de Genética y Biología Molecular: Lic. Adriana Rinflerch / Dr. Rodrigo Sánchez

Capítulo de Investigación Clínica: Dr. Guillermo Streich / Dr. Juan Pablo Re

Capítulo de Oncopediatría: Dr. Marcelo Urbietta

Past-Presidents:

Dr. Norberto Brocato (1996-1997)

Dr. Antonio Guardo (1998-1999)

Dra. Silvia L. Jovtis (2000-2001) †

Dra. Stella Maris Espora (2002-2003)

Dra. Clelia Vico (2004-2005)

Dra. Silvia Jovtis (2006-2007) †

Dra. Clelia Vico (2008-2009)

Dr. Marcelo Blanco Villalba (2010-2011)

Dra. Mónica Liliana López (2012-2013)

Dr. Marcelo Blanco Villalba (2014-2015)

Dr. Marcelo Blanco Villalba (2016-2017)

Dr. Mario Félix Bruno (2018-2019)

Dr. Jorge Ramón Puyol (2020-2023)

Dr. Jorge Ramón Puyol
Secretario General 2024 - 2025

Prof. Dr. Rubén Daniel Rampa
Presidente 2024 - 2025



Sociedad Argentina
de Cancerología
Asociación Civil

CONTÁCTENOS EN WWW.SOCARGCANCER.ORG.AR

La Revista Argentina de Cancerología es una publicación de la Sociedad Argentina de Cancerología, Asociación Civil.

Esta publicación no puede ser reproducida o transmitida, total o parcialmente, sin el permiso del editor y de los autores.

El contenido de los conceptos vertidos en los trabajos publicados en la presente edición es de exclusiva responsabilidad de los autores.

Diagramación y diseño editorial:
CabraOn - Comunicación Visual
www.cabraon.com

Hecho el depósito legal en la República Argentina. Registro Nacional de la Propiedad Intelectual 08856. ISSN 0325 -142X

www.socargcancer.org.ar

XXI CONGRESO INTERNACIONAL DE LA SAC / IV CONGRESO CÁNCER EN LA MUJER

Palabras de bienvenida al Congreso

Prof. Dr. Rubén Daniel Rampa / Presidente de la Sociedad Argentina da Cancerología. 07

Conferencista Magistral

Dra. Ana Lluch 09

Invitados Extranjeros

Dr. Miguel Agüero Pino; Dr. Mauricio Camus A.; Dra. Cinthia Gauna Colás; Dra. Silvia Sforza Tucci; Dr. Pablo Šitić Vargas; Lic. Carolina Soruco Catanzaro y MD PhD Luis E. Werneck de Carvalho 10

Programa

XXI Congreso Internacional de la SAC / IV Congreso Cáncer en la Mujer / 8, 9 y 10 de Agosto de 2024. 11

Resúmenes

Acceso a Testeos Genéticos en Cáncer Hereditario: Experiencia institucional / Piñón L. A.*, Salazar Molina F., Lara Alcántara J., Arabena Bilbao M.F, Pinto M.P., Costa J. A., Servienti P. 20

Radioterapia Lattice en tumore Bulky ginecológicos / Raiden B., Descamps C., Gilardi A., Perez Conci O., Gomez Palacios A., Brun L., Causa L., Raies F., Maciel F., Diaz Vazquez MF., Ferraris G., Fernandez D. 21

Influencia del microambiente adiposo en los hallmarks en cáncer de mama / Pagnotta P.*, Dasso M., Riera F., Crosbie M.L., Santiso N., Ursino A., Frascarolli C., Amato A., Dreszman R., Calvo J.C y Toneatto J. 22

Evaluación del efecto del Tamoxifeno en la cavidad bucal / Balsamo MF*, Sano S, Jewtuchowicz V, Brusca MI. 23

Uso de agonista / antagonista de GnRH e inhibidores quinasas para contrarrestar el crecimiento y metástasis en cáncer de mama / Mondaca J*, Fernández Muñoz, J, Barraza G, Vanderhoeven, F, Flamini M, Sanchez M. 24

Mesas de desayunos con expertos

#01 Inestabilidad genética de células madres, en relación con la transformación maligna / Experto: Dr. Elio Prieto González 26

#02 Manejo de la cardiotoxicidad de drogas oncológicas / Expertos: Prof. Dra. Liliana N. Nicolosi y Dr. Mauro Basconcel 26

#03 Tratamiento multidisciplinario en cáncer de cabeza y cuello / Experto: Dr. Matías Norte y Dr. Facundo Serrano 27

#04 Imágenes y radiofármacos. Su utilidad en oncología / Expertos: Dra. Julieta Iorio y Dr. Pablo Sartori 27

#05 Cáncer de mama HER neoadyuvancia y su respuesta / Experta: Dra Florencia Perazzo 28

#06 Soporte nutricional en el paciente oncológico / Experta: Lic. Fabiana Coego 29

#07 La auditoría oncológica / Expertos: Dr. Diego Juárez y Dr. Luis Costa	29
#08 La utilidad de la inteligencia artificial en oncología / Experto: Dr. Mario Bruno / Secretaria: Dra. Andrea Actis	30
#09 Cannabis medicinal: evidencias vs. Creencias / Experto: Dr. Fernando Ficher / Secretaria: Dra. Adriana Torres Abad	31
#10 La auditoría oncológica / Expertos: Dra. Paola Pegoraro y Dr. Marcos García Ejarque / Secretario: Dr. Daniel Santillán	31
JORNADA DEL CAPÍTULO DE ECONOMÍA Y GESTIÓN DE LA SALUD SAC-FORUM	
Primera edición	35
Programa	
Jornada del capítulo de economía y gestión de la salud - 1era Edición / 11 de Julio de 2024	37
Mesas de discusión	
#01 Farmacia hospitalaria o financiadora: un eslabón importante en la reasignación de recursos terapéuticos. Centro de mezclas. Optimización / Coordinador: Fco. Fernando Muller	41
#02 La investigación clínica: reducción de costos o beneficios para los pacientes? Economía finandora / Coordinadora: Dra. Jorgelina Stagnaro	41
#03 Los finaciadores: situación crítica en cualquier jurisdicción? / Coordinador: Dr. Mariano Giorgi	42
#04 Control de alto costo terapeutico: realidad o ficción? Importancia de la prescripción / Coordinadora: Dra. Liliana Iglesias	42
#05 Internación domiciliaria, es una solución puertas afuera de los establecimientos? / Coordinador: Dr. Jorge Duraume	42
#06 Biosimilares. Inclusión de la biosimilariedad en los paquetes de cobertura / Coordinadora: Dra. Silvia Fidel	43
UNA VISIÓN DIFERENTE DE LA PRESCRIPCIÓN Y CÓMO PRACTICAR LA FARMACOECONOMÍA MÉDCA	
Síntesis de la Jornada del 25 de octubre de 2024	45
UNA VISIÓN DIFERENTE DE LA PRESCRIPCIÓN Y CÓMO PRACTICAR LA FARMACOECONOMÍA MÉDCA APLICADA EN UN SISTEMA DE SALUD DESFINANCIADO Y ES ESTADO CRÍTICO	
Síntesis de la Jornada del 28 de noviembre de 2024	46
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
Tumor de Buschke Lowenstein a propósito de un caso	49

BUENOS AIRES

ARGENTINA

**8-9-10 DE AGOSTO
2024**



SEDE: ASOCIACIÓN MÉDICA ARGENTINA AMA
AV. STA. FE 1171, C1059 ABF,
CDAD. AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES, ARGENTINA

IV CONGRESO CÁNCER EN LA MUJER

XXI CONGRESO SAC

18° Encuentro de la Federación de Sociedades de Cancerología de América del Sur

11ª Jornada de Psico-Oncología y Cuidados Paliativos

10° Simposio del Capítulo de Neuro-oncología

7° Simposio del Capítulo de Gestión Institucional

5° Simposio de Enfermería Oncológica

5ª Jornada del Capítulo de Oncogeriatría

4° Simposio del Capítulo de Estomatología Oncológica

3° Simposio del Capítulo de Oncología Ginecológica y Mamaria

✓ AVANCES
EN TRATAMIENTOS

✓ INVESTIGACIÓN
ONCOLÓGICA

✓ TECNOLOGÍAS
EMERGENTES

✓ PREVENCIÓN
DETECCIÓN
TEMPRANA

LINK DE INSCRIPCIÓN:

www.lacortmedicalevents.com/saclacort2024



Academia Nacional
de Medicina Buenos Aires
Sociedad de Obstetricia y
Ginecología de Buenos Aires



Palabras de bienvenida al Congreso



Prof. Dr. Rubén D. Rampa
Presidente de la Sociedad Argentina de Cancerología.

Les doy la bienvenida al Acto Inaugural del **IV CONGRESO DE LA MUJER Y XXI CONGRESO INTERNACIONAL DE LA SAC**, en el día de nuestro 77° aniversario, recordando que en 1947, el Dr. Felipe Carranza ocupó la primera Presidencia de nuestra Institución.

En estas tres jornadas, desarrollaremos una fecunda actividad científica, para la cual calificadísimos disertantes, desarrollarán un amplio y actualizado temario a través de 92 exposiciones.

En estas jornadas se presentarán trabajos originales a través de 26 comunicaciones libres, provenientes en su mayoría de hospitales públicos, centros privados, universidades nacionales y el CONICET. .

Durante el día de hoy se ha llevado a cabo el IV Congreso de la Mujer y desde mañana hasta el sábado, contaremos además con las actividades de los distintos Capítulos: Psicooncología y Cuidados Paliativos, Economía y Gestión, Pediatría, Oncogeriatría, Estomatología y Enfermería y asimismo, podremos conversar con expertos de distintas áreas en nuestros tradicionales “Desayunos”.

Contamos también con el Simposio de la Federación de Sociedades de Cancerología de América del Sur, FESCAS, de quien la SAC es miembro fundacional y cuenta con la Secretaría Permanente.

Quiero destacar que en nuestra Conferencia Inaugural, contaremos con destacados representantes de la oncología clínica de nuestro país y en ella trataremos de responder “¿Hacia Dónde se Dirige la Oncología Argentina?”.

Este año tendrán su espacio autoridades del IPC, del Ministerio de Salud y del INC, como también de asociaciones de pacientes, esto en sintonía con lo que expresé en abril, durante mi asunción como Presidente, porque entiendo que debemos repensar el rol de las sociedades científicas, para que trabajen en conjunto con los gobiernos, industria farmacéutica y asociaciones de pacientes, como la cuarta pata de una mesa que nos sirva para lograr el acceso de nuestros pacientes a tratamientos cada vez

Este Congreso, además de la tradicional convocatoria científica multidisciplinar de la SAC, expresa esa idea de unión de todos los actores que influyen en el quehacer oncológico nacional.

Agradezco a la CD su imprescindible labor para llevarlo a cabo.

Nuevamente bienvenidos y gracias por acompañarnos.

Prof. Dr. Rubén D. Rampa
Presidente de la Sociedad Argentina de Cancerología

AUTORIDADES DEL CONGRESO

Presidente

Prof. Dr. Daniel Rampa

Vicepresidente

Dr. Marcelo Blanco Villalba

Secretario General

Dr. Jorge Ramón Puyol

Tesorero

Dr. Darío Niewiadomski

Publicaciones

Dr. Mario Félix Bruno

Trabajos Científicos

Dr. Isaac Fleischer

Dra. Rosa Garrido

Comité Científico

Prof. Dr. Rubén Daniel Rampa

Dr. Marcelo Blanco Villalba

Dr. Jorge Ramón Puyol

Dr. Juan Pablo Re

Dra. Clelia Vico

Dra. Marina Bramajo

Dr. Isaac Fleischer

Dra. Mariana Abal

Dra. Luisa Rafailovici

Dr. Darío Niewiadomski

Dra. Liliana González

Dra. Rosa Garrido

Lic. Adriana Rinflerch

Comité Ejecutivo

Prof. Dr. D Rubén Daniel Rampa

Dr. Marcelo Blanco Villalba

Dr. Jorge Ramón Puyol

Dr. Juan Pablo Re

Dr. Darío Niewiadomski

Dr. Mario Félix Bruno

Dra. Clelia Vico

Dra. Marina Bramajo

Dr. Isaac Fleischer

Dra. Mariana Abal

Dra. Rosa Garrido

Dr. Guillermo Streich

Dra. Liliana González

Dr. Daniel Santillán

Mag. Cosntanza Celano

Dra. Nelly Frascino

Dr. Máximo Barros

Dr. Alejandro Pérez Peñalva

SPONSORS

ORO

Roche

Pfizer

Bayer

Gador

Bristol-Myers Squibb

PLATA

Microsules Argentina

Heca

Varian

Elkta

Invap

BRONCE

Novartis

Elea

MSD Merck Sharp and Dohme

Imaxe

Gsk Glaxo Smith Kline



Sociedad Argentina
de Cancerología
Asociación Civil

XXI CONGRESO INTERNACIONAL DE LA SAC
IV CONGRESO CÁNCER EN LA MUJER

Conferencista Magistral



Dra. Ana Lluch

Graduada en la Facultad de Medicina y Odontología por la Universidad de Valencia, con residencia en la especialidad de Hematología y Oncología Médica en el Hospital Clínico Universitario de Valencia. En el año 1985 obtuvo el doctorado por la Universidad de Valencia y el premio Extraordinario de Doctorado. Es profesora titular de Medicina desde 1986.

Ha trabajado como investigadora invitada en el Istituto Nazionale dei Tumori de Milán, el Laboratorio de Biología Experimental y el Hospital MD Anderson Cancer Center de Houston en el Servicio de Cáncer de Mama, donde conoció al profesor Gabriel Hortobagyi, uno de los expertos destacados en cáncer de mama. Es miembro de la Sociedad Española de Oncología Médica, de la que ha sido vocal de la Junta Directiva, de la European Society for Medical Oncology y de la American Society of Clinical Oncology, vicepresidenta de la Sociedad Española de Senología y miembro de la Fundación de Estudios Mastológicos. Ha ejercido como asesora del Programa de Diagnóstico Precoz de Cáncer de Mama de la Comunidad Valenciana, ha formado parte del Comité Asesor del Plan del Cáncer y fue miembro del Comité Asesor del Programa de Cáncer Hereditario al País Valenciano. También es investigadora de la Fundación de Investigación del Hospital Clínico y miembro de la Fundación ECO (Excelencia y Calidad de la Oncología) y es miembro de la Unidad de Investigación Clínica de Cáncer de Mama del Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas. Desde el año 2014 es académica de número de la Real Academia de Medicina y Ciencias de la Comunidad Valenciana. Es Investigadora principal en 10 proyectos del Fondo de Investigación Sanitaria del Instituto de Salud Carlos III, ha colaborado en 16 proyectos de investigación competitivos y ha dirigido más de 20 tesis doctorales

Invitados Extranjeros



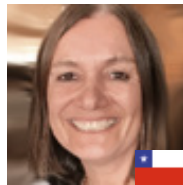
Dr. Miguel Agüero Pino
Presidente, Sociedad Paraguaya
de Oncología Médica.



Dr. Pablo Šitić Vargas
Presidente Tribunal de Ética -
Colegio Médico de Bolivia.
Presidente Electo Federación
Latinoamericana de Mastología
(FLAM).



Dr. Mauricio Camus A.
Cirujano Oncólogo, Profesor
Asociado, jefe del Departamento
de Cirugía Oncológica y
Maxilofacial de la Pontificia
Universidad Católica de Chile. Ex
Presidente Sociedad Chilena de
Cancerología (2008-2010).



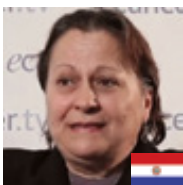
Lic. Carolina Soruco Catanzaro
Psicóloga clínica e infanto-juvenil
titulada en la Pontificia Universidad
Católica de Chile.
Terapeuta familiar titulada en el
Instituto de Terapia Familiar de
Santiago.



Dra. Cinthia Gauna Colás
Oncóloga Clínica. Staff del Servicio
de Oncología Médica del Instituto
Nacional del Cáncer - Paraguay.
Presidente de la Sociedad
Paraguaya de Oncología Médica
periodo 2017-2019.



**MD PhD Luis E. Werneck de
Carvalho**
Medical Oncology. Board Member
Oncologica do Brasil Cancer
Center - Brazil.
ASCO, ESMO, IASLC Full Member.
Brazilian Cancer Society Director
Assistant.



Dra. Silvia Sforza Tucci
Médica Oncóloga.
Ex presidenta de la FESCAS.
Ex presidenta Sociedad Paraguaya
de Oncología Médica.

SALÓN MARIANO CASTEX

CAPÍTULO DE ONCOLOGÍA GINECOLÓGICA Y MAMARIA

8:00	INSCRIPCIONES
8:30 - 9:00	CONFERENCIA MAGISTRAL - DRA. ANA LLUCH TÍTULO DE LA DISERTACIÓN POR CONFIRMAR
9:00 - 11:45	MÓDULO ► ENFOQUE ACTUAL MULTIDISCIPLINARIO DEL CÁNCER MAMARIO DIRECTORAS: DRAS. CLELIA VICO Y ROSA GARRIDO - SECRETARIA: DRA. GRACIELA HORTON
9:00 - 9:15	EN LOS ESTADÍOS INICIALES DEL CÁNCER LUMINAL ¿CUÁNDO INDICAR ICDK? DISERTANTE: DRA. FLORENCIA PERAZZO
9:15 - 9:30	EN CÁNCER AVANZADO RH + ¿SE PUEDE EN PACIENTES RECAÍDAS A 1RA. LÍNEA REINDUCIR CON ICDK? O ¿SE PREFIEREN OTRAS LÍNEAS DE TRATAMIENTO? - DISERTANTE: DRA. FLORENCIA PERAZZO
9:30 - 9:45	EN ESTADÍOS INICIALES EN EL CÁNCER HER2 POSITIVO ¿CUÁL ES LA ESTRATEGIA ACTUAL DE ELECCIÓN? DISERTANTE: DRA. MARÍA ALEJANDRA BARTOLI
9:45 - 10:00	ENFOQUE ACTUAL DE LA PACIENTE HER2 LOW DISERTANTE: DRA. MARÍA ALEJANDRA BARTOLI
10:00 - 10:20	¿QUÉ APORTA LA MAMOGRAFÍA CON CONTRASTE EN RELACIÓN A LA MAMOGRAFÍA DIGITAL? DISERTANTE: DR. MAURICIO CAMUS
10:20 - 10:50	PREGUNTAS INTERVENCIÓN PANEL
10:50 - 11:15	COFFEE BREAK
11:15 - 11:30	EN LOS ESTADIOS INICIALES EN EL CÁNCER TRIPLE NEGATIVO. ROL DE LOS IPARP Y DE LA INMUNOTERAPIA - DISERTANTE: DR. PABLO MANDO
11:30 - 11:45	¿QUÉ PACIENTES CON CÁNCER AVANZADO DE MAMA SERÍAN LAS MÁS BENEFICIADAS EN EL TRATAMIENTO CON LAS NUEVAS DROGAS CONJUGADAS? - DISERTANTE: DRA ADRIANA TOMADONI
11:45 - 12:45	MÓDULO ► RADIOTERAPIA: SIMPOSIO SAC-SATRO COORDINADORES: DRA. LUISA RAFAILOVICI DR. MÁXIMO BARROS
11:45 - 12:00	¿HAY NUEVAS RECOMENDACIONES EN EL TRATAMIENTO RADIANTE EN CIRUGÍA CONSERVADORA? DISERTANTE: DRA. VERÓNICA VÁZQUEZ BALCARCE
12:00 - 12:15	EN PACIENTES OLIGOMETÁSTICAS ESTADO ACTUAL DEL TRATAMIENTO RADIANTE DISERTANTE: DR. JOSÉ MÁXIMO BARROS
12:15 - 12:30	AVANCES EN RADIOCIRUGÍA PARA LESIONES CEREBRALES ÚNICAS Y MÚLTIPLES EN CÁNCER DE MAMA DISERTANTE: DR. LUCAS CAUSSA
12:30 - 12:45	CONTROL Y MONITOREO EN RADIOCIRUGÍA PARA METÁSTASIS CEREBRALES DE CÁNCER DE MAMA DISERTANTE: DR. DIEGO GRONOVICH
12:45 - 13:45	ALMUERZO
13:45 - 15:15	MÓDULO ► ENFOQUE ACTUAL MULTIDISCIPLINARIO DEL CÁNCER GINECOLÓGICO DIRECTORAS: DRAS. CLELIA VICO Y ROSA GARRIDO - SECRETARIA: DRA. XIMENA ORTIZ
13:45 - 14:00	¿INDICACIONES ACTUALES DE LA NEOADYUVANCIA EN EL CÁNCER DE CUELLO UTERINO? DISERTANTE: DR. JUAN CARLOS STARINGER
14:00 - 14:15	TRATAMIENTO SISTÉMICO DEL CÁNCER AVANZADO DE CUELLO UTERINO. ROL DE LOS ANTIANGIOGENICOS Y DE LA INMUNOTERAPIA - DISERTANTE: DRA. ROSA GARRIDO
14:15 - 14:30	¿SE PERFILAN NUEVOS TRATAMIENTOS EN EL CÁNCER DE CÉRVIX RECAÍDO? DISERTANTE: DISERTANTE: DRA. ROSA GARRIDO
14:30 - 14:45	¿SE PUEDE RE-IRRADIAR UNA PACIENTE CON CÁNCER DE CUELLO RECAÍDO QUE HABÍA RECIBIDO RADIOTERAPIA? - DISERTANTE: DRA. ANA MARÍA CIUDAD OLEA
14:45 - 15:15	SIMPOSIO VARIAN - ESTADO ACTUAL DE LA RADIOTERAPIA MAMARIA Y EL IMPACTO DE LA TECNOLOGÍA EN LA PRÁCTICA DIARIA - DISERTANTE: DRA. MARÍA FERNANDA DIAZ VÁZQUEZ
15:15 - 16:00	MÓDULO ► CÁNCER DE ENDOMETRIO SECRETARIA: DRA. DIANA MARTÍNEZ
15:15 - 15:30	FACTIBILIDAD DE LA CLASIFICACIÓN MOLECULAR EN NUESTRO MEDIO DISERTANTE: DRA. GABRIELA NORESE
15:30 - 15:45	¿QUÉ PACIENTES INTEGRAN EL ALTO RIESGO? ¿CÓMO LAS TRATARÍA? DISERTANTE: DRA. NATALIA ZEFF

15:45 - 16:00	¿ROL ACTUAL DE LA INMUNOTERAPIA EN EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE ENDOMETRIO? ¿CUÁNDO COMBINAR EL TRATAMIENTO? - DISERTANTE: DR. MIGUEL AGÜERO
16:00 - 16:30	COFFEE BREAK
16:30 - 18:00	MÓDULO ► CÁNCER DE OVARIO SECRETARIA: DRA. YANINA RODRÍGUEZ
16:30 - 17:00	NUEVAS DROGAS EN EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE OVARIO RECAÍDO DISERTANTE: DR. GONZALO GIORNELLI
17:00 - 17:15	EN CÁNCER DE OVARIO ¿CUÁNDO INDICARÍA CITORREDUCCIÓN SECUNDARIA? ¿POR QUÉ? DISERTANTE: DRA. FLORENCIA NOLL
17:15 - 17:30	¿CÓMO TRATAR EL CÁNCER SEROSO DE OVARIO DE BAJO GRADO? DISERTANTE: DRA. FLORENCIA NOLL
17:30 - 18:00	MESA DE DISCUSIÓN REALIDAD EN LA ARGENTINA Y PAÍSES LIMÍTROFES DEL TRATAMIENTO DEL CÁNCER GINECOLÓGICO
	COORDINADORA: DRA. CLELIA VICO
	DISERTANTES: DRA.CINTHIA GAUNA - DRA. ADRIANA TOMADONI - DRA. LUCIANA PROZZILLO DRA. MARÍA A. BARTOLI
18:00 - 18:30	SIMPOSIO INVAP - ELEKTA - SBRT EN CANCER DE PULMÓN CON GUÍA DE IMAGENES SYMMETRY 4D DISERTANTE: DRA. LIJIA AVILÉS
18:30 - 19:30	ACTO INAUGURAL

AUDITORIO PRIMER PISO

09:00 - 10:30	MÓDULO ► LAS ASOCIACIONES DE PACIENTES Y EL ESTADO ACTUAL DEL ACCESO A LAS DROGAS ONCOLÓGICAS - COORDINADORES: DR. JORGE PUYOL Y PROF. DR. RUBÉN D. RAMPA
	PARTICIPANTES: ALAPA (ALIANZA ARGENTINA DE PACIENTES) - FUNDACIÓN SOLIDARIDAD CÁNCER ASOCIACIÓN SOSTÉN - FUNDACIÓN DONDE QUIERO ESTAR - FUNDACION NATALIE DAFNE FLEXNER
11:15 - 12:45	COMUNICACIONES LIBRES - SECRETARIO: ISAAC FLEICHER
	-FACTORES DE PRONÓSTICOS EN CÁNCER DE COLON EN POBLACIÓN AÑOSA AUTORES: ARROYO DAVILA,S, CHIACHIARELLI, L,AGUIRRE,S, GONZALEZ PALACIOS, C, JUAREZ,D, MARTINEZ, L, FRUCHER,L -ANÁLISIS RETROSPECTIVO DE CARDIOTOXICIDAD SEVERA SECUNDARIA A TRATAMIENTO ONCOLÓGICO EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA AUTORES: STAGNARO J.; ALBORNOZ C.; PEREIRA M.; FAVERE M. J.; NINA M.; JIMENEZ S.; CURRAO F.; FEIGELSON E. -LA PSICOPROFILAXIS QUIRÚRGICA, EN LA ENFERMEDAD ONCOLÓGICA” AUTOR: LIC. TRUANT, S. - ATENCIÓN DE CALIDAD EN PSICOONCOLOGÍA GERIÁTRICA HOSPITAL ESPAÑOL DE BUENOS AIRES JUNIO 2024 AUTOR: LIC. FRASER -LA RADIOTERAPIA Y EL JUEGO AUTORES: QUIROGA, M - GOTTFRIED, F. -INDICACIONES DE ALTO COSTO ONCOLÓGICAS (MAC) AUTORES: DR. GONZÁLEZ PALACIOS C, DR RE JP, DR. BLANCO VILLALBA M -INCIDENCIA DE TUMORES RAROS AUTORES: DR.BERTANI G, RE J, COSTA M -NEOPLASIA ENDOCRINA MÚLTIPLE TIPO 2 A PROPÓSITO DE UN CASO. AUTORES: ARABENA BILBAO M.F, LARA ALCANTARA J.E, PIÑON L.A, SALAZAR MOLINA F, PINTO M.P, COSTA J.A, SERVIENTI P.
12:45 - 13:45	SIMPOSIO / ALMUERZO
14:00 - 15:00	MÓDULO ► INSTITUTO PROVINCIAL DEL CÁNCER DE LA PBA COORDINADORES: DR. MARCELO BLANCO VILLALBA Y PROF. DR. RUBÉN D. RAMPA
	GESTIÓN DEL CÁNCER EN EL PRINCIPAL DISTRITO DEL PAÍS
14:00 - 14:30	DISERTANTE: DR. JONATAN KONFINO SUBSECRETARIO DE POLÍTICAS DE CUIDADOS INTEGRALES DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
14:30 - 15:00	DISERTANTE: DRA. MARINA PIFANO DIRECTORA DEL INSTITUTO PROVINCIAL DEL CÁNCER
16:00 - 17:00	COMUNICACIONES LIBRES

AUDITORIO ENTREPISO

7:45 INSCRIPCIONES

8:00 - 9:00 DESAYUNOS DE TRABAJO CON EXPERTOS

MESA 1 - INESTABILIDAD GENÉTICA DE CÉLULAS MADRES, EN RELACIÓN CON LA TRANSFORMACIÓN MALIGNA

EXPERTO: DR. ELIO PRIETO GONZÁLEZ
SECRETARIO: DR. GERMAN GIL ZBINDER

MESA 2 - MANEJO DE LA CARDIOTOXICIDAD DE DROGAS ONCOLÓGICAS

EXPERTOS: PROF. DRA. LILIANA N. NICOLOSI Y DR. MAURO BASCONCEL
SECRETARIA: DRA. MARIANA CÓRDOBA BASCUAS

MESA 3 - CÁNCER RENAL AVANZADO: OPTIMIZANDO EL TRATAMIENTO

EXPERTO: DR. DANIEL COPPOLA
SECRETARIA: DRA. CLAUDIA ACUÑA

MESA 4 - TRATAMIENTO MULTIDISCIPLINARIO EN CÁNCER DE CABEZA Y CUELLO

EXPERTOS: DR. MATÍAS NORTE Y DR. FACUNDO SERRANO
SECRETARIA: DRA. LORENA MARTÍNEZ

MESA 5 - IMÁGENES Y RADIOFÁRMACOS. SU UTILIDAD EN ONCOLOGÍA

EXPERTOS: DRA. JULIETA IORIO Y DR. PABLO SARTORI
SECRETARIA: ÁNGELA NEIRA

MESA 6 - MESA AUSPICIADA POR LABORATORIO ROCHE
CÁNCER DE MAMA HER2 POSITIVO: NEOADYUVANCIA Y SU RESPUESTA

EXPERTA: DRA. FLORENCIA PERAZZO
SECRETARIA: DRA. CECILIA BROSIO

11:00 - 12:30 COMUNICACIONES LIBRES - SECRETARIA: DRA. CLELIA VICO

-CÁNCER DE MAMA EN JÓVENES: CARACTERIZACIÓN DE LAS PACIENTES EN UN HOSPITAL PUBLICO
AUTORES: FOGOS DA SILVA L, GANDOLFI D, PALAZZO A, SGANZETTA M, TICONA S.

- EVALUACIÓN DEL EFECTO DEL TAMOXIFENO EN LA CAVIDAD BUCAL
AUTORES: BALSAMO MF, SANO S, JEWTUHOWICZ V, BRUSCA MI

-SENSIBILIDAD Y RESISTENCIA AL ÁCIDO RETINOICO EN VÍAS METASTÁSICAS DE CÁNCER DE MAMA
AUTORES: VANDERHOEVEN F*, MONDACA JM, REDONDO AL, SÁNCHEZ AM, FLAMINI MI

-USO DE AGONISTA/ANTAGONISTA DE GNRH E INHIBIDORES QUINASAS PARA CONTRARRESTAR EL CRECIMIENTO Y METÁSTASIS EN CÁNCER DE MAMA
MONDACA J*, FERNÁNDEZ MUÑOZ, J, BARRAZA G, VANDERHOEVEN, F, FLAMINI M, SANCHEZ M.

-MUTACIÓN SOMÁTICA DEL GEN BRCA1 EN PACIENTE CON TUMORES SINCRÓNICOS DE CÁNCER DE MAMA Y OVARIO, REPORTE DE CASO.
CORDOVA SUAREZ S., PÉREZ CARMONA T., ORTIZ X., MALCERVELLI G., ROSALES C.

-ACCESO A TESTEOS GENÉTICOS EN CÁNCER HEREDITARIO: EXPERIENCIA INSTITUCIONAL
PIÑÓN L. A., SALAZAR MOLINA F., LARA ALCÁNTARA J., ARABENA BILBAO M.F, PINTO M.P., COSTA J. A., SERVIENTI P.

-ANGIOSARCOMA PRIMARIO DE RIÑÓN, REPORTE DE CASO
AUTORES: PÉREZ CARMONA T.,CORDOVA SUAREZ S., ORTIZ X., MALCERVELLI G., ROSALES C.

-CARCINOMA DE CÉLULAS CLARAS DE RIÑÓN CON METÁSTASIS EN RETINA, REPORTE DE CASO CLÍNICO
AUTORES: PÉREZ CARMONA T., CORDOVA SUAREZ S., ORTIZ X., MALCERVELLI G., ROSALES C

-INFLUENCIA DEL MICROAMBIENTE ADIPOSO EN LOS HALLMARKS EN CÁNCER DE MAMA
AUTORES: PAGNOTTA P., DASSO M., RIERA F., CROSBIE M.L., SANTISO N., URSINO A., FRASCAROLLI C., AMATO A., DRESZMAN R., CALVO J.C Y TONEATTO J.

AUDITORIO ENTREPISO

11:00 - 12:00

COMUNICACIONES LIBRES - SECRETARIA: DRA. ROSA GARRIDO

-TUMOR VAGINAL COMO MANIFESTACIÓN DE CARCINOMA RENAL METASTÁSICO. PRESENTACIÓN DE CASO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA.

AUTORES: DRA. VILLAFÑE B.1, DR. DI MARIO G.2, DR. ROSSI P.3, DRA. CARASSAI, M.4, DRA. ABAL M.2, DRA. AIROLDI A,2, DR. DARSY G.2, DR. TOGNELLI F.2, DR. FILIPPO, H.1

-METÁSTASIS OVÁRICA EN PACIENTE CON CÁNCER DE MAMA LOBULILLAR. APROÓSITO DE UN CASO.

AUTORES: STAGNARO J.; ALBORNOZ C.; PEREIRA M.; FAVERE M. J.;NINA M.; JIMENEZ S.

-AVANCE. MODELO PREDICTIVO DE LA REALIZACION DE PAPANICOLAU EN MUJERES QUE ASISTEN A UN CENTRO DE SALUD. SALTA 2024

AUTOR: FARFÁN, A.

-EXPRESIÓN DE HER2 EN CÁNCERES GINECOLÓGICOS

AUTORES: CORTÉS MA1, MARÍN HM2, ROTT L3, SPESOT AD4, PERRÍNTURENNE S4, AVALOS GE4, AVALOS CA4, GIUSIANO GE5, MERINO LA5.

-RADIOTERAPIA LATTICE EN TUMOREBULKY GINECOLÓGICOS

AUTORES: RAIDEN B., DESCAMPS C., GILARDI A., PEREZCONCI O., GOMEZ PALACIOS A., BRUN L., CAUSSA L., RAIES F., MACIEL F., DIAZVAZQUEZ MF., FERRARIS G., FERNANDEZ D

-ANEXOHIESTERECTOMÍA RADICAL CON LINFADENECTOMÍA PELVIANA BILATERAL VÍALAPAROSCÓPICA VS. VÍA LAPAROTÓMICA PARA TRATAMIENTO DEL CÁNCER ENDOMETRIAL, COMPARACIÓN DE RESULTADOS PERIOPERATORIOS EN PACIENTES MAYORES DE 60 AÑOS.

AUTORES: PELOZZI MARÍA EMILIA, DI SANTI CASAS DELFINA, BOURGUIGNONGERONIMO, PROZZILLO LUCIANA.

-CARCINOMA LOBULILLAR COMO METÁSTASIS A DISTANCIA EN CUELLO DE ÚTERO, A PROPÓSITO DE UN CASO

AUTORES: DI SANTICASAS.D, PELOZZI M.E, GORA.A, MALVICINI.S, SERAFINI. G, CHACON C, SAAVEDRA I, POET C, PROZZILLO L.

-CÁNCER DE ENDOMETRIO EN LA ERA MOLECULAR ¿QUE ROL JUEGA LA EDAD?

AUTORES: MALVICINI S SOFIAMALVICINI @ GMAIL.COM, CHACÓN C, MIELE A, SÁNCHEZ V, ARAGONA A, PROZZILLO L.

SALÓN MARIANO CASTEX

9:00 - 10:00

CONFERENCIA INAUGURAL - REUNIÓN CONJUNTA

COORDINADORES: DR. MARCELO BLANCO VILLALBA-DR. JORGE. R. PUYOL –PROF. DR. RUBÉN D. RAMPA

DISERTANTE: DR. ERNESTO GIL DEZA

DISERTANTE: DR. GUSTAVO JANKILEVICH

DISERTANTE: DR. RUBÉN KOWALYSZYN

10:00 - 10:30

CONFERENCIA: INVESTIGACIÓN CLÍNICA EN ONCOLOGÍA. EL USO DE LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN EL RECLUTAMIENTO REGIONAL

PRESIDENTE: DR. MARCELO BLANCO VILLALBA

SECRETARIA: DRA. LILIANA GONZALEZ

DISERTANTE: DRA. GEORGINA SPOSETTI

10:30 - 10:50

COFFEE BREAK

10:50 - 12:30	MÓDULO ► CÁNCER GENITO URINARIO COORDINADOR: DR. GONZALO DI MARIO
10:50 - 11:20	TRATAMIENTO TRIMODAL EN CÁNCER DE VEJIGA DISERTANTE: DR. NICOLÁS GARCÍA
11:20 - 11:50	CAMBIO EN EL PARADIGMA EN EL SCREENING DEL CÁNCER DE PRÓSTATA DISERTANTE: DR. LEONEL SMOLJE
11:50 - 12:10	CÁNCER UROTELIAL METASTÁSICO. COMO SELECCIONAR LA MEJOR OPCIÓN?IDAD DE DROGAS ONCOLÓGICAS - DISERTANTE: DR. RODRIGO SÁNCHEZ
12:10 - 12:30	PREGUNTAS
12:30 - 13:00	SIMPOSIO PRÓSTATA BAYER - DAROLUTAMIDA, EL TRATAMIENTO CORRECTO PARA EL PACIENTE CORRECTO - SECRETARIA: DRA. MARIANA ABAL - DISERTANTE: DR. GONZALO DI MARIO
13:00 - 14:00	ALMUERZO
14:00 - 15:15	MÓDULO ► CÁNCER DIGESTIVO - COORDINADOR: DR. MARCIO DENIS LÓPEZ RAMÍREZ SECRETARIO: DR. CARLOS GUSTAVO GONZÁLEZ PALACIOS
14:00 - 14:20	ROL DE LA INMUNOTERAPIA EN EL CÁNCER DE LA UNIÓN ESÓFAGO GÁSTRICA. UN CAMBIO DE PARADIGMA - DISERTANTE: DR. FEDERICO ESTESO
14:20 - 14:40	AVANCES EN EL CÁNCER DE COLON AVANZADO DISERTANTE: DR. DIEGO O. JUÁREZ
14:40 - 15:00	CÁNCER GÁSTRICO TRATAMIENTO ADYUVANTE Y NEOADYUVANTE DISERTANTE: DR. LEONEL FRUCHTER
15:00 - 15:15	PREGUNTAS
15:15 - 15:45	SIMPOSIO BRISTOL CÁNCER GÁSTRICO - EL ROL DE LA INMUNOTERAPIA EN TUMORES GASTROESOFÁGICOS - SECRETARIO: FR. FLAVIO TOGNELLI - DISERTANTE: DRA. MARCELA CARBALLIDO
15:45 - 16:00	COFFEE BREAK
16:00 - 17:30	MÓDULO ► MÓDULO: CÁNCER DE PULMÓN COORDINADOR: PROF. DR. RUBÉN DANIEL RAMPA - SECRETARIA: DRA. GABRIELA GALIANA PANELISTA: DR. DANIEL SANTILLÁN
16:00 - 16:20	SCREENING EN CÁNCER DE PULMÓN DISERTANTE: DRA. IRIS BOYERAS
16:20 - 16:40	RESECCIONES SUBLOBARES DISERTANTE: DR. GUILLERMO PUCHULO
16:40 - 17:00	NOVEDADES EN TERAPIAS TARGET DISERTANTE: DRA. MARIANA ABAL
17:00 - 17:20	NOVEDADES EN INMUNOTERAPIA DISERTANTE: DR. GONZALO DI MARIO
17:20 - 17:30	PREGUNTAS
17:30 - 18:00	CONFERENCIA INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER REGISTROS DE CÁNCER: REGISTRO INSTITUCIONAL DE TUMORES DE ARGENTINA- RITA
17:30 - 17:45	DISERTANTE: DRA. FLORENCIA MORENO COORDINADORA DEL PROGRAMA DE CUIDADO INTEGRAL DEL NIÑO CON CÁNCER (PROCUINCA)
17:45 - 18:00	DISERTANTE: DRA. GISEL FATTORE COORDINADORA DEL SISTEMA DE VIGILANCIA Y REPORTE DEL CÁNCER
18.00 - 19:30	SIMPOSIO SAC - FESCAS PRESIDENTE DE FESCAS: DR. LUIS EDUARDO WERNECK DE CARVALHO SECRETARIO PERMANENTE DE FESCAS: DR. MARIO BRUNO - PRESIDENTE DEL SIMPOSIO: PROF. DR. RUBÉN DANIEL RAMPA - SECRETARIOS DEL SIMPOSIO: DRS. MARCELO BLANCO VILLALBA Y JORGE PUYOL
	POSIBILIDADES DE ESTUDIOS GENÉTICOS EN LATINOAMÉRICA DISERTANTE DE ARGENTINA PROF. DR. RUBÉN DANIEL RAMPA

DISERTANTES DE BOLIVIA
DR. PABLO SITIC VARGAS - DR. MARCIO LÓPEZ

DISERTANTE DE BRASIL
PHD LUIS EDUARDO W. DE CARVALHO

DISERTANTES DE CHILE
DRA. ANA MARÍA CIUDAD OLEA - DR. MAURICIO CAMUS

DISERTANTES DE PARAGUAY
DRA. CINTHIA GAUNA - DR. MIGUEL AGÜERO

PRESENTACIONES DE COMUNICACIONES LIBRES
COORDINADORES: DR. ISAAC FLEISCHER - DRA. ROSA GARRIDO

JURADO: DRA. SILVIA SFORZA TUCCI - DR. MAURICIO CAMUS - DR. PABLO SITIC VARGAS
DR. LUIS EDUARDO WERNECK DE CARVALHO - DR. MARIO BRUNO

AUDITORIO PRIMER PISO

CAPÍTULO DE ENFERMERIA - COORDINACIÓN: MGTR. CONSTANZA CELANO
SECRETARIOS: ENF. SEBASTIÁN SALINAS Y LIC. MYRIAM PARRUPPATO

8:30 - 8:40	APERTURA, BIENVENIDA Y PRESENTACIÓN DE LA AGENDA DEL CAPÍTULO DISERTANTE: MG. CONSTANZA CELANO
8:40 - 9:00	ACTUALIZACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES INS PARA LA TERAPIA DE INFUSIÓN A TRAVÉS DE DISPOSITIVOS VASCULARES APLICADAS EN ONCOLOGÍA - DISERTANTE: ESP. LIC. ANA HOLZMANN
9:00 - 9:20	LOS RETOS EN LA GESTIÓN DE UN HOSPITAL DE DÍA ONCOLÓGICO DISERTANTE: ESP. LIC. JOAN GONZÁLEZ GUEVARA
9:20 - 9:40	EL ROL DEL ENFERMERO ONCOLÓGICO EN LA ADMINISTRACIÓN SEGURA DE ANTIBIÓTICOS IV EN PACIENTES NEUTROPÉNICOS FEBRILES - DISERTANTE: MGTR LIC. RICARDO MOLINA
9:40 - 10:00	SITUACIÓN ACTUAL DEL ROL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN ARGENTINA Y DESAFÍOS DISERTANTE: ESP. LIC. VANESA FANTASÍA
10:00 - 10:30	HERRAMIENTAS PARA POTENCIAR LA INTELIGENCIA EMOCIONAL COACH ONTOLÓGICO DISERTANTE: COACH ONTOLÓGICO DANIELA LAURA GONZÁLEZ
10:30 - 10:50	COFFEE BREAK
10:50 - 11:15	ABORDAJE DE LAS COMPLICACIONES BUCALES EN EL PACIENTE ONCOLÓGICO DISERTANTE: ODONTÓLOGA NELLY FRASCINO
11:15 - 11:45	INTERVENCIONES DE CUIDADO PARA LA ADMINISTRACION SUBCUTÁNEA DE TRASTUZUMAB + PERTUZUMAB - DISERTANTE: MG. CONSTANZA CELANO
11:45 - 12:00	CIERRE DEL CAPÍTULO Y CONCLUSIONES DISERTANTE: MG. CONSTANZA CELANO
12:00 - 13:00	MESA: HERRAMIENTAS Y HABILIDADES PARA LA COMUNICACIÓN CON LOS PACIENTES COORDINACIÓN: DRA. MARINA BRAMAJO- LIC CAROLINA SORUCO DISERTANTE: LIC. REBECA MARIELOS SALANDRA CAÑAS
	PANELISTAS: LIC. SABRINA TRUANT - LIC. LUCIANA MURIAGO - DR. MARIO BRUNO
13:00 - 14:00	ALMUERZO
14:00 - 15:45	CAPÍTULO ECONOMÍA Y GESTIÓN DE LA SALUD COORDINADORES: DR. LUIS BALBIANI - DR. ALEJANDRO PÉREZ PEÑALVA
14:00 - 14:30	JUDICIALIZACIÓN DISERTANTE: DRA. MARISA AIZENBERG
14:30 - 15:00	COSTO DE LOS MEDICAMENTOS Y DE LA TECNOLOGÍA MÉDICA DISERTANTE: DR. HERNÁN COHEN ARAZI
15:00 - 15:20	IMPORTANCIA DE LA FARMACIA INTRAHOSPITALARIA DISERTANTE: FCA. MARCELA MARTÍNEZ - FCA. GUADALUPE FERNÁNDEZ PORTO
15:20 - 15:45	INTERCAMBIO
15:45 - 16:00	COFFEE BREAK

16:00 - 18:00	CAPÍTULO PSICOONCOLOGÍA Y CUIDADOS PALIATIVOS COORDINADORAS: DRA. MARINA BRAMAJO - LIC CAROLINA SORUCO
16:00 - 16:30	USO RACIONAL DE PSICOFÁRMACOS EN ONCOLOGÍA DISERTANTE: DR. CARLOS LAMELA
16:30 - 16:50	DISERTANTE: LIC SILVINA GARCÍA SCHUSTEREDER
16:50 - 17:10	DISERTANTES: LIC. ANA LAURA BOMBINI - LIC. CARINA MIGUENS
17:10 - 17:20	ESPACIO DE INTERCAMBIO
17:20 - 17:40	ILIVE: BUEN VIVIR, BUEN MORIR INVESTIGACIÓN-INTERVENCIÓN EN CUIDADOS PALIATIVOS. LIC. VERÓNICA VELOSO
17:40 - 18:00	APORTES DE LA TEORÍA PSICOANALÍTICA AL TRABAJO CON PACIENTES ONCOLÓGICOS. PRESENTADORA Y MODERADORA: DRA. ESTER DANIEL. DISERTANTE: LIC. ANA MARQUIS.
18:00	CIERRE- LIC CAROLINA SORUCO- DRA. MARINA BRAMAJO

SALÓN MARIANO CASTEX

7:45	ACREDITACIÓN
8:00 - 9:00	DESAYUNOS DE TRABAJO CON EXPERTOS COORDINADORES: DRA. LILIANA GONZÁLEZ Y PROF. DR. RUBÉN D. RAMPA
	MESA 1 - SOPORTE NUTRICIONAL EN EL PACIENTE ONCOLÓGICO
	EXPERTA: LIC. FABIANA COEGO SECRETARIA: DRA. MARÍA TERESA GORRINI
	MESA 2 - LA AUDITORÍA ONCOLÓGICA
	EXPERTO: DR. DIEGO JUÁREZ Y DR. LUIS COSTA SECRETARIA: DRA. LILIANA CHIACHIARELLI
	MESA 3 - LA UTILIDAD DE LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN ONCOLOGÍA
	EXPERTO: DR. MARIO BRUNO SECRETARIA: DRA. ANDREA ACTIS
	MESA 4 - CANNABIS MEDICINAL: EVIDENCIAS VS. CREENCIAS
	EXPERTO: DR. FERNANDO FICHER SECRETARIA: DRA. ADRIANA TORRES ABAD
	MESA 5 - ESTADO ACTUAL DEL TRATAMIENTO DEL HEPATOCARCINOMA
	EXPERTOS: DRA. PAOLA PEGORARO DR. MARCOS GARCÍA EJARQUE SECRETARIO: DR. DANIEL SANTILLÁN
9:00 - 11:00	MÓDULO MELANOMA COORDINADOR: DR. ISAAC FLEISCHER - DR. JUAN PABLO RE - SECRETARIO: DR. GASTÓN REINAS
9:00 - 9:20	TRATAMIENTO DE MELANOMA ENFERMEDAD AVANZADA DISERTANTE: DRA. GABRIELA CINAT
9:20 - 9:40	TRATAMIENTO DE MELANOMA LOCO REGIONAL CON ALTO RIESGO DE RECAÍDA DISERTANTE: DRA. GABRIELA CINAT
9:40 - 10:00	PREGUNTAS

10:00 - 11:00

CAPÍTULO ONCOPEDIATRÍA
COORDINADOR: DR. MARCELO URBIETA

SARCOMA ÓSEOS EN ADOLESCENTES Y ADULTOS JÓVENES , UNA PERSPECTIVA PEDIÁTRICA

DISERTANTE: DR. ALEJANDRO FERNÁNDEZ NOVOA

DISERTANTE: LIC. TERESA MÉNDEZ

11.00 - 11.30

COFFEE BREAK

11:30 - 13:15

EDUCACIÓN EN ONCOLOGÍA
COORDINADOR: PROF. DR. RUBÉN D. RAMPA

DISERTANTE: DR. ERNESTO GIL DEZA

DISERTANTE: DR. FLAVIO TOGNELLI

DISERTANTE: DR. DANIEL SANTILLÁN

SALÓN MARIANO CASTEX

13:30

ENTREGA DE PREMIOS Y CIERRE MUSICAL CON LA PRESENCIA DE "ONCOLOCOS"

AUDITORIO PRIMER PISO

9:00 - 11:00

CAPÍTULO DE ONCOGERIATRÍA: CALIDAD DE ATENCIÓN EN ONCOGERIATRÍA

DIRECTORES: PROF. DR. RUBÉN DANIEL RAMPA - COORDINADORA: DRA. DIANA M^º SOLEDAD AGUIRRE
SECRETARIA: LIC. SABRINA TRUANT

9:00 - 9:25

COMO ASEGURAR CALIDAD DE ATENCIÓN EN ONCOGERIATRÍA
DISERTANTE: PROF. DR. RUBÉN DANIEL RAMPA

9:25 - 9:50

CALIDAD DE ATENCIÓN EN CUIDADOS PALIATIVOS
DISERTANTE: DR. FERNANDO G. FICHER

9:50 - 10:20

CALIDAD DE ATENCIÓN EN PSICOONCOLOGÍA
DISERTANTE: LIC. ALEXANDRA M. FRASER

10:20 - 10:45

CALIDAD DE ATENCIÓN EN ONCOLOGÍA
DISERTANTE: DR. DIEGO O. JUÁREZ

10:45 - 10:55

CONCLUSIONES

10:55 - 11:00

PREGUNTAS Y CIERRE

11:00 - 11:20

COFFEE BREAK

11:20 - 12:20

ACTIVIDAD CONJUNTA CAPITULO ONCOGERIATRÍA Y ESTOMATOLOGÍA
COORDINADORES: DRA. NELLY FRASCINO Y DRA. DIANA M^º SOLEDAD AGUIRRE

10:20 - 10:45

PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LAS COMPLICACIONES BUCALES EN EL ADULTO MAYOR

RESUMENES

PREMIO PROF. DR. ROBERTO ESTÉVEZ

Al mejor trabajo en el área de la Oncología Clínica

Acceso a Testeos Genéticos en Cáncer Hereditario: Experiencia institucional

Piñón L. A.*, Salazar Molina F., Lara Alcántara J., Arabena Bilbao M.F, Pinto M.P., Costa J. A., Servienti P.

Servicio de Oncología. Hospital General de Agudos Dr. T. Álvarez. CABA.

*Correspondencia: Piñón L. A. Dirección Postal: Aranguren 2701. CP 1406. Cel: 1126336323. E-mail: luciaalejandrapinon@gmail.com

Introducción

La presencia de ciertas mutaciones predispone al desarrollo de tumores y en ocasiones a síndromes hereditarios. Estas mismas mutaciones actúan como biomarcadores de respuesta para terapias dirigidas, por lo que su estudio tiene una doble finalidad, detectar predisposición genética a desarrollar tumores y predecir la probabilidad de respuesta terapéutica a tratamientos dirigidos.

Actualmente los estudios germinales exceden en precisión a la sospecha clínica del CH, siendo éstos necesarios para la toma de decisiones terapéuticas.

Sin embargo, los testeos genéticos aún no están incorporados en el Programa Médico Obligatorio, lo cual contribuye a que su acceso sea limitado.

Objetivos

Describir el acceso a testeos genéticos en pacientes con sospecha clínica de CH.

Describir las características de la población evaluada.

Población

Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo, en el cual se evaluaron 254 pacientes en el consultorio de Asesoramiento Genético del Hospital Dr. T. Álvarez, en el período comprendido desde enero de 2017 hasta abril de 2024.

Resultados

De los 254 pacientes, el 85% (n=217) tenían diagnóstico oncológicos, los restantes eran familiares que consultaron por screening.

De los 217 pacientes con cáncer, la mediana de edad a la consulta fue de 46 años y el 92% de sexo femenino. El 79% tenía antecedentes familiares de cáncer. Los tumores primarios más frecuentes fueron cáncer de mama 57% (n=142), de ovario 14% (n=36), colorrectal 11% (n=28) y endometrio 3% (n=9). El 12% (n=27) tuvo diagnóstico de más de un tumor, ya sea sincrónico o metacrónico. El 5% (n=12) tenía cáncer bilateral. Para el diagnóstico de CH, se solicitaron 54 testeos de BRCA 1-2, 19 IHQ para MMR y 107 paneles multi-genéticos. Se accedió a 35 testeos de BRCA 1-2, a 10 testeos de MMR y 41 paneles. Del total de testeos, el 22% fue financiado por la industria farmacéutica o por el servicio de Anatomía Patológica de hospitales públicos; el resto por la cobertura médica del paciente.

Conclusiones

El acceso a testeos genéticos continúa siendo una necesidad insatisfecha en Oncología. Menos del 50% de los pacientes que tenían indicación de realizar un testeo pudieron acceder al mismo.

Este resultado limita las indicaciones de terapias dirigidas y de asesorar al paciente y su familia sobre los screening de detección de enfermedad temprana.

PREMIO DRA. SILVIA JOVTIS

Al mejor trabajo en el área de la Oncología Clínica o Quirúrgica

Radioterapia Lattice en tumores Bulky ginecológicos

Raiden B., Descamps C., Gilardi A., Perez Conci O., Gomez Palacios A., Brun L., Causa L., Raies F., Maciel F., Diaz Vazquez MF., Ferraris G., Fernandez D.

Intrroducción

Los tumores voluminosos (Bulky) representan un desafío para el tratamiento del paciente oncológico, debido a su escasa respuesta a los diferentes esquemas terapéuticos y su frecuente irresecabilidad. Altas dosis de radiación producen destrucción del endotelio vascular y aumenta la apoptosis por efecto de la activación de citoquinas y especies reactivas de oxígeno denominado "efecto bystander". Lattice es un concepto que consiste en entregar dosis heterogénea en el volumen tumoral, aplicando altas dosis a diferentes áreas denominadas "vértices" y dosis más bajas en la periferia de éstos, área llamada "valle".

Objetivos

Evaluar respuesta terapéutica y tolerancia con Lattice en pacientes con tumores Bulky ginecológicos.

Materiales y Métodos

Pacientes con tumores Bulky ginecológicos fueron irradiados en el Centro de Radioterapia Dean Funes. Imágenes de tomografía fueron adquiridas en condiciones de estereotaxia. Para el tratamiento se utilizó un haz de fotones 6MV de acelerador lineal (LINAC), colimación multilámina y radioterapia intensidad modulada volumétrica (VMAT-RapiArc). Para la localización y verificación se utilizó radioterapia guiada por imágenes (IGRT) Come-BeamCT. La dosis única prescrita a cada uno de los vértices fue 15-18 Gy y el resto del tumor entre 30-50 Gy.

Resultados

Desde junio de 2020 a mayo 2024 se trataron 10 pacientes con tumores ginecológicos voluminosos, edad media 61 años. 4 pacientes carcinoma de ovario, 3 carcinoma escamoso de cuello uterino y 3 carcinoma de endometrio. Todos los casos habían recibido tratamiento sistémico previo, sin respuesta y con progresión tumoral. El volumen tumoral(GTV) inicial medio 891 cc(176-2200 cc).y el número de "vértices" promedio en cada tumor 30. Se delinearon los órganos sanos a riesgo de toxicidad para su protección. Con un seguimiento medio de 6 meses, 3 pacientes se mantuvieron con enfermedad estable, 3 pacientes tuvieron respuesta parcial, 1 paciente con respuesta completa y 1 paciente progreso. Ningún paciente presentó toxicidad mayor a G3. La diarrea G2 fue el síntoma de toxicidad más frecuente.

Conclusiones

Radioterapia Lattice es un concepto que asocia IMRT-IGRT, altas dosis de irradiación en selectas regiones tumorales; que se puede ofrecer en casos de pacientes con tumores voluminosos, considerados paliativos, con aceptable tolerancia y respuesta tumoral. Mayor cantidad de pacientes y seguimiento es necesario para evaluar su eficacia.

PREMIO DRA. ROSA WOSCOBOINIK DE LEVIN

Al mejor trabajo en el área de la Investigación Oncológica

Influencia del microambiente adiposo en los hallmarks en cáncer de mama

Pagnotta P*, Dasso M., Riera F., Crosbie M.L., Santiso N., Ursino A., Frascaroli C., Amato A., Dreszman R., Calvo J.C y Toneatto J.
Instituto de Biología y Medicina Experimental (IBYME).

*Correspondencia: Pagnotta P. Dirección postal: Vuelta de Obligado 2490, C1428 ADN, Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Teléfono: (5411) 4783-2869, interno 1273. Celular: (5411) 38660442. E-mail: priscila.pagnotta@gmail.com

Introducción

El cáncer de mama es el tipo de cáncer con mayor incidencia y mortalidad en mujeres de todas las edades en Argentina y a nivel mundial. Recientemente, ha cobrado relevancia el estudio del microambiente tumoral poniendo especial atención en el tejido adiposo, lo que resulta prometedor ya que es el principal componente estromal mamario.

Objetivo

El objetivo del trabajo consistió en analizar la influencia de factores solubles liberados por el microambiente adiposo tumoral mamario en la tumorigénesis.

Población / Materiales y Métodos

Se obtuvieron medios condicionados de explantes adiposos mamarios adyacentes al tumor de pacientes con cáncer de mama del subtipo molecular receptores hormonales positivos (RH+) que no recibieron tratamiento preoperatorio (n = 24; MCT) y de mujeres sin cáncer (n = 21; MCN). Con ellos, se trataron líneas celulares tumorales RH+ (MCF7 y T47D) y endoteliales (EA.hy926) realizando ensayos de MTS, Western blot, citometría de flujo, microscopía y cuantificación de metabolitos.

Resultados

Los MCT incrementaron la proliferación y la migración, alterando la adhesión celular de las líneas tumorales. A su vez, modificaron la expresión proteica de marcadores pronóstico (CAV-1, MMP9 y Vim) y de pluripotencia (Nanog y Klf4) hacia un perfil que favorece la progresión y agresividad del cáncer. Además, los MCT indujeron cambios metabólicos en la vía glucolítica: disminuyeron la captación de glucosa en ambas líneas celulares; aumentaron la liberación de lactato en las T47D y modificaron la expresión de los transportadores de lactato MCT1 y MCT4 de manera diferencial en las líneas, poniendo en evidencia un efecto metabólico dependiente del tipo celular. A su vez, los MCT presentaron capacidad angiogénica incrementando la proliferación, migración y potencialidad tubulogénica de la línea EA.hy926.

Conclusión

Observamos que el microambiente adiposo tumoral en cáncer de mama libera factores solubles que favorecen el desarrollo de hallmarks del cáncer: mantenimiento de la señal proliferativa, desbloqueo de la plasticidad fenotípica, desregulación del metabolismo celular e inducción a la angiogénesis.

Concluimos que en cáncer de mama existe una comunicación bidireccional entre el tumor y su microambiente adiposo que favorece la progresión de la enfermedad. Continuar investigando esta interacción resulta imprescindible para comprender la fisiopatología del cáncer y explorar nuevas herramientas que complementen las opciones clínicas actuales.

PREMIO DRA. ALEJANDRA RABADÁN

Al mejor trabajo en las especialidades del equipo multidisciplinario (Enfermería, Psicooncología, Cuidados Paliativos, Estomatología Oncológica, Neurooncología, Oncopediatría, Gestión y farmacoeconomía, entre otros).

Evaluación del efecto del Tamoxifeno en la cavidad bucal

Balsamo MF*, Sano S, Jewtuchowicz V, Brusca MI.

Carrera de odontología. Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud. Universidad Abierta Interamericana.

*Correspondencia: Balsamo MF. Dirección postal: Salta 982 CABA. Teléfono: 1141953280. E-mail: mfbalsamo@gmail.com

Introducción

El tamoxifeno, un modulador selectivo del receptor de estrógeno (RE) y precursor de medicamentos moleculares dirigidos, es eficaz en el tratamiento adyuvante del cáncer de mama con receptores hormonales positivos y para la prevención del cáncer de mama.

Objetivo

Evaluar la prevalencia, incidencia y evolución de enfermedad periodontal en pacientes con cáncer de mama tratadas con el medicamento antitumoral tamoxifeno. Estudiar los efectos in vitro del tamoxifeno sobre el crecimiento de *Cándida albicans*.

Materiales y métodos

Se utilizó una muestra no probabilística, conveniente. Grupo Experimental (GE): mujeres con cáncer de mama tratadas con Tamoxifeno. Grupo Control (GC): mujeres periodontales que no toman medicación. Se tomaron índices periodontales y muestras de los surcos gingivales e hisopado de mucosas. Se realizaron las pruebas microbiológicas convencionales.

Resultados

Los cultivos de las levaduras del GE mostraron cinco especies diferentes. Las que no consumieron, sólo prevalecía una especie. Al progresar el periodo de ingesta de la medicación, mejoraba el estado periodontal de las pacientes al mejorar los índices periodontales.

Conclusión

Prevalencia de *Cándida* spp es mayor al comenzar la ingesta de Tamoxifeno y el estado periodontal mejora con mayor tiempo de tratamiento antitumoral. El Tamoxifeno podría emplearse como medicación antifúngica alternativa en aquellos individuos que no responden al tratamiento clásico con Fluconazol, Anfotericina B y Voriconazol.

MENCIÓN ESPECIAL

Uso de agonista / antagonista de GnRH e inhibidores quinasas para contrarrestar el crecimiento y metástasis en cáncer de mama

Mondaca J*, Fernández Muñoz, J, Barraza G, Vanderhoeven, F, Flamini M, Sanchez M.

Lab. de Transducción de Señales y Movimiento Celular. Instituto de Medicina y Biología Experimental de Cuyo (IMBECU). UNCuyo-CONICET.

*Correspondencia: Mondaca J. Dirección postal: Adrián Ruiz Leal s/n. Mendoza (5500). Cel.: 2634636222. E-mail: jmondaca@mendoza-conicet.gob.ar

Introducción

El cáncer de mama (CM) es la principal causa de muerte, y aproximadamente el 80% de los casos de CM son hormono-dependientes, encontrándose con mayor frecuencia en mujeres posmenopáusicas, quienes presentan niveles elevados de gonadotropinas. Actualmente, se han desarrollado moléculas dirigidas hacia el receptor de la hormona liberadora de gonadotropinas (GnRHR), como el agonista Leuprorelina (LEU) o el antagonista Degarelix (DEGA), con la función de inhibir la secreción de las gonadotropinas para tratar ciertos tumores hormono-dependientes, modificando el ambiente hormonal que favorece la progresión tumoral.

Objetivo

Analizar las alteraciones en la expresión génica vinculadas a procesos tumorigénicos. Evaluar la capacidad de los análogos de GnRH combinados con inhibidores quinasas vs. Src y FAK, para contrarrestar la progresión tumoral. Y finalmente, establecer la conexión entre los hallazgos in vitro y su relevancia clínica en el contexto del CM.

Metodología

Utilizamos una base de datos de microarreglos tratada con LH (5 y 50 mUI/ml), junto con las plataformas KM Plotter y TNM Plotter. Para evaluar el papel de Src/FAK y el efecto de los análogos de GnRH en el crecimiento tumoral, utilizaremos un modelo animal.

Resultados

Identificamos un patrón distintivo de genes desregulados, en alza y baja, tras el tratamiento con LH. En el complejo GnRHR-LEU, los enlaces de hidrógeno predominan cerca del dominio citoplasmático, induciendo cambios conformacionales del GnRHR. Por contraste, el complejo GnRHR-DEGA forma interacciones hidrofóbicas que impide la unión de la hormona al receptor. Mediante el ensayo de crecimiento tumoral ortotópico, observamos que DEGA reduce el crecimiento tumoral, mientras que LEU tiene el efecto opuesto. Además, PP2 y FAKi disminuyen significativamente el volumen tumoral, y la combinación de DEGA con PP2 o FAKi potencia este efecto inhibitorio, mejorando la supervivencia. Encontramos que la expresión del ARNm de LHCGR puede predecir la supervivencia, considerando tanto RFS como DMFS, en todos los pacientes y específicamente en aquellos con ER negativo.

Conclusión

Nuestros hallazgos determinan un rol preponderante de las gonadotropinas GnRH/LH en genes implicados en los procesos tumorigénicos. Nuestro enfoque basado en el uso terapéutico de agonistas/antagonistas de GnRH, administrados en combinación con específicos inhibidores quinasas podrían resultar una estrategia eficaz para el tratamiento de pacientes con CM.

MESAS DE DESAYUNOS CON EXPERTOS

#01 Inestabilidad genética de células madres, en relación con la transformación maligna

Experto: Dr. Elio Prieto González

En el desayuno de trabajo se trató el tema inestabilidad genética de células madres explicando las causas de las mismas en cultivos celulares, resaltándola mayor capacidad de reparación genética que estas poseen respecto a otras células.

Además se abordó la influencia de la microbiota en la terapéutica oncológica, destacando la importancia de un enfoque multidisciplinario.

#02 Manejo de la cardiotoxicidad de drogas oncológicas

Expertos: Prof. Dra. Liliana N. Nicolosi y Dr. Mauro Basconcel

Se llevó a cabo un desayuno con expertos centrado en el “Manejo de la Cardiotoxicidad de Drogas Oncológicas”. La mesa de expertos estuvo conformada por la Dra. Liliana Nicolosi, el Dr. Mauro Basconcel y la Dra. Mariana Córdoba Bascuas en el rol de secretaria. El objetivo principal fue fomentar un diálogo enriquecedor sobre las estrategias actuales y futuras para abordar la cardiotoxicidad asociada a los tratamientos oncológicos. A este evento asistieron tanto médicos oncólogos como cardiólogos.

Temas Abordados:

1. Prevención de la Cardiotoxicidad: - Se discutieron estrategias para prevenir la cardiotoxicidad en pacientes sometidos a tratamientos oncológicos, haciendo hincapié en la identificación temprana de factores de riesgo y la implementación de medidas preventivas.
2. Utilización de Herramientas Diagnósticas: - Se destacó la utilidad de herramientas como los scores de riesgo y el ecocardiograma Doppler con strain longitudinal. Estas técnicas permiten una mejor estratificación del riesgo de complicaciones cardiovasculares, facilitando la toma de decisiones clínicas más informadas.
3. Educación del Paciente: - Se recalcó la importancia de educar a los pacientes sobre señales de alarma y síntomas de cardiotoxicidad, promoviendo la detección temprana y la intervención oportuna para minimizar el impacto en su salud cardiovascular.
4. Trabajo Interdisciplinario: - El intercambio de ideas resaltó la necesidad del trabajo interdisciplinario entre cardiólogos y oncólogos. La colaboración entre estas especialidades es crucial para un manejo integral y eficaz de la cardiotoxicidad.

Conclusión: La jornada fue una oportunidad invaluable para compartir conocimientos y experiencias entre expertos en cardiología y oncología. El diálogo generado en el “Desayuno con Expertos” no solo enriqueció la comprensión del manejo de la cardiotoxicidad, sino que también destacó el valor de una aproximación colaborativa y basada en la evidencia para mejorar los resultados en pacientes oncológicos.

#03 Tratamiento multidisciplinario en cáncer de cabeza y cuello

Experto: Dr. Matías Norte y Dr. Facundo Serrano

Temas desarrollados:

- Porcentaje de tumores supraglóticos basado en la experiencia de expertos en primera consulta del 70 al 80 % en estadios locorregionalmente avanzados a la presentación.
- Importancia de medidas en prevención en cáncer de cabeza y cuello para un diagnóstico en estadios iniciales, independientemente de co-infección con virus del papiloma humano (HPV).
- En la actualidad disminución de condiloma en laringe a la consulta, tras implementación de vacunación contra el virus del papiloma humano.
- Aumento en prevalencia del virus del papiloma humano p16 en cáncer de orofaringe.
- Tras la actualización de estadificación en cáncer de cavidad oral según la AJCC (8th ed.,2017) con el agregado al T de la profundidad de invasión (DOI) tumoral y su relación a compromiso ganglionar y pronóstico. Experiencia en linfadenectomía – conservación ganglionar según DOI.
- Tratamiento quirúrgico en tumores localizados. Según experiencia de expertos aproximadamente el 70% - 2 de cada 3 pacientes se niega a laringectomía.
- Importancia del examen dental (evaluación estomatológica) y del perfil tiroideo previo a tratamiento radiante – quimioterápico.
- Tratamiento estándar en estadios III y IV. - Uso de PET CT 18-FDG en respuesta del cuello a la terapia radiante o quimioradioterapia concurrente a las 12 semanas, y ante recaída de enfermedad.
- Cirugía de rescate ante remanencia de enfermedad o tras recaída de la misma. Conclusiones Toma de decisiones en comité de tumores. Manejo transdisciplinario. Tratamiento multimodal. Fomentar medidas de prevención. Cambio en las costumbres.

#04 Imágenes y radiofármacos. Su utilidad en oncología

Expertos: Dra. Julieta Iorio y Dr. Pablo Sartori

Se expusieron las novedades en Radiogenómica y sus alcances en la práctica diaria. Implementación de un informe de neuroimágenes y posibilidad de contar con informe genético previamente. ¿influye? La decisión terapéutica del oncólogo hasta obtener el informe genético completo. Confrontación de la realidad sanitaria del país y la bibliografía actualizada Empleo de PET-TC en oncología. Nuevos radiofármacos en el cáncer de próstata Desafíos del oncólogo al no poder contar con imágenes impresas y la necesidad de confiar en el informe del médico Especialista en Imágenes Contrastes con las diferentes realidades en la práctica asistencial del país.

#05 Cáncer de mama HER neoadyuvancia y su respuesta

Experta: Dra Florencia Perazzo

Participantes de la mesa Dra Celia Brosio Dra Clelia Vico Dra Rosario Vidal Dr Juan Pablo Re Dra Alicia Stagnaro Dra Vanesa Packo Dra Paola Price.

1. Cuál es el valor pronóstico de la pCR ?
 - Existencia de diferentes criterios patológicos, ante la presencia de carcinoma in situ tanto en la mama como en la axila (diferencia en la definición de respuesta patológica completa (pCR), ya sea criterio de los expertos americanos quienes lo aceptan, en cambio el grupo alemán (GBG), no acepta la presencia de carcinoma in situ tanto en la mama como en axila.
 - La opinión de la mesa considera que sería más acorde con la pCR la definición del grupo alemán.
 - En cuanto al valor pronóstico tanto a nivel de la Sobrevida Libre de Eventos y de Sobrevida Global para el paciente es un factor pronóstico fuerte y significativo , aunque en diferentes ensayos clínicos no se lo considera como un surrogante de Sobrevida Global a menos que ese ensayo clínico esté diseñado para ese objetivo.
2. Cuál es el tratamiento adyuvante más adecuado para aquellas pacientes que logran una Respuesta patológica completa (pCR)?
 - El tratamiento adyuvante más adecuado para aquellos pacientes que logran una Respuesta patológica Completa es completar 1 año (18 ciclos) con la terapia doble anti Her2 de Trastuzumab + Pertuzumab, tanto en axilas positivas como negativas, dado que incluso aquellas pacientes con axila clínicamente negativas el 24.7% presentan compromiso axilar en la cirugía.
 - Resulta una situación de conflicto si nos guiamos con las recomendaciones de NCCN con respecto a ESMO, la cual considera el bloqueo dual para las pacientes con ganglios positivos.
3. Las pacientes con tumores T1c y ganglios negativos deberían recibir neoadyuvancia con bloqueo dual?
 - Se considera muy importante el trabajo en un equipo multidisciplinario para que las pacientes con T1c Ganglios clínicamente negativos , sean discutidas en un Comité de tumores y se considere la realización de tratamiento neoadyuvante y no cirugía up front, ya que como fue considerado anteriormente, el 25% de estas paciente tienen alto riesgo de tener compromiso patológico axilar.
4. Ante la presencia de enfermedad residual, cual es la indicación de tratamiento más adecuada en adyuvancia?
 - Ante la presencia de enfermedad residual post-neoadyuvancia el tratamiento adecuado es la realización de TDM 1 por 14 ciclos, avalado por los resultados del ensayo Katherine con un seguimiento a 8.4 años , donde se observa un beneficio absoluto en Sobrevida Global de 4,7% a 7 años y en Sobrevida libre de eventos invasivos (SLEI) de 13.7 % a 7 años.
5. La paciente HER 2 + recibe tratamiento neoadyuvante y luego de la cirugía presenta enfermedad residual, la AP es informada como Her 2 negativo (1+), con que tratamiento debería continuar ? Los diferentes participantes de la mesa tienen diferentes realidades de acuerdo al lugar de trabajo , ya sea el sistema público o privado, donde a veces , solo se cuenta con la IHQ del diagnóstico inicial y no se cuenta con la iHQ , post neoadyuvancia.
 - De acuerdo a recientes trabajos el 11.5% pérdida de la expresión de HER2 en la enfermedad residual, lo que igualmente sigue siendo considerada como her 2 positivo.
 - Por lo cual esta paciente con enfermedad residual HER 2 positivo debe completar su tratamiento con TDM1 por 14 ciclos, pues continúa siendo HER 2+

#06 Soporte nutricional en el paciente oncológico

Experta: Lic. Fabiana Coego

Las alteraciones del estado nutricional en el paciente oncológico son frecuentes e impactan negativamente en el tratamiento y pronóstico de la enfermedad. Es fundamental hacer uso de un cribado nutricional de rutina en el momento del diagnóstico y a lo largo de la enfermedad, para detectar en forma rápida el riesgo de desnutrición y realizar posteriormente una valoración nutricional completa para abordar al diagnóstico.

El cribado a nivel ambulatorio y de hospitalización recomendado es el MST y como valoración nutricional realizar la VGS-GP. Parámetros antropométricos, para evaluar la pérdida de peso, a fin de clasificar el tipo de desnutrición en base al porcentaje de la pérdida en función del tiempo.

Estudios de laboratorio, proteínas, albumina y PCR, aportan datos que nos sirven para el seguimiento.

Las necesidades nutricionales del paciente, salvo en aquellos que requieran medidas individualizadas, se calculan semejantes a pacientes libres de enfermedad, entre 25/30 kcal / kg / día.

Con respecto al requerimiento proteico se calculan 1.2 a 1.5 gr/kg/día, hasta los 2 gr en caso de catabolismo proteico acelerado. Ante la necesidad de realizar el soporte nutricional se realizara en primera instancia un plan oral adecuado, variado, adaptado y suficiente en cuanto a las necesidades.

Si la ingesta oral no cubre los 2/3 del requerimiento se añadirán los Suplementos orales.

En caso de tener impedimento por su patología de base o no lograr por la via oral un buen aporte de nutrientes plantear la colocación de SNG para iniciar alimentación enteral realizando una buena selección de las fórmulas que el mercado ofrece con nutrientes específicos.

Frente al fracaso se planteara en situaciones individualizadas evaluando riesgo beneficio la colocación de una alimentación parenteral.

Los tipos de alimentación no son exclusivos, se pueden usar simultáneamente, realizando en equipo interdisciplinario una evaluación permanente incluyendo en las tomas de decisiones al paciente y a su familia.

Para finalizar una inquietud de todos los participantes fue la importancia de poder contar con una evaluación nutricional de todos los pacientes al momento del diagnóstico de su enfermedad oncológica.

#07 La auditoría oncológica

Expertos: Dr. Diego Juárez y Dr. Luis Costa

Participaron además de la mesa: Dra.L. Chiachiarelli, Dra. S. Aguirre, Dra. W. Goldman, Dr. I. Fleicher, Dr. Blanco Villalba.

Se habló de la necesidad de realizar protocolos adaptables a la economía argentina, porque las guías son americanas.

Un decreto de 1992 del Presidente Menem que dice que todo lo aprobado por la EMA está aprobado para Argentina.

En Argentina no tenemos sistema de regulación. Se habla de que el cuarto poder que avala que el tercer poder (O. S), lo regule.

Pero esto es para las grandes empresas, las pequeñas empresas no lo pueden hacer. No se puede comprar directamente a los laboratorios, hay que comprar a las droguerías, que agrega plus valía.

El auditor Deniega, el gerente rechaza.

Otro tema es la judicialización: Amparo sin medida cautelar permite al auditor solicitar Junta Médica.

Los Jueces defienden al más débil.

Sería conveniente que haya protocolos adaptables a la economía de cada país y cada empresa.

Además Argentina tiene diferencia de precios con respecto a otros países. Precios más altos en Argentina.

La aprobación de precios los regula el Ministerio de Economía. Preocupa los tiempos de resolución y produce presión en los médicos tratantes.

No hay reglas claras entre Auditores.

La disponibilidad de medicación no es la misma en Buenos Aires que en el interior del País debido a las distancias.

#08 La utilidad de la inteligencia artificial en oncología

Experto: Dr. Mario Bruno / Secretaria: Dra. Andrea Actis

Durante el desayuno de trabajo se debatieron varios aspectos:

1. Aspectos básicos sobre conceptos vinculados a la Inteligencia Artificial, tales como Data, Big Data y Machine learning. Se explicó y debatió sobre el uso de la IA en el análisis de imágenes y sobre el rol de los profesionales de la salud en el diagnóstico y tratamiento de los pacientes apoyados en IA. Se hizo hincapié en la importancia de que los pacientes sepan, por ejemplo, que se está informando una imagen con la ayuda de la IA y que a pesar de esto la responsabilidad en caso de error sigue siendo del profesional de la salud
2. Aspectos técnicos vinculados al avance de la Inteligencia Artificial en el ámbito de la medicina genómica y personalizada, que en el campo de la oncología es de suma importancia para la genotipificación de los tumores a través de los marcadores tumorales y la correcta selección de la terapéutica a aplicar. También sobre el avance de la IA en las redes sociales y el uso masivo del Chat-GPT. Se destaca la preocupación por el uso indiscriminado del Chat-GPT para generar los informes médicos.
3. Aspectos tecnológicos relacionados con el uso cada vez más frecuente de dispositivos médicos y no médicos motorizados por la IA, tales como relojes inteligentes y el problema de la privacidad de los datos.
4. Aspectos éticos, relacionados con la seguridad de los datos sensibles en salud, la privacidad de los datos en el ciberespacio, remarcando la importancia de los datos en salud, que son datos sensibles. Se comentaron casos especiales y se comparó con la forma en que se tratan los temas éticos en otros países y las regulaciones que van surgiendo al respecto.
5. La mesa concluyó con un pequeño test a modo verdadero/falso sobre los temas tratados en la mesa y entre los que respondieron todo correctamente se hizo un sorteo de 2 medias becas para el Curso "El ABC de la Inteligencia Artificial en Salud" que dicta el Comité de BioCiberÉtica de la Asociación Médica Argentina.

#09 Cannabis medicinal: evidencias vs. Creencias

Experto: Dr. Fernando Ficher / Secretaria: Dra. Adriana Torres Abad

Frente a la creciente necesidad de controlar el dolor y síntomas difíciles en la patología oncológica, el uso de tratamiento alternativo con los derivados de cannabis es abundante en esta población. Es por esto de gran importancia para el equipo de salud conocer, en base a la evidencia, su impacto.

Durante este conversatorio hicimos un recorrido histórico y artístico de la medicina y la farmacología pudiendo rescatar que en la actualidad es frecuente la pregunta. ¿Puedo tomar aceite de cannabis?

Y parte del trabajo del médico es validar sin juzgar, remarcando la falta de evidencia científica y recomendar tratamiento médico estandarizado en base a la escala de analgésicos de la OMS.

Frente a un paciente con requerimiento de opiodes fuertes debemos intentar derrumbar los mitos como la dicción, sabiendo que cuando hay dolor se debe manejar en contexto de dosis apropiadas y seguimiento óptimo incluso si tiene antecedentes adictivos.

En lo que respecta a cannabis, la mayor dificultad surge en la estandarización de la producción, la aprobación y la dependencia de cada jurisdicción, la misma que no cuenta con estudios válidos que lo fundamenten.

A modo de conclusión del uso de cannabis medicinal:

- Es un desafío ya que la indicación de cannabis deja estigmatizado al profesional, se invita a la industria para generar políticas de seguridad en su implementación y producción.
- Medicina es lo que le hace bien al paciente fuera de la iatrogenia.
- Ante todo no dañar.
- Existe falta de evidencia científica y estudios de calidad para poder recomendar el uso de cannabis medicinal.
- Si un paciente pregunta debemos explicar esta falta de evidencia científica con el ánimo de no quitarle la esperanza pero no generar falsas expectativas.

#10 La auditoría oncológica

Expertos: Dra. Paola Pegoraro y Dr. Marcos García Ejarque / Secretario: Dr. Daniel Santillán

Conclusiones de la mesa desayuno.

1. Los principales factores de riesgo, son la cirrosis secundaria a hepatitis crónica y abuso de alcohol.
2. La detección temprana mejora el pronóstico, por lo cual se deben fomentar los programas de screening en la población de riesgo.
3. Los niveles elevados de alfafetoproteína junto a las imágenes tomográficas y/o de RNM, dan un alto indicio diagnóstico por lo cual puede evitarse la punción biopsia.
4. Las terapias con intención curativa son quirúrgicas, con un papel relevante para el para el trasplante hepático en pacientes seleccionados.
5. Otras terapias ablativas incluyen a la radioterapia en sus diferentes modalidades.
6. Las terapias farmacológicas que incluyen a las terapias de blanco molecular, y la inmunoterapia con inhibidores de punto de control, pueden controlar la enfermedad, con impacto favorable en la supervivencia.

SPONSORS ORO



SPONSORS PLATA



SPONSORS BRONCE



Jornada del Capítulo de Economía y Gestión de la Salud /SAC-FORUM/

PRIMERA EDICIÓN

"La salud de los argentinos en estado crítico"
Antagonismo entre coberturas leoninas
y honorarios médicos deprimidos.

Organizada por el Capítulo de Economía y Gestión en Salud
de la Sociedad Argentina de Cancerología. SAC-FORUM

Dirigido a: Profesionales de la Salud, Integrantes
de la Justicia, Asociaciones de pacientes,
Organizaciones gubernamentales y no gubernamentales,
Financiadore, Proveedores de Productos y Servicios
de Salud. Industria farmacéutica.

 **11 JUL 2024**

 Sede AMA - AV. SANTA FE 1171 - CABA



FORUM
Foro Para el Estudio Racional de los
Recursos Terapéuticos de Alto Costo



Sociedad Argentina
de Cancerología
Asociación Civil

Patrocinadores

DIAMANTE



ESMERALDA



RUBI



Acompañan la actividad



Primera edición

El 11 de Julio del presente año se han desarrollado las Jornadas del Capítulo de Economía y Gestión de la Salud de la Sociedad Argentina de Cancerología en la Sede de la Asociación Médica Argentina sita en la Av. Santa Fé 1171 de C.A.B.A.

El programa se diseñó en base a la experiencia de los años anteriores, donde los módulos de exposición a cargo de prestigiosos exponentes referentes del Sistema de Salud Argentino fueron durante la mañana y luego del almuerzo se realizaron las mesas de discusión, opinión y propuestas a cargo de excelentes profesionales que dinámicamente coordinaron el desarrollo de las actividades de cada una.

La confección vislumbró un eje histórico que pusiera en conocimiento la situación actual del Sistema de Salud Argentino y trazara durante la mañana las exposiciones de temas vinculados al presente de los financiadores como un escenario crítico para la toma de decisiones, al origen del Alto Costo Terapéutico y sus medidas para la adaptación, la inclusión de moléculas biosimilares como una estrategia del Sistema Sanitario y la Innovación tecnológica en una alineación médica a la Economía actual y por último la Farmacia Institucional y Comercial como unidades de negocios.

Las Jornadas fueron diseñadas y dirigidas por el Dr. Alejandro Pérez Peñalva, director ejecutivo del Capítulo de Economía y Gestión de la Salud y del Dr. Luis Balbiani ex presidente de FORUM.

Los asistentes han recibido el correspondiente Diploma Académico expedido por la Sociedad Argentina de Cancerología.

FORUM es un equipo de trabajo integrado por 13 profesionales en Comisión Directiva, médicos, oncólogos en su mayoría, todos auditores y tomadores de decisiones de los principales financiadores de la Argentina.

Su Comisión Directiva está compuesta de la siguiente forma:



Integrantes Capítulos de Economía y Gestión en Salud



Director Ejecutivo
Dr. Alejandro O. Pérez Peñalva



Secretaria
Dra. Alicia Elli



Subdirector Ejecutivo
Dr. Mario Bruno



Coordinador Gestión Institucional
Dr. Juan Pablo Ré



Asociados



Dr. Luis Balbiani



Dr. Marcelo Blanco Villalba



Dr. David Pereira



Dr. Ricardo Kirchuk



Dr. Isaac Fleischer



Dr. Daniel Lewi



Dr. Carlos Ivulich



Dr. Gustavo Jankilevich



Dr. J. P. Gonzalez Delgado

También incorpora otros profesionales del área de la Salud que ingresaron como asociados.

El interés de la creación de la Alianza entre FORUM y la Sociedad Argentina de Cancerología está basado en la necesidad de contar con un seno de discusión, debate, acuerdos y propuestas de tecnologías médicas de alto costo cuya indicación muchas veces promueve situaciones de conflicto entre el componente financiador y el profesional por las amplias dificultades que pueden presentar frente a brindar cobertura a la misma.



FORUM
Foro Para el Estudio Racional de los
Recursos Terapéuticos de Alto Costo



**Sociedad Argentina
de Cancerología**
Asociación Civil

Los propósitos de este grupo es estudiar y fomentar acciones encaminadas a mejorar la utilización de medicamentos y recursos terapéuticos en la práctica médica pudiendo gestionar ante las autoridades, legislación que tienda a lograr ese objetivo y que implemente políticas de uso racional de recursos. Es también la de promover la realización de actividades científicas, educativas y culturales que incluyan formación y educación de los profesionales, financiadores y/o otras organizaciones afines. Las actividades que se describen serán desarrolladas sin perseguir fines de lucro y siempre con la visión del carácter de unidad de bien común. Es así como se creó el Capítulo de Economía y Gestión de la Salud (SAC-FORUM).

Estas Jornadas tuvieron una inscripción de 160 personas con una asistencia que superó los 100, provenientes de las principales Obras Sociales, Empresas de Medicina Prepaga, Obras Sociales provinciales, Cajas de previsión y seguros profesionales, personal de la industria farmacéutica, ejecutivos de cuentas, proveedores de servicios, entre otros, con los que se ha generado un público espectador de las disertaciones con intercambios de preguntas y respuestas que han llevado a una puesta en común de las opiniones.

Salón PLANTA BAJA

HORA	TEMA	DISERTANTE
08.30	Inscripción. Acreditación y registro.	
09.00	Bienvenida. Apertura.	Dr. Alejandro Pérez Peñalva
09.15	Módulo 1: Estructura del Sistema de Salud Argentino y la realidad actual.	Dr. Luis Balbiani
09.45	Módulo 2: Subsector Obras Sociales y EMP. Escenario crítico para la toma de decisiones.	Dra. Karina Baigros y Dr. Gustavo Calderón
10.15	Módulo 3: Alto Costo Terapéutico. Origen, métodos de aplicación y medidas para la adaptación.	Dr. Ricardo Kirchuk
10.45	BREAK	
11.00	Módulo 4: Inclusión de moléculas biosimilares en el arsenal terapéutico. Es un beneficio farmacoeconómico al Sistema de Salud?	Dr. Eduardo Spitzer
11.30	Módulo 5: Innovación Tecnológica. Es posible la alineación médica en la economía actual?	Dra. Verónica Vázquez Balcarce
12.00	Módulo 6: Farmacia: institucional y comercial. Centro de mezclado. Optimización de dosis.	Farm. Guadalupe Fernandez Porto



Salón SUB SUELO

HORA	TEMA	DISERTANTE
12.30	ALMUERZO	
13.30	Módulo 7. Mesas de discusión, opinión y propuestas.	
	1) Farmacia hospitalaria o financiadora: un eslabón importante en los reasignación de los recursos terapéuticos. Centro de mezclas. Optimización.	Fco. Fernando Muller
	2) La investigación clínica: reducción de costos o beneficios para los pacientes? Economía financiadora?	Dra. Jorgelina Stagnaro
	3) Los financiadores: situación crítica en cualquier jurisdicción?	Dr. Mariano Giorgi
	4) Control del Alto Costo Terapéutico: realidad o ficción?. importancia de la prescripción médica.	Dra. Liliana Iglesias
	5) Internación domiciliaria: es una solución puertas afuera de los establecimientos?	Dr. Jorge Duraume
	6) Biosimilares: inclusión de la biosimilariedad en los paquetes de cobertura.	Dra. Silvia Fidel
15.15	Módulo 8: Síntesis del trabajo en Mesas de discusión, opinión y propuestas.	Dra. Alicia Elli
15.40	Módulo 9: Conclusiones. Presentación de resultados. Coffe.	Dr. Alejandro Pérez Peñalva y Dr. Luis Balbiani
16.00	CIERRE	

Durante la mañana con la traza de las exposiciones que estuvieron a cargo de prestigiosos profesionales del campo de la salud, se presentó la situación actual frente a lo difícil que es afrontar las terapéuticas de alto precio en cualquiera de los subsectores, público, privado y en las Obras Sociales así como en las Empresas de Medicina Prepaga continuando con la presentación de una de las experiencias desde la mirada de los financiadores con las dificultades en la toma de decisiones frente a la adecuada distribución de recursos teniendo en cuenta las necesidades en salud con las que cuenta el universo afiliatorio sin perder de vista la protección del usuario.

Políticas erróneas y la brutal demagogia sanitaria son las causantes principales de que la Argentina esté perdiendo el normal equilibrio entre la Salud y la Enfermedad. Equilibrio indispensable para el bienestar psicofísico y nutricional de la población.

El sistema de salud Argentino que fuera ejemplo en Latinoamérica y el Caribe, por su cobertura, acceso y calidad, hoy se ve cruzado por seis situaciones delicadas y conflictivas relacionadas con la economía, gremial, asistencial, migratoria poblacional, formación pública y privada.

Los sectores involucrados en la Salud deben cambiar su actitud dejando de lado los personalismos y generar consensos.

Es imprescindible una toma de decisión conjunta en aras de lograr volver a tener el equilibrio necesario entre la salud y la enfermedad.

Luego se presentó un esquema del origen del "Alto Costo" en las prestaciones particularmente en los productos farmacéuticos con una impronta que motiva el aumento de la esperanza de vida frente a las diversas opciones de tratamiento que hoy existen para tratar situaciones que hasta hace poco tiempo no tenían respuestas.

Continuando las presentaciones, se trató la inclusión de moléculas biosimilares dentro de los esquemas de cobertura, como ampliación de la oferta de productos que provocan no solo una competencia de los diferentes actores del mercado sino también aumentar las opciones de compra o de su incorporación como medicamentos posibles para la terapia prescrita con la eficacia esperada por parte de los profesionales.

De la misma forma y atendiendo la incorporación de nueva tecnología se presentó una síntesis de tratamientos no farmacológicos pero necesarios para oncología como son los tratamientos radiantes. También, tecnología de avanzada y en crecimiento de la mano del aumento del impacto en los costos de las coberturas, se anuncian tratamientos prometedores aún no presentados en nuestro país.

Por último, la exposición que contemplan a la "farmacia" en lo institucional como un servicio y en lo comercial como dispensa de productos, se realizó con el convencimiento que tras la mirada actual, pueden contemplarse medidas que tiendan a optimizar dosis, productos y tiempos que impactan directamente en los presupuestos de los establecimientos que contienen estos servicios como los comercios que entregan productos farmacéuticos.

Durante la Jornada de SAC-FORUM del 11 de Julio en el marco de la Sociedad Argentina de Cancerología, se realizaron 6 Mesas de Discusión, opinión y propuestas que contaron con más de 60 asistentes a lo largo de toda la tarde. Luego de dos horas de trabajo en un marco ameno y de respeto se logró la lectura del documento que cada mesa trabajó y las diferentes propuestas que surgieron del consenso de los diferentes miembros que componían cada una.

MESAS DE DISCUSIÓN

#01 Farmacia hospitalaria o financiadora: un eslabón importante en la reasignación de recursos terapéuticos. Centro de mezclas. Optimización.

Coordinador: Fco. Fernando Muller

Los integrantes concluyeron en:

- A. Centralización de la preparación.
- B. Compras directas.
- C. Mejorar la comunicación entre los actores.
- D. Simplificar y agilizar los procesos.
- E. Registro digital de remanentes.
- F. Logística de establecimiento a establecimiento por el mismo grupo médico.

#02 La investigación clínica: reducción de costos o beneficios para los pacientes? Economía financiadora

Coordinadora: Dra. Jorgelina Stagnaro

Los integrantes concluyeron en:

- A. Acceder los pacientes a protocolos de investigación pero con una adecuada selección, sobre todo en estadios avanzados como alternativa terapéutica.
- B. Barreras: poco recurso humano capacitado, poca aceptación de parte de los pacientes.
- C. Mejorar herramientas de confianza de parte de los profesionales para la derivación.
- D. Mejorar el registro de pacientes a través de un proyecto de resolución ministerial y a nivel federal para notificación obligatoria
- E. Reducción de costos: directos e indirectos.

#03 Los financiadores: situación crítica en cualquier jurisdicción?

Coordinador: Dr. Mariano Giorgi

Los integrantes concluyeron en:

- A. Reordenamiento de los proveedores de salud, actualmente hay más de 1000 financiadores.
- B. Diseño de políticas en salud, regulación.
- C. Política de datos a nivel nacional.
- D. Planificación para la toma de decisiones, falta de rectoría sanitaria.
- E. Definir efectores para diferentes necesidades.
- F. Estándares de atención de calidad y seguridad desde la atención primaria hasta la prevención cuaternaria.

#04 Control de alto costo terapeutico: realidad o ficción? Importancia de la prescripción

Coordinadora: Dra. Liliana Iglesias

Los integrantes concluyeron en:

- A. Pago de honorarios dignos , para evitar la presión de la industria.
- B. Consenso de autoridades estatales y sociedades científicas para normatizar por patologías.
- C. Guías de prescripción , factibilidad , trabajo en equipo.
- D. Rol de una auditoria correcta.
- E. Negociación centralizada de la provisión y distribución de fármacos.

#05 Internación domiciliaria, es una solución puertas afuera de los establecimientos?

Coordinador: Dr. Jorge Duraume

Los integrantes concluyeron en:

- A. Ley de cuidados paliativos para pacientes y familiares , sancionada y reglamentada.
- B. Equipo multidisciplinario , contención y empatía con el paciente.
- C. Problemáticas en el acceso de opioides, a pesar que el costo de la morfina y sus derivados es económico.
- D. Los opioides No ingresaron en la ley de receta digital.
- E. Económicamente la internación domiciliaria de 1 mes equivale a 3 días de internación en un medio sanatorial.
- F. La importancia de la formación profesional, médica, enfermería y cuidadores.

#06 Biosimilares. Inclusión de la biosimilariedad en los paquetes de cobertura

Coordinadora: Dra. Silvia Fidel

Los integrantes concluyeron en:

- A. Impacto para disminuir el gasto en medicación.
- B. En oncología el impacto de los biosimilares en los biológicos es alrededor del 40 %
- C. Es necesario cambios en la ley de trazabilidad.
- D. Competencia de precios.

Conclusión

Las mesas fueron interactivas, con comentarios y aportes entre las mismas, que enriquecieron el debate de la tarde presentado por la Dra. Alicia Elli, Secretaria del Capítulo de Economía de SAC-Forum.

Los comentarios finales estuvieron a cargo del Dr. Alejandro Pérez Peñalva quien luego de invitar al Dr. Luis Balbiani para enriquecer la síntesis de la Jornada que, más allá del éxito en los inscriptos, los asistentes, el desarrollo, el cumplimiento de metas y objetivos en un clima de amabilidad, respeto y cordialidad, se logró concientizar de la difícil situación que atraviesa el Sistema de Salud Argentino con propuestas de opinión en común y con la intención de elevar a las autoridades un documento a los fines de colaborar con propuestas optimizadoras.

Se destacó la propuesta de efectuar una Alianza Estratégica Multisectorial que incluya a todos los actores del Sistema de Salud Argentino, incluidas las Unidades Formadoras para que en conjunto pueda plasmarse un proyecto único para un sistema sostenible, universal, equitativo y solidario como lo ha sido hasta la actualidad.



Y se otorgó una distinción al Dr. Luis R. Balbiani por la trayectoria, transparencia y espíritu para el trabajo en equipo.



Una visión diferente de la prescripción y como practicar la farmacoeconomía médica

SÍNTESIS DE LA JORNADA DEL 25 DE OCTUBRE DE 2024

Con una audiencia de más de 40 asistentes, se desarrollaron las actividades el día 25 de octubre en un programa de reunión desde las 19 a 21 hs.

Los disertantes, Dres. Alejandro Pérez Peñalva y Luis Balbiani hicieron una extensión de las actividades presentadas.

Una breve reseña de FORUM en cuanto a su convocatoria y organización hasta la situación actual vinculante a la Sociedad Argentina de Cancerología se presentó continuando como metas y objetivo primordial la concientización de la vacilación del Sistema de Salud, la prescripción responsable como unas de las metas a lograr, la participación de las unidades de formación de profesionales y la participación escasa que está teniendo el Estado en la regulación de parámetros funcionales del Sistema de Salud.

Se mencionaron también los objetivos principales entre los cuales el agradecimiento por ser la Ciudad de San Miguel de Tucumán, el Colegio de Médicos de Tucumán que gentilmente cedió uno de sus salones y al Dr. Carlos Medina que coordinó la organización del evento fueron ejes para presentar el programa de concientización siendo la Primer Sede de difusión y que se llevará adelante próximamente a lo largo de otras zonas como Zona Sur en ciudad de La Plata, Colegio de Médicos de la Provincia de Buenos Aires, Distrito 1 el próximo 28 de noviembre de 2024.

El trazado de las mismas hizo una presentación del Sistema de Salud Argentino en cuanto a la organización de jurisdicciones, subsectores y actores sin entrar en calificaciones y debates.

Luego el desarrollo de la presentación central que reunió información acerca del desequilibrio existente entre los subsectores y las pautas de alarma que pueden afectar básicamente a la calidad "Humanitaria" del sistema vislumbrando un desequilibrio sino se mancomunan los esfuerzos. La presentación de las diferentes variables de la inestabilidad junto a los datos actualizados publicados por organismos oficiales provocaron una concientización y motivaron a una participación del público con un rico debate donde se consensuó que son las unidades formadores de profesionales como uno de los actores donde presentar diferentes opciones de actualización de las currículas con la meta de hacer comprender a los futuros profesionales el poder de la prescripción a la hora de definir un tratamiento.

Se mencionaron también las posibles causas del desequilibrio provocando una enfermedad bipolar psiquiátrica y social con un riesgo inminente de pérdida del bienestar psicofísico, social y nutricional. Esas variables desagregadas se compartieron como económica, asistencial, gremial, educacional, cobertura migratoria y estatal donde el aumento de la expectativa de vida, de los grupos etarios, la aparición de enfermedades poco frecuentes y el número de patologías incluidas en el mismo individuo, han sido algunos de los impactantes alcances que favorecen el desamparo.

Finalmente se provocó un debate con amplia participación de los asistentes que coincidieron en las preocupaciones del equipo de Forum así como en las estrategias que se presentaron así como las conclusiones de las Jornadas del mes de Julio, la participación en el Congreso Internacional de Cancerología, la cooperación en el Congreso de SADAM y las Jornadas próximas a desarrollarse a lo largo del año 2024.

Asimismo, un pedido especial fue organizar una próxima actividad durante el año 2025 aumentando la convocatoria a profesionales de la zona promoviendo las preocupaciones, la participación y el trabajo en equipo, así como la incorporación al equipo a través del Capítulo de Economía y Gestión de la Salud de la Sociedad de Cancerología.

Una visión diferente de la prescripción y como practicar la farmacoeconomía médica aplicada en un sistema de salud desfinanciado y en estado crítico

SÍNTESIS DE LA JORNADA DEL 28 DE NOVIEMBRE DE 2024

El 28 de Noviembre de 2024 se ha desarrollado un Encuentro de Profesionales, Prescriptores y Auditores organizadas por el Capítulo de Economía y Gestión de la Salud de la Sociedad Argentina de Cancerología en el Colegio de Médicos Distrito I de la Ciudad de La Plata.

El programa se diseñó en base a la experiencia, donde las exposiciones a cargo de prestigiosos exponentes referentes del Sistema de Salud Argentino fueron desarrolladas en un ambiente cálido, ameno y que superaron las expectativas del equipo de FORUM-SAC.

La confección concibió un espacio donde cuatro exposiciones desde la presentación del Sistema de Salud Argentino y luego el Análisis Médico Asistencial del Actual Sistema, El Alto Precio Terapéutico, una catástrofe farmacéutica de severo impacto presupuestario finalizando con una exposición acerca de Prescripción responsable y auditoría inteligente, Indispensable para una accesibilidad adecuada fueron disertaciones que resultaron de interés siendo sus expositores el Dr. Alejandro Pérez Peñalva, el Dr. Luis Balbiani, el Dr. Ricardo Kirchuk y el Dr. Bruno Bustos respectivamente.

Las Jornadas fueron diseñadas y dirigidas por el Dr. Alejandro Pérez Peñalva, Director Ejecutivo del Capítulo de Economía y Gestión de la Salud y del Dr. Luis Balbiani ex presidente de FORUM.

Políticas erróneas y la brutal demagogia sanitaria son las causantes principales de que la Argentina esté perdiendo el normal equilibrio entre la Salud y la Enfermedad. Equilibrio indispensable para el bienestar psicofísico y nutricional de la población.

El sistema de salud Argentino que fuera ejemplo en Latinoamérica y el Caribe, por su cobertura, acceso y calidad, como venimos mencionando en encuentros previos, hoy se ve cruzado por seis situaciones delicadas y conflictivas relacionadas con la economía, gremial, asistencial, migratoria poblacional, formación pública y privada.

Los sectores involucrados en la Salud deben cambiar su actitud dejando de lado los personalismos y generar consensos para lograr integrar, igualar y que sea accesible recibir los servicios que se necesitan.

Es imprescindible una toma de decisión conjunta en aras de lograr volver a tener el equilibrio necesario entre la salud y la enfermedad.

Luego se presentó un esquema del origen del "Alto Costo" en las prestaciones particularmente en los productos farmacéuticos con una impronta que motiva el aumento de la esperanza de vida frente a las diversas opciones de tratamiento que hoy existen para tratar situaciones que hasta hace poco tiempo no tenían respuestas.

Las exposiciones sobre la última hora fueron la presentación de dos casos clínicos a cargo de las Dras Paola Price y la Dra. María Pía Domínguez con una defensa desde el rol de auditores de financiadores a cargo de la Dra. Silvia Fidel, la Dra. Jorgenlina Stagnaro, la Dra. Liliana Iglesias y el Dr. Isaac Fleischer donde la indicación de tratamientos podía ser cuestionada y su dictamen final ante la cobertura es decisiva en el trabajo cotidiano de ese rol desde los Obras Sociales.

Por último, culminamos el encuentro de Profesionales Prescriptores y Auditores de Zona Sur con un cocktail de cierre y un brindis que favoreció el intercambio con el público y la socialización de la temática sobre un clima descontracturado y pacífico resaltando la excelente participación de todos los exponentes.

El desarrollo de la presentación ha sido mérito de la Dra. Alicia Elli, Secretaria del Capítulo y la Coordinación de la presentación de casos estuvo a cargo del Dr. Daniel Lewi ambos con una brillante ejecución de su misión.

Los comentarios finales estuvieron a cargo del Dr. Alejandro Pérez Peñalva quien para enriquecer la síntesis del Encuentro que, más allá del éxito en los inscriptos, los asistentes, el desarrollo, el cumplimiento de metas y objetivos en un clima de amabilidad, respeto y cordialidad, se logró el consenso de la difícil situación que atraviesa el Sistema de Salud Argentino con propuestas de opinión en común y con la intención de elevar a las autoridades un documento a los fines de colaborar con propuestas optimizadoras. Se destacó la propuesta de efectuar una Alianza Estratégica Multisectorial que incluya a todos los actores del Sistema de Salud Argentino, incluidas las Unidades Formadoras para que en conjunto pueda plasmarse un proyecto único para un sistema sostenible, universal, equitativo y solidario como lo ha sido hasta la actualidad.

Patrocinadores

DIAMANTE



ESMERALDA



RUBI



Acompañan la actividad



Comité de Cuidados Paliativos de AMA



Comité Anti Tabaco de AMA



TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Tumor de Buschke Lowenstein a propósito de un caso

Flores FA^{*1}, Boada L², Cifuentes A^{3,4}, Pinto S¹ y Zapata F².

¹Médico Cirujano Universidad de los Andes. ²Residente Cirugía General de la Universidad de Oriente. ³Cirujano General Universidad Central de Venezuela. ⁴Coloproctólogo Instituto Autónomo Hospital Universitario de Caracas.

*Correspondencia: Flores FA. E-mail: andresdoc15@gmail.com

Resumen

El Tumor de Buschke Lowenstein es una entidad patológica de origen benigno, pero comportamiento maligno. Producto de una infección por el Virus de Papiloma Humano, se caracteriza por la presencia de lesiones exofíticas de gran tamaño a predominio perianal. Suele ser más común en el género masculino, sin embargo, en mujeres suele aparecer más frecuentemente durante el embarazo. En este caso se presenta un Tumor de Buschke Lowenstein en una femenina de 18 años, primigesta, que luego de su embarazo comenzó con la presencia de sintomatología rectal. Como antecedente de importancia, se tiene el de abuso sexual a los siete años de edad y alergia a fármacos tipo antiinflamatorios no esteroideos. Paciente es tratada farmacológicamente e intervenida quirúrgicamente, sin embargo, tras presentar un gran desequilibrio orgánico fallece.

Palabras claves

Tumor, Buschke Lowenstein, Lesiones, Virus Papiloma Humano.

Abstract

Buschke Lowenstein tumor is a pathological entity of benign origin, but malignant behavior. Product of infection by the Human Papillomavirus, it is characterized by the presence of large exophytic lesions, predominantly perianal. It is usually more common in the male gender, however, in women it usually appears more frequently during pregnancy. In this case, a Buschke Lowenstein tumor is presented in an 18-year-old female, primigravida, who after her pregnancy began with the presence of rectal symptoms. As an important antecedent, there is sexual abuse at the age of seven and allergy to non-steroidal anti-inflammatory drugs. Patient is treated pharmacologically and undergoes surgery, however, after presenting a great organic imbalance, she dies.

Keywords

Tumor, Buschke Lowenstein, Injuries, Human Papillomavirus.

Tumor de Buschke Lowenstein

Descrito por primera vez por Buschke y Lowenstein en el año 1925, es un tumor causado por el VPH (Virus del Papiloma Humano) en varios de sus serotipos, entre ellos el 6,11, 16, 18, 31 y 33 (Arnel, Roca, Rodríguez, & González, 2016). Siendo los más predominantes el 6 y el 11. La apariencia del Tumor de Buschke Lowenstein es de lesiones exofítica, verrucosas de gran tamaño en forma de coliflor de rápido crecimiento y a pesar de ser una entidad benigna, su comportamiento agresivo aparenta una afección maligna (Rios, y otros, 2014).

El tumor de Buschke Lowenstein también recibe el nombre de Condiloma anal gigante (Martín, Suárez, Gómez, Bellido, & Guadalajara, 2017). Se caracteriza por ser una enfermedad de transmisión sexual rara, de predominio en el género masculino de 3:1. Sin embargo, en mujeres se muestra una mayor incidencia durante el embarazo. Algunos factores que incrementan el riesgo de la aparición de esta enfermedad son la promiscuidad, la falta de higiene, el consumo crónico de corticoides y otros inmunosupresores (Hernández, Salamanca, & Cruz, 2016).

El riesgo de malignizarse es grande, a pesar de ser una lesión benigna, este riesgo es más alto en mujeres con previa aparición de verrugas genitales, fumadoras y en estado de embarazo (Urbina, Corimanya, Aquino, & Paz, 2021).

Caso Clínico

Paciente femenino de 18 años con antecedente de alergia a analgésicos no esteroides, sexarquia a los 7 años (por abuso sexual), menarquia a los 11 años, pérdida de peso de 10 kg en los últimos meses y parto eutócico simple en septiembre de 2021. Inicia con sintomatología de incontinencia fecal y rectorragia en octubre de 2021, se valora el facultativo e indica tratamiento médico, en vista de persistir los síntomas acude el 10/03/2022 al servicio de cirugía del Hospital Manuel Nuñez Tovar, Maturín, Venezuela.

Al examen físico de ingreso se evidencia palidez cutáneo mucosa generalizada, abdomen doloroso a la palpación profunda en hipogastrio y fosa iliaca izquierda adenopatías inguinales bilaterales de 0,5 a 1 cm, al tacto vaginal aumento de volumen que ocluye 70% la luz e impide palpar OCE. Al tacto rectal se evidencia aumento de volumen de 5x3 cm en hora 6 de región perianal, que se extiende hasta hora 12, ocluyendo el 80% de la luz. Laboratorio de ingreso. Hemoglobina 6,5 mg, hematocrito 23% leucocitos 5.700 neutrófilos 62% y plaquetas 623.000 cel. Se ingresa con el diagnóstico de Absceso isquiorrectal y Anemia severa.

Paciente es llevada a mesa operatoria el 11/03/2022 para exploración anal, donde se evidencia lesión encapsulada con bordes lisos, induradas, sin contenido en su interior que ocupa 80% del canal anal. Se toma muestra para biopsia. Laboratorios 11/03/2022: Hemoglobina 8,9 gr/dl hematocrito 28% leucocitos 10.200 neutrófilos 89 % plaquetas 270.000, glicemia 110 mg/dl, urea 33,9 mg/dl, creatinina 0,7 mg/dl. VIH negativo, VDRL negativo. Se replantea el diagnóstico de anemia severa a moderada y es indicado antibioticoterapia por parte de infectología con Meropenem 1 gr cada 8 horas, Metronidazol 500 mg cada 8 horas y Amikacina 1 gr al día mientras este en sala.

Se indica alta médica el día 17/03/2022 a la espera de resultado de biopsia e indica resonancia magnética con doble contraste.

Paciente acude por presentar rectorragia y continuación de los síntomas el día 05/04/2022 y es ingresada nuevamente. Al examen físico se evidencia palidez cutáneo mucosa, abdomen blando, depresible, doloroso a la palpación en hipogastrio y fosa iliaca izquierda, adenopatías inguinales bilaterales 0,5 a 1 cm, tacto rectal con aumento de volumen de 10 x 5 cm, doloroso a la palpación. Paraclínica de ingreso: Hemoglobina 9,3 gr/dl, hematocrito 28,8% leucocitos 8900 neutrófilos 80% plaquetas 543.000.

Resultado de resonancia Magnética: Lesión ocupante de espacio, localizada en región pélvica retrocervical y retrouetrina, con impresión de las mismas regiones y región perianal, dilatada con aspecto de contenido inflamatorio en su interior. Lesión de aspecto sólido 10,1 x 1 x 16,6x 12,2 , que compromete planos grasos perirectales y sacros, marcada diseminación anorrectal.

Paciente es llevada a mesa operatoria el día 06/04/2022 para realización de colostomía en asa. Procedimiento realizado con éxito, colon sin alteraciones y ostomía funcionante. 10/04/2022 Paraclínicos hemoglobina 8 gr/dl hematocrito 22 % leucocitos 18.440 neutrófilos 93% plaquetas 705.000. Se plantea diagnóstico de proctitis con linfogranuloma venéreo en estudio y sepsis de punto de partida gastrointestinal. Se indica antibioticoterapia a base de Doxiciclina 100 mg va oral cada 12 horas, por parte coloproctología, además servicio de infectología añade Azitromicina 1 gr vía endovenoso diario por 2 días, Ceftazidima 1 gr vía endovenosa cada 8 horas y Metronidazol vía endovenosa cada 8 horas. Se discute caso con hematólogo, quien, tras indicar varios concentrados globulares, no presenta aumento significativo de la hemoglobina, no descarta anemia de origen carencia u oncológico, por ello indica la medición de Alfafetoproteínas, Antígeno Carcino Embrionario y frotis de sangre periférico, con resultados de Alfafetoproteínas 1.1 ng/dl CEA 15,2 ng/dl.

Paraclínicos 12/04/2022 hemoglobina 11,9 gr/dl hematocrito 37% leucocitos 10.800 neutrófilos 90%. Frotis de sangre periférico no patológico, se descarta causa hematológica.

Paciente continua en sale con antitocoterapia y en condiciones regulares. El día 22/04/2022 se realiza colonoscopia, donde es explorado y se consigue lesión sugestiva de adenocarcinoma en colon transverso. Se indica biopsia, la cual es entregada el 27/04/2022 con resultado: Lesión de colon mucosa colónica con arquitectura glandular severa infiltrante y linfoplasmocitaria, citosol actínico, se evidencia malignidad en la muestra.

El día 26/04/2022 es indicada eritropoyetina y recibe su primera dosis. El día 29/04/2022 recibe concentrado globular. Valores de hemoglobina se mantienen en 7,5 gr/dl hematocrito de 20% a pesar del tratamiento. Se plantea por parte de infectología Infección por Virus de Papiloma Humano, se suspende eritropoyetina y se indica Interferon Gamma 3.000.000 por 18 semanas y posterior a ello radioterapia. Se indica el diagnóstico de Tumor de Buschke Lowenstein.

La paciente no recibe interferón por no tener los recursos y no poseer en la institución. Sin embargo, se continúan esfuerzos e infectología indica Interferon Alfa 1.000.0000 unidades lunes, miércoles y viernes por 18 dosis.

12/05/2022 Se recibe reporte de citología anal, donde se evidencia cambios reactivos de células epiteliales de proceso inflamatorio con atipias. No se evidencian neoplasias.

Se realiza 16/05/2022 y recibe TAC con Contraste abdominopélvico donde se evidencia: Hígado Aumentado de Volumen en lóbulo derecho, lesión hepática hipodensa de 14x13 cm, además quiste simple en ambos riñones, observándose moderada hidronefrosis bilateral. Lesión ocupante de espacio en región rectovesical y retrouterina ejerciendo presión sobre útero, aspecto sólido de 14x20x12 con cambios exofíticos, compatibles con enfermedad linfoproliferativa. Vejiga plenificada y desplazada.

Paraclínicos 23/05/2022 Glicemia 96 mg/dl TGP 62 TGO 12 Proteínas Totales 4,5 g/dl Albumina 2,2 g/dl. Globulina 2,3 gr/dl . Creatinina 0,6.

Paciente recibe primera dosis de interferón vía subcutánea, 1 ampolla diaria vía subcutánea.

05/06/2022. Paciente continua en sala bajo antibioticoterapia e interferón, en condiciones clínicas regulares y evolución tórpida.

07/06/2022. Paciente fallece a causa de desgaste orgánico.

Agradecimientos

Los autores de este trabajo agradecemos a la colaboración prestada por el personal de la Universidad de Oriente y el Hospital Manuel Nuñez Tovar.

Conflicto de Interés

Los autores de este artículo no presentan conflictos de Interés.

Bibliografía

Arnel, P., Roca, A., Rodriguez, A., & Gonzalez, M. (2016). Tumor de Buschke Lowenstein. *Corre Científico Medico de Holguin*, 20(1), 205-206.

Hernandez, M., Salamanca, S., & Cruz, A. (2016). Tumor de Buschke-Lowenstein: Presentación de un caso y revisión de la literatura. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 67(1), 61-68.

Martin, E., Suarez, J., Gomez, J., Bellido, J., & Guadalajara, J. (2017). Tumoración de Buschke Lowenstein perianal gigante. *Cirugia Andaluza*, 28(2), 72-73.

Rios, M., Hernandez, M., Aguilar, F., Aguilar, K., Amigo, M., Silveira, M., & Esperon, R. (2014). Condiloma gigante (tumor de Buschke-Löwenstein) de. *Revista Cubana de Ginecología y Obstetricia*, 40(2), 258-264.

Urbina, C., Corimanya, J., Aquino, N., & Paz, E. (2021). Tumor de Buschke-Löwenstein en una niña. A propósito de un caso. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 67(2), 1-4.

Anexos



Paciente a su ingreso el día 10/03/2022



Paciente el día 05/04/2022



Resonancia Magnética Pélvica con contraste
06/04/2022 imagen 1



Resonancia Magnética Pélvica con contraste
06/04/2022 imagen 2



Imagen 25/05/2022



Sociedad Argentina
de Cancerología
Asociación Civil

SOCIEDAD ARGENTINA DE CANCEROLOGÍA - ASOCIACIÓN CIVIL

Av. Santa Fe 1171 (C1059ABF) Ciudad Autónoma de Bs. As. - Argentina

sec.cancerologia@gmail.com

www.socargcancer.org.ar