



IX CURSO DE CIRUGÍA DEL CÁNCER DE MAMA

#CirugiaCancerMamaHUB2022

#Gynecology

#hospitalenxarxa

PROGRAMA PROVISIONAL

29-30 septiembre 2022

Hospital Universitari de Bellvitge
L'Hospitalet de Llobregat
Barcelona

.....
Cirugía integrada en el esquema
terapéutico del cáncer de mama

Radioterapia intraoperatoria

Desescalado quirúrgico, Cirugía
y estadificación dirigida
postneoadyuvancia

Cirugía Oncoplástica, reconstrucción
parcial y total de la mama

*Cirugía de precisión
integrada: buscando
la diana con valor
oncológico*

FORMATO
HÍBRIDO
PRESENCIAL y ONLINE
CIRUGÍAS en
DIRECTO

Presidente

- **Prof. J. Ponce**
Servicio de Ginecología

Directora

- **Dra. M.J. Pla**
Servicio de Ginecología

Unidad Funcional de Mama

- Anatomía Patológica. *HUB*
- Anestesiología y reanimación. *HUB*
- Cirugía Plástica. *HUB*
- Ginecología. *HUB*
- Medicina Nuclear. *HUB*
- Oncología Médica. *ICO*
- Oncología Radioterápica. *ICO*
- Radiodiagnóstico. *HUB*
- Unidad de Consejo genético. *ICO*

Comité Científico

- A. Benítez. *Medicina Nuclear*
- M. Campos. *Ginecología*
- M.E. Fernández Montolí. *Ginecología*
- M. Gil. *Oncología Médica*
- S. Pernas. *Oncología Médica*
- A. López Ojeda. *Cirugía Plástica*
- D. Pérez. *Cirugía Plástica*
- E. Martínez. *Oncología Radioterápica*
- Secretaria:
A. García. *Ginecología*



Solicitada acreditación al Consell Català de Formació continuada de les professions sanitàries

Los organizadores del

IX CURSO INTERNACIONAL DE CIRUGÍA DEL CÁNCER DE MAMA

mostramos nuestro agradecimiento a las empresas farmacéuticas expositoras.

Sin cuya colaboración dicha reunión no hubiera podido celebrarse



Jueves
29 de septiembre de 2022

MAÑANA: NUEVOS ABORDAJES EN CIRUGÍA MAMARIA. DIAGNÓSTICO DE PRECISIÓN DEL CÁNCER DE MAMA

08:00 h. **Recogida de documentación**

08:15 h. **Comité de tumores**

Coordina: Dra. M.J. Pla

Participantes: Dra. A. López, Dra. A. Gumà, Dra. S. Pernas, Dra. A. Benítez, Dra. T. Soler, Dra. E. Martínez

09:00 h. **Inicio de retransmisión de cirugías en directo**

Discosores: Dra. M.J. Pla (Ginecología), Dra. A. López (Cirugía Plástica), Dra. S. Pernas (Oncología), Dra. A. Gumà (Radiología), Dra. T. Soler (Anatomía Patológica)

Tópicos a debate:

- Determinación de Her 2. Dificultades y retos. *Dr. J. Azcarate*
- Más y mejor precisión en el diagnóstico por imagen del cáncer de mama. *Dra. Julia Camps*
- *Pendiente*
- *Pendiente*

Hospital invitado: Hospital Son Espases. Palma de Mallorca

14:00 h. **Comida en la zona de exposición comercial**

TARDE: CIRUGIA DE PRECISIÓN DE LA AXILA EN NEOADYUVANCIA. EVIDENCIAS ONCOLÓGICAS PRESENTES Y INMEDIATAMENTE FUTURAS

Presidentes: Dr. O. Córdoba, Dra. M. Campos

15:00 h. **Targeting axillary dissection. Best option to stage the axilla in the neoadjuvant scenario.** *Dra. A. Caudle*

15:30 h. **Estrategias de medicina nuclear para la cirugía de precisión con valor oncológico.** *Dr. S. Vidal*

15:50 h. **Sentinel node: enough reliable to stage the axilla post neoadjuvant treatment.** *Dra. V. Galimberti*

16:20 h. **Marcaje de la axila en pacientes cN1 tratados con quimioterapia neoadyuvante. Cual y cómo marcar.** *Dr. R. Ortega*

16:40 h. **How to reduce axillary lymph node dissection after neoadjuvant treatment.** *Pendiente*

17:10 h. **Mesa redonda. Moderadora:** *Dra. S. Pernas*

17:45 h. **Evidencias oncológicas: Lo que ya está y lo que está por venir.** *Dr. M. Gil*

- Inhibidores de ciclinas en adyuvancia en Ca de mama RE+/HER2-neg y alto riesgo de recidiva. *Dra. M. Muñoz*
- Inhibidores de parp en adyuvancia en gBRCA mutadas y Ca de mama de alto riesgo. *Dra. M. Muñoz*
- Inmunoterapia en neo/adyuvancia en tumores triple negativos. *Dra. M. Oliveira*
- Inmunoconjugados en enfermedad HER2-positiva residual postneoadyuvancia. *Dra. M. Oliveira*

18:45 h. **Puntos clave de la Jornada.** *Dr. O. Córdoba*

19:00 h. **Final de sesión**

MAÑANA**CIRUGÍA ONCOPLÁSTICA.
RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA Y ESTADIAJE AXILAR**08:15 h. **Comité de tumores****Coordina:** *Dra. A. García***Participantes:** *Dra. M. Campos, Dra. I. Catalá, Dra. D. Pérez, Dra. C. Faló, Dr. R. Ortega, Dra. M. Bajén, Dra. A. Petit*09:00 h. **Inicio de retransmisión de cirugías en directo****Discusores:** *Dra. M. Campos (Ginecología), Dra. ME. Fernández Montolí (Ginecología), Dra. D. Pérez (Cirugía plástica), Dra. C. Faló (Oncología Médica), Dra. Pérez Tàpia (Radiología), Dra. A. Petit (Anatomía Patológica)***Tópicos a debate:**

- **Medicina de precisión con firmas génicas en la elección del tratamiento primario.** *Pendiente*
- **Patología digital. Algoritmos en la determinación de factores pronóstico.** *Dr. A. Vidal, Dra. M. Panné*
- *Tópico por confirmar*
- *Tópico por confirmar*

14:00 h. **Comida en la zona de exposición comercial****TARDE****PRECISIÓN Y INTEGRACIÓN DE LA RECONSTRUCCIÓN MAMARIA EN EL ESQUEMA TERAPÉUTICO****Presidentes:** *Dr. A. López Ojeda, Dra. ME. Fernández Montolí*15:00 h. **Nipple sparing mastectomy versus skin sparing mastectomy: When and Why.** *Dra. V. Galimberti*15:20 h. **De la Cirugía Oncoplástica de precisión por cuadrantes a la Cirugía Conservadora extrema.** *Dra. E. Martí*15:40 h. **Diseño de la reconstrucción inmediata total, ¿el esquema terapéutico influye?** *Dra. S. de la Torre*16:10 h. **Radioterapia en pacientes reconstruidas: ¿la mala de la película?** *Dra. E. Martínez*16:30 h. **Mesa redonda.** **Moderador:** *Dr. A. López*17:10 h. *Por confirmar*17:30 h. *Por confirmar*17:50 h. *Por confirmar*18:20 h. **Mesa redonda**18:45 h. **Puntos clave de la Jornada.** *Dr. O. Córdoba*19:00 h. **Final de sesión**



Objetivos

En la época de la medicina de precisión, debemos reivindicar la cirugía como el tratamiento primario más frecuentemente indicado y como una herramienta precisa de estadificación de la cual derivaran una serie de decisiones trascendentales en el tratamiento complementario que marcaran tanto el pronóstico, como la evolución de la enfermedad. De esta manera, la cirugía tiene el doble reto de conseguir la erradicación locoregional de la enfermedad, manteniendo, junto a la radioterapia, un correcto control de la enfermedad a nivel local, y obtener la estadificación y el estudio molecular del tumor, de la cual derivará la adyuvancia que reducirá el riesgo de una eventual recidiva sistémica. Por este motivo, la evolución de la cirugía ha sido hacia la reducción de la morbilidad y la búsqueda del valor oncológico de la misma. Este aspecto cobra especial importancia en el escenario de la neoadyuvancia, en continua evolución, en la que una cirugía de precisión permitirá, no solo valorar la respuesta al tratamiento, si no decidir el tratamiento de la enfermedad residual.

Por este motivo, os invitamos a compartir con nosotros, dos días de reflexiones, trabajo y debate, en los que, aparte de abrir nuestros quirófanos para compartir cirugías de cáncer de mama en directo, debatiremos como integrar la cirugía en el esquema terapéutico y como disminuir morbilidad, aumentando la supervivencia de nuestras pacientes. No hay mejor reto para un médico, es la esencia misma del juramento hipocrático.

