

INFORMACIÓN Y MATRÍCULAS

→ **Secretaría de Alumnos**
UIMP

Avda. 25 de Julio, 9
Santa Cruz de Tenerife
Tel.- 922.231.133
Fax.- 922.232.288

→ **Horario de secretaría**
de 9:00 a 16:00 h

→ **Apertura de matrícula**
Desde el 1 de septiembre de 2018
hasta completar plazas
(Plazas limitadas)

→ **Lugar de celebración**
UIMP
Edificio Marqués de Villasegura
Avda. 25 de Julio, 9
Santa Cruz de Tenerife

→ Encuentro

Cáncer de Mama Heredofamiliar

Juan M. Troyano Luque

28 de noviembre de 2018

→ Código 648R | Tarifa A | Horas lectivas: 6 | ECTS: N

UIMP Cursos de Otoño Tenerife 2018



Patrocinio



CONSEJERÍA DE
EDUCACIÓN,
EMPLEO Y JUVENTUD



Santa Cruz de Tenerife
AYUNTAMIENTO



Colaboración



Gobierno de Canarias



Universidad
de La Laguna

Cáncer de Mama Heredofamiliar

Dirección

Juan M Troyano Luque

Jefe Clínico de Obstetricia y Ginecología

Hospital Universitario de Canarias

Presidente Comisión Científica de la SEGO

28 de noviembre de 2018

Miércoles 28

16:00 h | Introducción

Juan Mario Troyano Luque

16:30 h | El valor de las mutaciones genéticas como diagnóstico precoz del cáncer de mama

M^a Carmen Pingarrón Santofimia

Jefe Servicio de Ginecología y Oncoginecología

Hospital Quirón Salud San José

Madrid

17:30 h | Actitud y seguimiento frente a la portadora brca 1-brca2 positiva

Lucía Almeida Valverde

Jefe Unidad de Mama Hospiten

S/C de Tenerife

18:30 h | Cirugía de la mama oncológica.

Nuevas perspectivas

Francisco Fernández Robayna

Jefe Unidad de Mama CHUC

S/C de Tenerife

19:30 h | Diagnóstico por imagen. Aportación en el riesgo heredofamiliar

Mayra Martell Toledo

Radióloga

Plan Diagnóstico Precoz del Cáncer de mama

Servicio Canario de Salud

20:30 h | (Epílogo). Cribado del cáncer de mama en el siglo XXI.

¿Nuevo paradigma?

Juan Mario Troyano Luque

Establecer y señalar lo más precozmente posible e incluso en etapas asintomáticas o de salud, aquellas alteraciones que pudieran acontecer en poblaciones generales, tanto de alto como de bajo riesgo, justificando por sí mismo una determinada técnica de confirmación diagnóstica, es lo que persigue cualquier estrategia de screening en medicina.

Estos sondeos llevados a cabo sobre poblaciones generales, se basan en la detección de “marcadores” que definen la tendencia o probabilidad de que una persona o colectivo pueda presentar una determinada patología señalando la prevalencia de la misma.

En relación al programa de cribado del cáncer de mama que tenemos vigente actualmente, exponemos un somero análisis comparativo con las nuevas propuestas de la ACS así como un nuevo cambio de rumbo en nuestra estrategia. Corresponde a nosotros, con la debida sensatez, hacer la crítica favorable o no a esta nueva corriente de cribado que ya tenemos en ciernes. Factores de todo tipo, pero fundamentalmente económicos y de eficiencia, deben hacernos reflexionar sobre la disponibilidad de nuestro sistema sanitario al mismo.

Una consideración trascendente ha sido la de incluir a las pacientes de más de 70 años, las cuales deberían continuar dentro del cribado pero bajo dos premisas fundamentales definidas porque tengan una buena calidad existencial y una esperanza estimada igual o superior a 10 años de vida.

Este y otros procedimientos dirigidos a las nuevas perspectivas del diagnóstico temprano del cáncer de mama, se expondrán de forma clara y precisa para intentar incluirlos en un futuro inmediato.