



REPORTE

CONGRESO
MODALIDAD
VIRTUAL

IV CONGRESO

CÁNCER EN LA MUJER

"PERSPECTIVAS INTERDISCIPLINARIAS
EN EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER EN LA MUJER"

CONGRESO VIRTUAL

ECUADOR

8 DE MARZO
2024

Preparado por

LACORT MEDICAL

11 Laura Place, Bath
United Kingdom, BA2 4BL
www.lacortmedical.com

27 DE MARZO - 2024



ALCANCE

El IV Congreso en Cáncer en la Mujer Ecuador, organizado por La Lacort Medical, fue un rotundo éxito. El evento logró sus objetivos de facilitar el intercambio de conocimientos, compartir estrategias de tratamiento innovadoras y fomentar la colaboración multidisciplinaria. Los participantes obtuvieron información valiosa sobre los últimos avances en el campo, lo que contribuye a mejorar la atención y los resultados para los pacientes. El Congreso sirvió como plataforma para establecer redes, fortalecer relaciones profesionales y promover investigaciones adicionales en el campo de la Oncología Integral en la mujer. Además, cabe destacar que el Congreso se extendió de forma híbrida por toda Latinoamérica a través de la plataforma virtual, alcanzando así un alcance internacional significativo.



PROMOCIÓN DE COMUNICADOS DIGITALES

Se diseñó un enfoque personalizado que incluye Redes Sociales + Boletines informativos.



BOLETINES DE INVITACIÓN GENERAL



CAMPAÑAS DE REDES SOCIALES



CAMPAÑAS PERSONALIZADAS



CAMPAÑAS DE PROMOCIÓN DE CHARLAS VIRTUALES

PROMOCIÓN EN REDES SOCIALES



30.000 + Contacts

2.700 Followers



1.078 Followers

2.113 Followers



REGISTRO DE ASISTENTES

688

ASISTENTES
VIRTUALES

19

PONENTES

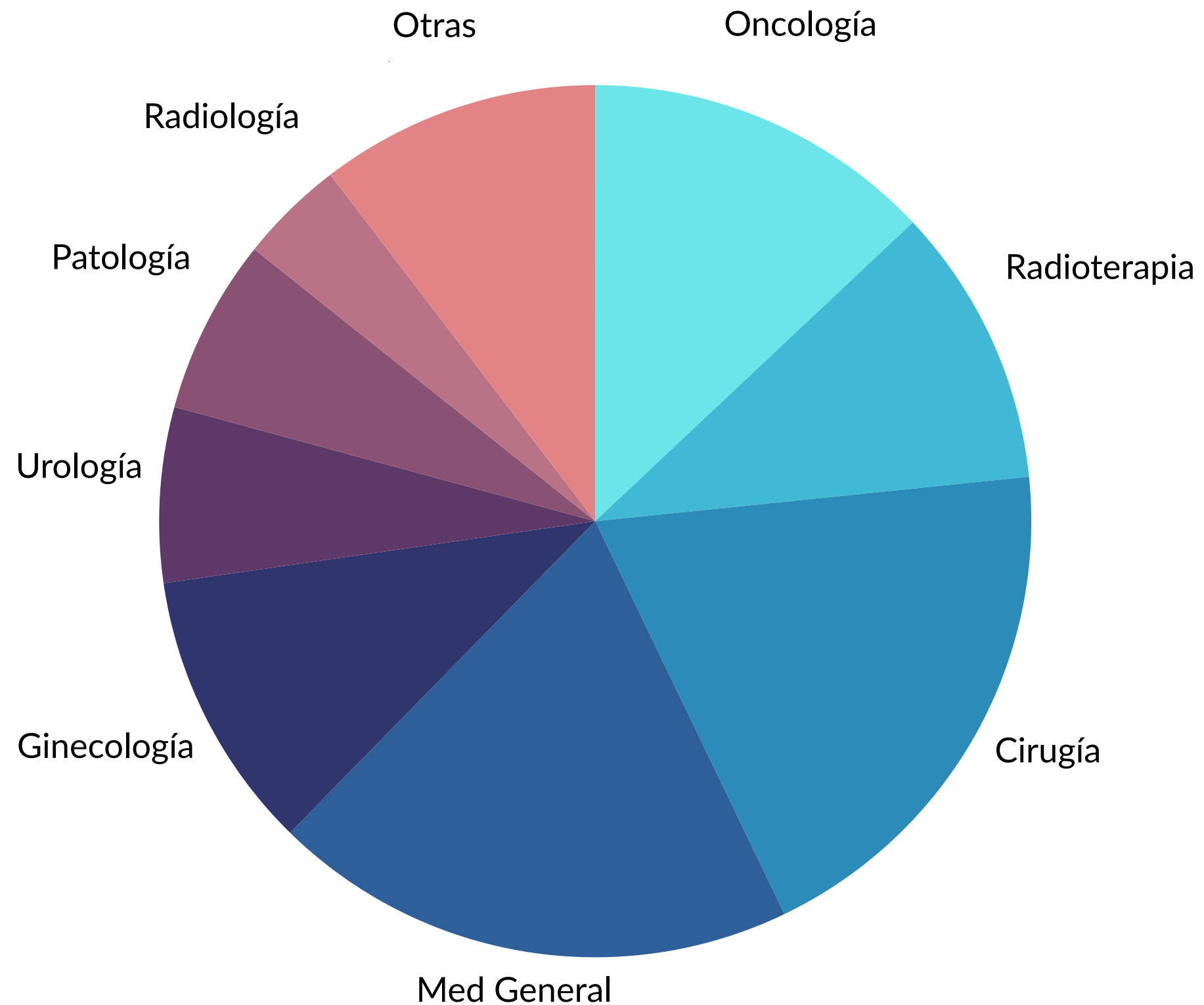
4.970

VISUALIZACIONES
VIRTUALES

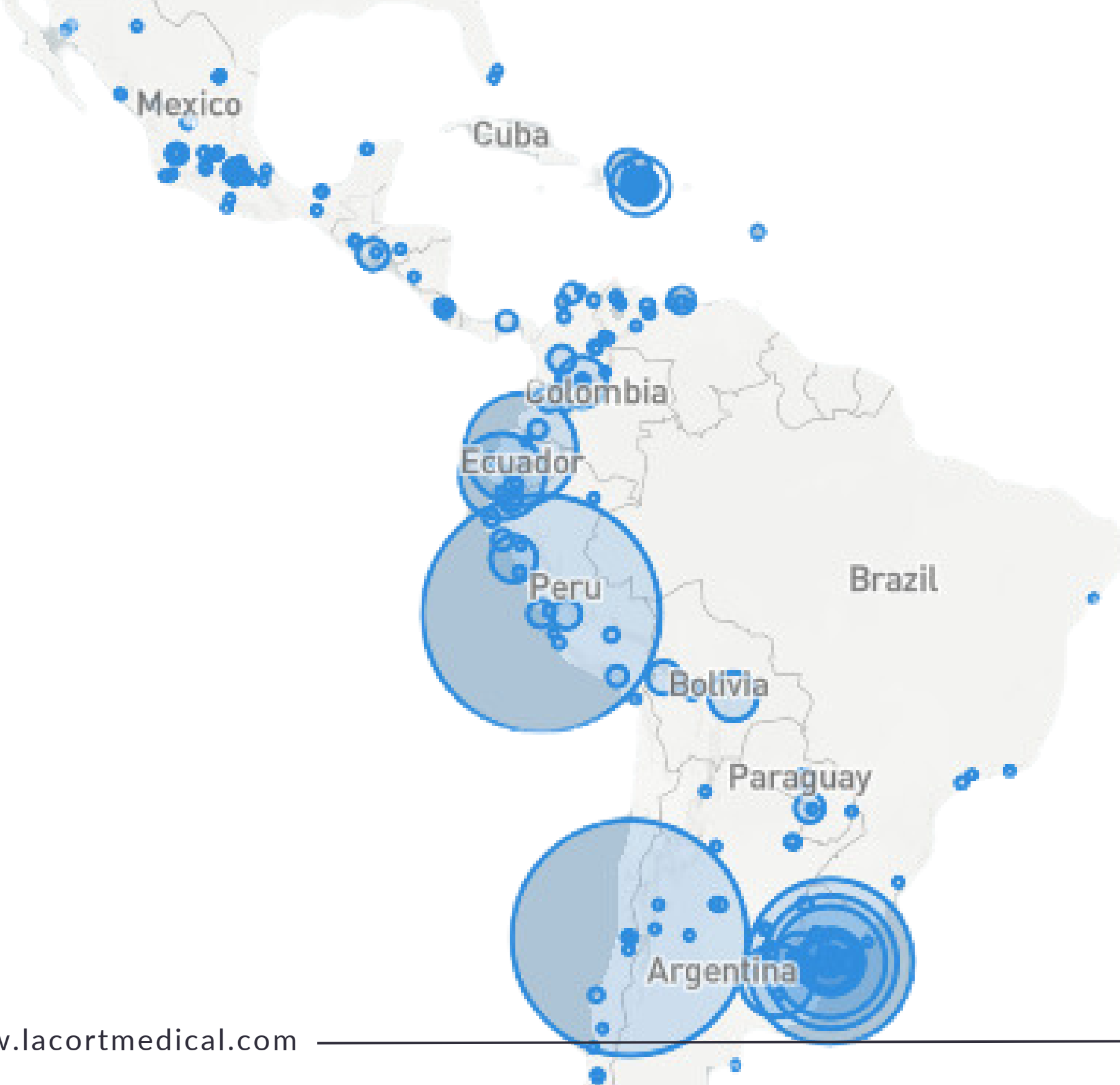
PAÍSES PARTICIPANTES EN EL CONGRESO



ESPECIALIDADES DE ASISTENTES



ALCANCE LATINOAMERICANO



CONFERENCIAS

LACORT  MEDICAL



AVANCES EN CIRUGÍA EN CÁNCER DE MAMA MESTÁSTICO

DRA VERÓNICA ANDINO A. MASTOLOGÍA

info@mastologiaquito.com



Cáncer de Mama Luminal* Heterogeneidad

Subtipo	Ductal, Grade 1	Ductal, Grade 2	Ductal, Grade 3	Lobulillar, Grade 1	Lobulillar, Grade 2
ER	98.28%	98.95%	98.70%	98.28%	98.28%
PR	98.50%	98.50%	98.50%	98.50%	98.50%
HER2	4-47.7%	4-47.15%	4-47.35%	4-47.15%	4-47.15%
Recurrencia	score=11	score=28	score=11	score=11	score=11

LUMINAL A LUMINAL B

Burdick H, et al. NEJM 2020

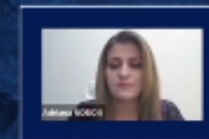


CÁNCER DE MAMA

IV Congreso Cáncer en la mejor Ecuador

	Baseline	Follow-Up #1
Volume (ml)	25.43	73.74 (+189.93%)
TLG (SUV*ml)	66.85	221.12 (+230.28%)
SUVmax (SUV)	11.81	11.24 (-5.64%)
Uptake Time (min)	76.02	67.23 (-11.56%)
Lesion Cutoff Value (SUV)	3	3

NUCLEAR MEDICINE WORLD



LACORT MEDICAL **Verónica Andino A, MD**
Mastóloga - Hospital Axxis Ecuador

LACORT MEDICAL **Iván Maldonado Noboa, MD.**
Oncólogo Clínico · ONCO HOPE Mujer / Hospital Metropolitano Quito - Ecuador

LACORT MEDICAL **Adriana Noboa J, MD**
Médico Radióloga · Hospital Metropolitano - Ecuador

"Avances en Cirugía en Cáncer de Mama Metastásico"

"Aduvancia en Cáncer de Mama Luminal"

"PET CT - Cáncer de Mama"

PROCESO DEL TEST GENÉTICO

- Identificar indicaciones a riesgo
- Consentimiento a la prueba
- Obtención Consentimiento Informado
- Selección y preparación de la prueba
- Presentar los resultados
- Consentimiento posterior a la prueba
- Seguimiento



Reconstrucción mamaria autóloga

- Reconstrucción basada en el abdomen
- Colgajos libres no abdominales
- Colgajo dorsal ancho (combinación de autólogo con aloplástico)

Usualmente estos colgajos son empleados para:

- Reconstrucciones totales.
- Defectos muy grandes
- Gran afección de piel y de los tejidos, secundario a radioterapia.



HR repair pathway

CTIC



LACORT MEDICAL **Victor Hugo Espin, MD MSc**
Médico Genetista - Hospital Carlos Andrade Marin, Ecuador

LACORT MEDICAL **Carlos Altamirano A, MD**
Cirujano Plástico - Hospital de los Valles - Ecuador

LACORT MEDICAL **William A Mantilla Duran, MD, MSc**
Oncólogo Clínico · Líder UFC mama · CTIC - Colombia

"Aspectos Científicos y Éticos del Asesoramiento Genético en Cáncer de Mama Hereditario"

"Complicaciones en Reconstrucción Mamaria Microquirúrgica"

"Adjuvant treatment selection in HRD BC patients"

9 TIPOS VPH ESTÁN ASOCIADOS CON UNA ALTA CARGA DE ENFERMEDAD GLOBAL ANUAL

IV Congreso Cáncer en la mejor Ecuador

>8 de 10 mujeres tendrán contacto con HPV a lo largo de su vida

> Infecciones por VPH desaparecen por sí solas, pero la infección persistente puede provocar ciertos tipos de cáncer



Números

- 75% • EC III y IV
- 80% • responde a tratamiento
- 70% • Recurrencia
- 46% • Sobrevida global



PERSONALIZACIÓN DE LA SALUD: DIAGNÓSTICO MOLECULAR

Importancia del manejo preanalítico de los especímenes

Dra. Gabriela Jaramillo-Koupermann BQF. MSc. Bióloga Molecular



LACORT MEDICAL **Edgar Rivera, MD**
Ginecologo Obstetra - Hospital Metropolitano - Quito, Ecuador

LACORT MEDICAL **María Elena Lara H, MD**
Ginecóloga Oncóloga - ONCO HOPE Mujer

LACORT MEDICAL **Gabriela Jaramillo-Koupermann, BQF. MSc.**
Biólogo Molecular - Hospital Eugenio Espejo - Ecuador

"Eficacia de la Vacunación como Prevención Primaria de Cáncer de Cuello Uterino"

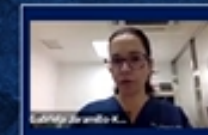
"HIPEC (Hyperthermic intraperitoneal chemotherapy) en Cáncer de Ovario"

"Personalización de la Salud: Diagnóstico Molecular"



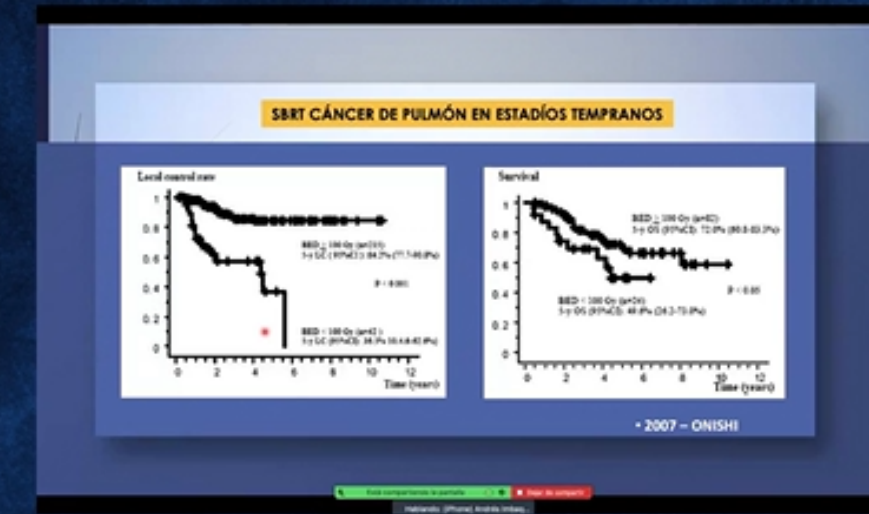
José Antonio Castillo Avellán, MD
Oncólogo Clínico - Hospital Solca nucleo Quito, Ecuador

"Implicaciones Clínicas de la Personalización del Diagnóstico en Cáncer de Pulmón"



Gabriela Jaramillo-Koupermann, MD
Biólogo Molecular - Hospital Eugenio Espejo - Ecuador

"Biología Molecular del Cáncer de Pulmón"



Andrés Imbaquingo-Cabrera, MD
Radio Oncólogo - Hospital Oncológico SOLCA Núcleo de Quito, Ecuador

"SBRT Cáncer de Pulmón en Estadios Tempranos"



Oscar Andrés Eskola-Villacis, MD
Cirujano Cardiorrácico, Hospital Carlos Andrade Marin / Hospital Metropolitano

"Cirugía Torácica Robótica / Una pauta clave al avance tecnológico en Cirugía Torácica"

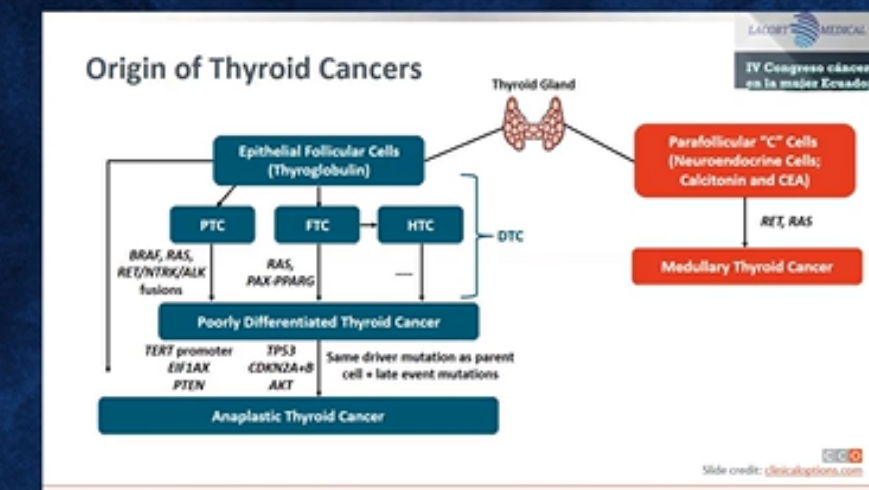
**Controles clínicos:
Recidivas locoregionales**

- El tratamiento es básicamente quirúrgico: Resección local si esta localizada en el lecho luego de tiroidectomía total (recurrente!).
- Diseción central si está no ha sido realizada en caso de ganglios centrales.
- Adenectomía lateral en los ganglios laterales si ya se ha realizado una diseción cervical lateral. Posibilidad de inyectar alcohol o radioablación en el ganglio recidivante.



Luis Pacheco Ojeda, MD
Cirujano general - Oncólogo, Hospital Vozandes / Hospital Metropolitano

"Cáncer Diferenciado de Tiroides - Tratamiento Quirúrgico"

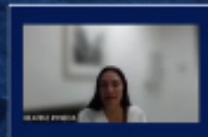


Maria Isabel León, MD
Oncologa Clínica · Instituto del Cancer Solca-Cuenca

"Complicaciones en Reconstrucción Mamaria Microquirúrgica"

Evaluación Diagnóstica

- Examen físico y antecedentes.
- Estudios hormonales de la sangre.
- Estudios bioquímicos de la sangre.
- Ecografía.
- Tomografía computarizada.
- Biopsia por aspiración con aguja fina de la tiroides.
- Extirpación quirúrgica.



Beatriz E. Pineda A, MD
Radio Oncólogo - Hospital Pablo Tobón Uribe - Colombia

"Radioterapia en Cáncer de Tiroides"

Estadíaaje

TNM

- T1 a → lámina propia o muscularis mucosae
- T1b → submucosa
- T2 → muscular
- T3 → subserosa
- T4a → peritoneo parietal
- T4b → otros órganos
- N0 → no ganglios
- N1 → 1-2
- N2 → 3-6
- N3a → 7-15
- N3b → >16
- M0 → no mets
- M1 → mets a distancia



Miguel Rueda, MD
Cirujano Oncólogo · Hospital Metropolitano - Ecuador

"Linfadenectomía en cáncer gástrico"

PATROCINADORES DEL CONGRESO

