CIR ESP. 2016;94(Espec Congr):777

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

P-404 - BREAST CANCER MISSION. MEDIPINAS 2016: PROYECTO DE COOPERACIÓN EN FILIPINAS PARA EL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL CÁNCER DE MAMA EN MUJERES SIN RECURSOS

Escribano Pérez, Diana[1]; Merck Navarro, Belen[2]; Letargo, Daryll Ian[3]; Barrasa Shaw, Antonio Rafael[2]; Esparza Lasaga, Leire[2]; Ferragut Alegre, Álvaro[2]; Badenes Lengua, Marta[2]; Gordillo Resina, Luis[2]

[1]Hospital de Llíria, Valencia; [2]Universidad CEU, Castellón; [3]Rizal Medical Center, Manila.

Resumen

Objetivos: Dar a conocer el Proyecto ¨Breast Cancer Mission. Medipinas 2016¨ establecido entre la Universidad CEU-Cardenal Herrera de Castellón y el Rizal Medical Center de Manila, cuyos objetivos son, por un lado, subvencionar los costes derivados de la hospitalización y tratamiento quirúrgico de mujeres sin recursos diagnosticadas de cáncer de mama, y por otro, el envío de cirujanos españoles para la formación de cirujanos locales en dicha patología.

Métodos: Exposición de los casos clínicos intervenidos durante las 2 semanas en que se ha desarrollado la primera fase del proyecto, con breve descripción del caso, procedimiento realizado y documento gráfico de los mismos.

Resultados: La fase del proyecto sobre el terreno tuvo una duración de 15 días (19 febrero-5 marzo), durante los cuales se pudieron intervenir 5 casos. La falta de información y de acceso a los recursos provoca que muchas mujeres filipinas con cáncer de mama, si llegan a ser diagnosticadas, ya se encuentren en estadios avanzados. Caso 1: mujer 64 años con carcinoma ductal infiltrante (CDI) de mama izquierda, estadio IIIB (T4N1M0), tratada con 8 ciclos de quimioterapia neoadyuvante. Procedimiento: mastectomía radical modificada (MRM). Caso 2: mujer 53 años con CDI de mama derecha, estadio IIIB (T4N1M0), tratada con 8 ciclos de quimioterapia neoadyuvante. Procedimiento: MRM y reconstrucción con TRAM. Caso 3: mujer de 61 años con antecedente de MRM de mama izquierda por CDI, actualmente diagnosticada de CDI en mama derecha, estadio IIA (T2N0M0), tratada con 5 ciclos de quimioterapia neoadyuvante. Procedimiento: MRM + exéresis de cicatriz retraída en mama izquierda. Caso 4: mujer de 50 años con CDI de mama izquierda estadio IA (T1N0M0). Procedimiento: marcaje con arpón + ganglio centinela (negativo)+ cuadrantectomía con patrón de mamoplastia. Caso 5: mujer de 52 años con CDI de mama izquierda, estadio IIB (T2N1M0). Procedimiento: cuadrantectomía central con patrón de mamoplastia + vaciamiento ganglionar.

Conclusiones: El cáncer de mama sigue siendo la neoplasia más frecuente en la población femenina a nivel mundial. No obstante, según el nivel socioeconómico y país de nacimiento, no todas las mujeres van a tener el mismo acceso al tratamiento más adecuado ni siquiera a las pruebas para un diagnóstico precoz que mejore el pronóstico. El desarrollo de proyectos de cooperación en países en vías de desarrollo para la formación de cirujanos locales y la ayuda en los costes sanitarios es una

de las vías fundamentales para cambiar poco a poco esta situación.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados