

VIDA



LA REVISTA DEL
HOSPITAL UNIVERSITARIO AUSTRAL
NÚMERO 60
OCTUBRE 2022
DISTRIBUCIÓN GRATUITA

Centro Mamario integral y multidisciplinario

El Centro Mamario del Hospital Universitario Austral trabaja en la prevención, la detección temprana, el abordaje del cáncer de mama y sus complicaciones asociadas. Además, desarrolla un plan de atención personalizado.

Clínica de alto riesgo • Cirugías mamarias • Estudios genéticos
Prevención primaria y secundaria

Le Bois

Lofts & Residences



FRENTE AL CAMPUS DE LA UNIVERSIDAD AUSTRAL
Un proyecto diseñado para consumidores exigentes



www.lebois.com.ar



info@lebois.com.ar



11-5375-6534



@LeBoispilarok



Traé tu Mercedes a donde están los expertos

Taller y Centro de Servicios Oficial Mercedes-Benz

- Express Service: servicios A y B en 90 minutos o menos*
- PaintCare: procesos de reparación de carrocería y pintado homologados por Mercedes-Benz
- Accesorios, cubiertas, baterías y repuestos originales Mercedes-Benz
- Sala de espera, bar y wi-fi zone

Servicio Postventa de lunes a viernes de 8:00 a 17:00 hs.
(no cerramos al mediodía). **Sábados con turno previo.**

Mercedes-Benz Servicios al Cliente

Una gran decisión después de otra.

SOLICITÁ TURNO

Escaneá el QR con tu
móvil para comunicarte
por WhatsApp
11.3904.5349



LaMercedPilar
concesionario oficial Mercedes-Benz

Las Magnolias 581 esq. Panamericana Km 50 Ramal Pilar [B1630CFA] Buenos Aires - 0800.222.1000 - postventa@lamercedpilar.com - www.lamercedpilar.com

* Sujeto a disponibilidad. Diesel San Miguel S.A.C.I.F.I.A. CUIT: 30-52253674-8. Los servicios A y B son servicios de rutina. Consultar su alcance en el cuaderno de mantenimiento. El tiempo máximo estimado para cada servicio no incluye trabajos adicionales.

Encontranos en



y hacé tu pedido!



H O T E L

www.phpro.com.ar

Frente al
Hospital
Universitario
Austral



RESTO BABETTE BAR

Contamos con nuestro propio
restaurante. Elaboración 100 % casera...
"como lo hacían nuestras abuelas"



33 habitaciones dobles, triples y cuádruples
Aire acondicionado · Frigobar, TV lcd 32"
Suites con hidromasaje · Piscina, Restaurante
Servicio de habitación · Gimnasio
Estacionamiento y seguridad.

SKYTEL + OMNISCANALIDAD = OMNISCANALIDAD



¡Es momento de aplicar
OMNISCANALIDAD
a tu negocio!

¡Tus competidores lo están haciendo!
y nosotros podemos ayudarte.

Sabemos que estás haciendo un gran
esfuerzo por ofrecer una gran Atención
al Cliente.

¿Pero es suficiente?

En SkyTel contamos con la **experiencia**
para desarrollar y gestionar los
procesos de los clientes para sumar la
potencia de la Omniscanalidad y **junto a**
la tecnología desarrollada brindar una
Omniscanabilidad.



Escaneá el QR
y agenda una
consultoría GRATUITA.
www.skytel.com.ar

Sabemos de salud. Sabemos cuidarte.



**El Plan de Salud del Hospital Universitario Austral
tiene beneficios pensados para vos y tu familia.**



**Prioridad en los servicios
del Hospital:** Internación,
Imágenes y Laboratorio.



Profesionales de excelencia.



Urgencias y Emergencias.



Cobertura Nacional e Internacional
a través de Asistencia al Viajero.



**Descuento en amplia red
de farmacias.**



Consultorios Externos del Hospital en Escobar,
Luján, Pilar (Paseo Champagnat y Centro de
Especialidad Officia) y San Miguel.



Seguinos en las redes:



/plansaludaustral



/plansaludaustral



Plan Salud Austral



0800-147-0022



11-2640-4444



Equipo médico multidisciplinario y atención personalizada

Desde los inicios de nuestro querido Hospital Universitario Austral, el Servicio de Cirugía Mamaria -organizado y liderado por el Dr. Leonardo Mc Lean- presentó una dedicación especial a las mujeres con patología mamaria y, también, a la formación de médicos y a la investigación clínica.

El Hospital Universitario Austral tiene el orgullo de contar con el primer Centro Mamario integral de nuestro país, creado en el año 2006. Además, es la primera Unidad de Mastología en el país, acreditada en 2015 por la Sociedad Argentina de Mastología.

Hemos crecido no solamente en número de consultas y pacientes tratados, sino también en el número y calidad profesional y humana del personal que lo conforma. Junto a la Sociedad Argentina de Mastología hemos liderado el Programa Nacional de Acreditación de Unidades de Mastología.

Coincidimos distintos subespecialistas de diversos orígenes, pero con una visión y misión en común, muy alineada con la de nuestro Hospital. Descubrimos que un equipo multidisciplinario trabajando juntos permite una sinergia increíble que trae importantes beneficios para las pacientes, los profesionales y la Institución. Nuestras reuniones semanales o "Comité de Cáncer de Mama", que realizamos en forma ininterrumpida desde los comienzos, son un ejemplo de esto. El equipo multidisciplinario especializado compuesto por cirujanos mastólogos, médicos oncólogos, radiote-

rapeutas, especialistas en imágenes mamarias e intervencionismo, anatomo-patólogos, genetista, psico-oncóloga, kinesiólogos y nutricionista, trabajan en forma conjunta con cada paciente, para desarrollar un plan de atención personalizada.

Día a día, el Centro Mamario del Hospital Universitario Austral asume el compromiso de brindar a sus pacientes las mejores opciones posibles de prevención, detección temprana y tratamiento para la patología mamaria; con el carisma propio de nuestro Hospital, viendo en cada paciente que nos consulta una persona que nos necesita.

Luego de estos años de ir creciendo y madurando como equipo, hoy tengo el convencimiento de que una mujer con cáncer de mama recibe mucho mejor tratamiento en un Centro Mamario como el nuestro que si se atiende en forma "fragmentada", fuera de un sistema o un equipo multidisciplinario.

Todos son motivos para enorgullecernos, seguir creciendo y apostando a hacer cada día un poco mejor nuestro trabajo.

El Hospital Universitario Austral tiene el orgullo de contar con el primer Centro Mamario integral de nuestro país, creado en el año 2006.


Dr. Ignacio Mc Lean
Director del Centro Mamario
Jefe del Servicio de Cirugía Mamaria
Hospital Universitario Austral



Director y Editor general
Dr. Marcelo Pellizzari

Consejo editorial
Dr. Fernando Iudica
Lic. Pablo Rodríguez Rama
Mg. Florencia Musmarra
Lic. Marina Benvenuto

www.hospitalaustral.edu.ar



Director Comercial
Lic. Guillermo Ocampo
pilarwork@yahoo.com.ar

Editora y coordinadora
Lic. Natalia Giacani

Redacción
Lic. Natalia Giacani
Noelia Veltri

Arte y Diseño
Claudia Maddonni

Fotografía
Lic. Marina Benvenuto

Contacto
redaccion@vidaweb.info

Impresión
FP Compañía Impresora
www.fpimpresora.com

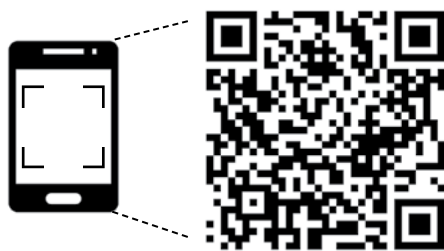
Edición 60 - OCTUBRE 2022

Propietario: Asociación Civil de Estudios Superiores (ACES) – Universidad Austral.
CUIT: 30-59495091-3
Domicilio legal: Cerrito 1250, C.A.B.A., Argentina.
Tirada: 5 mil ejemplares

El Hospital Universitario Austral no necesariamente avala los contenidos de los espacios patrocinados ni de las publicidades. Asimismo, la publicación de las opiniones personales, por parte de colaboradores y entrevistados no implica que sean necesariamente compartidas por la dirección de VIDA. El material de la revista puede ser reproducido, siempre que se mencione la fuente.

La revista Vida no se comercializa en el Hospital Universitario Austral.

Descubrí nuestras ediciones anteriores escaneando este código QR



SUMARIO

#CENTRO MAMARIO



#DIAGNÓSTICO POR IMAGEN



22

¿Es posible prevenir el cáncer de mama?

El cáncer de mama se puede diagnosticar tempranamente (prevención secundaria) en estadios donde más del 90 % de los casos es curable. Está demostrado que se disminuye hasta un 30 % la mortalidad en el grupo de mujeres que se controla anualmente.

#CIRUGÍA MAMARIA



28

Desescalamiento: máximo efecto terapéutico

Cirugías mamarias menos extensa e invasiva, más funcionales, con mejor y más rápida recuperación y con menos secuelas. La premisa es administrar el mínimo tratamiento efectivo que permita alcanzar el máximo efecto terapéutico.

8

Centro de tratamiento integral de la patología mamaria

El Centro Mamario del Hospital Universitario Austral ofrece las mejores posibilidades en prevención, detección temprana, abordaje del cáncer de mama y sus complicaciones asociadas desarrollando un plan de atención personalizado. El enfoque es multidisciplinario y lo integran médicos de 11 especialidades.

#CLÍNICA DE ALTO RIESGO



16

Medicina para la prevención en antecedentes familiares

Se estima que un 10 % de los cánceres son hereditarios. Por eso, la Clínica de Alto Riesgo del Centro Mamario del Hospital Universitario Austral busca identificar la mejor estrategia de reducción de riesgo para su prevención o detección temprana.

#ONCOLOGÍA



34

Presente y futuro del cáncer de mama

El efecto positivo del trabajo multidisciplinario y el tratamiento específico para cada tumor. Los avances en el cáncer de mama para aplicar el mejor tratamiento que necesite la paciente: terapias innovadoras, estudios genéticos, tecnologías de precisión y/o radioterapia hiperfraccionada.

#PREVENCIÓN



40

Hábitos y cuidados, aliados de la prevención

Desde incorporar una actividad física a la rutina diaria, hasta bajar el estrés o mejorar la alimentación, son acciones simples y sencillas que, sostenidas en el tiempo, impactan positivamente en la salud. ¿Cómo ayudan estos hábitos cuando ya hay un diagnóstico?

#ENLAZADAS



46

La importancia de los grupos de ayuda

Mujeres que atravesaron el cáncer de mama de diferentes formas y en distintas circunstancias ayudan a otras desde su lugar, a través de Enlazadas, una Asociación Civil sin fines de lucro que brinda apoyo para mejorar la calidad de vida y transitar la experiencia de la enfermedad como posibilidad transformadora.

Un centro dedicado al tratamiento integral de la patología mamaria

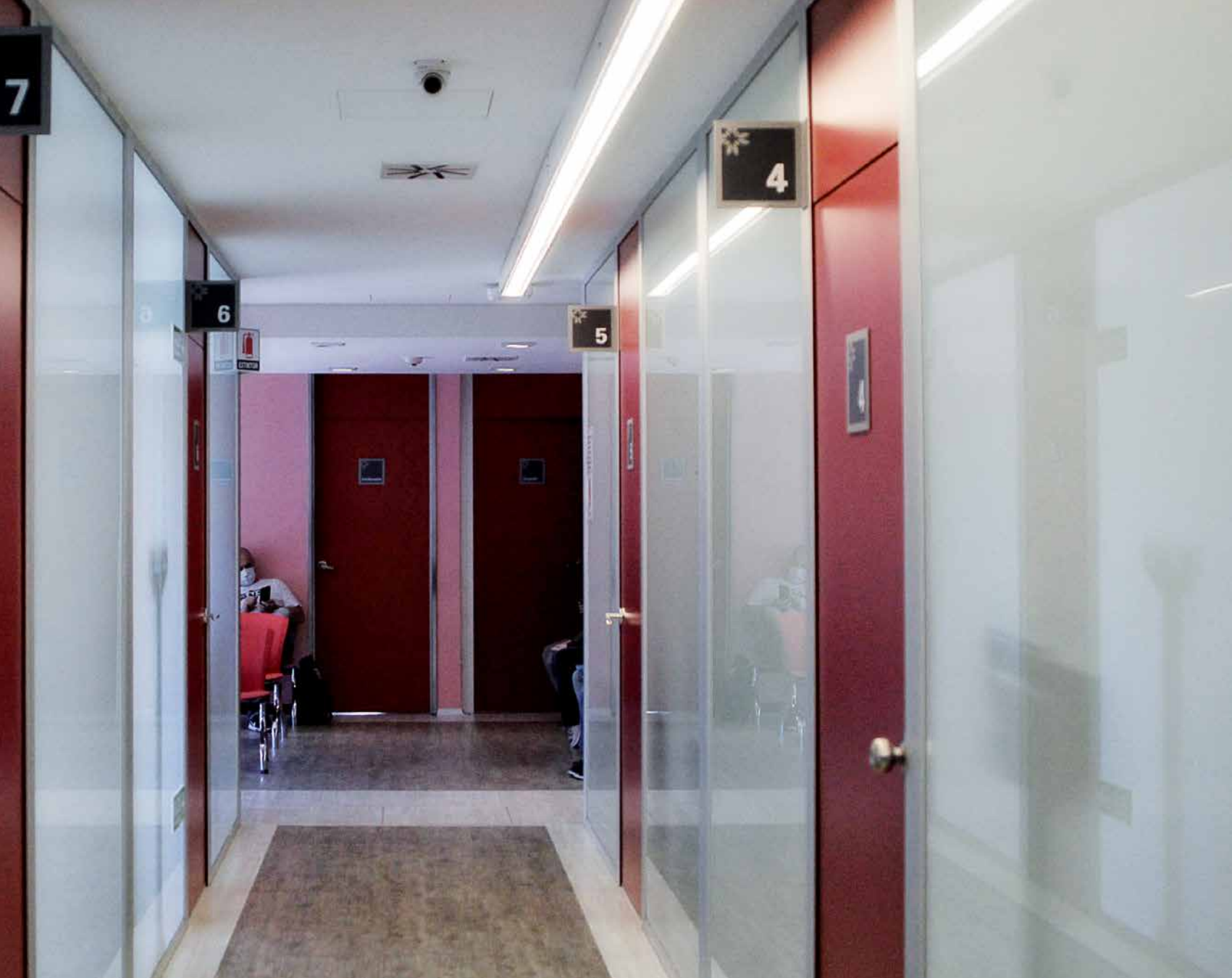
El Centro Mamario del Hospital Universitario Austral ofrece las mejores posibilidades en prevención, detección temprana, abordaje del cáncer de mama y sus complicaciones asociadas, desarrollando un plan de atención personalizado. El enfoque es multidisciplinario y lo integran médicos de once especialidades.

 El Centro Mamario plantea el abordaje de la patología mamaria -principalmente cáncer de mama pero también otras enfermedades- desde un punto de vista multidisciplinario.

Para más información sobre el Centro Mamario, escanear este código QR



Por Noelia Veltri



El año 2006 y una charla de café marcaron el inicio de lo que hoy es la primera Unidad de Mastología del país en contar, desde el 2015, con la acreditación de la Sociedad Argentina de Mastología. Se trata del Centro Mamario del Hospital Universitario Austral.

Bajo la dirección del **Dr. Ignacio Mc Lean**, y gracias al aporte de todo tipo de profesionales médicos que involucra a cirujanos mastólogos, oncólogos, radioterapeutas, especialistas en imágenes e intervencionismo, anatómo-patólogos, genetistas, psico-oncólogos, kinesiólogos y nutricionistas, el Centro Mamario plantea el abordaje de la patología mamaria -principalmente

1°

El Centro Mamario del Hospital Universitario Austral fue la primera unidad de mastología de Argentina.

cáncer de mama pero también otras enfermedades- desde el punto de vista multidisciplinario.

Así, se busca brindar las mejores alternativas en prevención, detección temprana y tratamiento para la patología mamaria, siempre partiendo de la premisa de desarrollar un plan de atención personalizado.

“La medicina asistencial de las últimas décadas fue evolucionando hacia una visión cada vez más centrada en el paciente. Esto se fue dando como respuesta a los avances que se produjeron en los conocimientos de la mayoría de las enfermedades que, a su vez, trajo aparejada una subespecialización de los médicos cada vez mayor. Este aspecto, si bien es muy positivo y



*“Hoy, con 16 años de camino recorrido, con mucho aprendizaje y siempre creciendo, reafirmamos la idea inicial de desarrollar un equipo con unión transversal de profesionales y personal para trabajar de forma departamental”.
(Dr. Ignacio Mc Lean).*

necesario, acarreó indefectiblemente cierta despersonalización de la medicina”, contextualizó el Dr. Mc Lean.

En la década del 80 en Estados Unidos y Europa surgieron los primeros Centros Mamarios, cuyo objetivo era acercar a los distintos especialistas involucrados en el tratamiento de la enfermedad, para ir conformando equipos multidisciplinarios, que fueran integrándose cada vez más.

“Al poco tiempo comenzaron a comprobarse las grandes ventajas que conlleva esta nueva forma de trabajar. Por ejemplo, que las pacientes se sienten más contenidas por el equipo tratante; también el efecto de sinergia que resulta de la unidad y la puesta en común de conocimientos, que además es muy beneficioso para los profesionales y los centros”, puntualizó el especialista.

“Por el contrario, no sucede esto cuando la atención está más fragmentada y es llevada a cabo por profesionales que no trabajan en equipo”, enfatizó el Dr. Mc Lean.

Primera Unidad de mastología

Como fue mencionado, en el año 2006 los Dres. **Ignacio Mc Lean**, cirujano mastólogo, y **Darío Schejtman**, médico radiólogo especializado en mastología, empezaron a darle forma al Centro Mamario del Hospital Universitario Austral.

Entusiasmados, presentaron la idea al Dr. Leonardo Mc Lean, también cirujano mastólogo y uno de los fundadores del Hospital, quien supo ver y entender la gran oportunidad. Así, luego de ciertos procesos iniciales, se inauguró el 26 de octubre de 2006 el Centro Mamario del Hospital, primera unidad de mastología de Argentina.

“Hoy, con 16 años de camino recorrido, con mucho aprendizaje y siempre creciendo, reafirmamos la idea inicial de desarrollar un equipo con unión transversal de profesionales y personal que trabajan en forma departamental. Comenzamos uniéndonos los cirujanos mamarios -que conformamos el departamento de Cirugía- con los radiólogos mamarios y anátomos patólogos -que integran el departamento de

 Los profesionales del Centro Mamario son: cirujanos mastólogos, oncólogos, radioterapeutas, especialistas en imágenes e intervencionismo, anatómopatólogos, genetista, psico-oncóloga, kinesiólogos y nutricionistas.

Diagnóstico-, y a su vez con los oncólogos clínicos, que son parte del departamento de Medicina Interna. Poco a poco, fuimos aprendiendo a integrarnos entre nosotros y comenzamos a incorporar más y más médicos, técnicos, personal administrativo y voluntarios con distintas funciones. Siempre con el espíritu de equipo y la paciente en el centro”, especificó el Dr. Mc Lean.

Casos tratados por año

En cuanto a los casos tratados en el Centro Mamario, que también integra la **Dra. Diana Montoya**, subjefa del servicio de Cirugía Mamaria, entre el año 2007 -es decir el primero, desde su conformación oficial- hasta el 2021, el número de pacientes creció de 67 a 246.

La tendencia, en general, fue siempre en aumento; a excepción del 2020, donde tocó atravesar la pandemia del Covid-19. Esta tendencia, que se mantiene y marca un incremento de pacientes, se relaciona con la posibilidad de acceder a un tratamiento conformado por diversos profesionales, ya que es un aliante para que más mujeres consulten y se interesen por cuidar su salud.

Más profesionales, mejor evolución

El hecho de que el Centro Mamario



📷 El trabajo multidisciplinario beneficia a las pacientes que se sienten más contenidas por el equipo tratante y logra la sinergia que resulta de la unidad y la puesta en común de conocimientos.

📷 En el Centro Mamario trabajan técnicos, personal administrativo, voluntarios con distintas funciones, con el espíritu de equipo y la paciente como protagonista.



sea multidisciplinario no solo es un estímulo a la hora de recibir la consulta de las pacientes -ya sean derivadas de otros centros, del interior del país, del exterior o de otros servicios del Hospital- sino que también genera un beneficio “palpable” y posible de cuantificar: una mejor evolución de los cuadros clínicos.

Así lo afirmó el **Dr. Claudio Paletta**, médico oncólogo del Centro Mamario: “Reforzando el compromiso que tenemos todos de brindar una mejor atención, completa, e integrada, semanalmente tenemos un comité o reunión de equipo en la cual se discuten los casos y se decide qué estrategia seguir en cada uno de ellos. Esta reunión sirve, entonces, para unificar criterios y también para continuar formando a los más jóvenes”.

“El área de Oncología participa desde el inicio del Centro Mamario”, finalizó el Dr. Paletta, no sin antes señalar que “los oncólogos que hacemos mama dedicamos la mayor parte del tiempo en el Hospital a atender casos de cáncer de mama. Por eso, es tan importante contar con un centro integral”.

Clínica de alto riesgo

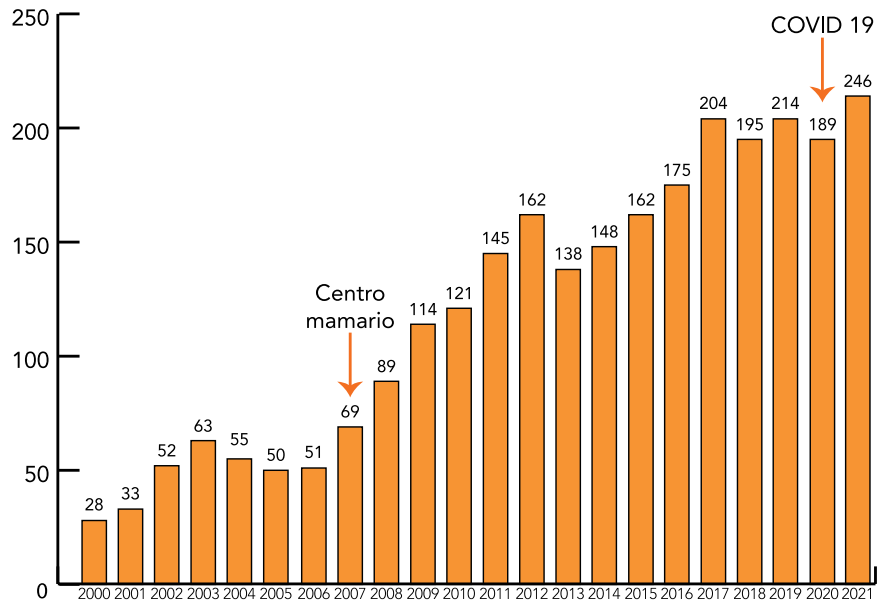
Uno de los servicios del Centro Mamario es la Clínica de Alto Riesgo. Esta se conforma por un equipo multidisciplinario de especialistas destinados a la atención de pacientes con riesgo incrementado de cáncer de mama debido a su historia familiar.

Cuenta con un grupo de expertos mastólogos, genetistas, imagenólogos, oncólogos, ginecólogos y psicólogos, que desarrollarán una planificación personalizada de estrategia de reducción de riesgo y le ayudarán a decidir, en un ámbito de contención y respeto de valores personales, la mejor opción de control y seguimiento.

La Clínica ofrece asesoramiento genético individualizado; estudios de imá-

Casos de cáncer de mama tratados por año

Desde el año 2007 -el primero desde su conformación oficial- hasta el 2021, el número de casos creció de 67 a 246.



genes mamarias de alta tecnología, un programa de Screening y seguimiento con amplia disponibilidad de turnos e informe integrado; biopsias mamarias con resultados disponibles en 48 hs; evaluación personal; opciones de manejo de riesgo en carcinoma de ovario, entre otros.

Cuenta con cirujanos mastólogos especializados en todas las formas de cirugía mamaria, técnicas oncoplásticas e innovadoras formas de reconstrucción

mamaria.

La Clínica de Alto Riesgo brinda contención por especialistas en Psico-oncología.



El Centro Mamario del Hospital

Universitario Austral atiende en las distintas sedes: Hospital Universitario Austral, Centro de Especialidad Oficial, Paseo Champagnat, Centro Periférica San Miguel, Centro Periférico Luján.



SÉ PROTAGONISTA DE TU FUTURO.



#1

Universidad Privada

en Argentina según el
QS Latin American University Rankings

SOMOSAUSTRAL

NUESTRAS CARRERAS:

- Abogacía
- Administración de Empresas
- Ciencia Política
- Comunicación Social
- Contador Público
- Diseño
- Economía Empresarial
- Enfermería
- Ingeniería Biomédica
- Ingeniería en Informática
- Ingeniería Industrial
- Marketing
- Medicina
- Negocios Digitales
- Nutrición
- Orientación Familiar
- Psicología
- Prof. Univ. de Educación Inicial
- Prof. Univ. de Educación Primaria
- Relaciones Internacionales



UNIVERSIDAD
AUSTRAL



@campus.austral | @univaustral

Contacto: info@austral.edu.ar | www.austral.edu.ar/ingresantes

¡Gracias!

Coincidentemente con el mes de octubre y esta edición de la Revista VIDA, el Dr. Leonardo Mc Lean, mi padre, partió definitivamente a la casa del Padre. Mi padre, Patucho para los que lo conocieron más de cerca, fue una persona fuera de serie, fuera de lo habitual, y nos quedaríamos muy cortos si lo describimos como una buena persona.

Junto con mi madre formaron una lindísima familia de 10 hermanos, que luego le dieron 27 nietos y 3 bisnietos, hasta el día de hoy.

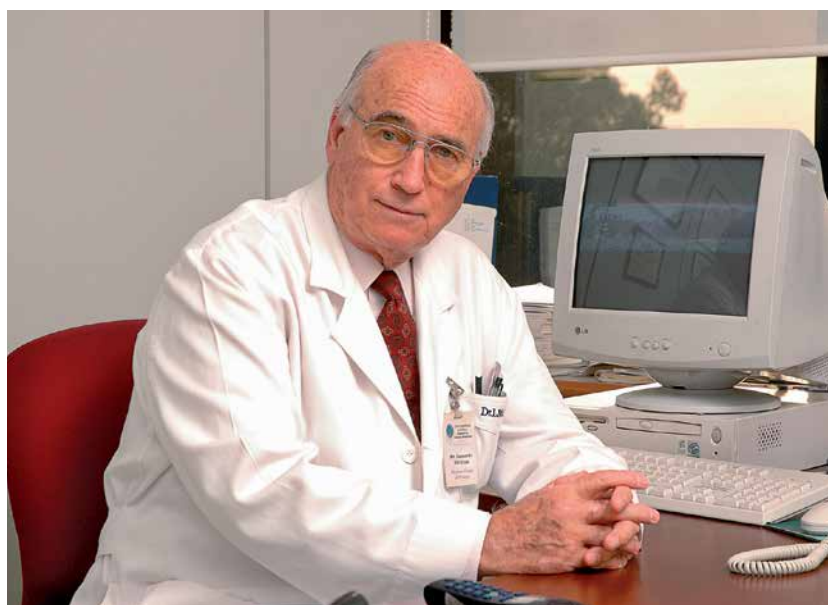
Se caracterizó por afabilidad, humildad, generosidad, laboriosidad, búsqueda de la perfección y amor a por Dios sobre todas las cosas. Era capaz de equilibrar su vida familiar y personal, con la dedicación al estudio y al trabajo. Fue exigente consigo mismo y con sus colaboradores, para que cada trabajo sea realizado lo mejor posible.

Hoy, nuestro Hospital Universitario Austral se distingue por el trato personalizado y cercano entre el personal y el paciente, algo que nos enseñó siempre mi labor y lleva su sello distintivo.

Siempre muy decidido en el rumbo que debía tomar, con su carisma tan particular. Así fundó el servicio de Patología Mamaria del Hospital Británico de Buenos Aires y, tiempo después, junto con grandes amigos, nos regalaron este maravilloso Hospital que hoy es nuestra casa. Este "empuje" lo llevó a ser distinguido con numerosos premios, cargos, distinciones y nombramientos, nacionales e internacionales.

En nombre mío y del Hospital Universitario Austral: gracias Dr. Leonardo Mc Lean por habernos dado tanto.

Dr. Ignacio Mc Lean
Director Centro Mamario



Retrato

Al trazar un retrato del Dr. Leonardo Mc Lean, hay dos cualidades que resaltan en su persona. En primer lugar, su condición de maestro y modelo como médico y cirujano; quienes tuvimos el privilegio de conocerlo y compartir días de trabajo, reconocemos en él su capacidad de transmitir con el ejemplo valores o enseñanzas que van más allá del conocimiento aprendido en la educación formal. Armonizaba en su persona la excelencia quirúrgica junto a su capacidad de liderazgo; y su inacabable energía, capaz de llevar adelante proyectos que parecían inalcanzables, como el de nuestro Hospital Universitario Austral.

Maestro es el que ejerce su profesión con alegría, con conocimiento, con prudencia y, sobre todo, con sabiduría. Como dijo Paracelso, sabiduría es ver las cosas como Dios las ve y vivir de acuerdo a ello. Leonardo Mc Lean cumplió sobradamente con esta premisa.

En segundo lugar, su calidad de persona y sus atributos que lo califican como un hombre virtuoso: íntegro en su forma de proceder, sobrio en su manera de actuar, justo y generoso con sus colegas y, fundamentalmente, transparente y ajeno a mezquindades, lo que le permitió preservar la dignidad y la categoría de maestro. Resta agregar sus excepcionales condiciones personales: su trato tan afectivo como cordial, que hacía sentir bien a toda persona que hablara con él, independientemente del tema que trataran. Y su bondad, su increíble bondad; tal vez, la palabra que mejor lo define, y que hace reconocer en él a un ser dotado de un exquisito humanismo. Que su ausencia sea un signo vital que nos anime a rememorar su vida en las generaciones futuras; la persistencia en el camino que su ejemplo nos marcó ha de ser, seguramente, el mejor de nuestros homenajes.

Dr. Pedro Saco
Director Asociado Departamento de Cirugía



40
YEARS
ANNIVERSARY

COLEGIO DEL PILAR

THERE IS NOTHING LIKE DREAMS TO CREATE THE FUTURE.
WALK YOUR DREAMS!



KINDER
DOBLE JORNADA



JUNIOR



MIDDLE
& SENIOR

TE: +54 0230 - 4429831 - WWW.COLEGIODELPILAR.EDU.AR
RUTA PCIAL 34 KM 2,5 (1629) PILAR, BUENOS AIRES

Medicina para la prevención en antecedentes familiares

Se estima que el 10 % de los cánceres son hereditarios. Por eso, la Clínica de Alto Riesgo del Centro Mamario del Hospital Universitario Austral busca identificar la mejor estrategia de reducción del riesgo, para su prevención o detección temprana.

Noelia Veltri

Con la misma premisa en la que se basa el Centro Mamario -la multidisciplinariedad de sus equipos- la Clínica de Alto Riesgo tiene por objetivo hacer medicina para la prevención. En este sentido, está destinada a aquellas pacientes que, por su historia familiar, tienen un riesgo aumentado de padecer cáncer de mama.

“Se calcula que un 10% de los cánceres son hereditarios. Por eso es tan importante la prevención. Desde la Clínica buscamos que los pacientes y, puntualmente, las mujeres consulten si tienen antecedentes familiares (inclusive masculinos) de cáncer de mama”, aseguró la **Dra. Diana Montoya**, subjefa del servicio de Cirugía Mamaria y quien está a cargo de la Clínica. Junto a la Dra. Montoya trabajan la **Dra. María Constanza Vallone**, médica genetista y la **Dra. Pamela García Suárez**, médica especialista en imágenes.

“Contando con el soporte de la información genética tenemos la posibilidad de, gracias a la tecnología, identificar cuándo hay genes predisponentes de la enfermedad. El apoyo de la medicina por imágenes es clave porque las pacientes tienen que hacer seguimiento con resonancia magnética. En este sentido, lo que se busca es que se realice todo en el mismo día: mamografía, ecografía mamaria y resonancia, y que todos los estudios sean interpretados por el mismo profesional”, detalló la Dra. Montoya, relatando además que la Clínica de Alto

Para conocer más sobre el cáncer de mama y la Clínica de Alto Riesgo mirá este video escaneando el código QR





Riesgo recibe pacientes de otras áreas del Hospital -por ejemplo, de ginecología con cáncer de ovario- y también de otros centros.

¿Qué pasa cuándo se detecta riesgo?

Frente al establecimiento de un diagnóstico de riesgo, según explicó la Dra. García Suárez, hay diversos escenarios: “uno de ellos es lo que denominamos ‘vigilancia activa’, que consiste en la realización anual de estudios de imágenes que incluyen ecografía mamaria, mamografía y resonancia magnética con contraste”.

“Las pacientes que ingresan en este programa de seguimiento realizan estos estudios anualmente, y son interpretados por el profesional, teniendo en cuenta estudios previos.

Estos exámenes son fundamentales ya que ayudan a diagnosticar lesiones de menor tamaño, sin compromiso axilar, con beneficios en tratamientos menos agresivos y con gran impacto en los años de sobrevida”.

En este sentido, la especialista destacó que es importante no dejar pasar los controles y realizarlos en el momento adecuado para que el seguimiento de alto riesgo sea efectivo.

También existen otras alternativas, como la cirugía profiláctica (mastectomías bilaterales con reconstrucción inmediata) y los protocolos de quimioterapia preventiva.

La consulta genética

La intervención del médico genetista tie-

 La intervención del médico genetista busca identificar a aquellas personas que tienen riesgo de presentar un síndrome de cáncer hereditario para establecer medidas de prevención; estas han demostrado ser altamente efectivas para disminuir la morbilidad y mortalidad.

“Contando con el soporte de la parte genética tenemos la posibilidad de, gracias a la tecnología, identificar cuándo hay genes predisponentes de la enfermedad. A partir de esto puede definirse la mejor manera de cuidar a cada paciente, ya sea mediante las cirugías de reducción de riesgo o mediante las imágenes mamarias de alta sensibilidad como la resonancia magnética nuclear” (Dra. Diana Montoya).

ne un objetivo claro: identificar a aquellas personas que tienen riesgo de presentar un síndrome de cáncer hereditario, para establecer medidas de prevención que han demostrado ser altamente efectivas ya que logran disminuir la morbilidad en estos pacientes.

“Existen diferentes estudios genéticos disponibles, y la elección dependerá de la evaluación realizada por el médico genetista, teniendo en cuenta los antecedentes oncológicos personales y familiares. El test genético, por ejemplo, es un análisis de laboratorio en el cual se analizan genes asociados a síndromes de cáncer hereditario, en busca de mutaciones que puedan explicar el cuadro clínico.



El Laboratorio de la Clínica de Alto Riesgo ofrece paneles multigénicos y estudios dirigidos para la detección de mutaciones familiares y cuenta con un prestigioso grupo de profesionales altamente capacitados en la interpretación de estos resultados.



Los especialistas buscan contener y generar un espacio de diálogo empático y confortable, basado en las necesidades de cada paciente y destinado a acompañar el proceso de cuidado de la salud mamaria.

Equipo multidisciplinario con claros objetivos

Dentro de la Clínica de Alto Riesgo hay diversos profesionales, entre los que se encuentran mastólogos, genetistas, imagenólogos, oncólogos y ginecólogos. Posee alta tecnología que permite, por ejemplo, contar con estudios en 3D, biopsias en 48 hs, y expertos en todas las formas de cirugía mamaria, técnicas oncoplasticas e innovadoras formas de reconstrucción mamaria.

Además, hay especialistas en psico-oncología, cuyo objetivo es contener y generar un espacio de diálogo empático y confortable basado en las necesidades de cada paciente, destinado a acompañar el proceso de cuidado de la salud mamaria.





Con Galicia,
cada vez podés
hacer más.

Desde **Online Banking**, **Office Banking** y las **Apps**, es más simple hacer todo lo que necesitás desde donde estés.

Ingresa a **bancogalicia.com** y conocé cómo usarlos.





¿Tiene usted alto riesgo?

El establecimiento del “perfil” de persona de alto riesgo considera factores como:

- Historia personal de cáncer de mama menor a 50 años.
- Historia personal de cáncer de ovario.
- Familiar en primer grado (madre, hermana o hija) menor a 50 años con cáncer de mama.
- Múltiples familiares con cáncer de mama u ovario.
- Familiar hombre con cáncer de mama.
- Mutación genética conocida predisponente al cáncer de mama, personal o familiar.
- Historia familiar de múltiples cánceres.
- Ascendencia Ashkenazi (uno de los dos principales grupos ancestrales de personas judías, cuyos antepasados habitaron Europa Central y Oriental, por ejemplo Alemania, Polonia y Rusia).
- Antecedente de radioterapia del manto (o radiación de campo extendido).

10 %

de los cánceres son hereditarios.

co personal y familiar. Tiene como finalidad confirmar o descartar la presencia de mutaciones genéticas hereditarias, brindando una estimación de riesgo más precisa”, especificó la Dra. Vallone.

Por otro lado, en los últimos años, la aparición de las nuevas tecnologías de secuenciación masiva conocidas como Next-Generation Sequencing (NGS) permitió analizar de forma simultánea múltiples genes, aumentando así la tasa de detección y reduciendo el costo y los tiempos de diagnóstico.

“Nuestro laboratorio ofrece paneles multi-génicos y estudios dirigidos para la detección de mutaciones familiares. Además, contamos con un prestigioso grupo de profesionales altamente capacitados en la interpretación de estos resultados”, sumó la Dra. Vallone y completó: “La consulta de asesoramiento genético oncológico es considerada en la actualidad una parte esencial para la atención multidisciplinaria de los pacientes oncológicos”.



Construyendo FUTURO

Del Viso Day School
Nivel Inicial, Primario y Secundario
delvisodayschool.com.ar



¿Es posible prevenir el cáncer de mama?



El cáncer de mama se puede diagnosticar tempranamente (prevención secundaria) en estadios donde la enfermedad es curable en más del 90 % de los casos. Está demostrado que se disminuye hasta un 30 % la mortalidad en el grupo de mujeres que se controla anualmente.

Natalia Giacani

“No existe hoy en día una medida que le garantice a una mujer que no presentará un cáncer de mama a lo largo de su vida. No se puede evitar (prevención primaria); sin embargo, se puede diagnosticar tempranamente (prevención secundaria) en estadios donde el cáncer es curable en más del 90% de los casos. Es decir que, aunque no hay un método para prevenir el cáncer de mama de manera absoluta, podemos detectarlo de forma precoz a través de estudios por imágenes, principalmente la mamografía. Asimismo, es posible adoptar medidas para disminuir el riesgo de desarrollar la enfermedad”, confirmó la **Dra. Julia Barber**, cirujana mastóloga del Centro Mamario del Hospital Universitario Austral.

Detección temprana

“El elemento fundamental para controlar la enfermedad es la detección temprana (prevención secundaria) y el método aceptado para realizar esta acción es la mamografía. Este es el único método de imágenes que en la actualidad ha demostrado reducir tanto la mortalidad por cáncer de mama, como la incidencia de cáncer de mama avanzado”, explicó la **Dra. Marta Sanguineti**, médica del Centro Mamario y del Servicio de Diagnóstico por Imágenes del Hospital Universitario Austral.

El tamizaje (método de screening) es el uso de una prueba o examen sencillo en una población saludable, para identificar a aquellos individuos que tienen alguna patología, pero que todavía no presentan síntomas (enfermedad subclínica); implica la detección del cáncer cuando es asintomático, con el fin de mejorar el pronóstico y la sobrevida de las pacientes. La mamografía ofrece la oportunidad de detectar un cáncer mamario hasta dos o tres años antes de que sea clínicamente evidente.

La Dra. Sanguineti explicó que “en la población de riesgo promedio (mujeres sin antecedentes de cáncer mamario) se recomienda entre los 35 y 40 años una mamografía de base. A partir de los 40 años, con una periodicidad anual. En cambio, si existen antecedentes familiares directos de carcinoma de mama: madre, hermana o hija, a partir de los 30 años o 10 años antes del familiar más joven con cáncer de mama, con periodicidad anual. En estos casos se les agrega una resonancia nuclear magnética anual y consulta cada 6 meses”.

En la detección precoz del cáncer de mama -a partir de los 35 años- es fundamental acudir al mastólogo y realizar la primera consulta precisamente al especialista en enfermedades mamarias, quien indicará los controles correspondientes, siendo la mamografía una herramienta de primera intención. La ecografía es de mucha utilidad en mujeres jóvenes, como complemento del examen físico y mamográfico.

La ecografía, si bien no es un método de screening, es un excelente complemento diagnóstico para evaluación de mujeres embarazadas, en periodo de lactancia o que en el estudio mamográfico el parénquima mamario es muy denso. El parénquima mamario es un término que se usa para describir el tejido de la mama compuesto en su mayoría por tejido fibroso y tejido glandular, y que también tiene algo de tejido graso. En una mamografía, las áreas densas de la mama hacen que sea más difícil encontrar tumores u otros cambios.

La ecografía aclara imágenes dudosas en la mamografía, al poder discernir elemento sólido del quístico; aporta el tamaño de la lesión en muchos casos; y aclara otras imágenes dudosas como distorsiones. Incluso puede descubrir nuevas lesiones en el caso de tumores multicéntricos.

No hay actualmente una edad definida para la finalización del estudio mamográfico. Ahora

 La mamografía es el principal método utilizado para la detección del cáncer de mama, por ser el único estudio por imágenes que detecta lesiones malignas desde un año y medio hasta cuatro años antes de que una lesión sea clínicamente evidente.

“Para el cáncer de mama la detección temprana es fundamental, ya que los tumores de menos de 1 centímetro tienen hasta el 90% de probabilidades de curación. En sus estadios iniciales, el cáncer de mama suele ser asintomático” (Dra. Julia Barber).



que ha aumentado la longevidad; se toma en cuenta la presencia de otras enfermedades y la calidad de vida. Si a una mujer con excelente estado de salud se le detecta un cáncer de mama temprano, pueden tener acceso a tratamientos mínimamente invasivos y muy bien tolerados.

Se considera una paciente riesgo promedio si no tiene: antecedentes personales de cáncer de mama, ni lesiones atípicas, ni antecedentes familiares importantes de cáncer

Recomendaciones generales e interpretación de las imágenes

Recomendaciones generales e interpretación de las imágenes

La frecuencia de los controles y los estudios a realizar dependerá del grado de riesgo de cada paciente en particular. Para la población general se recomienda:

- Autoexamen mamario: a partir de los 20 años, con frecuencia mensual (entre los días 7-10 del ciclo menstrual).
- Examen por especialista: cada dos o tres años, a partir de los 20 años y anualmente a partir de los 30.
- Mamografía basal: se recomienda a los 35 años y luego realizarla anualmente a partir de los 40 años.

Con respecto a la interpretación de las imágenes de diagnóstico, el sistema BIRADS® es la herramienta que más se utiliza en la actualidad para la interpretación de las imágenes de la mama; fue concebido para facilitar la transmisión de la información relevante del proceso diagnóstico mamario en forma clara, concisa e integral.

Dra. Julia Barber, cirujana mastóloga del Centro Mamario del Hospital Universitario Austral.

de mama (mujeres con cáncer de mama a edad temprana y familiares varones con cáncer de mama); tampoco mutaciones genéticas que aumentan el riesgo de la enfermedad, ni antecedente de radioterapia torácica antes de los 30 años (por ejemplo, pacientes que han tenido un linfoma).

Estudios anuales: la clave

En Argentina, la ecografía mamaria se limita a las pacientes que se examinan en la consulta y a aquellas que son asintomáticas para detectar la enfermedad en un estadio inicial.

En el Centro Mamario del Hospital Universitario Austral, la paciente consulta al mastólogo, a quien acude por control anual. Aun sin sintomatología se recomiendan los estudios. Se realiza primero la mamografía y acto seguido la ecografía mamaria. En el Centro Mamario también se realiza la ecografía transvaginal y otros estudios.

“Acuden pacientes derivados por otros médicos, la mayoría ginecólogos de nuestro Hospital. Esto redundo en agilidad para derivar al mastólogo a aquellas mujeres a las que se les detectan anormalidades, ya sea en la mamografía como en la ecografía”, detalló la Dra. Sanguinetti.

“Los avances en el tratamiento del cáncer de mama no reemplazan la necesidad de las pruebas de tamizaje. Lo mejor es el uso del mamógrafo digital que percibe todo tipo de lesiones y el ultrasonido complementario, que aporta también el probable tipo de lesión, su extensión y tamaño. Es un complemento excelente de la mamografía. No siempre la mama es transparente y se puede observar todo”, explicó la Dra. Sanguinetti.

El diagnóstico se realiza en el momento; se entrega el informe correspondiente con una categorización respecto a los hallazgos observados: desde normales hasta la sospecha de lesiones malignas. Esta categorización se efectúa mediante la clasificación BI-RADS “Breast Imaging Reporting and Data System”, que es un sistema estándar para describir los resultados y hallazgos, clasificándolos en categorías del 0 al 6.

Los estudios con sus resultados se entregan a la paciente y también los puede visualizar desde el Portal del paciente. En un día se resuelve todo. “Si se observa algo, con delicadeza se sugiere que acuda al mastólogo. Y, a veces, en el mismo día se puede atender con el especialista. El Centro Mamario es ágil porque se trabaja en forma conjunta y se busca no demorar la atención, tratamiento y seguimiento. Eso lo agradecen mucho”, comentó la Dra. Sanguinetti.



GLASGOW COLLEGE

knowledge & achievement

OFFICIAL BILINGUAL EDUCATION



KINDERGARTEN (from 1 year old) - PRIMARY - SECONDARY





“El elemento fundamental para controlar la enfermedad es la detección temprana y el método para realizar esta acción es la mamografía, única imagen que en la actualidad ha demostrado prevenir y reducir tanto la mortalidad por cáncer de mama, como la incidencia de estadios avanzados” (Dra. Marta Sanguinetti).

El autoexamen mamario permite que las mujeres tengan un conocimiento de su cuerpo y de sus mamas e informar a su médico cualquier cambio. Sin embargo, no es una herramienta de diagnóstico precoz porque cuando un nódulo es palpable suele tener al menos 1 cm de diámetro, es decir, que la enfermedad no se encuentra en sus estadios iniciales. La dirección de la palpación puede ser circular, de un lado a otro, de arriba a abajo o del centro hacia afuera y viceversa e incluye las axilas. “En caso de que la paciente detecte algún signo de alarma en las mamas, la consulta con el mastólogo debe hacerse de manera inmediata, independientemente de la edad y de la fecha de su último control”, aclaró la Dra. Barber.

Examen periódico

En el artículo sobre estrategias de prevención primaria, en esta misma revista, se detallan los beneficios de la lactancia materna, de hacer ejercicio con regularidad y llevar una dieta equilibrada, nutritiva y baja en grasas, y de evitar la obesidad, el alcoholismo y el tabaquismo, entre otros cuidados importantes a tener en cuenta.

En cambio, la prevención secundaria consiste en el examen periódico por un médico especialista (quien pedirá los estudios necesarios según la edad y los antecedentes de la paciente), la mamografía (método de screening) y el autoexamen mamario (tiene como objetivo que la paciente conozca sus mamas y que pueda notar cambios que requieran una consulta con el especialista).

“Según los hallazgos en el examen clínico o los resultados de los estudios realizados, el médico podría modificar la frecuencia de los mismos. En aquellas pacientes con alto riesgo familiar

Se recomienda una mamografía basal a los 35 años y luego realizar una anualmente a partir de los 40 años. La ecografía mamaria se utiliza en forma complementaria a la mamografía. Se identifican más carcinomas cuando se realizan ambos métodos juntos.

de cáncer de mama, sobre todo si en la familia hay casos en menores de 50 años, la edad de inicio de los controles podría adelantarse hasta 10 años antes de la edad del pariente más joven afectado por la enfermedad. La ecografía mamaria se utiliza en forma complementaria a la mamografía, ya que se identifican más carcinomas cuando se realizan ambos métodos juntos”, comentó la Dra. Barber.

El autoexamen mamario permite que las mujeres tengan un conocimiento de su cuerpo y de sus mamas e informar a su médico cualquier cambio que note en ellas. Sin embargo, no es una herramienta de diagnóstico precoz dado que cuando un nódulo es palpable suele tener al menos 1 cm de diámetro, es decir, que la enfermedad no se encuentra en sus estadios iniciales. La dirección de la palpación puede ser circular, de un lado a otro, de arriba a abajo o del centro hacia afuera y viceversa y se deben incluir las axilas. “En caso de que la paciente detecte algún signo de alarma en las mamas, la consulta con el mastólogo debe hacerse de manera inmediata, independientemente de la edad y de la fecha de su último control”, aseveró la Dra. Barber.

Los signos de alarma durante la inspección (paciente de frente, con los brazos hacia arriba y en la cintura) son: asimetrías, cambios en la forma de la mama o en la piel (alteración del contorno, eritema, piel de naranja), retracciones de la piel o del pezón, y/o secreción sanguinolenta espontánea por el pezón. Por su parte, los signos de alarma a la palpación (de mamas y axilas) hacen referencia a alteraciones en la textura de la piel, bultos o durezas en la mama o en la axila, y/o secreción sanguinolenta provocada por el pezón.

13 %

Es el riesgo que tiene una mujer de padecer cáncer de mama a lo largo de su vida (1 de cada 8).

75 %

La mayoría de los cánceres se dan en mujeres sin antecedentes familiares o mutaciones genéticas.



Colegio
CHESTERTON
PILAR

INSCRIPCIONES
2023

Sumate a la educación del futuro

Nivel Primario y Secundario

Consultá por el
**DESCUENTO
EXCLUSIVO**



para Personal del
Hospital Austral y
asociados al Plan
de Salud.



APRENDIZAJE BASADO
EN PROYECTOS

ORIENTACIÓN EN ECONOMÍA
Y ADMINISTRACIÓN

TALLER DE ROBÓTICA
DESDE 1° GRADO

PROGRAMACIÓN DIGITAL
EN SECUNDARIA

EDUCACIÓN BASADA
EN VALORES

JORNADA
SIMPLE

www.colegiochesterton.edu.ar



01127652527



Sarmiento 299, Pres. Derqui



Desescalamiento: *máximo efecto terapéutico*

Cirugías mamarias cada vez más limitadas, más funcionales, con mejor y más rápida recuperación; y también con menos secuelas. La premisa es administrar el mínimo tratamiento efectivo que permita alcanzar el máximo efecto terapéutico; son procedimientos cada vez menos extensos e invasivos.

Noelia Veltri

Los Dres. **Mc Lean, Morris y Beccar Varela** -médicos del equipo de Mastología y Cirugía Mamaria- llevan adelante el equipo que diariamente realiza este tipo de cirugías.

Luego de atravesar el cáncer de mama, para las mujeres es muy importante volver a verse como eran antes de la enfermedad, e inclusive mejor. Y en este sentido, las cirugías reconstructivas juegan un rol fundamental. El objetivo es reconstruir la mama que fue extirpada por la enfermedad para procurar que, desde el punto de vista estético, la mujer vuelva a verse como antes; y, a partir de eso, empiece a sentirse bien nuevamente.

“Dentro de los pilares fundamentales para el tratamiento y la cura del cáncer de mama, la cirugía sigue cumpliendo el

 En las cirugías oncológicas se utilizan elementos protésicos de gel de silicona; salvo en algunos pocos casos en los que se requieren técnicas más sofisticadas que incluyen tejidos propios del cuerpo (colgajos), por lo general, del área abdominal.

rol más trascendental. Si bien en los últimos años comenzamos a estudiar el cáncer de mama más que nada en función de sus características biológicas para, sobre la base de esto, planificar el tratamiento más adecuado, en casi todos los casos la cirugía tiene un rol muy importante, y es lo que permite obtener los mayores porcentajes de curación”, explicó el Dr. **Ignacio Mc Lean**, director del Centro Mamario y jefe del servicio de Mastología y Cirugía Mamaria del Hospital Universitario Austral.

El Dr. Mc Lean, junto con los **Dres. Brian Morris y Eduardo Beccar Varela**, -médicos del equipo de Mastología y Cirugía Mamaria- llevan adelante el equipo que diariamente realiza este tipo de cirugías. En estas se emplean implantes protésicos o bien colgajos autólogos que son tejidos de otra parte del cuerpo y se utilizan para la reconstrucción; muchas veces tiene que realizarse en las dos mamas para que queden simétricas.

¿Qué es el **desescalamiento**?

A tono con una tendencia que se viene desarrollando en diversas especialidades médicas en los últimos años, el tratamiento del cáncer de mama está transitando un estilo de tratamiento denominado desescalamiento, y que se materializa perfectamente en las cirugías.

“La premisa es administrar el mínimo tratamiento efectivo que permita alcanzar el máximo efecto terapéutico. Así, se realizan procedimientos cada vez menos extensos e invasivos”, refirieron los especialistas del Centro Mamario del Hospital Universitario Austral.

Por ejemplo, hasta hace unos años, toda mujer con un carcinoma de mama era sometida a investigaciones de los ganglios linfáticos axilares, ya sea extirpándolos en su totalidad o bien realizando una biopsia del ganglio linfático centinela (procedimiento en el que se identifica, extirpa y examina para determinar si hay células cancerosas. Se usa en personas a quienes ya se les diagnosticó cáncer). Hoy en día, cuando las circunstancias están dadas y la conducta no representa un riesgo, lo que se puede hacer es evitar la linfadenectomía axilar (comúnmente llamada vaciamiento axilar), inclusive si existieran unos pocos ganglios comprometidos por la enfermedad.

“El desescalamiento está basado en distintos ensayos médicos publicados que han demostrado que no siempre es



“Dentro de los pilares fundamentales para el tratamiento y la cura del cáncer de mama, la cirugía sigue cumpliendo el rol más trascendental y es lo que permite obtener los mayores porcentajes de curación” (Dr. Ignacio Mc Lean).



Dr. Ignacio Mc Lean

Director del Centro Mamario
Jefe del Servicio de Cirugía Mamaria
Hospital Universitario Austral

¿Qué esperar de la reconstrucción mamaria?

Es una ayuda para borrar al menos parcialmente los recuerdos físicos de la enfermedad.

Es una aliada para mejorar la autoestima y la imagen personal. Ayuda a que la ropa se luzca igual que antes de la intervención quirúrgica.

Evita la necesidad de utilizar algún tipo de prótesis o “relleno” en el corpiño.



 La cirugía ambulatoria está dentro de la línea del desescalamiento; gracias a la optimización de las técnicas quirúrgicas con procedimientos funcionales y al desarrollo de técnicas anestésicas modernas que emplean medicamentos que permiten más rápida recuperación.

necesario extirpar tejido mamario o ganglios linfáticos, ya que otros tratamientos podrían suplir el efecto de la cirugía. Esto permite hacer cirugías cada vez más limitadas, más funcionales, con mejor y más rápida recuperación; y también con menos secuelas”, consignaron los Dres. Mc Lean, Beccar Varela y Morris.

Cada vez más cirugía ambulatoria

Dentro de la línea del desescalamiento, gracias a la optimización de las técnicas quirúrgicas hacia procedimientos menos extensos y más funcionales, y también fundamentalmente debido al desarrollo de técnicas anestésicas modernas que emplean medicamentos que permiten más rápida recuperación, en los últimos años aumentó de forma significativa el porcentaje de cirugías ambulatorias. Esto quiere decir que la paciente ingresa al Hospital por un circuito diseñado para tal fin, se realiza la cirugía y luego de una recuperación anestésica se puede retirar.

“En nuestro servicio de Cirugía Mamaria hace años que venimos incorporando paulatinamente pacientes a programas de cirugía ambulatoria, y en la actualidad más del 75% de los procedimientos se realizan de esta manera”, sumaron los especialistas.

De hecho, una revisión de resultados del Centro en lo referido a la cirugía ambulatoria de patología mamaria, publicada en el año 2016

en la Revista Argentina de Mastología, demostró que antes se realizaban cirugías ambulatorias en procedimientos sencillos y en pacientes muy seleccionadas, mientras que en la actualidad son cada vez más las cirugías que pueden ser realizadas con esta nueva modalidad.

Cirugía oncoplástica: salud y estética

En la actualidad, el concepto de salud es diferente al que imperaba hace varias décadas. En ese momento, el objetivo de un tratamiento médico era solamente quitar la enfermedad, de tal modo que las secuelas eran más aceptables bajo esa premisa. Pero, afortunadamente, cada vez más, tanto el paciente como los médicos buscan disminuirlas lo máximo posible.

“Cuando hablamos de cirugía mamaria, parte de las secuelas tienen que ver con los resultados cosméticos; y por eso en el tratamiento quirúrgico de muchas pacientes deben incorporarse técnicas adaptadas de la cirugía plástica o estética. Esto se hace para obtener los mejores resultados en cuanto a la forma, el volumen, o la naturalidad de la mama operada; así como también lograr una simetría con la otra. Esta es la forma de mantener o ‘devolver’ lo mejor posible la imagen corporal a la mujer que tuvo que atravesar este tipo de procedimientos”, comentaron los Dres. Mc Lean, Morris y Beccar Varela.

En este contexto, y como su nombre lo indica, la cirugía oncoplástica de la mama es la asociación de un procedimiento quirúrgico que posibilita extirpar un tumor, con un procedimiento reconstructivo que permite disminuir el impacto estético de la cirugía.

En la actualidad, aproximadamente el 70% de las pacientes con cáncer de mama es sometida a cirugías conservadoras, que implican la resección parcial de la mama y eventualmente de ganglios axilares; hay otro 30% que requiere la extirpación total de la mama para poder superar la enfermedad. En ambos casos, la cirugía producirá secuelas, a veces más marcadas y por este motivo el objetivo de la cirugía oncoplástica es minimizar los efectos negativos.

Por ejemplo, una de las cuestiones que se buscan es mantener la simetría mamaria, para lo cual es necesario realizar una evaluación pre-

+ 75%

de los procedimientos son cirugía ambulatoria



Vida con Salud



Baliarda

— 50 —
años

www.baliarda.com.ar



via a la cirugía y determinar cuál será la estrategia quirúrgica adecuada. Es muy frecuente que se recomiende algún procedimiento en la otra mama, ya sea aumento, reducción o levantamiento.

Las opciones para la reconstrucción

“Luego de la mastectomía total, se puede realizar la reconstrucción mamaria en el mismo momento o bien en una etapa posterior. Actualmente, se utilizan elementos protésicos de gel de silicona; salvo en algunos pocos casos que se requieren técnicas más sofisticadas con tejidos propios del cuerpo (colgajos), por lo general, del área abdominal”, detallaron los médicos.

Luego de las primeras cirugías, podría ser necesario realizar otros procedimientos menores que ayuden a corregir algunas desviaciones o imperfecciones. Hoy se aplican distintos procedimientos, como las transferencias de tejido adiposo.

Cada técnica deberá ser aplicada o no, teniendo en cuenta las características de la paciente, su anatomía, el tumor en sí, las enfermedades o problemas concomitantes, las características de los tejidos y la existencia de cicatrices de cirugías previas, entre otros criterios.

“Esto quiere decir que no hay una técnica que pueda ser utilizada por igual en todas las pacientes y, en muchos casos, puede no ser necesaria ninguna de ellas. Pero es muy importante que el especialista tenga al menos los conocimientos para encontrar el caso adecuado en el

que sea necesario aplicarlas”, concluyeron los Dres. Ignacio Mc Lean, Eduardo Beccar Varela y Brian Morris.

Asimismo, los profesionales hacen hincapié en que los resultados variarán de acuerdo a los factores previamente mencionados; se presentarán casos en los cuales inevitablemente puedan quedar secuelas y otros en los que los resultados exitosos harán sentir a la paciente que con el tratamiento el resultado ha sido superior al esperado. Sin embargo, nunca debe perderse la premisa de que lo más importante es resolver el problema oncológico.



Cada técnica deberá ser aplicada o no, teniendo en cuenta las características de la paciente, su anatomía, el tumor en sí, las enfermedades o problemas concomitantes, las características de los tejidos y la existencia de cicatrices de cirugías previas, entre otros criterios.

Un poco de historia

A principios del siglo XX, el cirujano norteamericano William Halsted fue el primero en publicar los resultados obtenidos a partir de la realización de una cirugía apropiada para el cáncer de mama: la mastectomía radical clásica.

Se trataba de una cirugía muy extensa que extirpaba completamente la mama, los músculos pectorales y los ganglios linfáticos axilares, dado que el concepto en ese momento era que la cirugía debía ir mucho más allá de los límites del cáncer. Desde ese momento inicial hasta el día de hoy, el tratamiento del cáncer de mama ha evolucionado muchísimo, desarrollándose cirugías más adecuadas, tratamientos de quimioterapia y hormonoterapia más dirigidos, tratamientos de radioterapia modernos, y también terapias de soporte para que todos estos tratamientos tengan el menor efecto adverso posible en las pacientes.



LA CAPA DE UN SUPERHÉROE
NO SIEMPRE VA EN LA ESPALDA.

GRACIAS A NUESTROS HÉROES DEL SERVICIO
Y A TODO EL PERSONAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO AUSTRAL.



Presente y futuro del cáncer de mama

El efecto positivo del trabajo multidisciplinario y el tratamiento específico para cada tumor. Los avances en el cáncer de mama para aplicar el mejor tratamiento que necesite la paciente: terapias innovadoras, estudios genéticos, tecnologías de precisión y radioterapia hiperfraccionada.

Natalia Giacani



“En los años 80, el 70 % de las pacientes con cáncer de mama tenía una posibilidad de estar libre de recaída 5 años después del diagnóstico. En la actualidad, la cifra se aproxima a un 90 %. Este beneficio no se ha alcanzado repentinamente”, comentó **Mónica Varela**, médica del Servicio de Oncología Clínica del Hospital Universitario Austral.

Lo pasado: quimioterapia y hormonoterapia

En la década de los 70, se demostró el beneficio de la quimioterapia ad-

ministrada tras la cirugía. En los 80', se confirmó el éxito del tratamiento (anti) hormonal para estadios avanzados, que poco después comenzó a emplearse en estadios precoces. Por esas épocas, el cáncer de mama era considerado como una sola entidad y todas las pacientes eran tratadas de manera similar.

Lo presente: la era de las terapias dirigidas

Hoy, los tratamientos son adaptados al subtipo tumoral. En el año 2000, Charles Perou, de la Univer-

sidad de Stanford, sentó las bases de la actual clasificación molecular del cáncer de mama, al demostrar que los tumores mamarios se pueden dividir en subtipos de acuerdo con diferencias en los patrones de expresión genética. “Esto marca un hito en la historia del cáncer de mama que, a partir de entonces, deja de ser percibido como una enfermedad única y comienza a ser comprendido como una patología que engloba al menos tres enfermedades distintas (los subtipos), con importantes diferencias pronósticas y terapéuticas”, comentó la Dra. Varela.



📷 El trabajo multidisciplinario y coordinado entre médicos y otros profesionales especialistas es el aporte invaluable para lograr el bienestar y la calidad de vida de las pacientes.

El punto de partida: Anatomía Patológica especializada

La **Dra. Eunice Spengler**, jefa del Servicio de Anatomía Patológica del Hospital Universitario Austral, explicó que “la tecnología utilizada para esta clasificación molecular, llamada microarray de ADN, es altamente sofisticada. Por lo tanto, solo se halla

disponible para investigación. Esto llevó a sociedades internacionales de oncología a buscar clasificaciones sustitutas, basadas en biomarcadores (receptores) del tumor, cuya determinación está disponible en la práctica clínica. Para verificar su presencia, se toman biopsias y/o se analiza el material extraído durante la cirugía del cáncer”.

Las mejoras tecnológicas generaron un advenimiento de nuevas técnicas de precisión como el hipofraccionamiento. Esta técnica se basa en tratamientos con mayor dosis diaria, logrando que la duración total del mismo sea más corta, entre 5 a 15 días, pero radiobiológicamente igual al esquema estándar.

En estos tejidos se mide la cantidad de receptores de estrógeno y progesterona. Los resultados de esta prueba indicarán si el tratamiento (anti) hormonal servirá para detener el crecimiento del cáncer. “Por otro lado, se mide la cantidad de receptores Her2 o bien la cantidad de genes Her2. Si hay concentraciones más altas de estos receptores o bien más copias de genes, esto indicará que las terapias dirigidas (anti)Her2 serán efectivas”, especificó la Dra. Spengler.

“Una vez analizadas con detalle las características de cada tumor en particular, se podrán definir tres tipos o fenotipos: Luminal, Her2 Positivo y Triple Negativo. Esto permitirá al equipo médico diseñar una estrategia de tratamiento más específica y, por lo tanto, más efectiva”, desarrolló la Dra. Varela.

Los avances en radioterapia

El **Dr. Javier Otero**, médico del Servicio de Radioterapia del Hospital Universitario Austral, comentó que “la radioterapia sigue cumpliendo un rol importante en el abordaje del cáncer de mama. Las mejoras tecnológicas generaron un advenimiento de nuevas técnicas de precisión, siendo una de estas el hipofraccionamiento. La técnica se basa en tratamientos con mayor dosis diaria, haciendo que

“El perfilado genómico integral evalúa si el tumor de un determinado paciente tiene algún cambio genético específico para el que existe una terapia dirigida disponible” (Dra. Eunice Spengler).

la duración total del mismo sea más corta, entre 5 a 15 días, pero radiobiológicamente igual al esquema estándar”.

La transición de los tratamientos estándar a hipofraccionados demostraron mejor tolerancia a nivel cutáneo y cumplimiento de los tratamientos. “Actualmente, los hipofraccionamientos extremos nos brindan tratamientos mucho más cortos y seguros para el paciente. En nuestro servicio contamos con amplia experiencia y tecnología de punta

90 %

de las pacientes con cáncer de mama puede estar libre de recaída después de 5 años tras el diagnóstico.

para realizarlos, la cual nos ha demostrado excelente control de la enfermedad y resultados cosméticos posteriores al tratamiento”, explicó el Dr. Otero.

El futuro: tratamiento personalizado

“En los últimos años se ha desarrollado el perfilado genómico integral, mediante el cual se estudian en forma simultánea los cambios presentes en más de 300 genes relevantes del

Tratamiento oncológico especializado

Una vez analizadas las características de cada tumor en particular, se podrán definir tres tipos o fenotipos: Luminal, Her2 Positivo y Triple Negativo. Esto permitirá que el equipo médico diseñe una estrategia de tratamiento más específica y, por lo tanto, más efectiva.

- Cáncer de mama tipo Luminal: su crecimiento depende fundamentalmente del estímulo hormonal.

Uno de los mayores avances en la etapa inicial ha sido el desarrollo de test multigenéticos como Oncotype y MammaPrint, que evalúa la expresión en el tumor de 21 y 70 genes. El nivel de actividad de estos genes ayuda a pronosticar el riesgo de que el cáncer vuelva y se disemine a distancia en los primeros 10 años tras la cirugía. Si el riesgo es alto, se puede administrar quimioterapia para disminuirlo. Sin embargo, la principal ventaja de estos test radica en que permiten evitar la quimioterapia en aquellas pacientes que no la necesitan. Nuestra institución ha sido pionera en la utilización de esta tecnología desde su introducción en el país.

También hubo grandes avances en la etapa avanzada porque se han introducido las terapias biológicas dirigidas (tratamiento que utiliza medicamentos a fin de identificar y atacar células cancerosas específicas). Por lo general, causa menos daño a las células normales

Dra. Mónica Varela, médica del Servicio de Oncología Clínica del Hospital Universitario Austral.

que la quimioterapia.

Los Inhibidores de Ciclinas, en combinación con hormonoterapia, han demostrado mejorar la sobrevida de las pacientes en etapa avanzada o bien prolongar el tiempo a la progresión de su enfermedad. Dado que se administran por boca, permiten retrasar la quimioterapia endovenosa y mejorar sustancialmente la calidad de vida de nuestras pacientes.

- Cáncer de mama Her2 Positivo: depende fundamentalmente del estímulo del oncogén Her2.

El desarrollo de los anticuerpos monoclonales contra Her2 ha sido una verdadera revolución. Esta terapia biológica dirigida trata de proteínas del sistema inmunitario que se producen en el laboratorio, se adhieren a blancos específicos en las células cancerosas y bloquean sus señales de proliferación.

En 2019, EE. UU. aprobó el Trastuzumab- Deruxtecan. Este fármaco mejora la supervivencia libre de progresión en torno al 70 %, lo que es considerado por expertos como “los resultados más positivos de la historia”.

- Cáncer de mama triple negativo.

En los últimos años ha habido grandes avances. La inmunoterapia utiliza el propio sistema inmunitario de los pacientes para combatir el cáncer. El fármaco Pembrolizumab se dirige a una proteína en las células inmunes llamada PD-1; al bloquearla el sistema inmune reconoce y ataca a las células del tumor. Esta droga ha demostrado prolongar la supervivencia en pacientes con tumores triple negativo en etapa avanzada. Desde hace poco, el fármaco también está disponible para pacientes en etapa temprana; cuando se utiliza antes de la cirugía permite una respuesta patológica completa (que desaparezca el tumor) hasta en un 65% de las pacientes.



Te ayudamos a gestionar lo que no podés ver.

Si se forma un espacio entre el apósito y el lecho de la herida, puede afectar a la cicatrización. Es aquí donde puede acumularse el exceso de exudado, lo que provoca la proliferación de bacterias, fugas y un posible retraso en la cicatrización.

Sin embargo, existe una solución sencilla para este desafío. Gracias a la Tecnología 3DFit®, Biatain® Silicone se conforma al lecho de la herida y previene la acumulación de exudado asegurando condiciones óptimas de cicatrización.

Ajuste perfecto. En todo momento.



www.coloplast.com

El logo de Coloplast es una marca registrada de Coloplast A/S. © 2020-04 Todos los derechos reservados. 3050 Humlebaek, Dinamarca.



Biatain® Silicone

“Una vez analizadas las características de cada tumor en particular, se podrán definir tres fenotipos; esto permitirá que el equipo médico diseñe una estrategia de tratamiento más específica y efectiva” (Dra. Mónica Varela).



Las tecnologías de precisión han permitido incorporar tratamientos que aseguran una adecuada dosis en el tejido blanco y una adecuada protección



tumor. Esta prueba evalúa si el tumor de un determinado paciente tiene algún cambio genético específico para el que existe una terapia dirigida disponible. Esta determinación puede hacerse sobre tejido o bien mediante biopsia líquida, es decir, a través del ADN que el tumor dispersa en la sangre”, explicó la Dra. Spengler.

Estas tecnologías no están recomendadas actualmente para su uso masivo. Sin embargo, pueden considerarse en forma muy individualizada para pacientes sin otras opciones terapéuticas. Se espera que en el futuro sean la base para el verdadero tratamiento personalizado.

Lo esencial: el trabajo multidisciplinario

En las últimas dos décadas, la investigación en cáncer de mama ha logrado grandes avances, incrementando curaciones y/o prolongando supervivencias. “Sin embargo, cabe resaltar que una parte fundamental de este éxito la constituye el trabajo multidisciplinario y coordinado entre médicos y otros profesionales especialistas, cuyo aporte es invaluable para lograr el bienestar y la calidad de vida de nuestras pacientes”, concluyó la Dra. Varela.

La principal ventaja de los test multigenéticos radica en que permiten evitar la quimioterapia en aquellas pacientes que no la necesitan. Nuestra Institución ha sido pionera en la utilización de esta tecnología desde su introducción en el país, hace ya más de 10 años.

Hábitos y cuidados, aliados de la prevención

Desde incorporar una actividad física a la rutina diaria, hasta bajar el estrés, pasando por una mejor alimentación y otras más, son acciones simples y sencillas que, sostenidas en el tiempo, tienen impacto en la salud. ¿Cómo ayudan estos hábitos cuando ya hay un diagnóstico?

Noelia Veltri

Mucho se ha hablado en los últimos años sobre cómo cambiar ciertos hábitos y tener determinados cuidados en la salud porque puede modificar el curso de una enfermedad e inclusive retrasar o evitar un diagnóstico.

Del mismo modo que la actitud y la dimensión emocional tienen un clarísimo impacto en la salud, lo que hacemos con nuestro cuerpo y cómo lo hacemos importa y mucho, ya sea alimentarse, moverse, descansar o disfrutar.

“Las modificaciones de nuestro estilo de vida hacia un concepto más saludable son muy importantes. Algunas de

ellas son comenzar o incrementar la actividad física, disminuir la ingesta de carnes rojas y de alcohol, encontrar momentos de esparcimiento, reducir el estrés, incorporar algún hobby, caminar, bailar. Todas ellas son acciones sencillas, accesibles y continuas que podemos incorporar o modificar de manera paulatina y que tienen efecto a corto, mediano y largo plazo en nuestro cuerpo y nuestra mente”, refirió la **Dra. Diana Montoya**, coordinadora de la Clínica de Alto Riesgo del Centro Mamario del Hospital Universitario Austral.

En el Centro Mamario del Hospital Universitario Austral la prevención es un objetivo esencial, y cuando se pre-

Para más acceder a otra nota relacionada, escanear este código QR





Del mismo modo que la actitud y la dimensión emocional tienen un clarísimo impacto en la salud, lo que hacemos con nuestro cuerpo y cómo lo hacemos importa y mucho, ya sea alimentarse, moverse, descansar, o disfrutar.

 La actividad física afecta diversas rutas metabólicas, hormonales e inmunológicas; y junto a una dieta sana se asocia a la reducción de grasa corporal que, por lo tanto, genera un efecto beneficioso sobre el riesgo de cáncer de mama.

sentan los diagnósticos, también es importante continuar los cuidados. “Por ejemplo, contar con una buena nutrición es fundamental en todos los momentos de la ‘salud mamaria’, ya sea antes, durante o después de un tratamiento. En este sentido, el sobrepeso es un factor adverso que aumenta el riesgo a desarrollar cáncer de mama, sobre todo cuando ese incremento de peso ocurre luego de la menopausia”, sumó la Dra. Montoya.

Por su parte, Carolina Ross, licenciada en Nutrición, especificó: “El estado nutricional y el estilo de vida saludable cumplen un rol impor-

tante en la prevención y evolución del cáncer de mama. Una alimentación suficiente en cantidad y calidad de nutrientes permite mantener las necesidades de energía, proteínas, vitaminas y minerales en forma adecuada y, a la vez, preparar al organismo para enfrentar los posibles tratamientos”.

¿Qué es un “patrón dietético saludable”?

Los patrones de alimentación o patrones dietéticos evalúan la alimentación como un “todo” y no como la acción de alimentos individuales.

“Un ‘patrón dietético saludable’ es aquel que incluye variedad de frutas y verduras crudas y cocidas, cereales integrales, legumbres, lácteos descremados, aceites vegetales, pescados y una

En el marco de un tratamiento de cáncer de mama el foco estará puesto en mantener el peso corporal, asegurando un adecuado aporte proteico y una correcta hidratación.



menor proporción de alimentos procesados, grasas animales y azúcares refinados”, enumeró la Lic. Ross.

De esta manera, explica que se logra cubrir aquellos componentes de los alimentos que tienen acción protectora, función antioxidante y previenen el daño celular. Algunos ejemplos son: fibra dietética, polifenoles, carotenos, flavonoides, antocianinas, todos ampliamente distribuidos en los grupos de alimentos mencionados anteriormente.

“Los diferentes grupos de alimentos deben estar presentes para poder incorporar la totalidad de nutrientes necesarios. Las Guías Alimentarias para la población Argentina integran los conceptos de alimentación balanceada”, remarcó Ross.

El papel de la actividad física

La actividad física afecta diversas rutas meta-

El cáncer de mama y los factores de riesgo

Los factores de riesgo, que están relacionados al cáncer de mama -aunque pueden modificarse- incluyen:

- La ingesta de alcohol.
- El exceso de adiposidad.
- La inactividad física.
- El sedentarismo.
- Una dieta pobre en nutrientes esenciales.

Como ejemplos, vale mencionar que en el año 2007 el Fondo Mundial para la Investigación del Cáncer publicó el alcance de la asociación entre la ingesta excesiva de alcohol y el riesgo de cáncer de mama. Así, por cada 10 g adicionales de ingesta de alcohol respecto de las recomendaciones, el riesgo aumentaría un 7 %.

Por su parte, se sabe que el sobrepeso es un factor de riesgo tanto para la primera aparición como para la recurrencia del cáncer de mama.

7 %

aumenta el riesgo de cáncer de mama ante la ingesta excesiva de alcohol.

“El estado nutricional y el estilo de vida saludable cumplen un rol importante en la prevención y evolución del cáncer de mama. Una alimentación suficiente en cantidad y calidad de nutrientes permite mantener las necesidades de energía, proteínas, vitaminas y minerales en forma adecuada y, a la vez, preparar al organismo para enfrentar los posibles tratamientos” (Lic. Carolina Ross).



Proveedor de Packs Quirúrgicos Descartables
del Hospital Universitario Austral

BlueCap
Exclusive Clothes
GreenCap[®]
Packs Quirúrgicos Descartables

En **GreenCap**, principal fabricante de productos médicos en Argentina,
en términos de organización industrial, contamos con una estrategia
definida sobre una base global implementada localmente.

A. Malaver 4223. Munro (B1605BEC) - Buenos Aires, Argentina - Tel: (011) 4761-4103 / 4761-4319


EPUYEN[®]
Argentina



**TU PIEL ENAMORA.
NOSOTROS LA CUIDAMOS.**



bólicas, hormonales e inmunológicas; y junto a una dieta sana se asocia a la reducción de grasa corporal que, por lo tanto, genera un efecto beneficioso sobre el riesgo de cáncer de mama.

Esto se manifiesta debido a que posiblemente reduce la circulación de los niveles de estrógenos, la resistencia a la insulina y la inflamación.

Por otro lado, sabemos que los patrones de alimentación no saludables y el sedentarismo están asociados a un aumento del índice de masa corporal y del tejido adiposo.

¿Qué se hace durante un tratamiento?

En el marco de un tratamiento de cáncer de mama el foco estará puesto en mantener el peso corporal, asegurando un adecuado aporte proteico y una correcta hidratación.

Debido a que en algunos casos puede presentarse sintomatología gastrointestinal, náuseas, vómitos o falta de apetito, será importante realizar comidas frecuentes de poco volumen, priorizando alimentos con proteínas de alto valor biológico como pueden ser los lácteos, carnes magras y huevo.

“También suele ser útil evitar alimentos con olores muy marcados y no comer en el lugar que se está preparando la comida. Por su parte, la ingesta de líquidos debe ser tenida en cuenta, tomando pequeños sorbos en forma frecuente y utilizando otras alternativas como licuados frescos, infusiones o caldos caseros. De cualquier forma, cada caso es particular y un adecuado asesoramiento es necesario para poder enfrentar cada etapa”, completó la Lic. Ross.



📷 En el Centro Mamario del Hospital Universitario Austral la prevención es un objetivo esencial y, cuando se presentan los diagnósticos, también es importante continuar los cuidados.

📷 Algunos hábitos saludables son comenzar o incrementar la actividad física, disminuir la ingesta de carnes rojas y de alcohol, reducir el estrés, encontrar momentos de esparcimiento -caminar, bailar, etc.

5 claves para una alimentación saludable

- Controlar las calorías.
- Controlar el tamaño de las porciones en todas las comidas y los bocadillos.
- Comer a conciencia.
- Evitar el “picoteo”.
- No consumir bebidas endulzadas.
- Limitar el consumo de alcohol.



PERVINOX[®]

SEGURO DE DESINFECCIÓN

Líder en potencia antiséptica



RECOMENDADO POR
FUNCEI
FUNDACIÓN CENTRO DE
ESTUDIOS INFECTOLÓGICOS
PTE. DR. DANIEL STAMBOULIAN

Visite www.pervinox.com.ar para mayor
información acerca del uso de este producto.

Elea
Adelante con tu vida



SOLUCIONES INTEGRALES EN ESTERILIZACIÓN Y DESCONTAMINACIÓN

Proveedor del Hospital Austral para esterilización
de insumos para cirugías y otros usos hospitalarios

Atención las 24 horas los 365 días del año | Equipos con tecnología de última generación
Sistema de trazabilidad integral | Sistema logístico propio

Certificación ISO 13485: 2018 Planta Habilitada por Ministerio de Salud (ANMAT Disp.N° 2319/02)
Certificado BPF Ministerio de Salud (ANMAT N° 130/18)

Calle 23 N° 1442 (B1650LVD) San Martín, Argentina
(54-11) 4713-1681 | www.asisthos.com.ar | info@asisthos.com.ar

La importancia de los grupos de ayuda

Mujeres que atravesaron el cáncer de mama de diferentes formas y en distintas circunstancias ayudan a otras desde su lugar a través de *Enlazadas*, una Asociación Civil sin fines de lucro, que brinda apoyo para mejorar la calidad de vida y transitar la experiencia de la enfermedad como posibilidad transformadora.

Noelia Veltri

“Nuestro objetivo es que todas las mujeres con cáncer de mama puedan mejorar su calidad de vida y transitar la experiencia como posibilidad transformadora, aumentando su bienestar y ejerciendo sus roles con plenitud, en compañía de su entorno”. Esto describe la visión de Enlazadas. ¿Y qué es Enlazadas? Es una Asociación Civil sin fines de lucro que nació en 2013 y que, en estos 9 años, ha brindado apoyo a muchísimas mujeres que en diferentes condiciones y en circunstancias muy variadas de la vida tuvieron que atravesar el cáncer de mama.

La Asociación está integrada por mujeres que han atravesado la enfermedad y por un equipo de profesionales -en el área médica, el **Dr. Ignacio Mc Lean**, director del Centro Mamario del Hospital Universitario Austral,

Encontrá más información sobre Enlazadas
escaneando este código QR
IG: @enlazadascm
Facebook: enlazadas.cancerdemama



y la **Lic. Daniela Berdinelli**, coordinadora del área de Psico Oncología-. *Enlazadas* busca, desde la empatía y la identificación, abordar todos los aspectos de la vida de una mujer atravesados por la enfermedad.

“*Enlazadas* tiene que ver con brindar herramientas y acompañar a las pacientes y su entorno. Es un grupo de personas que se acerca porque lo desea, heterogéneo, diverso y voluntario. La iniciativa surge del Dr. Mc Lean y busca trascender el Hospital: todo lo que hacemos es gratuito y abierto a la comunidad; queremos llegar cada vez a más lugares, a más mujeres. La idea es conectar lo que se ve desde lo profesional con lo que siente el paciente, que muchas veces no se relaciona de manera directa con el tratamiento médico en sí”, comentó **Cynthia Casemajor**, coordinadora de *Enlazadas*.

Cynthia es abogada, tuvo cáncer cuando tenía 30 años, estaba recién casada y aún no había tenido hijos: “Mi problema pasaba por la fertilidad y el aspecto físico. Así es con todas. Cada una de las que atravesamos esta enfermedad nos vemos afectadas por diferentes aspectos de la vida. Por eso, los temas sobre los que hablamos y nuestros talleres son diversos. Hay charlas sobre sexualidad, sobre cómo hablar con los hijos dependiendo de las edades o la importancia de practicar actividad física y mantenerse activas, entre otros temas. No hay una receta ni nadie que tenga una solución mágica, pero buscamos contenernos, acompañarnos y contribuir desde el lugar de alguien que ya lo pasó, con quien la otra persona pueda sentirse identificada y proyectarse en el futuro”, agregó Casemajor.

Diversidad de actividades

Dentro de todo lo que propone *Enlazadas* -y más allá del Congreso o encuentro anual de pacientes (ver recuadro) diversas actividades. Quizás, es el momento en el cual resulta más fácil cuantificar el alcance de la misión.

“Tenemos talleres de arte, escritura, comunicación, sexualidad, automaquillaje, cuidado de la piel, uso de turbantes, activi-

dades individuales y grupales. Además de los talleres y actividades de agenda, acompañamos y apoyamos a las pacientes de manera individualizada en lo que necesiten, datos de médicos, cascos fríos, pelucas y otros aspectos. Además, charlamos sobre sus dudas, sus miedos, estamos ahí para ellas”, enumeró la Lic. Daniela Berdinelli, que participa de todas las actividades con las pacientes y, a la vez, está a disposición de cada una de ellas en el Hospital.

Asimismo, continuó Daniela, “realizamos visitas como, por ejemplo, la que hicimos en la Facultad de Psicología, que nos permitió informar, contar y comunicar qué hace *Enlazadas*, como una forma de hacer psicoeducación y de que más mujeres nos conozcan”.

Acompañar, también, al entorno

Al hablar de *Enlazadas* hay una palabra que es recurrente: el entorno. Desde la pareja y la familia más íntima, hasta los amigos, los compañeros de trabajo, las familias del colegio de los chicos y los vecinos, entre otras personas.

En todos y en cada uno de ellos puede una mujer con cáncer de mama encontrar alguien en quien confiar y con quien transitar la enfermedad o, por el contrario, generar una fuente de angustia. Por eso, *Enlazadas* propone que el entorno participe de las charlas y actividades, sin distinción de si son para unos o para otros.

Se brindan talleres de arte, escritura, comunicación, sexualidad, automaquillaje, cuidado de la piel, uso de turbantes, actividades individuales y grupales, etc. Y sobre todo se acompaña y apoya a las pacientes de manera individualizada en lo que necesiten.

22 mil

casos anuales de cáncer de mama en el país. No obstante, la mortalidad muestra un descenso sostenido.

Sobre el cáncer de mama

De acuerdo con la Sociedad Argentina de Mastología (SAMAS):

- Argentina ocupa el segundo lugar en riesgo de muerte por cáncer de mamá en América Latina.
- Uno de los temas a trabajar es la concientización sobre los factores de riesgo; además de entrenar a las mujeres sobre cómo estar alerta frente a los síntomas precoces.
- En este sentido, es clave la autoexploración; además del cumplimiento de las visitas anuales al ginecólogo para que este especialista realice los estudios necesarios.
- Una encuesta realizada por AVON arrojó que 4 de cada 10 mujeres por encima de los 40 años no se hacen la mamografía anual recomendada.

“Es un grupo de personas que se acerca porque lo desea, heterogéneo, diverso y voluntario. La iniciativa surge del Dr. Mc Lean y busca trascender el Hospital: todo lo que hacemos es gratuito y abierto a toda la comunidad; queremos llegar cada vez a más lugares, a más mujeres” (Cynthia Casemajor).



“Nuestros encuentros no tienen una etiqueta que diga ‘para maridos’ o ‘para hijos’. Si bien hemos compartido charlas sobre sexualidad donde invitamos a las parejas, siempre el foco está puesto en el entorno. Inclusive en las charlas dedicadas a las pacientes, también consideramos importante que el entorno esté presente, porque es positivo ponerse del lado del otro y poder obtener herramientas para saber ‘cómo estar al lado’ de alguien que está transitando esta enfermedad”, puntualizó Cynthia Casemajor.

Mujeres informadas, mujeres empoderadas

Otro de los objetivos de *Enlazadas* es empoderar a las mujeres, brindándoles información y ayudándolas para que tomen un rol activo como protagonistas de su salud. La respuesta a esa pregunta que, tal vez, en la visita al mastólogo no tuvo tiempo de hacer; el dato que no terminó de darle el oncólogo, etc.

“Lo que queremos es validar cada pregunta, concientizarlas para que se tomen el tiempo de preguntar y repreguntar. Siempre lo hacemos desde el lado de la empatía y de poder transmitirle algo al otro, porque eso genera un efecto de resiliencia”, completó la Lic. Berdinelli.



Congreso anual

Desde 2013, *Enlazadas* realiza un Congreso Anual al que asisten mujeres de todo el país; además de recibir visitas del exterior. Con charlas destinadas a la familia y múltiples actividades abiertas para toda la comunidad, el Congreso Anual que realiza en octubre -mes de concientización acerca de la Lucha contra el cáncer de mama-. Este año tuvo lugar el viernes 14 de octubre en el Auditorio del Banco Galicia. El evento convoca entre 200 y 350 mujeres cada año.

📷 Otro de los objetivos de *Enlazadas* es empoderar a las mujeres brindándoles información para ayudar, ayudar a que tomen un rol activo como protagonistas de su salud.

📷 La Asociación busca, desde la empatía y la identificación y abarcar todos los aspectos de la vida de una mujer atravesados por la enfermedad de cáncer de mama.

DENVERBio

De frente al futuro



UNA EMPRESA COMPROMETIDA CON
LA INNOVACIÓN, INVESTIGACIÓN
Y LA ÉTICA PROFESIONAL

PRIMERA PLANTA BIOTECNOLÓGICA EN
AMÉRICA LATINA PARA LA PRODUCCIÓN
DE INSULINA HUMANA Y ANÁLOGOS

Evolución en medicamentos para pacientes diabéticos

2006

Densulin, primera insulina humana
formulada en Argentina

2012

Proyecto de desarrollo y transferencia de
tecnología para la producción nacional de
insulina humana recombinante y análogos

2017

Inauguración de la primera planta biotecnológica
argentina dedicada a la producción
de cristales de insulina

2021

Densulent,
primera insulina glargina formulada en Argentina



Gracias por cuidar lo **más valioso que tenemos...**


Ps Anesthesia^{sa}
Innovative elements in health

PSA+
30 AÑOS



RESPETO,
SERVICIO Y
EFICACIA PARA
SU SEGURIDAD



Más de 30 años de
trayectoria en el mercado



PINTÁ Y DECORÁ TU CASA

con Quimtex
y con Albión.



PINTURERIAS
QUIMTEX
EXPRESS

- Más de 2000 colores en el acto.
- Atención especial.
- Cursos de capacitación a profesionales.
- Más de 45 años en la fabricación de Pinturas y Revestimientos plásticos.



ARGENTINA
MEDICAL
PRODUCTS

+ PIPAC

(Pressurized IntraPeritoneal Aerosol Chemotherapy)

Es un procedimiento de quimioterapia en el que se aplica el fármaco en forma de aerosol dentro de la cavidad abdominal. Consiste en un procedimiento laparoscópico con pequeñas incisiones (cortes) en la pared abdominal y mediante un nebulizador laparoscópico, esparcir la quimioterapia en forma de "lluvia fina" directamente sobre la zona afectada por el tumor. Se aplica en casos de pacientes con carcinomatosis peritoneal.

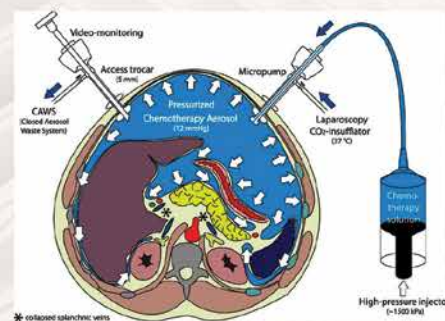
¿PARA QUIEN ESTA INDICADA?

La PIPAC está indicada en donde los pacientes no responden de manera efectiva a la quimioterapia intravenosa convencional y que no llegan a cumplir los criterios para someterse a una cirugía citorreductora (tratamiento de elección). Estos pacientes son candidatos para beneficiarse de la PIPAC

Esta nueva técnica presenta un beneficio muy grande puesto que se le administra de manera homogénea y localizada sobre toda la zona afectada de la carcinomatosis, minimizando así los efectos adversos.

CALIDAD DE VIDA AL PACIENTE

Estudios y resultados clínicos obtenidos afirman que esta técnica se ha convertido en un tratamiento de alta eficacia porque se ha demostrado que incrementa la calidad de vida mediante el control de los síntomas de la enfermedad en estado avanzado.



CUIDADOS
CRÍTICOS
ENFERMERÍA
CIRUGÍA Y
UROLOGÍA
EQUIPAMIENTO
ANESTESIA
MOBILIARIO
EMERGENCIA
NEONATOLOGÍA
MANEJO DE LA
VÍA AÉREA



PROPATO

Equipamiento - Insumos Médicos - Droguería

Junto al Hospital Austral,
trabajando para mejorar la calidad de vida del paciente

www.propato.com.ar



#PROPATOSALUD

#SOMOSPROPATO



EQUIPAMIENTO
INSUMOS
MÉDICOS
DROGUERÍA



Aún en pandemia

Cambio de hábitos: de moda, las consultas virtuales

La odontóloga María Jorgelina Lejarza es socia de Los Lagartos y hace consultas virtuales.
La estética y la revolución tecnológica en Ortodoncia.

Mi lugar en el mundo es desde hace 30 años *Los Lagartos*, y mi pasión la odontología. Me especialicé en ortodoncia y ortopedia de los maxilares; fueron muchas horas de esfuerzos y privaciones estudiando con los mejores, pero todos sabemos que nadie se acerca a la meta sin 95 por ciento de transpiración y 5 por ciento de talento.

Desde hace algunos años creamos **Odonto Care Pilar donde, junto a mi socia la Dra. Valeria Orlando**, pasamos muchas horas junto a un grupo humano de profesionales rigurosos, dándole a nuestros pacientes lo mejor. La estética constituye una de las principales preocupaciones de los pacientes jóvenes y adultos que requieren tratamiento para lograr una sonrisa atractiva.

La odontología y específicamente la ortodoncia han experimentado una auténtica revolución tecnológica en los últimos años. La crisis sanitaria derivada de la covid-19 hizo de las herramientas digitales una opción segura para realizar consultas médicas. El sector odontológico no ha sido la excepción en medio de la pandemia. Por lo que la odontología virtual cobró fuerza.

En este último año y medio fue en muchos casos la única opción, por la imposibilidad de salir de casa sin exponerse a riesgo de contagio. El odontólogo virtual representa una alternativa segura para pacientes con síntomas leves, como así también de la tercera edad o de riesgo. Aunque vale aclarar que las consultas presenciales seguirán siendo necesarias para la mayoría de las situaciones o emergencias dentales.

En ciertas oportunidades, desde la computadora en casa o aún desde mi teléfono celular, he podido resolver problemas -y en otros no-. Pero lo más importante fue llevar tranquilidad a tanta ansiedad que genera la imposibilidad de hacerlo de manera presencial en el consultorio.

Podría mostrar varios ejemplos, y quizás algunos significativos como dientes rotos, inflamaciones o sangrado de encías. El objetivo es aclarar las inquietudes del paciente y guiarlo para las mejores opciones tras la realización de un tratamiento.

Desde el punto de vista de la ortodoncia se puede hacer una primera consulta por *Zoom* o videollamada y guiar al paciente sobre las posibilidades de tratamiento, de acuerdo al caso, ahí hablamos de los distintos tipos de brackets. Porque los brackets tradicionales son muy efectivos, por no la única solución.

Los alienadores transparentes son una sustitución excelente.

“¿Sabías qué existía esta posibilidad?”

Se trata de una ortodoncia transparente e indetectable para lucir una bella sonrisa. Se puede comprobar que esta técnica, nacida en 1997, es totalmente revolucionaria y perfectamente adaptable al ritmo de vida y necesidades de cualquier paciente. Sin dudas es un sistema de alineación, que cada día suma mayores desafíos al momento de corregir maloclusiones dentarias, a cualquier edad, niños o adultos.

Por medio de la consulta virtual, puedes plantear tus inquietudes dentales desde la comodidad de tu hogar. A través de nuestras plataformas digitales, encontrarás un equipo altamente capacitado para guiarte y brindarte la mejor solución para tu caso en particular. Boca sana frente al coronavirus, ya que una de las principales vías de entrada del SARS-CoV-2 es la mucosa oral. En estos momentos, con más motivos que nunca, cuidar de nuestra salud bucal es una prioridad, sin excusas al momento de poder sumar aunque sea un diagnóstico virtual.

Dra. María Jorgelina Lejarza
Odontóloga-Especialista en Ortodoncia
y Ortopedia de los Maxilares

M.N. 26962 - M.P. 50623
mjlejarza@odontocarepilar.com.ar



www.odontocarepilar.com.ar
Panamericana Km 49,5
Edif. Paralelo 50 Sur
Of. 208 - Pilar, Bs. As.



MEDICAL WORLD S.A.

DISTRIBUIDOR OFICIAL



STENTYS



Tel./Fax: (5411) 4951 - 2556 | mw@medicalworld.com.ar
www.medicalworld.com.ar

Desarrollamos la inteligencia de los hospitales del futuro, hoy

Equipamiento y software para la automatización de los procesos hospitalarios

DIVISIÓN ESTERILIZACIÓN

Armamos tu central de limpieza, desinfección y esterilización

- Lavado manual, ultrasonido y automatizado
- Esterilizadores de baja y alta temperatura
- Accesorios e insumos de validación

Armamos tu proyecto



José Ingenieros 2708, B1643 Béccar, Provincia de Buenos Aires
Tel: 011 5263-0920 • info@inhar.com.ar • www.inhar.com.ar



STERIS



mathear

espacios verdes

Muchos pueden escribir un libro...
Muchos pueden plantar un árbol...

Pero no todos escriben bien.
Y son pocos los que saben comprender
El Arte de la Naturaleza

Móvil: +54 11 5226-6362
info@mathear.com.ar
www.mathear.com.ar
Los Alelies 54 Matheu, Escobar, Buenos Aires

HAY COSAS QUE NUNCA PUEDEN FALTAR EN TU CASA

Un equipo técnico móvil presta asistencia integral ante eventuales fallas, tratando de resolverlo en el lugar ó trasladando a nuestros talleres sus equipos para ser reparados en tiempo y forma.

Cuando se trata de agua, cualquier reclamo se convierte en Emergencia.



S.O.S.

NUEVA GEO S.A.

Casa central:

Ruta 8 N° 7.636 km. 35.600 (B1615FSU) - Grand Bourg - Bs. As.

Tel.: 02320-433939/422487 - Cel.: 011-5646-0244

**Perforaciones
Arco Iris**

www.perforacionesarcoiris.com



SOMOS EXPERTOS EN PREVENCIÓN DE INFECCIONES

Desarrollamos soluciones para controlar con precisión los procesos de limpieza, higiene, desinfección y esterilización con los más altos estándares de calidad y tecnología de punta.



terragene.com

info@terragene.com

+54 341 5587007/08/09/10



Indicadores biológicos



Indicadores químicos



Auto-lectoras



Monitoreo de higiene



Indicadores de lavado



Software de trazabilidad



Sistemas de certificación digital



Estimulador Eléctrico Funcional

NESS
L300



NESS
H200 **Wireless**



CIRUGIA DE AVANZADA S.R.L.
Hipólito Yrigoyen 4230 - C.A.B.A. - Argentina
Tel.: 4981-1478 • Fax: 4981-2018

www.cirugiadeavanzada.com





CODO A CODO JUNTO
A LOS MÉDICOS Y TODO PERSONAL
DE LA SALUD

#GraciasDeCorazón

www.grupoA2.com



3M Ciencia.
Aplicada a la vida.

3MSM Health Care Academy

Contenido educativo gratuito para profesionales de la salud

Reducción del riesgo de complicaciones relacionadas
al catéter vascular.

Te invitamos a profundizar tu conocimiento a través del contenido educativo que
3M Health Care Academy tiene para ti.
Transforma el conocimiento en resultados positivos para la salud de cada paciente,
en todo momento.



Escanea el código QR y accede
a cursos e-learning y webinars
on demand.

70%
VENDIDO

ESTUDIAR
TRABAJAR
DISFRUTAR
CONECTAR



Un nuevo
ÍCONO
en Pilar

...

53 UNIDADES DE 1 y 2 AMB. CON COCHERA, AMENITIES Y SEGURIDAD
FRENTE A LA UNIVERSIDAD AUSTRAL E IAE BUSINESS SCHOOL

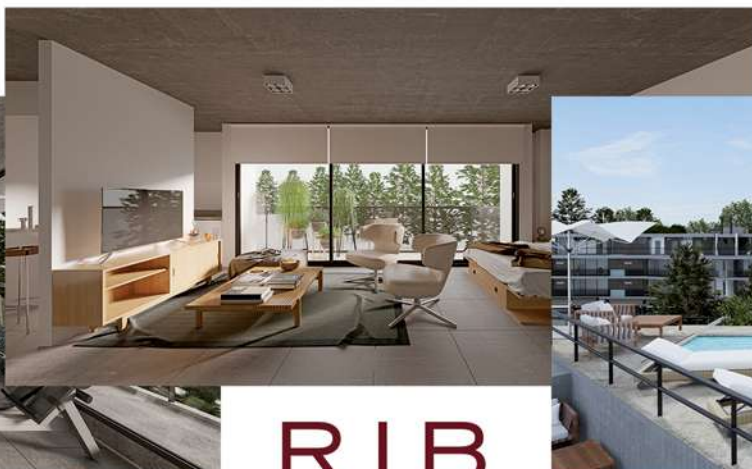
Una propuesta comercial y residencial de población joven y estudiantil, en un distrito urbano dinámico y en total auge. **DISTRITO CAMPUS** integra vivienda con esparcimiento y actividad social. Locales comerciales y una plaza como corazón del emprendimiento, conectan y potencian esta experiencia

ECOLOGÍA + SUSTENTABILIDAD

Seguridad 24 hs



Apto profesional



RIB
INMOBILIARIA

Gym, Piscina, SUM



Diseño y calidad

Anticipo 35% y 24 cuotas
en pesos actualizadas por CAC.



PARQUE EMPRESARIAL
AUSTRAL

El lugar para tu empresa

El **Parque Empresarial Austral** es la comunidad de negocios donde pymes, grandes empresas, startups y emprendedores desarrollan sus proyectos potenciados por la relación con la #ComunidadAustral - Universidad Austral, IAE Business School y el Hospital Austral.

OFICINAS

Desde 20 m²
a 950 m².

EDIF. INDUSTRIALES

Desde 420 m²
a 3.500 m².

CO-WORKING

TERRENOS

Desde 800 m²
a 100.000 m².

Servicios y beneficios exclusivos



Seguridad y operatividad
24hs, 365 días al año.



Servicios in campus: resto, jardín de infantes, campo deportivo, sala de reuniones, eventos, estacionamiento y más.



Mesa de ayuda exclusiva para empresas y sistemas de comunicación interna vía APP.



Exenciones fiscales en tasas municipales, según actividad desarrollada por cada empresa.

¡Contáctanos!

+54 9 11 7000 9999



Av. Sgto. C. Beliera 3025, Ruta 8, Pilar (Panamericana Km 50) | www.parqueaustral.org