

GE Healthcare



LA VIDA POR DELANTE

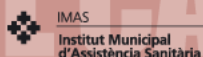


SIEMENS

TOSHIBA



CSB Consorci Sanitari de Barcelona



Programa de Detecció Precoç
del Càncer de Mama

XII JORNADA SOBRE EL CàNCER DE MAMA XII JORNADA SOBRE EL CàNCER DE MAMA XII JORNADA SOBRE EL CàNCER DE MAMA XII JORNADA SOBRE EL CàNCER DE MAMA

Memòria



22 febrer 2008

Hospital del Mar
Sala d'actes Josep Marull
Passeig Marítim 25
08003 Barcelona
www.imasbcn.org



UAB
Universitat Autònoma
de Barcelona

Presentació

El Programa de Prevenció del Càncer de Mama de l'IMAS -Hospital del Mar i de l'Esperança-, pioner en la detecció precoç del càncer de mama a la ciutat de Barcelona, ha treballat en una nova edició de la Jornada sobre el Càncer de Mama, que es va celebrar el dia 16 de febrer de 2008 a la sala Josep Marull de l'IMAS.

Després de la celebració de la jornada sobre el Càncer de Mama, es presenten les dades sorgides amb motiu d'aquest acte.

La memòria de la XII Jornada sobre el Càncer de Mama té com a primera finalitat esdevenir un memoràndum de l'acte celebrat, explicant al més detalladament possible les activitats que es deriven de la seva organització. A més, pretén ésser un document vàlid d'informació sobre les dades econòmiques i de participació, amb una acurada descripció de la resposta obtinguda des dels diferents nivells del públic objectiu.

En definitiva, el que persegueix aquest document és presentar-se com una eina útil d'avaluació i treball, tant per a properes edicions d'aquesta Jornada com per a altres actes que requereixin un desenvolupament similar.

Índex

Organització	p4
Context i objectius	p6
Continguts/Programa	p7
Conclusions	p10
Assistents	p16
Despeses i finançament	p18
Difusió mitjans	p20
Nota de premsa	
Informe resposta mediàtica	
Reportatge fotogràfic	p39

Dia: 16 de febrer de 2008

Organitza: Programa de Detecció Precoç del Càncer de Mama (PDPCM) de l'Institut Municipal d'Assistència Sanitària (IMAS)
Col·labora: Unitat Docent de l'IMAS (UDIMAS)
Reconeixement: Institut d'Estudis de la Salut (IES)
Acredita: Consell Català de la Formació Mèdica (CCFMC)
Coordinació: Dra. M. Casamitjana

Comitè científic i organitzador general

Dr. Manel Algara	Institut d'Oncologia Radioteràpica
Dra. Mont.Casamitjana	Coordinadora del PDPCM. Servei d'Avaluació i Epidemiologia Clínica (SAEC)
Dr. Xavier Castells	Director del PDPCM . SAEC.
Sra. Imma Collet	Infermera del PDPCM i de la Unitat Funcional de Pat. Mamària
Dr. Josep Corominas	Servei d'Anatomia Patològica (UFPM)
Dr. Francesc Ferrer	Director Assistencial del PDPCM. Institut de Diagnòstic per la Imatge de l'IMAS (IDIMAS-CRCMar)
Dr. Valentí Juncà	Servei de Cirurgia General
Dr. J.M. Sánchez-Ortega	Servei de Cirurgia General
Dr. Ignasi Tusquets	Servei d'Oncologia Mèdica
Dra. M ^a Mar Vernet	Servei de Ginecologia
Dr. Josep M ^a Albanell	Servei d'Oncologia Mèdica

Comitè científic d'Infermeria i Tècnics

Sra. Rosa Blat	Infermera de l'Hospital de Dia
Sra. Imma Collet	Infermera del PDPCM i de la UFPM
Sr. Rafael Jiménez	Tècnic de Radioteràpia
Sra. Conchita Ballano	Cap d'Àrea d'Oncologia
Sra. Anna Céspedes	Tècnica en Radiologia

Secretaria tècnica

Sra. Cristina Galindo	Administrativa del SAEC	
Hospital del Mar	NIF P-5890004-D	pcmama@imas.imim.es
Passeig Marítim, 25-29	Tel: 93 248 30 76	www.imasbcn.com
08003 Barcelona	Fax: 93 248 34 96	

Reunions del Comitè científic i organitzador de la XII Jornada sobre el Càncer de Mama

Temes tractats:

- Composició/disseny de la Jornada
- Idees i suggeriments sobre el format
- Proposta i confirmació del dia de la Jornada
- Definir format
- Propostes contingut científic
- Definir responsables de cada tema i tallers
- Propostes de ponents
- Format del preprograma
- Difusió i enviament del preprograma
- Revisió pressupost i Patrocinadors
- Seguiment del ponents
- Definir moderadors i tutors
- Resposta dels Patrocinadors
- Enviament del Programa definitiu
- Presentació del Pressupost
- Seguiment dels ponents
- Sol·licitud de les ponències
- Presentació del llibre de ponències.

Context i objectius

L'any 2008 hem realitzat la XII Jornada sobre el Càncer de Mama organitzada pel Programa de detecció precoç de càncer de mama de l'IMAS.

Un total de 2.000 professionals de diferents especialitats, perfils i nivells assistencials ens hem anat trobant al llarg d'aquests anys per presentar i discutir diferents aspectes en l'àmbit de la prevenció, el diagnòstic, el tractament i l'avaluació del càncer de mama.

La qualitat, la gestió, el model organitzatiu, la lectura radiològica, les noves tecnologies, els factors de risc, els resultats, etc. dels programes de detecció precoç del càncer de mama, són temes que any rera any s'han anat exposant i debatint en aquesta Jornada.

També hem incorporat aspectes relacionats amb informació i comunicació tramesa a les pacients que en el nostre entorn cada vegada adquireixen més importància. Així com la seva participació en les decisions terapèutiques.

Sense oblidar-nos de totes les noves aportacions que s'han anat afegint a l'entorn de l'assistència clínica del càncer de mama, especialment les de l'àmbit terapèutic.

I finalment hem tractat aspectes de recerca d'especial rellevància.

La confiança de molts professionals han fet possible que aquesta Jornada hagi perdurat més de 10 anys i segueixi aportant coneixements, avalant d'aquesta manera la tasca docent que pretenem.

Aquestes Jornades de caire eminentment formatiu s'adrecen especialment a metges de família, ginecòlegs, epidemiòlegs, radiòlegs, infermeres, tècnics en imatge per al diagnòstic (TER) i tècnics en radioteràpia, també a altres especialitats mèdiques que treballen entorn al càncer de mama, patòlegs, cirurgians, oncòlegs, radioterapeutes i psicooncòlegs.

Continguts/Programa

08.30 - 09.00	Lliurament de la documentació
09.00 - 09.30	Inauguració Honorable Sra. Marina Geli Consellera de Sanitat Dr. Ignacio Cuervo President Consell d'Administració de l'IMAS Dra Montserrat Casamitjana Coordinadora de les Jornades.

Taula 1:

9:30 h. – 10:30 h.

Seguiment a llarg termini a la dona diagnosticada de càncer de mama. Quí, Qué i Quan?

Moderador: Ignasi Tusquets .Coordinadors Unitat Funcional de Càncer de Mama

Ponents:

- Dr. Agustí Barnadas, Cap de Servei del Departament d'Oncologia. Hospital de Sant Pau
- Soledad Romea. Adjunta a la Gerència Àmbit Atenció Primària Barcelona ciutat
- Maria Antonia Llauger. Directora del Centre d'Atenció Primària Encants.

10:30- 11:15 h. Conferència

“Nous esquemes en la radioteràpia del càncer de mama. Irradiació parcial”

Presentació: Dr. Manuel Algara, Cap de Servei de Radioteràpia de l'Hospital de l'Esperança

Ponent convidat: Professor Hugo Marsiglia, Cap de la Unitat Funcional de Senologia. Institut de Cancerologia Gustave Roussy (Paris)

11:15 – 11:45 Cafè

Taula 2:

Temes:

Paper dels professionals en les Unitats de Consell Genètic

Moderador: Mar Vernet, Metge Adjunt Servei de Ginecologia Hospital del Mar

Ponents:

- Carmen Yagüe, Infermera Consell Genètic, Institut Català d'Oncologia.
- Francisco Gil, Psiconcòleg, Unitat de Consell Genètic, Institut Català d'Oncologia
- Gemma Navarro, Metge Servei d'Anatomia Patològica, IMAS.
- Marta Castells, Consell Genètic, Departament d'Oncologia.IMAS

Conferència:

“La infermera oncològica”

Ponent:

Tàsila Ferro. Coordinadora Àrea Pla Director d'Oncologia

11.00-14.00

TALLERS

Taller A

Acceptació dels programes de cribratge en les dones immigrants.

Tutor: Francesc Cots. Cap de Secció d'Avaluació i Serveis Sanitaris del Servei d'Avaluació i Epidemiologia Clínica

Ponents:

- Adil Qureshi, Psicòleg. Departament de Psiquiatria. Hospital Vall d'Hebró
- Rosa Puigpinós. Coordinadora Oficina Tècnica del Programa de Detecció Precoç del Cancer de Mama. Agència de Salut Pública de Barcelona

Taller B

Consells i estils de vida en dones intervingudes de cancer de mama

Tutor: Valentí Juncà, Cap de Secció de la Unitat Funcional de Patologia Mamària, Hospital del Mar.

Ponents:

- Eduard Escrich, Professor de Fisiologia Mèdica (UAB). Director del Grup Multidisciplinar per a l'Estudi del Càncer de Mama.
- Roser Belmonte, Adjunta del Servei de Rehabilitació, Hospital de l'Esperança

Taller A

Acceptació dels programes de cribratge en les dones immigrants.

Tutor: Francesc Cots. Cap de Secció d'Avaluació i Serveis Sanitaris del Servei d'Avaluació i Epidemiologia Clínica.

El taller sobre la incidència de l'augment de la població immigrant en la participació en els programes de cribratge de càncer de mama ha estat una de les primeres iniciatives per plantejar-se aquesta situació novedosa però que significa un canvi important en la societat actual.

La introducció al taller va servir per evidenciar les diferències entre els determinants de salut entre els diferents països originaris de la immigració actual, per aflorar també diferències en incidència de càncer i, encara més, del nivell de competència entre aquesta causa de mort i altres que són importants en l'edat adulta de les dones d'aquest països.

Adil Qureshi va aproximar les dificultats que suposa aquesta situació per part dels professionals, ampliant l'espectre de situacions en les que els prejudicis i els condicionants culturals dels professionals poden fer difícil la seva relació amb la diversitat cultural creixent.

Rosa Puigpinós es va encarregar d'aportar els primers resultats provisionals sobre com els diferents col·lectius de dones immigrants perceben i valoren un programa de cribratge des del seu punt de vista. Dels resultats aportats sobre les dones de l'est d'Europa i de les de orient llunyà es desprenia una diversitat de percepcions important. Mentre que les dones de l'est tenen assumit que el sector públic vetlli per la seva salut en tant en quant que treballadores que han de disposar de bona salut per ser més productives; les dones de l'extrem orient no tenen cap precedent d'aquest hàbit preventiu, de manera que no poden assumir com a necessari aquest plantejament i no creuen en la possibilitat de canviar el destí.

Pel que fa al grau de participació de les dones immigrants en els cribratges de càncer de mama hi va haver dades no del tot coincidents entre les aportades per

l'enquesta de Salut de Barcelona i les del registre del Cribratge de Ciutat Vella, Sant Martí, Gràcia i les Corts. Si bé de l'enquesta es dedueix una bona participació, força igual a la de la població autòctona, els registres de participació després de diverses rondes, fan veure una disminució cada cop més intensa de la participació de la població immigrant de manera paral·lela a l'augment de la població immigrant i al nombre de rondes.

Taller B

Consells i estils de vida en dones intervingudes de cancer de mama

Tutor: Valentí Juncà, Cap de Secció de la Unitat Funcional de Patologia Mamària, Hospital del Mar.

Dins del taller B, vàrem participar com a ponents en primer lloc el Dr. Eduard Escrich, Professor de Fisiologia Mèdica de la Universitat Autònoma de Barcelona. El tema escollit va ser: "Nutrició i Càncer de Mama".

El càncer de mama és el més freqüent entre les dones de tot el món, els estudis epidemiològics mostren importants variacions geogràfiques en la incidència d'aquesta neoplàsia. Així, les majors taxes d'incidència es troben en països desenvolupats, les intermitjtes en els països de l'àrea mediterrània del sud d'Europa i les més baixes a l'Àfrica i Àsia.

Tot indica que a més de factors genètics i hormonals també existeixen altres factors de tipus ambientals implicats en el desenvolupament del càncer de mama. Diversos factors que actuen com a iniciadors de la carcinogènesis i/o promotors de la carcinogènesis, d'ells els nutricionals es consideren de gran transcendència degut a la contínua exposició a llarg de la vida degut als hàbits alimentaris.

Nombrosos estudis experimentals i epidemiològics han posat de manifest la relació entre els greixos o lípids de la dieta i el càncer de mama. Així, les dietes hiperlídiqes són fonamentalment promotores de càncer de mama, els mecanismes pels quals els lípids de la dieta poden actuar sobre el desenvolupament del càncer de mama no han estat totalment dislucidats.

S'ha demostrat que in viu les dietes riques en greixos poliinsaturades n-6 són capaces d'accelerar el curs clínic del càncer de mama, en canvi les dietes riques en oli d'oliva verge, exerceixen un efecte modulador negatiu.

Les investigacions del grup multidisciplinari per l'estudi del càncer de mama, pretenen determinar la possible activitat de components habituals de l'alimentació humana, més enllà del seu valor nutricional que permetin formular opinions científiques en relació amb la salut de la població o el risc de malaltia, enmarcant-se en el camp de la prevenció secundària e inclús primària del càncer de mama.

El taller va seguir amb la participació de la Dra. Roser Belmonte, metge del servei de Medicina Física i Rehabilitació de l'IMAS, parlant sobre rehabilitació tras la cirurgia en el càncer de mama.

El paper de la rehabilitació en el càncer de mama, es centra en la prevenció i tractament de les complicacions derivades després de la cirurgia i la radioteràpia tras la cirurgia de mama amb linfadenectomia axilar.

La Dra. Belmonte es va referir a que a l'actualitat i degut als programes de prevenció en el cribratge mamogràfic es detecten càncers de mama de menor tamany que poden ser tractats amb cirurgies conservadores i amb menor disseminació linfàtica que gràcies a la biopsia selectiva de gangli centinel·la, cada vegada són menors les linfadenectomies, però malgrat aquesta evidència encara es practiquen en un nombre no despreciable. També es van nomenar les diferents complicacions: dolor, movilitat de hombro, lesions neurològiques i linfedema en extremitat superior, la seva fisiopatologia, el seu diagnòstic, la prevenció i el tractament. Per finalitzar, es varen comentar amb els problemes en la pràctica clínica diària i les solucions mèdiques, els programes de rehabilitació i l'adaptació dels recursos existents per desenvolupar una vida diària normalitzada.

Taula d'Infermeria

La taula d'infemeria "Paper dels professionals en les Unitats de Consell Genètic"

Moderada per la Dra. Mar Vernet, Metge Adjunt Servei de Ginecologia Hospital del Mar es va desenvolupar de la manera següent:

La taula d'infermeria i tècnics, de la segona meitat del matí, va versar sobre el paper dels diferents professionals a les unitats de consell genètic. La primera ponent va ser Camen Yagüe, de la Unitat de Consell Genètic de l'Institut Català d'Oncologia, que ens va recordar que si bé el càncer de mama hereditari és poc freqüent, un 10% del total dels càncers de mama, el seu maneig complexa justifica la necessitat d'unitats específiques. Va destacar el paper d'infermeria en aquestes unitats, que inclouria la realització de la història clínica, identificació de les famílies de risc, educació dels pacients que consulten, per a facilitar la comprensió de la malaltia, suport en el moment del consentiment informat, suport durant el seguiment, recull de dades dels pacients i participació en els projectes d'investigació.

A continuació va parlar Francisco Gil, psico-oncòleg de la Unitat de Consell Genètic de l'Institut Català d'Oncologia. Ens va explicar que no hi ha molts estudis sobre el tema, però els pocs que hi ha demostren un benefici d'una intervenció psicoterapèutica individual o grupal en els pacients que consulten a una Unitat de consell Genètic, donat que disminueix els nivells d'angoixa i els símptomes depressius, a més d'esdevenir una ocasió per a redirigir els dols per pèrdues que la malaltia ha provocat en aquella família. La intervenció serviria també per a detectar patologies (depressions per exemple) i dirigir-les adequadament per al tractament escaient.

La tercera ponent, Gemma Navarro, biòloga del Servei d'Anatomia Patològica de l'IMAS, ens va descriure com eren les mutacions més freqüents (deleccions o insercions en els cromosomes BRCA 1 i BRCA 2) i les diferents tècniques utilitzades per a detectar-les. Va descriure també altres alteracions menys

freqüents que podien està implicades en el càncer de mama hereditari, com la síndrome de Li-Fraumeni, la malaltia de Cowden, mutacions del gen STK11 o deleccions del gen Check 2, entre d'altres.

Finalment, Marta Castells, infermera de la Unitat de Consell Genètic del Servei d'Oncologia de l'IMAS, ens va descriure des d'un punt de vista pràctic com s'havia de fer l'arbre familiar en els pacients en que es sospitava càncer de mama hereditari, quin eren els criteris que s'acostumaven a seguir per a decidir si es procedia a l'estudi o no i el seguiment que normalment es recomanava en funció del resultat de l'estudi.

ASSISTENTS

El nombre d'assistents en aquestes XII Jornades varen ser 254 persones provinents dels següents àmbits:

➤ ***IMAS: 158 participants***

Serveis de l'IMAS participants

- | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|
| Anatomia Patològica* | · Oncologia + infermeria oncològica * |
| · Cirurgia General* | · Radioteràpia* |
| · Cirurgia General (infermeria) | · TER i inf. de Radioteràpia |
| · Ginecologia* + PASSIR | · Rehabilitació |
| · Ginecologia (infermeria) | · SAEC* |
| · Radiologia* | · Direcció |
| · TER i inf. de Radiologia | · Escola FP i Universitària |

➤ **Externs a l'IMAS: 96**

(* Aquests serveis aporten membres al Comitè Científic i Organitzador)

La distribució total d'assistents per categories va quedar de la següent manera:

- *Metges Ginecòlegs: 10*
- *Llevadores: 13*
- *Oncòlegs: 8*
- *Coordinadors/ Metges/Atenció Primària: 21*
- *Epidemiòlegs: 13*
- (8 Metges, 3 Estadístics i 2 Economistes)
- *Radiòlegs: 16*
- *Infermeres: 88*
- *MIRS: 12*
- *T.E.R.: 29*
- *Metges/TS: 12*
- (2 Rehabilitadors, 1 Biòloga, 2 Cirurgians, 4 Patòlegs i 3 Psicòlegs).
- *Altres: 24*
- (10 Grups Ajuda Dones amb Càncer de Mama, 9 Mediadors Culturals, 5 Administratius.)

El SAEC, el Programa de DPCM i l'IDIMAS han aportat 8 persones per la Secretaria Tècnica del dia de la Jornada.

Les 8 persones del suport administratiu són:

- | | |
|---------------------------|----------------------------|
| · Mercè Esturi. PDPCM | · Griselda Terradas, PDPCM |
| · Glòria Lagarriga. PDPCM | · Marina Reyes. PDPCM |
| · Lúdia Casas. PDPCM | · Núria Gasset. IDIMAS |
| · Loli Garcia. PDPCM | · Cristina Galindo. SAEC |

Despeses i finançament

Les despeses totals d'aquesta Jornada han ascendit a 13.272, 13 €

Aquesta Jornada s'ha finançat en la seva totalitat mitjançant l'aportació econòmica de les empreses patrocinadores, les inscripcions i l'aportació organitzativa de l'IMAS.

Empreses patrocinadores

- LABORATORIO GANASSINI IBERICA
- FUJIFILM ESPAÑA, S.A.
- AGFA
- POLYMEDIC 2000 SA
- SIEMENS
- INAMED AESTHETICS
- GYNEA
- GENERAL ELECTRIC
- NYCOMED AMERSHAM (GE)
- ALERGAN
- TOSHIBA
- BARD DE ESPAÑA, S.A.
- EURO AUTOMATION, S.L.
- ANIMARE
- GE HEALTHCARE
- DAKO
- MASTERFARM
- PFIZER
- SHERING
- LILLY

Difusió mitjans

Nota de Premsa:

El proper divendres dia 22 de Febrer es realitzarà la XII edició de la Jornada sobre Càncer de Mama. La Consellera de Salut, la Hble. Marina Geli, inaugurarà aquesta Jornada de referència **que s'iniciarà amb un debat molt actual:**

Què passa després de superar un Càncer de Mama?

- És necessari per les dones que han superat un Càncer de Mama el seguiment hospitalari més enllà dels 5 anys del seu tractament?
- El cribratge i les millores terapèutiques han permès supervivències a 5 anys que superen el 90%

Barcelona, 21 de febrer de 2008.- El proper divendres dia 22 de Febrer es realitzarà la **XII edició de la Jornada sobre Càncer de Mama**, organitzada pel Programa de Detecció Precoç del Càncer de Mama de l'Hospital del Mar (IMAS). Aquesta jornada és un punt de trobada entre diferents professionals per presentar i discutir aspectes en l'àmbit de la prevenció, el diagnòstic, el tractament i l'avaluació del Càncer de Mama. El seguiment, la radioteràpia més localitzada, les unitats de Consell Genètic, les dones immigrants i la seva acceptació del programa de cribratge, i la implicació de la nutrició i l'exercici físic en l'evolució del Càncer de Mama són els temes que aquest any es tractaran amb profunditat. I sobretot, es posarà damunt la taula un tema que ara, gràcies a les noves i excel·lents dades de supervivència d'aquestes dones afectades, cal plantejar: És necessari per les dones amb Càncer de Mama un seguiment hospitalari més enllà dels 5 anys d'haver acabat el seu del seu tractament?.

El seguiment a llarg termini de la dona diagnosticada de Càncer de Mama: Qui, com i quan?

La prevalença a Catalunya del Càncer de Mama es calcula en més de 50.000 dones. La supervivència d'aquestes pacients està millorant cada dia, amb una reducció de la mortalitat anual d'un 2% i assolint-se una supervivència als 5 anys d'un 85% en la població general i d'un 90% si el diagnòstic es fa gràcies al cribratge, xifra més elevada que la mitjana europea. *"Aquestes xifres de supervivència són realment optimistes, tot i que, malauradament, encara hi ha malaltes que recauen més enllà dels 5 anys. La millora, en les xifres que tenim, es produeix gràcies a l'impacte dels programes de detecció precoç i a les teràpies utilitzades, més ben aplicades i optimitzades cada dia que passa"*, ens comenta el Dr. Tusquets, Coordinador de la Unitat Funcional de Patologia Mamària.

Per una altra banda, aquestes dades plantegen qüestions que encara estan sense resoldre. Per aquest motiu, i sense abaixar la guàrdia, cal orientar la mirada cap a una nova qüestió: Si s'ha normalitzat tant la situació, cal que el seguiment d'aquestes dones es continuï realitzant sempre en un mitjà hospitalari?. "Els instruments de detecció de recaiguda a llarg termini d'un Càncer de Mama són senzills i estan estandarditzats (mamografia anual), però

davant de la disminució de la mortalitat per aquesta causa i de les favorables perspectives pels propers anys, cal buscar una nova ubicació per les dones supervivents a un Càncer de Mama”, ens explica el Dr. Tusquets.

Aquesta dona precisarà d'un seguiment més estricte i atent del que es dispensa a la dona que mai no ha tingut càncer, però potser podria deixar el mitjà hospitalari per realitzar aquest seguiment que necessita, utilitzant un recurs més proper a la malalta com pot ser l'Atenció Primària, per exemple. Aquesta Jornada conforma el marc teòric per debatre la situació en el fòrum més adequat.

Nous esquemes en la radioteràpia del Càncer de Mama: Irradiació parcial

La radioteràpia (RDT) actual de la mama obté excel·lents resultats en el control local de la malaltia (>90% dels casos). Actualment, a les 3 setmanes de la cirurgia, s'inicia la quimioteràpia (QMT), que té una duració d'uns 6 mesos, i posteriorment la RDT, durant 5-7 setmanes més. *“Amb aquest tractament estem obtenint bons resultats, però la irradiació comença als 6 mesos de la cirurgia i dura més d'un mes; això merma la qualitat de vida de la malalta. L'objectiu és introduir la RDT en el temps entre la cirurgia i l'inici de la QMT, però només es disposa de 3 setmanes”* ens explica el Dr. Algara, Cap de Servei de Radioteràpia de l'Hospital del Mar-Esperança.

En els darrers 15 anys, la radioteràpia ha evolucionat molt i, en concret, la irradiació del Càncer de Mama. S'ha passat d'irradiar malaltes mastectomitzades a la situació actual, en què la malalta tipus és una pacient que s'ha sotmès a cirurgia conservadora, o fins i tot pacients amb reconstrucció de la mama. Actualment, **l'Hospital del Mar-Esperança, és l'únic hospital, a la ciutat de Barcelona, que realitza irradiació parcial de la mama, tot i que ho fa de manera experimental.** *“L'assaig que estem fent ens ha de donar suficient evidència científica de què els resultats, a llarg termini, seran tan òptims com els actuals, amb el plus de la comoditat per la pacient. Els resultats preliminars d'aquest estudi són similars als que obtenim amb la irradiació convencional i no impliquen cap canvi en la tecnologia que actualment s'aplica, sinó un canvi en les dosis administrades i en la pauta”* segueix el Dr. Algara. *“Hi ha experiències fora del nostre país que opten per fer una irradiació més parcial – del quadrant afectat i no de tot el pit – a més dosi per sessió, dues vegades per dia i només durant una setmana”* segueix el Dr. Algara. **És possible que en un futur proper la irradiació parcial de la mama i concentrada en una setmana passi a ser l'estàndar en estadis inicials de la malaltia.**

A més d'aquests temes descrits, el paper dels professionals a les Unitats de Consell Genètic, la importància de l'Infermera Oncològica i els Consells i estils de vida en les dones intervingudes de Càncer de Mama, també tindran un paper rellevant en la Jornada del proper divendres.

Immigració i programa de cribratge del càncer de mama

Un altre aspecte interessant d'aquest programa, caracteritzat per la seva visió, innovació i lideratge és que s'anticipa a les situacions i conflictes abans de què

apareguin. Què passa amb la dona immigrant?, per exemple. La previsió de noves problemàtiques associades al Càncer de Mama i al seu cribratge és l'objectiu d'aquests professionals.

El perfil de les immigrants que han vingut a viure a Catalunya és el d'una dona jove i sana. Aquestes immigrants es fan i faran grans i ben aviat el gruix de la població immigrant femenina entrarà de ple en l'edat del cribratge del Càncer de Mama. *“Ni el cribratge ni el càncer són qüestions que preocupin actualment a la població immigrant, però hem de trobar la manera de què la preocupació entre aquest col·lectiu no vingui de la mà d'un retrocés en la manera de diagnosticar aquesta malaltia”,* ens comenta la Dra. Casamitjana, Coordinadora del Programa de Detecció Precoç del Càncer de Mama. Ara s'ha de treballar conjuntament perquè aquest col·lectiu percebi la gravetat de la malaltia i accepti, entengui i participi en el Programa de Detecció Precoç del Càncer de Mama.

Una jornada de referència

Aquesta Jornada, després de dotze anys, ja s'ha consolidat com una cita dels professionals implicats en el Càncer de Mama. Més de 2.000 professionals d'especialitats, perfils i nivells assistencials diferents, s'han anat trobant al llarg d'aquests anys, per presentar i discutir diferents aspectes en l'àmbit de la prevenció, el diagnòstic, el tractament i l'avaluació del Càncer de Mama.

XII Jornada sobre el Càncer de Mama

Data: Divendres, 22 de febrer del 2008

Hora: de 8'30h a 15'00h

Lloc: Sala d'Actes Josep Marull de l'Hospital del Mar de Barcelona (c/ Doctor Aiguader, 80. Barcelona 08003)

Impactes:

El Punt. Barcelona. (23/02/2008)

Els experts volen que el seguiment dels càncers de mama superats es faci al CAP

Consideren que 5 anys després de superar la malaltia, les pacients no necessiten un control hospitalari

LAIA BRUFAU / Barcelona
● Actualment prop de la meitat de les dones que veuen cada dia a les unitats de càncer de mama són pacients que fa més de cinc anys que han superat la malaltia. Els oncòlegs conside-

ren que aquest grup de pacients ja no requereixen un seguiment hospitalari i poden ser controlades pels metges de família. Aquesta nova manera d'organitzar el servei es posarà en marxa a l'hospital del Mar, però els experts van ex-

plicar ahir en una jornada sobre el càncer de mama que ja es du a terme en altres països europeus i que la seva eficàcia està provada. Les afectades no veuen malament la mesura sempre que els professionals es coordinin.

Passats cinc anys, les probabilitats de recaiguda d'una afectada de càncer de mama que ha superat l'operació satisfactoriament se situa en un 10% i al cap de deu anys no arriba al 5%. Amb aquestes dades, els oncòlegs consideren que ja no requereixen controls a l'hospital. El doctor Ignasi Tusquets, coordinador de la unitat funcional de càncer de mama de l'hospital del Mar, va defensar ahir aquesta nova manera d'organitzar l'atenció a les dones que han tingut un càncer de mama: «En molts països europeus ja es treballa d'aquesta manera i hi ha diversos estudis que n'avalen l'eficàcia.» Tusquets va moderar ahir una taula sobre aquesta possibilitat en el marc de la dotzena jornada sobre el càncer de mama de l'hospital del Mar. El doctor és conscient que els metges de família també van molt ofegats de feina, però assegura que estan totalment capacitats per fer els seguiments consistents a demanar una mamografia de manera anual als serveis de radiologia i explorar les mames: «Hi ha països on els metges de família han rebut una formació per dur a terme aquesta tasca.» Com a pas previ per implantar el nou sistema, que podria ser una realitat d'aquí a poc en l'àrea d'influència de l'hospital del



Una dona es realitza una mamografia, en una imatge d'arxiu. / A. ESTALLO

Radioteràpia més intensiva

● Durant la jornada sobre càncer de mama també es van avaluar els primers resultats sobre un assaig que es realitza a l'hospital del Mar sobre una manera menys agressiva de fer radioteràpia. Actualment la radioteràpia, que serveix per reduir les probabilitats que el tumor es reproduïxi en la zona on s'ha extirpat, es fa després de la intervenció quirúrgica i la quimioteràpia. El cap de

radioteràpia de l'hospital del Mar, Marnel Algara, va explicar que es treballa amb una radioteràpia intensiva, d'una setmana de durada, en què només s'irradia el lloc on hi havia el tumor i no tot el pit. D'aquesta manera la malaltia no ha de passar per la radioteràpia convencional, que acostuma a durar unes set setmanes. Els primers resultats confirmen que l'eficàcia és la mateixa.

Mar, Tusquets va apuntar la necessitat de donar eines als ambulatoris perquè en cas de sospita o dubte, en l'exploració o sobre la mamografia, puguin deri-

var ràpidament la pacient al servei d'oncologia: «Hi ha d'haver una resposta ràpida de l'especialista.» Va defensar l'eficàcia de les revisions als CAP aduint

que les pacients tenen un alt coneixement del seu cos i «amb les autoexploracions estan alerta de qualsevol canvi». La proposta dels professionals de

l'hospital del Mar va tenir les primeres respostes ahir. Membres del grup Àgata, que dona suport a afectades de càncer de mama, ho consideren possible però li troben algunes pegues, com per exemple que els historials mèdics no són els mateixos als hospitals que als ambulatoris i que el metge de família no fa el seguiment de tot el procés. Per això temen que a les malaltes no els doni prou confiança fer la revisió amb el metge de família. Tot i així, són conscients que cada cop apareixen casos nous de càncer de mama, «perquè es diagnostiquen abans». Una de les membres, Núria Corominas, va emfasitzar que si finalment es du a terme aquest canvi s'ha d'informar molt bé a les usuàries i sobretot que «els professionals parlïn entre ells i amb les afectades perquè ara mateix no hi ha diàleg». De manera més positiva ho veu la presidenta de la Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària (CAMFIC), Dolors Forés: «Si hem de veure les pacients que només necessiten una mamografia anual ho podem assumir sempre que no tinguem unes càrregues de treball molt grans.» Forés reclama uns protocols clars sobre com actuar i un accés preferent dels metges de família a la petició de proves.

Abogan por el seguimiento del cáncer de mama en los ambulatorios

S. D.

BARCELONA.- Las mujeres que han padecido cáncer de mama podrían seguir su tratamiento fuera del hospital. Este es el modelo que el Hospital del Mar defiende de cara al futuro y que ayer presentó en la XII Jornada sobre Cáncer de Mama.

Para la coordinadora del Programa de Detección Precoz de Cáncer de Mama del centro sanitario, Montserrat Casamitjana, volver al hospital tras superar la enfermedad es «un retorno psicológico muy duro», al revivir el cáncer y «la quimioterapia». En este sentido, la coordinadora del programa abogó porque el seguimiento de estas mujeres pueda realizarse en los Centros de Atención Primaria (CAP), «un entorno más próximo» para ellas, afirmó, y así, de este modo, «romper con la idea de enfermedad grave».

A pesar del aumento paulatino de los casos de cáncer de mama en España, en consonancia con otros países europeos, los datos fijan en un 85% las pacientes que sobreviven más cinco años tras sufrir la enfermedad. Las cifras posibilitan, según el Hospital del Mar, que el tratamiento de seguimiento de estas mujeres pueda llevarse a cabo en sus ambulatorios más cercanos. «Para estas mujeres la enfermedad es cosa del pasado —explicó Montserrat Casamitjana—, pero el seguimiento es necesario ya que el riesgo de sufrir otro cáncer de mama es más alto».

Para realizar el seguimiento de la enfermedad en los Centros de Atención Primaria será necesaria «una estrecha relación» entre el médico de cabecera y el oncólogo, como ya existe en otras afecciones, afirmó la coordinadora del Programa de Detección Precoz. Este entorno más próximo para el tratamiento podría ser el colapso para que las mujeres inmigrantes empezaran a participar de forma activa en los programas de prevención. «Proceden de países con poca incidencia y no ven el peligro de la enfermedad», recordó Montserrat Casamitjana.

Oncología en los centros de salud, una propuesta para restar dramatismo

El cáncer crece y las necesidades de médicos y enfermos también cambian. En unas jornadas sobre cáncer de mama, celebradas en el Hospital del Mar de Barcelona, los oncólogos pidieron ayer el seguimiento de estas pacientes en los centros de atención primaria, «un entorno más próximo», dijeron. La oncóloga Montserrat Casatmijana recordó que la supervivencia del cáncer de mama es «muy alta» y su seguimiento cada vez es más largo. En su opinión, muchas de las mujeres que siguen el tratamiento en el hospital, lo podrían hacer en los ambulatorios. De esta manera, las consultas hospitalarias se agilizarían y las mujeres vivirían su problema con menos dramatismo. «Muchas pacientes reviven la enfermedad y los ciclos de quimioterapia cada vez que visitan el hospital». El centro de salud es un entorno más próximo «que rompería con la idea de enfermedad grave».

El Departament de Salut es planteja fer el seguiment dels càncers de mama als CAP

La possibilitat s'ha obert vist l'augment de supervivència en les dones que l'han patit

Mar Roembert, AnnDMeG,
Barcelona/Girona.

L'augment de la supervivència després de 5 o 10 anys d'haver patit un càncer de mama planteja nous reptes a la sanitat pública, com la possibilitat de fer un seguiment d'aquestes pacients als centres d'atenció primària (CAP), en lloc de continuar visitant els serveis oncològics dels hospitals com es fa ara. Aquest va ser un dels plantejaments de la XII Jornada sobre el càncer de mama que es va celebrar divendres a l'Hospital del Mar de Barcelona, centre de referència en el tractament d'aquesta patologia. La consellera de Salut, Marina Geli, també s'hi va referir després d'assegurar que s'estan produint canvis «molt importants» en el tractament posterior al càncer per l'augment de la supervivència i la qualitat de vida de les afectades.

La titular de Salut va inaugurar divendres la jornada sobre càncer de mama, marcada pels avenços en el tractament d'aquesta malaltia que permeten plantejar noves maneres de tractar les pacients que sobreviuen al cap de 5 o 10 anys d'haver patit un tumor de mama. Per la consellera, aquests plantejaments són molt positius perquè



HOSPITAL DEL MAR. La consellera de Salut, Marina Geli, va inaugurar les Jornades a l'Hospital del Mar de Barcelona.

demostrin els avenços mèdics que han millorat la supervivència i la qualitat de vida de les dones afectades. A més, va dir, amb condicions d'igualtat perquè la informació sobre el cribratge ha arribat a les dones de totes les classes socials i «pràcticament la supervivència està igualada».

No passa el mateix amb les dones immigrants, segons va explicar la coordinadora del programa de detecció precoç d'aquest hospital, Montserrat Casamitjana. Entre els 50 i els 69 anys, la xarxa de salut pública cobreix el cribratge per detectar de forma precoç els tumors a totes les dones, però les

dones d'origen estranger «no participen en el programa».

Segons Casamitjana, les dones immigrants no donen gaire importància a aquesta malaltia, «probablement perquè vénen de països on té poca incidència», però l'objectiu és treballar per apropar-s'hi i donar-los la informació necessària per aconse-

guir que també s'apunten als programes de cribratge.

La importància de la detecció precoç

La detecció precoç és clau per tractar amb èxit un tumor de mama i els avenços mèdics ja han permès millorar molt la supervivència, fins al punt que un 85% de les dones sobreviuen cinc anys després d'haver patit un tumor i la xifra és del 90% en els casos detectats en programes de cribratge. Aquesta situació obre la possibilitat de canviar el tipus de seguiment de les dones que han patit un tumor. Segons Casamitjana, són persones que continuen vivint la malaltia, però fer el control en un entorn més proper els evitaria la sensació «de malaltia greu» i els ajudaria a viure-ho amb més normalitat, ja que per altres motius també visiten el metge de capçalera.

Els instruments de control i de detecció d'una possible recidiva a llarg termini d'un càncer de mama són senzills i estan estandaritzats (mamografia i exploració). Per tant, la possibilitat que el seguiment es faci a l'atenció primària està sobre la taula. El control des dels ambulatoris hauria d'anar estretament coordinat amb els especialistes en oncologia, de manera que també hi hauria la possibilitat que «els oncòlegs transpassin les portes de la primària», va afegir Casamitjana.

A més dels canvis en el seguiment posterior de les dones que han superat un càncer, els especialistes insisteixen en altres aspectes, com la bona alimentació i l'exercici físic.

Oncología en los centros de salud, una propuesta para restar dramatismo

El cáncer crece y las necesidades de médicos y enfermos también cambian. En unas jornadas sobre cáncer de mama, celebradas en el Hospital del Mar de Barcelona, los oncólogos pidieron el

seguimiento de estas pacientes en los centros de atención primaria, «un entorno más próximo», dijeron. La oncóloga Montserrat Casatmíja-na recordó que la supervivencia del cáncer de mama

es «muy alta» y su seguimiento cada vez es más largo.

En su opinión, muchas de las mujeres que siguen el tratamiento en el hospital, lo podrían hacer en los ambu-

latorios. De esta manera, las consultas hospitalarias se agilizarían y las mujeres vivirían su problema con menos dramatismo. «Muchas pacientes reviven la enfermedad y los ciclos de quimioterapia cada vez que visitan el hospital». El centro de salud es un entorno más próximo «que rompería con la idea de enfermedad grave».

TVC: Televisió IP Ciutat Vella



IP TV CIUTAT VELLA

La Televisió per internet del Districte de Ciutat Vella

TV Clot - Sant Martí

TV Eixample

TV Horta-Gui

Menu

- Inici
- Arxiu - 791 videos
- Els més vistos

Cercador - Arxiu



Barris

- Barcelona
- El Casc Antic
- El Gòtic
- El Raval
- La Barceloneta

Categories

- ...
- Activitats ciutadanes
- Activitats Solidaries/ONG
- Arquitectura
- Ciència i tecnologia





gana viajes con VisitBritain

ep europa press
www.europapress.es

Jueves, 13 de marzo 2008

NACIONAL	INTERNACIONAL	ECONOMÍA	epsocial	DEPORTES	GENTE	CULTURA	SALUD	INNOV

Català

En Castellano: [Cataluña](#) | [Barcelona](#) | [Girona](#) | [Lleida](#) | [Tarragona](#) | [Balears](#)

L'Hospital del Mar de Barcelona advoca pel seguiment del càncer de mama en els ambulatoris

BARCELONA, 22 de febrer (EUROPA PRESS)

L'Hospital del Mar de Barcelona ha advocat avui perquè el seguiment a pacients amb càncer de mama es faci en els Centres d'Atenció primària (CAP), "un entorn més pròxim", per generar un benestar més gran i acostar-se a la nova població immigrant que "no participa" en els programes de detecció precoç de la malaltia, segons ha explicat avui la coordinadora del Programa de Detecció Precoç del Càncer de Mama de l'hospital, Montserrat Casamitjana.

Casamitjana ha recordat que ara la supervivència al càncer de mama és "molt alta" --a Catalunya disminueix un 2% anual la seva mortalitat-- i que el seguiment és cada vegada més llarg, perquè un 85% sobreviu als cinc anys. És per aquesta raó que dones que segueixen el tractament a l'hospital, ho podrien fer als ambulatoris.



Noticias

europapress.es - 2/22/2008 12:38 PM

El Hospital del Mar de Barcelona aboga por el seguimiento del cáncer de mama en los ambulatorios



El Hospital del Mar de Barcelona abogó hoy por que el seguimiento a pacientes con cáncer de mama se pueda realizar en los Centros de Atención Primaria (CAP), "un entorno más próximo", para generar un mayor bienestar y acercarse a la nueva población inmigrante que "no participa" en los programas de detección precoz de la enfermedad, según explicó hoy la coordinadora del Programa de Detección Precoz del Cáncer de Mama del hospital, Montserrat Casamitjana.

BARCELONA, 22 (EUROPA PRESS)

El Hospital del Mar de Barcelona abogó hoy por que el seguimiento a pacientes con cáncer de mama se pueda realizar en los Centros de Atención Primaria (CAP), "un entorno más próximo", para generar un mayor bienestar y acercarse a la nueva población inmigrante que "no participa" en los programas de detección precoz de la enfermedad, según explicó hoy la coordinadora del Programa de

Detección Precoz del Cáncer de Mama del hospital, Montserrat Casamitjana.

Diari de Mataró



Inici | Dilluns, 25 de febrer de 2008

[Notícies de Mataró](#) | [Notícies del Maresme](#) | [Notícies de Catalunya](#) | [Opinió](#) | [Documents](#) |

Notícies de Catalunya

L'augment de la supervivència després d'un càncer de mama planteja la possibilitat de fer seguiments de les pacients a l'atenció primària

411648

22-02-2008

Agència Catalana de Notícies

Barcelona.- L'augment de la supervivència després de cinc o deu anys d'haver patit un càncer de mama planteja nous reptes a la sanitat pública, com la possibilitat de fer un seguiment d'aquestes pacients als Centres d'Atenció Primària (CAP), enlloc de continuar visitant els serveis oncològics dels hospitals com es fa actualment. Aquest ha estat un dels plantejaments de la XII Jornada sobre el càncer de mama que s'ha fet aquest divendres a l'Hospital del Mar de Barcelona, centre de referència en el tractament d'aquet tumor. La consellera de Salut, Marina Geli, també s'hi ha referit després d'assegurar que s'estan produint canvis 'molt importants' en el tractament posterior al càncer per l'augment de la supervivència i la qualitat de vida de les afectades.

GACETA MÉDICA digital

especialidades

Año VI. Número 235 | Del domingo, 24 de febrero de 2008 al sábado, 01 de marzo de 2008 |

GM • SECCIONES

Portada
Editorial
Especial
En 10 minutos
Entrevista
Nacional
Vivir
Especialidades
Terapéutica
Revista de Prensa
Café de Redacción
Formación
Economía de la salud
Agenda
Opinión
Empleo
Profesionales

▶ Clínica

La opinión del
especialista.

▶ Documentación

Documentación
adicional de interés.

▶ Encuesta

¿Beneficiaría a la
profesión eliminar los
colegios provinciales
en pro colegios
autonómicos?



CÁNCER DE MAMA/ NOVEDADES EN RADIOTERAPIA

La irradiación parcial de la mama se presenta como una alternativa válida a corto plazo

JAVIER GRACIA | GM BARCELONA |



Imprimir Artículo |



Enviar

Fecha de publicación: Domingo, 24 de Febrero de 2008

La radioterapia actual de la mama obtiene excelentes resultados en el control local de la enfermedad, superando el 90 por ciento de los casos, pero supone una seria pérdida de calidad de vida para la paciente. Por ello, los especialistas en este terreno están abogando por la irradiación parcial de la mama, una solución que podría ofrecer los mismos resultados óptimos y reducir el tratamiento. Ésta ha sido una de las principales conclusiones alcanzadas a lo largo de la XII Jornada sobre Cáncer de Mama, organizada por el Programa de Detección Precoz del Cáncer de Mama del Hospital del Mar.

A lo largo de este foro, consolidado como una de las citas esenciales de los profesionales implicados en el cáncer de mama y al que asisten más de 2.000 profesionales de diferentes especialidades, perfiles y niveles asistenciales, Manuel I. Algara, jefe del servicio de Oncología radioterápica del Hospital de l'Esperança de Barcelona, ha recordado que en la actualidad se inicia la quimioterapia a las tres semanas de la cirugía, "que dura unos seis meses —afirma— seguida de la radioterapia" que se alarga durante cinco o siete semanas más. "Con este tratamiento obtenemos buenos resultados, aunque la irradiación comienza a los seis meses de la cirugía y dura más de un mes, lo que provoca una disminución de la calidad de vida de la enferma. Lo ideal sería introducir la radioterapia entre la aplicación de la cirugía y el inicio de la quimioterapia, pero sólo disponemos de tres semanas de plazo", dice.

Algara afirma que los avances en cáncer de mama y en radioterapia han permitido pasar de irradiar enfermas mastectomizadas, a hacerlo en pacientes sometidas a cirugía conservadora o con reconstrucción de mama. "Eso facilita la puesta en marcha de irradiación parcial de mama con braquiterapia, globo o irradiación del cuadrante —apunta— técnica ésta que implica más dosis por sesión (dos veces por día) y tan sólo una semana de duración, y que ya estamos practicando, aunque de forma experimental, en el Hospital del Mar-Hospital de l'Esperança".

Los resultados preliminares del ensayo coordinado por Algara son similares a los obtenidos con irradiación convencional, "sin implicar ningún cambio en la tecnología que se aplica, únicamente en las dosis administradas y en la pauta", afirma. "El ensayo debería proporcionar suficiente evidencia de que los resultados, a largo plazo, serán tan óptimos como los actuales, con el plus de la comodidad para la paciente".

LUNES
18
FEBRERO

AGENDA

Hoy

Microbiología

XXI Curso de Avances en Antibioterapia. Se desarrolla desde hoy hasta el viernes en el Hospital Universitario de la Princesa, en Madrid. Organizado por el Servicio de Microbiología y coordinado por Manuel López-Brea. Tfno. 91 520 23 17. *E-mail:* micro@helicobacterspain.com.

Esta semana

Radiodiagnóstico

I Congreso Nacional de Técnicos Superiores en Imagen para el Diagnóstico. Se celebra de martes a sábado en el Hotel Barcelona Sants. Organizado por la Asociación Catalana de Técnicos en Imagen para el Diagnóstico. Secretaría Técnica: Grupo Geyseco. Tfno. 93 221 24 22. *E-mail:* barcelona@geyseco.com. Página *web:* www.actedi.es.

Oncología

XII Jornada sobre el Cáncer de Mama. Programa de Detección Precoz de Cáncer de Mama y Unidad Funcional de Patología Mamaria. Se desarrolla el viernes en la sala de actos Josep Marull, del Hospital del Mar, en Barcelona. Organizada por el Instituto Municipal de Asistencia Sanitaria. Tfno. Tfno. 93 248 33 08. Fax: 93 248 34 96. *E-mail:* cgalindo@imas.imim.es. Página *web:* www.imasbcn.org.

Medicina Estética

Evaluación, preparación, analgesia y anestesia en Medicina y Cirugía Cosmética. Curso de Soporte Vital Básico e Instrumentalizado. Se imparte el viernes en la Academia Nacional de Medicina y Cirugía Cosmética, en Barcelona. Información e inscripciones: Confrontaciones Terapéuticas. Tfno. 93 410 84 00. Fax: 93 321 26 44. Página *web:* www.confitera.com. *E-mail:* info@conf-



► Home ► Reportajes ► Cáncer de mama: después de la tormenta

Cáncer de mama: después de la tormenta

Los expertos descartan un seguimiento de los pacientes de cáncer más de cinco años

4/3/2008

 Imprimir

El cáncer de mama es el más frecuente entre las mujeres de los países occidentales. En España, tiene una incidencia anual de 16.000 casos y provoca aproximadamente 6.000 muertes al año. Sin embargo, se ha conseguido disminuir la mortalidad anual hasta un dos por ciento, y la supervivencia, después de cinco años, ya se encuentra en el 85 por ciento, muy por encima de la mediana europea. Con estos datos empezaba la XII Jornada sobre el Cáncer de mama, organizada en el Hospital del Mar de Barcelona recientemente, donde se abordó la situación actual de las pacientes de cáncer de mama en nuestro país.

Los números son alentadores, respecto a la calidad del servicio de nuestros hospitales y la calidad de vida de las pacientes. No obstante, esta jornada intentó esclarecer un tema de debate importante: la necesidad o no de un seguimiento de la enfermedad después de cinco años.

El jefe de servicio del departamento de Oncología del Hospital de Sant Pau, el doctor Agustí Bernadas, abrió la ponencia recalcando que a pesar de que "en los tres primeros años -después del tratamiento del cáncer de mama- hay un alto índice de recaída, más tarde disminuye considerablemente". De esta forma, y con la ayuda de algunos estudios científicos, argumentó el hecho de que "no hay relación entre un seguimiento posterior a los cinco años y más calidad de vida para la paciente". El doctor Bernadas aseguró que un seguimiento en hospital no es necesario, ya que supone un "gasto innecesario de recursos", y sería más eficiente y útil para la paciente un seguimiento en centros de atención primaria, más ajustado al aspecto emocional y psicológico que en el médico, propiamente dicho.



Coneix el CatSalut

[Què és el CatSalut](#)

[El model sanitari català](#)

[Organització](#)

[Les regions sanitàries](#) 

[Pressupostos](#)

[Indicadors d'activitat](#)

[Empreses públiques i consorcis](#)

[Els nostres proveïdors](#)

[Els assegurats](#)

[Els serveis sanitaris](#)

[Serveis interactius](#)

[Actualitat](#)

[Experiències](#)

[Publicacions](#)

[Enllaços](#)

XII Jornada sobre el càncer de mama

El dia 22 de febrer de 2008 té lloc la XII Jornada sobre el Càncer de Mama organitzada pel Programa de Detecció Precoç de Càncer de Mama i la Unitat Funcional de Patologia Mamària de l'IMAS. Un total de 2.000 professionals de diferents especialitats, perfils i nivells assistencials s'han anat trobant al llarg d'aquests anys per a presentar i discutir diferents aspectes en l'àmbit de la prevenció, el diagnòstic, el tractament i l'avaluació del càncer de mama.

La gestió, el model organitzatiu, la lectura radiològica, les noves tecnologies, els factors de risc, els resultats, etc dels programes de detecció precoç del càncer de mama, així com aspectes relacionats amb la qualitat assistencial, el maneig terapèutic, la informació i comunicació tramesa a les pacients i aportacions relacionades amb la recerca són temes que any rera any s'han anat exposant i debatint en aquesta jornada.

 [IMPRIMIR](#)



Progr

 [TOP](#)



directe!cat > ACN

[General](#) ! [Política](#) ! [Internacional](#) ! [Cultura](#) ! [Societat](#) ! [Economia](#) ! [Esports](#) ! [Agricultura](#)

L'augment de la supervivència després d'un càncer de mama planteja la possibilitat de fer seguiments de les pacients a l'atenció primària

22.02.2008 | 13.34h

Barcelona.- L'augment de la supervivència després de cinc o deu anys d'haver patit un càncer de mama planteja nous reptes a la sanitat pública, com la possibilitat de fer un seguiment d'aquestes pacients als Centres d'Atenció Primària (CAP), enlloc de continuar visitant els serveis oncològics dels hospitals com es fa actualment. Aquest ha estat un dels plantejaments de la XII Jornada sobre el càncer de mama que s'ha fet aquest divendres a l'Hospital del Mar de Barcelona, centre de referència en el tractament d'aquest tumor. La consellera de Salut, Marina Geli, també s'hi ha referit després d'assegurar que s'estan produint canvis 'molt importants' en el tractament posterior al càncer per l'augment de la supervivència i la qualitat de vida de les afectades.

Fotografiés de la Jornada:











XII JORNADA SOBRE
EL CÁNCER DE MAMA

XII JORNADA SOBRE
EL CÁNCER DE MAMA

**XII JORNADA SOBRE
EL CÁNCER DE MAMA**

XII JORNADA SOBRE
EL CÁNCER DE MAMA

XII JORNADA SOBRE
EL CÁNCER DE MAMA

XII JORNADA SOBRE
EL CÁNCER DE MAMA

XII JORNADA SOBRE
EL CÁNCER DE MAMA

XII JORNADA SOBRE