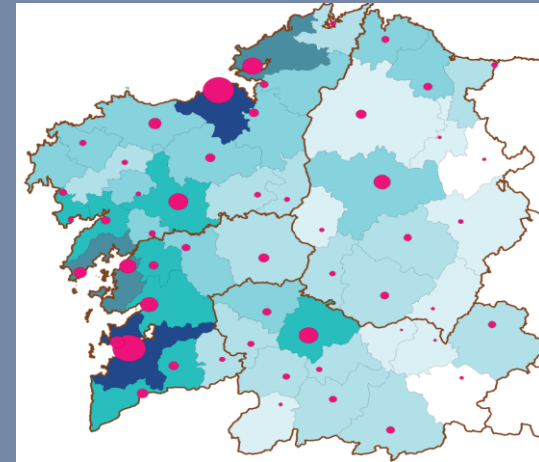


Metodología del Curso:

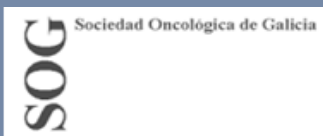
- . Se presentarán 5 casos que reflejarán escenarios paradigmáticos con dos opciones de tratamiento cada uno (los escenarios se especificarán en un anexo con el programa definitivo).
- . Intervendrán 10 MIR (2 por cada hospital).
- . A cada MIR se le asignará un adjunto de su servicio para preparar con anterioridad su caso, de manera que en el curso, cada MIR dispondrá de 10 minutos para presentar y argumentar su caso.
- . Después de cada caso toda la sala votará la opción de tratamiento preferido y se desarrollará la correspondiente discusión.

2º CURSO DE TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE MAMA LUMINAL, HER 2 NEGATIVO

Organizado por:
Grupo de Cáncer de Mama-Sociedad Oncológica de Galicia



Organizado por:



Con la colaboración de:



Fecha: 16 de Marzo 2017

Lugar: Hotel Puerta del Camino, Santiago de Compostela

Coordinador: Dr. Jesús García Mata

16:30- Bienvenida: objetivos del curso.

Dr. Rafael López (CHUS)

16:35- Mesa1- Controversias en 1ª recaída: casos paradigmáticos.

Moderadora: Dra. Ana González (COG)

Discusora: Dra. Silvia Varela (HULA)

Caso 1: Paciente postmenopáusica con metástasis no visceral tras ILP prolongado.

- **Hormonoterapia. ¿Cuál y por qué?**

MIR: Dr. Víctor Cebey, Adjunta: Dra. Patricia Palacios (CHUS)

- **Hormonoterapia y biológico. ¿Cuál y por qué?**

MIR: Dra. Iria Carou, Adjunta: Dra. Cristina López (CHOP)

Votación toda la sala y discusión-15 min

Caso 2: Paciente postmenopáusica con metástasis viscerales y buen estado general. Recidiva a los 36 meses de finalizar tto. Adyuvante.

- **Hormonoterapia con/sin biológico. ¿Cuál y por qué?**

MIR: Dr. Javier Prtato, Adjunta: Dra. Lourdes Calvo (CHUAC)

- **Tratamiento con quimioterapia. ¿Cuál y por qué?**

MIR: Dra. Marinha Costa, Adjunta: Dra. Isabel Lorenzo (CHUVI)

Votación toda la sala y discusión-15 min

17:45- Mesa 2- Controversias en 2ª recaída: casos paradigmáticos.

Moderadora: Dra. Laura de Paz (CHUF)

Discusora: Dra. Clara Senín (POVISA)

Caso 3: Paciente premenopáusica con metástasis viscerales tras 1ª línea con Tamoxifeno.

- **Hormonoterapia con/sin biológico. ¿Cuál y por qué?**

MIR: Dra. Renata C. Álvarez, Adjunta: Dra. Eva Pérez (CHUO)

- **Quimioterapia. ¿Cuál y por qué?**

MIR: Dra. Vanessa Varela, Adjunta: Dra. Carmela Rodríguez (CHUS)

Votación toda la sala y discusión-15 min

Caso 4: Paciente postmenopáusica con metástasis óseas y pulmonares tras progresión a un inhibidor de aromatasa.

- **Hormonoterapia con/sin biológico. ¿Cuál y por qué?**

MIR: Dra. Ángeles Rodríguez, Adjunta: Dra. Lydia Vázquez (CHOP)

- **Quimioterapia. ¿Cuál y por qué?**

MIR: Dra. Cristina Reboredo, Adjunta: Dra. Silvia Novoa (CHUAC)

Votación toda la sala y discusión-15 min

Caso 5: Paciente postmenopáusica con metástasis viscerales en situación de enfermedad estable con quimioterapia de larga duración y toxicidad asociada.

- **Mantenimiento con hormonoterapia. ¿Cuál y por qué?**

MIR: Dra. Noemí de Dios, Adjunta: Dra. Isaura Fernández (CHUVI)

- **Mantenimiento con quimioterapia. ¿Cuál y por qué?**

MIR: Dr. David Arias, Adjunta: Dra. Eva Pérez (CHUO)

Votación toda la sala y discusión-15 min

19:20- Algoritmo de tratamiento.

Dr. Manuel Ramos (COG)

19:50- Conclusiones.

Dr. Manuel Constenla (CHOP)