

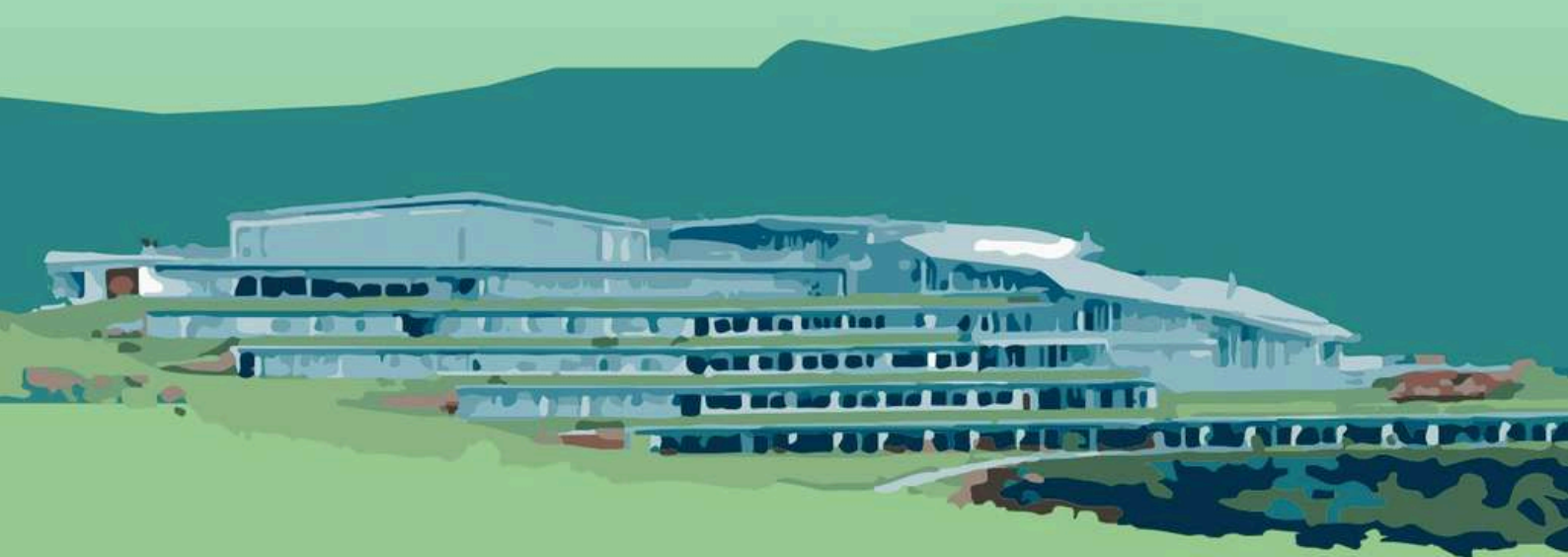
5ª Reunión del GRUPO GALLEGO de **CÁNCER de MAMA**

Muxía, 27 – 28 marzo 2026

#GGCMamaSOG2026
Sede: Parador Costa da Morte



FUNDACIÓN SOG



PROGRAMA

15:00h - 16:30h

**APERTURA DE SECRETARÍA
COMIDA DE BIENVENIDA**

16:45h - 17:00h

**BIENVENIDA Y PRESENTACIÓN
Jesús García Mata - CHUO**

17:00h - 18:30h

**1ª MESA
CONTROVERSIAS A PROPÓSITO DE 1 CASO**
"El fin de las disputas y polémicas no debe ser la victoria, sino el perfeccionamiento" Joseph Joubert
Modera: Laura de Paz Arias - CHUF

CONTROVERSIA 1

Paciente de 68 años años intervenida en enero de 2017 de neoplasia de mama izquierda estadio II (pT1cpN1). Fenotipo Luminal B-HER 2 negativo. Recibió tratamiento complementario con AC seguido de taxol semanal. Posteriormente radioterapia y Anastrozol que finaliza en mayo de 2023.

En enero de 2026 presenta recidiva ósea y adenopática mediastínica cuya biopsia confirma metástasis de carcinoma de mama fenotipo Luminal B-HER 2 negativo.

Inicia tto. de 1ª línea con Letrozol y Ribociclib.

Comentada en Sesión Clínica, una compañera plantea la posibilidad de realizar estudio mutacional de ESR1 de forma periódica

1. Me parece la mejor opción: Con esta estrategia podemos detectar de forma precoz el desarrollo de resistencia y cambiar el tratamiento.

- **Ignacio Fernández Sobrado - HULA**

2. Yo esperarí a la progresión: Mo tengo claro que esto sea factible en todas las pacientes y, además, dispongo de opciones eficaces de tratamiento en este escenario.

- **Paula Sampetro Domarco - CHUO**

CONTROVERSIA 2

Paciente de 72 años, con antecedentes de HTA bien controlada. Intervenida mediante c. conservadora de neoplasia de mama izquierda con el resultado de carcinoma ductal infiltrante de 3 cms., RE positivos (60%, intensidad moderada), RP positivos (30%, intensidad moderada), Ki-67:25%, HER 2:1+.

En el estudio de extensión se detectan 2 nódulos pulmonares y afectación de L5 y cabeza humeral derecha.

Inició tto. de 1ª línea con Letrozol e iCDK.

Al cabo de 9 meses, se objetiva presencia de 3 LOES hepáticas cuya biopsia confirma metástasis de carcinoma de mama con un perfil biológico similar al del tumor primitivo.

1. Yo plantearía estudio de pi3K y ESR1 para valorar 2ª línea de tratamiento hormonal. Hoy tenemos muchas opciones para ofrecer a esta paciente.

- **Patricia Palacios Ozores - CHUS**

2. Yo iniciaría tto. de rescate con T. Deruxtecan: creo que este tumor se muestra resistente a la hormonoterapia

- **Leticia Iglesias Rey - CHUO**

CONTROVERSIA 3

Paciente de 56 años, postmenopáusica, sin antecedentes familiares de interés. Intervenida mediante cirugía conservadora de neoplasia de mama izquierda que corresponde a carcinoma "in situ" de 2 cms. con receptores hormonales positivos. Ganglio centinela negativo.

En el comité de Tumores se plantea radioterapia y me la envían para valorar tratamiento hormonal.

1. Le ofrecería Inh. de Aromatasa durante 5 años. Siempre es mejor prevenir.

- **Javier Pumares Pérez - COG**

2. Pues yo no lo tengo tan claro: Tengo dudas sobre el alcance del beneficio frente a la posible toxicidad a la que voy a someter a la paciente.

- **Carolina Pena Álvarez - CHUP**

Viernes, 27 de marzo

18:30h - 19:00h

PAUSA CAFÉ

19:00h - 18:30h

2ª MESA

MESA DE RESIDENTES

PREMIO MANUEL RAMOS VÁZQUEZ

“No tienes que ser excelente en algo para empezar, pero sí tienes que empezar para llegar a ser excelente en algo”. Zig Ziglar

Modera: Eva Pérez López - CHUAC

21:30 h

CENA

ENTREGA DE PREMIOS A RESIDENTES

#GGCMamaSOG2026

10:00h - 11:00h

3ª MESA

ACTUALIZANDO TEMAS INTERESANTES QUE TAMBIÉN PUEDEN GENERAN CONTROVERSIA

“Ningún argumento racional tendrá un efecto racional en una persona que no quiera adoptar una actitud racional”. Karl Popper

Moderador: Rafael López López - CHUS

1. Marcadores biológicos que nos ayudan a tomar decisiones en el año 2026: ¿Cuáles? ¿Cuándo? ¿Cómo?

- **Teresa Curiel García - CHUS**

2. Anticuerpos conjugados en el manejo del CMM triple negativo: ¿Cuáles? ¿Cuándo?

- **Isaura Fernández Pérez - CHUVI**

3. Castración en el CMP: El difícil equilibrio entre el beneficio y la toxicidad.

- **Isabel Lorenzo Lorenzo - CHUVI**

11:00h - 11:30h

PAUSA CAFÉ

#GGCMamaSOG2026

11:30h - 12:45h

4ª MESA

CONSTRUYENDO JUNTOS EL MANEJO CLÍNICO EN DETERMINADOS ESCENARIOS: TRATAMIENTO DE PRIMERA LÍNEA DEL CMM HER 2 POSITIVO.

“Hay personas que ven a la innovación como un cambio, pero nosotros nunca lo hemos visto así. En realidad se trata de mejorar las cosas”. Tim Cook

Modera: Silvia Antolín Novoa - CHUAC

1. Trastuzumab deruxtecan: El tercer hito en el tratamiento. De 1ª línea del CMM HER 2 positivo.

- **Silvia Varela Ferreiro - HULA**

2. CMM LUMINAL/HER 2 positivo: La importancia del mantenimiento con fármacos que actúan sobre diferentes vías celulares

- **Beatriz Alonso de Castro - CHUAC**

3. Escalando en el uso combinado de moléculas que inhiben la vía HER 2 a diferentes niveles.

- **Lorena Cadavid Vieítez - CHUP**

4. Tenemos diferentes opciones muy eficaces: ¿Cómo las ordenamos Juan?

- Juan Cueva Bañuelos - CHUS

12:45h - 13:05h

**GALIA: DATOS DE LA VIDA REAL EN
CÁNCER DE MAMA EN GALICIA**
Jesús García Gómez - CHUO

13:05h - 13:15h

CONCLUSIONES Y CIERRE

13:30h

CÓCTEL DESPEDIDA

Organizado por:

Grupo Gallego de Cáncer de Mama - SOG

Coordinador:

Dr. Jesús García Mata

Presidente SOG

Sede:

Parador Costa da Morte

Lugar de Lourido, s/n,

15125 Lourido, A Coruña

Inscripción:

Gratuita Socios SOG

Accede aquí

Comunicación:

X: @SOG_Galicia

HT: #GGCMamaSOG2026

Web: <https://sog-galicia.org/>



FUNDACIÓN SOG



FUNDACION SOG

#GGCMamaSOG2026



Secretaría Técnica

Océano Azul Comunicación

Email: oceano@oceano-azul.es

Teléfono: 981 90 90 12