SOMERA

Sociedad Mexicana de Radioterapeutas

BOLETÍN MENSUAL

NÚMERO 2 · FEBRERO 2024

DÍA MUNDIAL contra el CÁNCER

4 de Febrero

Prevención y detección: claves contra el cáncer

Índice

Calendario Mensual de Actividades. PÁGINA | 3

Nuestras actividades de Febrero 2024.

Conoce la Radioterapia Mexicana. PÁGINA | 4

La radioterapia en el Hospital Infantil de México "Federico Gómez".
Servicio de Radio-Oncología de la UMAE 25 IMSS de Monterrey.
Departamento de Radioterapia, Hospital Ángeles Lomas Huixquilucan, estado de México.

En Opinión De... PÁGINA | 16

La figura del técnico en radioterapia en México.
TRT Ana María Barrera Hernández
Presidente "TERAMAC", Hospital Ángeles Acoxpa.

Reporte de actividades. PÁGINA | 19

- Sesión de Casos Clínicos, residentes enero 2024.
- Sesión general de Especialistas enero 2024.
- Simposio Multidisciplinario contra el cáncer de piel.

Difundiendo experiencia nacional. PÁGINA | 22

- Dr. Salvador Gutiérrez Torres.
- VARIOS DOCTORES: Análisis del panorama de la radioterapia pediátrica en México y una posterior intervención educativa de e-Contouring.

Homenaje a nuestro Querido... PÁGINA | 24

Dr. David Adame Barajas.

Convocatorias de interés. PÁGINA | 28

Sesiones del mes. PÁGINA | 44

SESIÓN DE CASOS CLÍNICOS DE RESIDENTES:
"TRATAMIENTO ORGANO PRESERVADOR EN CANCER DE VEJIGA MUSCULO INVASOR".
SESIÓN GENERAL:
"Cómo actuar ante catastrofes naturalesen un centro de Radioterapia"

Día Mundial Contra el Cáncer PÁGINA | 49

Día Internacional Contra el Cáncer Infantil PÁGINA | 56

¿Sabías qué...? PÁGINA | 61

Emildvsdfbergergergertgata

Cumpleaños del mes. PÁGINA | 63

Felicitaciones.

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

Calendario Mensual de Actividades

lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	sábado	domingo
29	30	31	01 Dr. Guadalupe Napoleón García Martínez.	02 EXÁMEN DEL CONSEJO MEXICANO DE CERTIFICACIÓN EN RADIOTERAPIA	03 EXÁMEN DEL CONSEJO MEXICANO DE CERTIFICACIÓN EN RADIOTERAPIA	04 Día Mundial contra el Cáncer.
05 ANIVERSARIO DE LA CONSTITUCIÓN MEXICANA Dr. Felipe Pérez García.	06 Dra. Alejandra Paola Zárate Gómez	07 Dr. Ismael Moyaho Acevedo.	08 Dr. Christian Helbert Ordoñez T.	09	10	11 Dr. Eduardo Hernández Loera. Dra. Karla Gabriela Padilla Duarte. Dr. Luis Fernando Vázquez Vázquez.
12 Dr. Adrian Valles Quintanilla. Dra. María de Jesús González Blanco. Dra. Paola Irais Rodríguez Quintero.	13 Dr. Miguel Ángel Cervantes Bonilla.	14 Dra. Ana Araceli Burgos González. Dra. Cindy Sharon Ortíz Arce.	15 Día Internacional contra el cáncer Infantil. Dr. José de Jesús Ornelas López.	16	17 Dra. Nora Patricia Álvarez Águila	18 Dra. Ana Carmen Ruiz y Guzmán Dr. Rafael Huerta Rodríguez. Dr. Samuel Rosales Pérez.
19 Dr. Jorge Luis Zaragoza Lázaro.	20 Dr. Marco Aurelio Rosales Gamboa.	21	22 Dra. Laura Leticia González Barrón. Dr. Iván Alejandro Torres R.	23 Dr. Ricardo Alcantar Mondragón.	24	25 Dr. Christian Marion Rodríguez Olivas. Dr. Javier Ismael Altamirano García.
26 Dr. Carlos Reynaldo Oros Losuna. Dra. Fabiola Flores Vázquez.	27	28 Dr. Gabriel Alejandro Sánchez Marín.	29	01	02	03
04	05	Notas:				

* Solicitamos una disculpa por errores u omisiones de fechas de cumpleaños. Estamos en proceso de actualización de este dato. Gracias.

Conoce la Radioterapia Mexicana

LA RADIOTERAPIA EN EL HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO “FEDERICO GÓMEZ”

El Hospital Infantil de México “Federico Gómez” (HIMFG) fue fundado el 30 de abril de 1943 por el Dr. Federico Gómez Santos con el objetivo de servir a la niñez mexicana a través de la atención médica, enseñanza de la pediatría y de la investigación científica, lo cual se ha mantenido hasta la actualidad adquiriendo un papel líder en la implementación de nuevos tratamientos y en la modernización de los equipos médicos para la atención del paciente pediátrico.

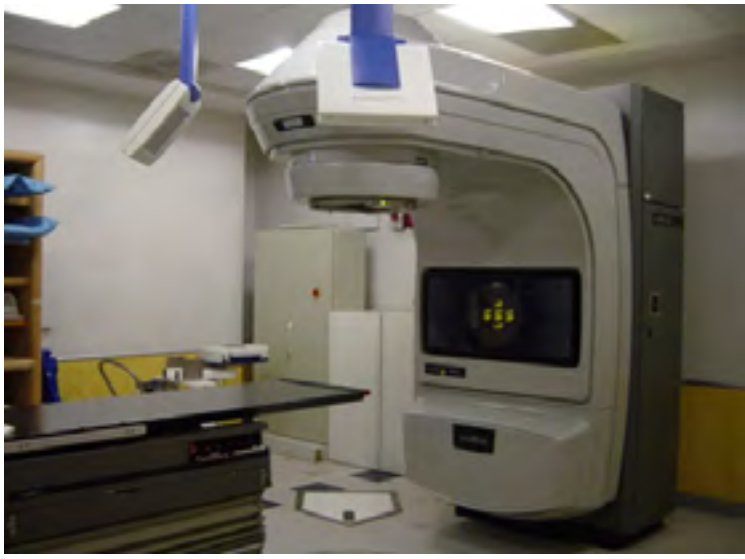
ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

Desde 1953 se inició el servicio de oncología (quimioterapia), que tuvo su origen en Boston en 1949 en el Hospital de Niños de esa ciudad. En 1941 El Dr. Luis Vargas y Vargas instaló en el Hospital Ingles un gabinete radiológico, en el cual se incluyó radioterapia. En 1943 hizo lo mismo en el Hospital Infantil de México.

El Dr. Mario Silva y Sosa posterior a su estancia en los Estados Unidos realizó una modernización de los tratamientos oncológicos en base a la cirugía, radioterapia y quimioterapia.

La aplicación de la radioterapia en pacientes pediátricos iniciada con el Dr. Vargas, posiblemente extramuros, dio un giro en 1985 con la creación del servicio de radioterapia, gracias a la donación hecha por la Asociación de Ingenieros de PEMEX de una máquina de cobalto 60 marca GCR modelo Alción (Foto 1), la cual fue alojada en ese entonces en el edificio "Maximiliano Ruiz Castañeda", (hoy en día edificio de Hemato-oncología e Investigación) esta máquina estuvo en funcionamiento aproximadamente 20 años, siendo el primer radio-oncólogo el Dr. Cesar Alcalá Martínez seguido del Dr. Carlos Gamboa V. hasta 1991, de esa fecha a la actualidad ha continuado el Dr. Heynar de Jesús Pérez Villanueva que fue nombrado jefe del servicio en 1995 y ha permanecido como tal hasta el momento. Como médicos radio-oncólogos han colaborado el Dr. Jesús Zamora y Dr. Alfonso Rojas por corto tiempo, la Dra. Laura Asúnsolo Núñez que permaneció de 1998 hasta el 2017 año en el que se jubiló y desde 2018 se encuentra la Dra. Alejandra López Azcárraga, la cual es egresada del curso de Alta especialidad en Radioterapia pediátrica.

En el Área de Física Médica y encargado de Seguridad radiológica estuvo desde su inauguración el Fis Jesús Velázquez Vargas hasta el año de 1995, por un corto tiempo estuvo la Doctora en física Elena Mitzura y es en junio de 1996 que ingresó el físico Noé Trinidad Hernández, como encargado de seguridad radiológica permaneciendo hasta el 2022, del 2007 al 2022 también estuvo el Ing. Gonzalo Cruz. En la actualidad se encuentran los físicos Josué Abraham Balam de la Vega y Juan Manuel Vázquez Peralta, este último como encargado de seguridad radiológica.



A partir de enero del 2005 se contó con un Acelerador Lineal mono energético de 6 MV, donado a este hospital a través de múltiples empresas privadas como fundación Gonzalo Rio Arronte y el pueblo mexicano, construyéndose un edificio ex

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

profeso para alojar esta máquina y todo el servicio de radioterapia, iniciando el servicio clínico el 20 de mayo del mismo año.
Es importante destacar que se contó desde entonces con todos los inmovilizadores adecuados para los pacientes pediátricos. Este acelerador Lineal se cambió por otro más avanzado en 2017, Un equipo Infinity de la marca Elekta, que cuenta con colimador multihojas, XVI, mesa robótica Hexapod. Y otros adelantos que en el primero no se tenían.

En el servicio de radioterapia del Hospital Infantil de México se reconoció de forma pronta que la aplicación de la radioterapia en pacientes pediátricos difiere mucho de la de adultos, puesto que las entidades neoplásicas de estos pacientes son diferentes, las más frecuentes son las leucemias, seguidas de los tumores sólidos del Sistema Nervioso Central, en estos últimos se ha reconocido la importancia de aplicar un tratamiento lo más conservador posible sin descuidar el radio de cura/ morbilidad teniendo en cuenta que el paciente pediátrico es una entidad en desarrollo, y que por lo tanto una dosis mínima de radiación afectará el desarrollo del tejido irradiado, algo que contrasta con los tejidos ya formados del adulto.

Otro aspecto de especial importancia es la radioterapia en pacientes menores de 3 años, en los cuales el uso de radioterapia es controversial, sin embargo con el avance de la tecnología los tratamientos pueden ser más restringidos al sitio del tumor primario con mayor protección de tejidos sanos por lo que en la actualidad hay mayores indicaciones de radioterapia en este grupo de edad, algo a tomar en cuenta también es la necesidad del uso rutinario de anestesia para los pacientes que por su edad no pueden cooperar con el tratamiento.

A partir del 12 de octubre del 2006 se inició la técnica de radiocirugía en conjunto con el jefe del departamento de neurocirugía el Dr. Fernando Chico Ponce de León, y el neurocirujano. Luis Felipe Gordillo, la cual ha tenido un buen desarrollo en esta institución, con un número considerable de pacientes pediátricos sometidos a esta técnica de tratamiento.

En cuanto al personal técnico han trabajado la Tec. Eugenia Vargas Nicasio, el Tec. Irving Aguirre Mancio y el Téc. Diego Aguilar López. (2006-2020). Actualmente se encuentran Edgar Manuel Báez Hernández (2007), Benjamín Estrada Jiménez, (2010), Carlos Espitia Albores (1991) y Blanca Tarancón Franco (2014).

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

En el año de 2009-10 se inauguró el curso de Posgrado de Alta especialidad en Radio oncología pediátrica, avalado por este hospital y la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) de la cual han surgido 13 generaciones, en las cuáles se encuentran médicos mexicanos y extranjeros, los cuáles se enumeran a continuación:

1.-Dr. Federico Maldonado Magos, aun no se concretaba el reconocimiento de la UNAM. (2005-2006)
Con reconocimiento de la UNAM:
2.- Dra. Guadalupe García Vega y Dra. Beatriz Eleazar García Robles: 2009-2010
3.- Dra. Marlene Serrano Rufino y Dr. Manuel García Ramírez: 2011-2012
4.- Dra. Wendy Berenice Aguilar Peraza y Dr. Ulises Mejía Gamboa: 2013-2014
5.- Dra. Aida Alejandra López Azcárraga y Dra. María Fátima Chilaca Rosas: 2014-2015
6.- Dra. Cynthia Borjón Zúñiga y Dr. Felipe Murillo Quito: 2015-2016
7.-Dr. Nuri Alexandra Ortiz Jiménez: 2016-2017
Cambio de Acelerador Lineal en 2017
8.-Dra Libeth López Peralta (Nicaragua) y Dra. Dharely Raquel Cid Sánchez: 2018-2019
9.- Dr. Pablo Moo Chablé y Dr. Josué Abraham Hernández Benítez: 2019-2020
10.- Dra. Cristy Elena León León (Perú): 2020-2021
11.- Dr. Efrain Martínez Ortiz: 2021-2022
12.- Dr. Saúl Alfonso Félix de la Rocha: 2022-2023
13.- Dra Alejandra Paola Zarate Gómez: 2023-2024

Se reconoce que el Hospital Infantil de México "Federico Gómez" se encuentra a la vanguardia en adquirir instrumentación de moderna para los tratamientos en Pediatría, así como iniciar nuevas técnicas de tratamiento. No podemos omitir la formación de médicos radio-oncólogos en el conocimiento de la aplicación de la radioterapia en pacientes pediátricos, así como la aportación de la oportunidad de rotar 2 meses de todos los médicos residentes en formación en radioterapia, de las sedes que así lo soliciten a este servicio.

Dr. Heynar Pérez Villanueva, Médico Radio-Oncólogo, Jefe del Servicio.

Dra. Aída Alejandra López Azcárraga, Médico Adscrito.

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

Conoce la Radioterapia Mexicana

SERVICIO DE RADIO-ONCOLOGÍA DE LA UMAE 25 IMSS DE MONTERREY.

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

La historia del servicio de Radio-Oncología de la UMAE 25 IMSS de Monterrey inició con la inauguración del Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional del Noreste en el año de1980 siendo fundador el Dr. Antonio Limón, Dr. Arturo Villarreal y Fís. Cesar Díaz Mendoza. El equipamiento incluyó un LINAC Siemens de 6 MVs, una Bomba de Cobalto, una Terapia Superficial de Ortovoltaje y un equipo de Braquiterapia Cathetron que al parecer por situaciones administrativas y técnicas nunca funcionó siendo sus componentes utilizados como refacciones. A punto estuvo de desaparecer con el Huracán Gilberto en 1986, la calle Lincoln al lado del Centro Médico se transformó en un gran río entrando con fuerza por el lado de Urgencias rompiendo las puertas de vidrio y de ahí al sótano llegando el agua hasta metro y medio de altura inundando Radioterapia, consultorios y sala de espera. El servicio tardó en ser reestablecido hasta un año después con los mismos equipos. En 1998 llega un nuevo equipo, el Varisource con Ir 192 que, gracias al gran esfuerzo de la Dra. Eva Arvizo, el Dr. Gerardo Rodríguez y Fís. Ernesto Garza se inicia el servicio de Braquiterapia de Alta Tasa. Dos años después fue cuando llegué a Monterrey siendo la Braquiterapia mi primer cargo ayudando a consolidar el servicio después de superar múltiples retos que amenazaron su cancelación (dificultades con los contratos, costos, mantenimientos, cambios de fuente, etc..). También en el año 2000 se realizó la primera sustitución en 20 años de los equipos de Teleterapia, el LINAC Siemens por el primer Acelerador de Alta Energía, un Varian 2100 dual de 6 y 15 MVs con electrones y el viejo Cobalto con una camilla que usábamos de mesa se cambia por un Theratron 60. En 2005 se presenta la primera ampliación con la instalación del tercer búnker con un LINAC Varian 6x de baja energía, inicialmente sustitución del Theratron pero que al final logramos mantener. El siguiente gran paso fue otra ampliación en 2013, el cuarto búnker con el Varian IX, un Acelerador Dual de Alta Energía de 6 y 15 MVS, con el cual el 13 de agosto de ese año en conjunto con el Neurocirujano Dr. Fortino Salazar y el Fis. Rubén Chávez tratamos el primer paciente de Radioneurocirugía, a la fecha con

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

una logística de 200 pacientes. También se iniciaron los primeros tratamientos con Radioterapia Conformacional con técnica 3D e IGRT con verificación con Cone Beam. En Noviembre 2018 se sustituyen dos terapias, el LINAC Varian 2100 por el LINAC Elekta Synergy Dual de 6 y 15 MVs y la sustitución del Theratron despidiendo nuestra última bomba de Cobalto por un LINAC Elekta Platform de baja energía de 6 MVs. Con estos equipos se consolidamos la Terapia 3D como el estándar e iniciamos las primeras técnicas de IMRT, VMAT y nuestro primer tratamiento con sistema de control respiratorio ABC por la Dra. Julia Sáenz en 2019. Finalmente y después de cumplir 17 años de servicio despedimos el Varian 6x ocupando su lugar el pasado 28 de Noviembre un LINAC Elekta Synergy de baja energía equipado para técnicas de IGRT, IMRT, VMAT y control Respiratorio ABC. En los últimos años ha aumentado significativamente la demanda del servicio y con ello los retos. Para enfrentarlos a futuro ya estamos gestionando a corto plazo la sustitución del Varian IX con un nuevo

LINAC de Alta Energía con el que se reiniciará el servicio de Radiocirugía suspendido hace 3 años y la ampliación del departamento con un quinto Acelerador Lineal con el que se consolidaría como el centro de Radioterapia más grande del Norte y cumplir con la misión de lucha contra el cáncer apoyados en la precisión y tecnología de vanguardia ofreciendo una nueva esperanza para aquellos que enfrentan esta enfermedad y contribuir a la salud y calidad de vida de nuestros pacientes.

Dr. Pedro Rubén León Arceo
Jefe del Servicio de Radio-Oncología
Hospital de Especialidades UMAE 25
Centro Médico Nacional del Noreste IMSS
Monterrey

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

Conoce la Radioterapia Mexicana

DEPARTAMENTO DE RADIOTERAPIA HOSPITAL ANGELES LOMAS HUIXQULUCAN, ESTADO DE MÉXICO

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

La Radio-oncología es una especialidad médica que utiliza la radiación ionizante, sola o en combinación con otras terapias, con el objetivo de eliminar el tumor (radioterapia radical o curativa) o aliviar los síntomas del paciente con cáncer (radioterapia paliativa). En la actualidad, el Servicio de Radioterapia del Hospital Angeles Lomas ,desarrolla una importante labor como centro de Referencia para el tratamiento de multiples escenarios, siendo un servicio certificado y altamente calificado.

El Departamento de Radioterapia del Hospital Ángeles Lomas fue inaugurado en el 2013. y se ha consolidado como uno de los centros más importantes en el país, debido a la alta gama de tratamientos implementados en esta unidad.

Nuestro Servicio fomenta los procedimientos escritos para el desarrollo de una cultura de calidad. Hemos estado preocupados por la calidad de los procesos y desde hace ya mucho tiempo los Servicios han venido instaurando medidas de control de calidad. La realización de la imagen guiada, la consulta semanal de los pacientes en tratamiento con radioterapia o la revisión periódica de las unidades de tratamiento son ejemplos de estos controles.

Los recursos humanos disponibles en la planta sótano del Hospital Angeles Interlomas son:

Jefe de Servicio:
Dr. Jesús Armando Félix Leyva, radio-oncólogo calificado (egresado en marzo del 2000), de mas 20 años de experiencia en el ramo. Ex presidente de la Sociedad Mexicana de Radioterapia. Fungió como médico adscrito al Hospital de Oncología y profesor titular de la especialidad de Radio-Oncologia hasta el 2021 y posteriormente como Coordinador de programas médicos de la Coordinación de Atención Oncológica del IMSS hasta junio del 2023. Miembro de varias sociedades internacionales de radioterapia, dentro de ellas, actualmente es vocal por México en el Sociedad Iberoamericana de Radioterapia (ALATRO).

Médico adjunto
Carlos Eduardo Barrios Merino.

Físicos Médicos:
Eric Hernández Ferreira.
Rosalba Alvarez Romero.

Técnicos.
Gabriel Elias Martinez Legorreta.
Ivan de Casas Pérez.

Enfermeria
Rosa Antonio Reyes.

Administrativo:
Antonia Martinez Hernández.

El departamento ha crecido paulatina y actualmente utilizamos desde técnica 3 D conformal, radioterapia de intensidad modulada, VMAT (arco rápido) hasta técnicas de precisión submilimétricas con radiocirugía intracraneal y radioterapia estereotáctica corporal (SBRT).

Se tienen sesiones conjuntas con las diferentes disciplinas del hospital, incluyendo neurocirujanos, cirujanos oncólogos, gineco-

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

oncólogos, cirujanos de tórax entre otros, además de oncólogos médicos , para tomar decisiones consensuadas que brinden el mayor beneficio a nuestros pacientes.

Se tratan diariamente un promedio de 30 pacientes, todos con imagen guiada y cumpliendo con todos los criterios de toxicidad.

A continuación, se describe la productividad de enero 2023.

LOCALIZACIÓN	PORCENTAJE
Ca de mama	23.6%
Ca de próstata	11.8%
Cabeza y cuello	19.9%
Mests óseas	13.1%
Ca de recto	5.6%
Ca de pulmón	3.7%
queloides	4.3%
Ca de vejiga	1.9%
otros	16.1%
TOTAL	100%

TIPO DE TTO	# PACIENTES
3D	83
VMAT	64
Electrones	7
IMRT	1
SRS	2
SBRT	3
TBI	1
TOTAL	161

ENERGIAS	PORCENTAJE
6 MV	83.9%
10 MV	6.8%
18 MV	4.3%
4 MeV	4.3%
6 MeV	0.7%
TOTAL	100%

Se cuenta con un acelerador lineal Sinergy de Elekta, con colimador multihojas , además de microcolimador para realizar los tratamientos mas conformados y tratar campos pequeños, tales como radiocirugía intracraneana para patologías benignas y malignas.

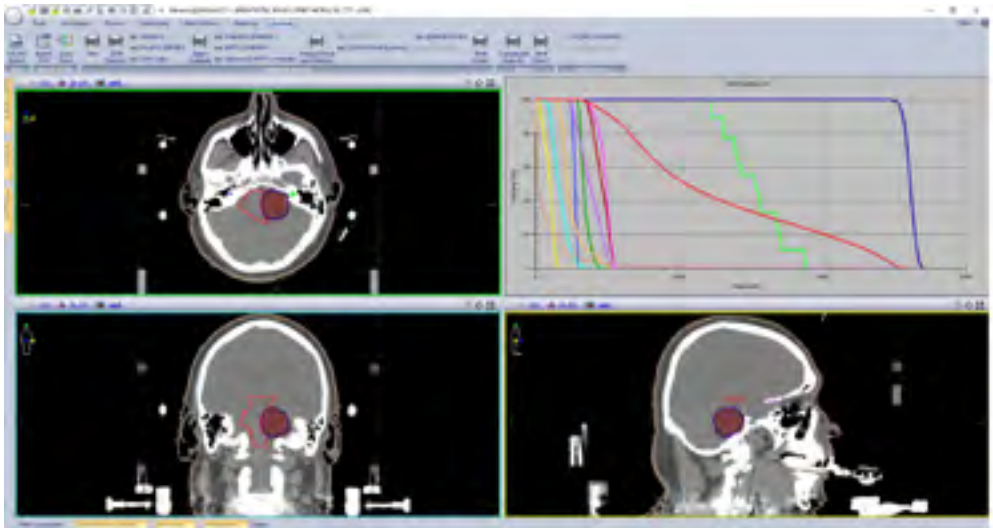
ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

La pieza clave en la seguridad del paciente y certeza de los tratamientos es la imagen guiada, por lo cual el sistema utiliza el CBCT, rastreo 4 D con Symmetry, corrección de movimientos rotacionales como el sistema Hexapod. Ademas de sistemas de fijación como son el Body Fix, puente abdominal entre otros.

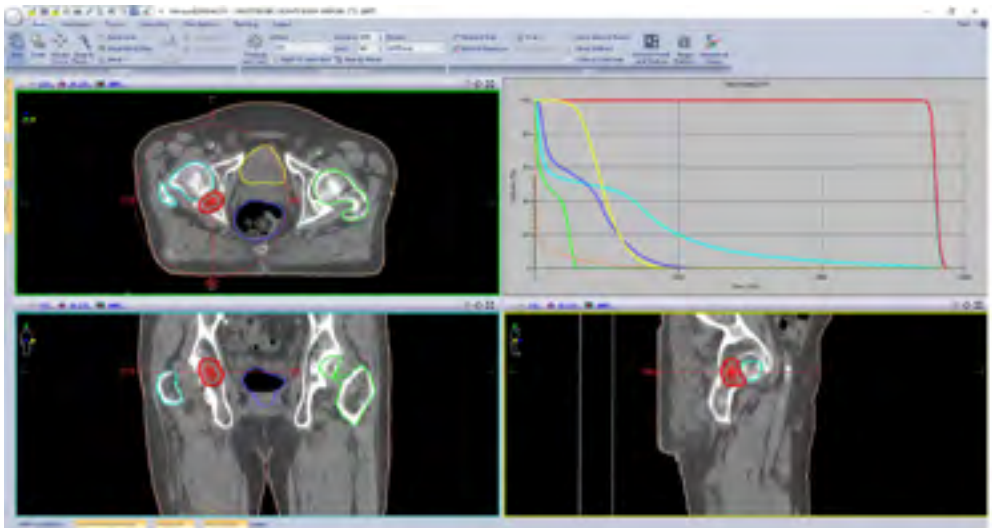
Se tratan diariamente un promedio de 30 pacientes, todos con imagen guiada y cumpliendo con todos los criterios de toxicidad. Se tienen clínicas conjuntas con los diferentes disciplinas del hospital, incluyendo neurocirujanos, cirujanos oncólogos, gineco-oncológos, cirujanos de tórax entre otros , además de oncólogos médicos , para tomar decisiones consensuadas que brinden el mayor beneficio a nuestros pacientes.

CASOS CLÍNICOS.

Radiocirugía schwannoma vestibular tratamiento hipofraccionado, dosis de 25 Gy en 5 fracciones:

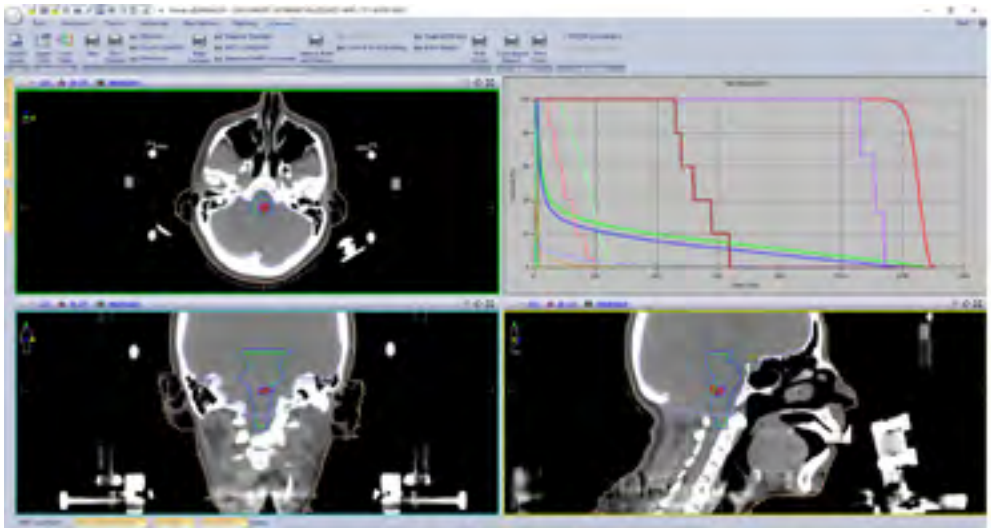


SBRT a hueso, dosis de 30 Gy en 5 fracciones.

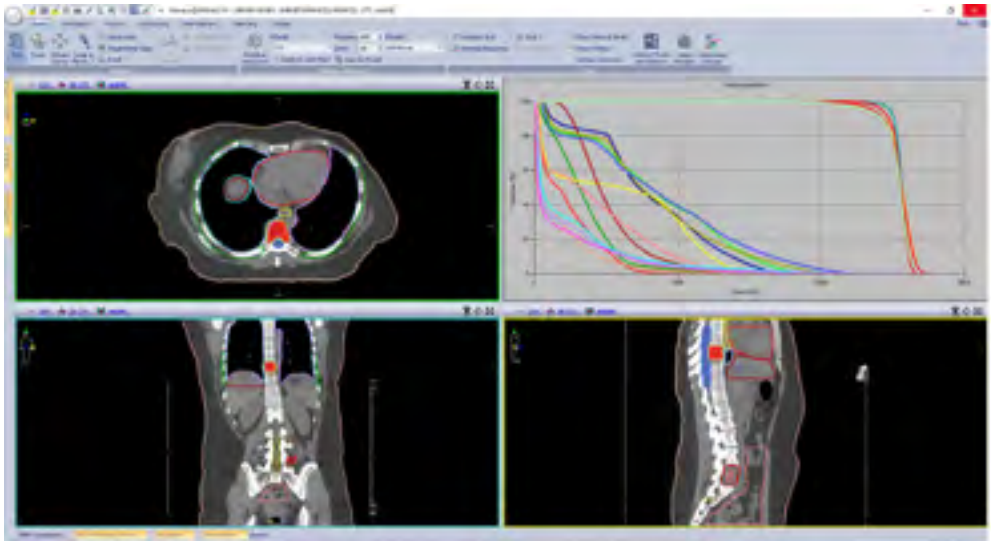


ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

Radiocirugía Cavernoma del Tallo , dosis única 12 Gy



SBRT columna, dosis de 24 Gy en 2 fracciones



El Departamentio de Radioterapia del Hospital Ángeles de Interlomas se encuentra ubicado se encuentra en la zona metropolitana de la Ciudad de México.

DIRECCIÓN:

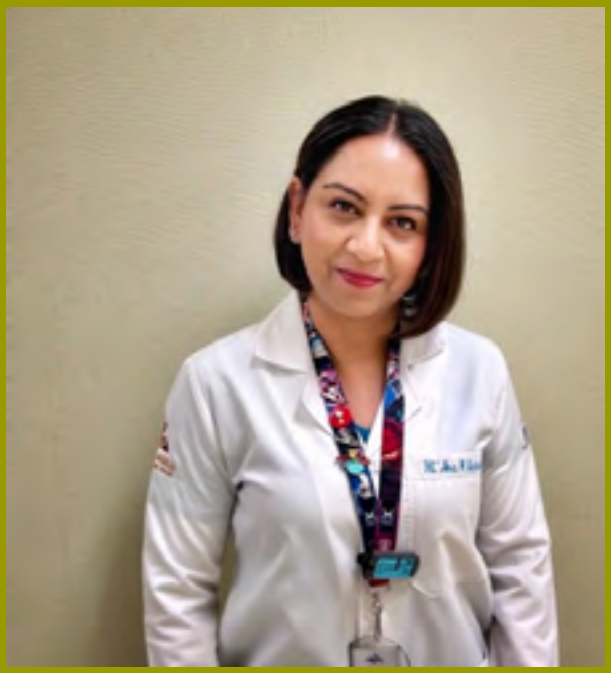
Vialidad de la Barranca s/n, Hacienda de las Palmas, 52763 Jesús del Monte, Méx.

Teléfono de contacto: 52465000, ext. 3900

Dr. Jesús Armando Félix Leyva, radio-oncólogo
Jefe de Servicio
Departamento de Radioterapia del Hospital Ángeles de Interlomas.

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

En Opinión de...



LA FIGURA DEL TÉCNICO EN RADIOTERAPIA EN MÉXICO

TRT Ana María Barrera Hernández
Presidente "TERAMAC"
Hospital Ángeles Acoxpa
CDMX

A mediados de la década de los 90´s surge la inquietud de integrar un grupo de personas comprometidas en desarrollar un proyecto con la finalidad de compartir e intercambiar aspectos prácticos y académicos para mantenerse actualizados, y así poder resolver dificultades profesionales que se generaban en la práctica diaria originada por un sinfín de circunstancias internas en cada centro oncológico.

Para el año 2003 se logra conformar dentro del marco legal la asociación de técnicos en radioterapia de México (TERAMAC) con carácter académico y sin fines de lucro, persiguiendo la profesionalización del técnico en radioterapia, generando y colaborando en diversos eventos académicos para responder a los avances tecnológicos.

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

El trabajo realizado desde entonces ha sido un reto para las diferentes mesas directivas que se han sumado a esta labor netamente altruista. Externo mi respeto y agradecimiento a cada uno de ellos mencionando a sus representantes.

Trt's: Luz Matilde Sanzón, Pedro Partida, Lucia del Carmen Téllez, Lidia Felicitas Martínez, Javier Moran, Adriana Saénz, Arcadio Betancourt, Daniel Eduardo Breceda, Miguel Ángel Álvarez, Odilón Pozos, Jesús Linares y Ma. de los Ángeles Almeida.

ES PRIORIDAD

La profesionalización del personal técnico en radioterapia en México es un tema de gran importancia y urge ser atendido debido a su impacto directo en la calidad y seguridad de los tratamientos radioterapéuticos, no basta solo capacitar a nuestros compañeros con cursos semestrales o convenios laborales para cumplir con cifras, así como lucrar con las necesidades de obtener un nombramiento, sino encargarnos en lograr un acercamiento para que las instituciones educativas tomen acciones para solucionar dicha problemática.

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

A nivel nacional estamos carentes de personal profesional que cumpla con las necesidades de operación de los diversos equipos, resaltando también la falta de calidad y ética en el ejercicio diario, siendo pilares fundamentales para brindar atención óptima a los pacientes; lo mencionado anteriormente es resultado de la falta de enfoque en los errores que no se han atendido y continúan repitiéndose. No bastará poseer la mejor tecnología ni el mayor número de equipos a nivel nacional si las estadísticas de recurrencia en nuestros pacientes continúan incrementándose por factores de irresponsabilidad y ética, esto contribuye a la falta de credibilidad de las instituciones de salud mexicanas.

ASPECTOS INTERDISCIPLINARIOS

La colaboración interdisciplinaria implica comunicación estrecha con otros profesionales de la salud, lo que mejora la calidad integral del tratamiento oncológico, así como la contribución al desarrollo académico y participación efectiva del personal técnico, representado por "TERAMAC" como asesor en diversas gestiones a nivel público y privado durante los últimos años. Cabe resaltar el apoyo que nos han brindado diversas asociaciones y sociedades para dar proyección a nuestro trabajo e impulsar el esfuerzo colaborativo para concretar nuestra participación en programas de educación continua con el objetivo de fortalecer nuestros conocimientos en las últimas tecnologías en radioterapia. Las sociedades y asociaciones que han apoyado al grupo de TERAMAC son: SOMERA, FMOFM, SMFM, IMAGEN DyT DE MÉXICO A.C.

Queremos aprovechar este medio de difusión para invitar a quienes tienen facultades administrativas para otorgar el apoyo necesario a su personal técnico en cuestión para asistir a los diversos eventos académicos que se organizan a nivel nacional, así como incentivarlos a participar activamente en programas de formación, seminarios, cursos especializados y aprovechar áreas de oportunidad para su crecimiento profesional.

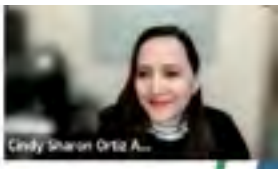
Juntos podemos garantizar que brindaremos la mejor atención posible a quien confía en nosotros y por supuesto posicionar a México en el panorama internacional tanto en términos de estándares como en prácticas de radioterapia.

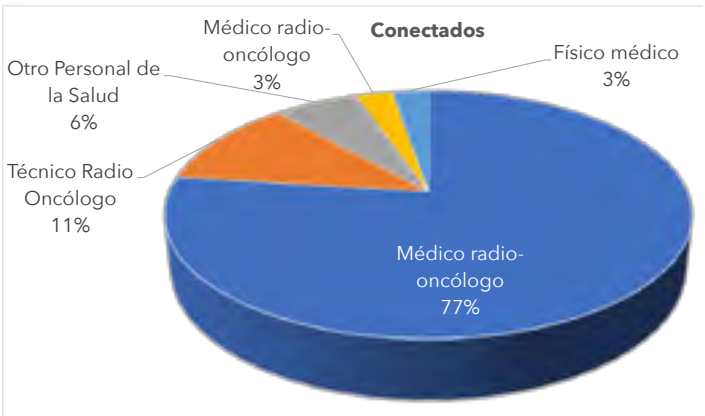
ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

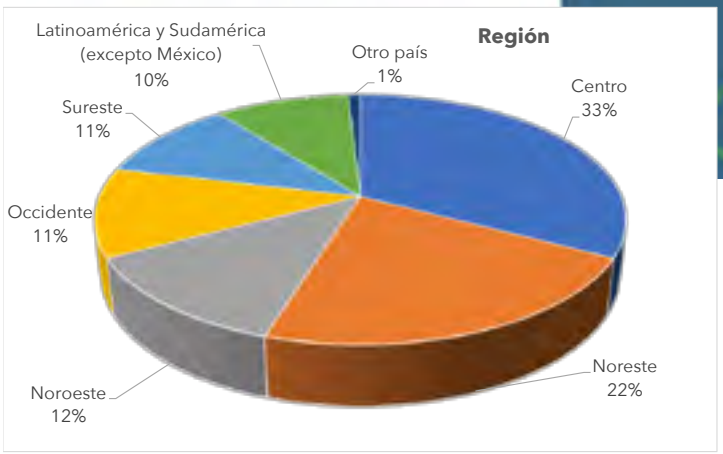
Reporte de actividades

SESIÓN DE CASOS CLÍNICOS DE RESIDENTES 11 DE ENERO 2024.

NUMEROLOGÍA:
INSCRITOS: 162
RESPONDIERON ENCUESTA: 113



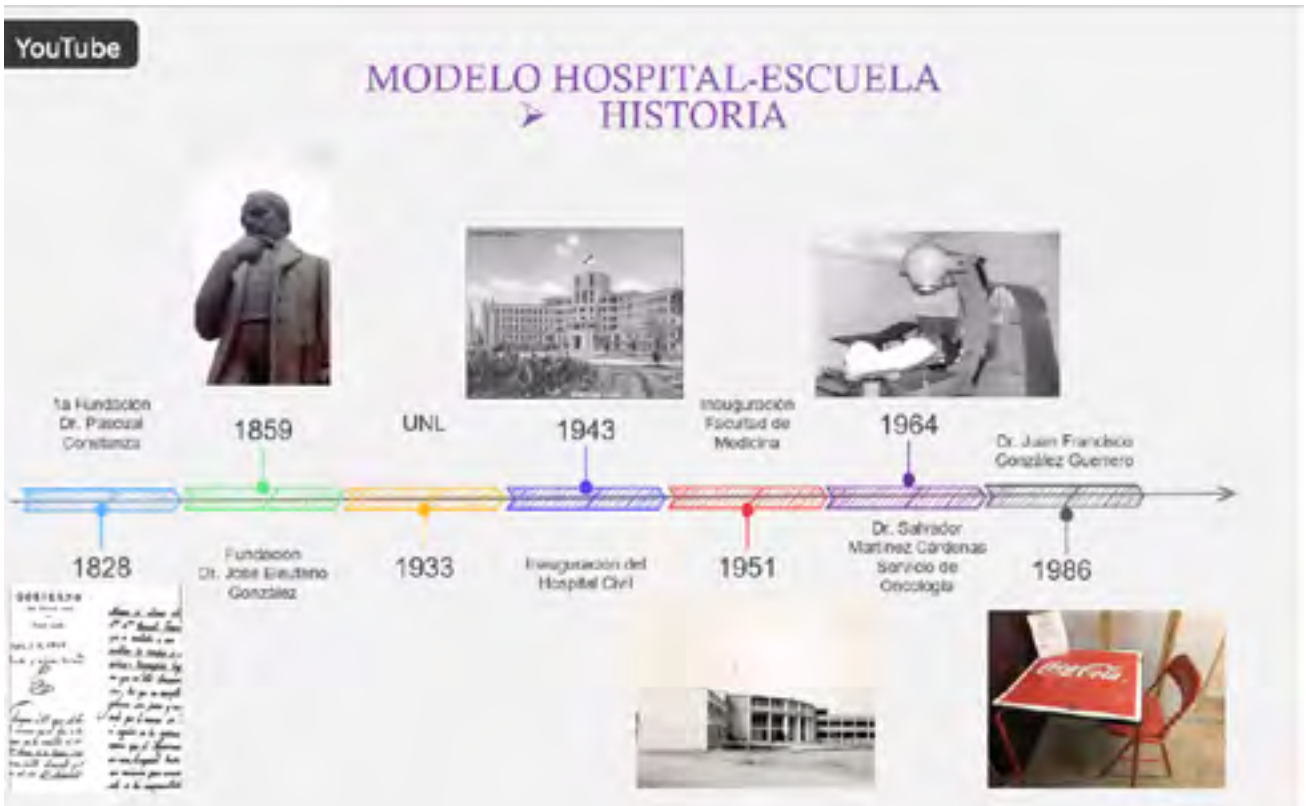


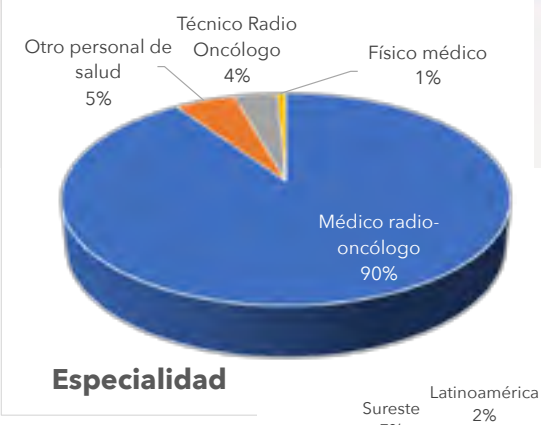


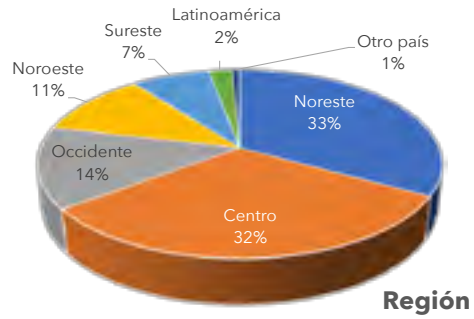
Enlace de sesión grabada: https://www.youtube.com/live/csHxK1s47nQ?si=s99jyEhHaKFq5m-d

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

SESIÓN GENERAL DE ESPECIALISTAS
26 DE ENERO 2024.
NUMEROLOGÍA:
INSCRITOS: 170
RESPONDIERON ENCUESTA: 136







Enlace de sesión grabada:
https://www.youtube.com/live/Xh_wX_VmJYQ?si=LEL3dvSUgIMne61F

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

Reporte de actividades

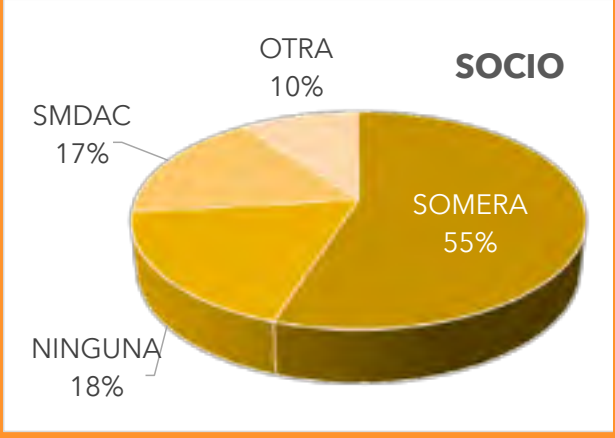
SIMPOSIO MULTIDISCIPLINARIO CONTRA EL CÁNCER DE PIEL

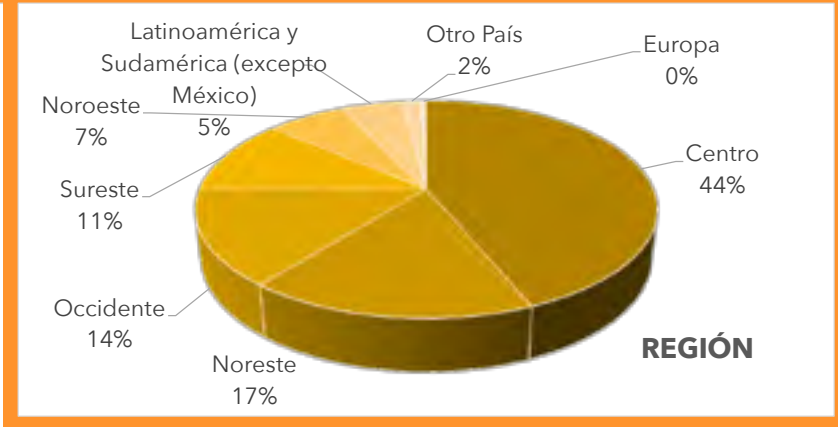
INSCRITOS: 371
RESPONDIERON ENCUESTA: 246

El día 18 de enero del 2023 se realizo el primer simposio multidisciplinario contra el cáncer de piel, el programa constó de 4 ponencias 2 a cargo de la Sociedad Mexicana de Dermatología: Cuando debemos remitir a un paciente con cáncer de piel a radioterapia y manejo de la dermatitis por radiación y 2 a cargo de SOMERA: manejo del cáncer de piel no melanoma con radioterapia y tratamiento de cicatrices queloides y otros padecimientos dermatológicos, el evento contó con la presencia de la mesa directiva de la Sociedad Mexicana de Dermatología y del Presidente de SOMERA el Dr. Federico Maldonado Magos, se realizó en formato hibrido (presencial y vía zoom) con un total de 204 asistentes; 108 de la región centro del país, 42 del noreste, 35 de occidente, 28 del sureste, 16 del noroeste, 17 de centro y Sudamérica y 1 de Europa.

Fue un evento muy exitoso, los dermatólogos quedaron muy interesados acerca de las diferentes modalidades de tratamiento que ofrece la radioterapia tanto para patología maligna como benigna. El objetivo principal de estos simposios se logró, proyectar y difundir nuestra especialidad con las distintas especialidades médicas es algo que SOMERA tiene dentro de sus principales proyectos.

Enlace de sesión grabada:
https://youtu.be/8PQN9WHxJjk?si=hzp_tw9gJIsyrjo9





Difundiendo Experiencia nacional

DR. SALVADOR GUTIÉRREZ TORRES
Departamento de Oncología Radioterápica,
Instituto Nacional de Cancerología,
Universidad de Guadalajara, Jalisco, México

New Online | Views 2,441 | Citations 0 | Altmetric 63

Original Investigation ONLINE FIRST

January 11, 2024

Mirtazapine as Appetite Stimulant in Patients With Non-Small Cell Lung Cancer and Anorexia

A Randomized Clinical Trial

Oscar Arrieta, MD, MSc[1]; Daniela Cárdenas-Fernández, BSD[2]; Oscar Rodriguez-Mayoral, MD [3]; Salvador Gutierrez-Torres, MD[4]; Diana Castañares, MD[1]; Diana Flores-Estrada, SW[1]; Edgar Reyes, MD[1]; Dennis López, MD[1]; Pablo Barragán, MD[1]; Pamela Soberanis Pina, MD[1]; Andres F. Cardona, MD, MSc, PhD[5]; Jenny G. Turcott, MSc, PhD[2]

Te invitamos a leer el artículo completo en el link:

https://jamanetwork.com/journals/jamaoncology/article-abstract/2813830?utm_campaign=articlePDF&utm_medium=articlePDFlink&utm_source=articlePDF&utm_content=jamaoncol.2023.5232

ARTÍCULO

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

Difundiendo Experiencia nacional

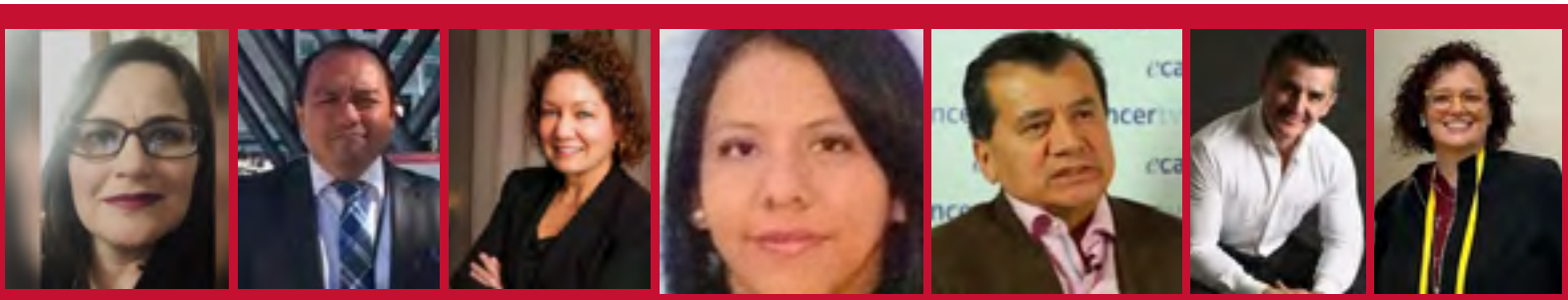
JCO® Global Oncology
An American Society of Clinical Oncology Journal

ARTICLES COLLECTIONS ABOUT SUBMIT

OPEN ACCESS | ORIGINAL REPORTS | June 29, 2023

Analysis of the Pediatric Radiotherapy Landscape in Mexico and a Subsequent Educational e-Contouring Intervention

Authors: Raymond B. Mailhot Vega, MD, MPH, Beatriz E. Garcia Robles, MD, Christopher G. Morris, MS, Kara Buss, BA, Ulises Mejia Sr, MD, Adela Poitevin, MD, Maria Fatima Chilaca Rosas, MD, Heynar Perez Villanueva Sr, MD, Jesus Armando Felix Leyva, MD, Daniel J. Indelicato, MD, and Dolores De la Mata, MD | AUTHORS INFO & AFFILIATIONS



Te invitamos a leer el artículo completo en el link:

https://ascopubs.org/doi/10.1200/GO.22.00372

ARTÍCULO

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

Homenaje a nuestro Querido

DR. DAVID ADAME BARAJAS

Nació el día 29 de diciembre 1938, hijo primogénito de una familia de 10 hermanos, originario de la comarca lagunera, Ejido Coyote en Coahuila, vivió su infancia como cualquier otro niño en su comunidad, cursó la secundaria nocturna y en Torreón realizó la preparatoria en la Escuela Venustiano Carranza, egresado de la 5ta generación de médicos de la Universidad Autónoma de Coahuila de 1962 a 1968, que en ese momento era sólo Escuela de Medicina.

Al doctor le tocaron vivir grandes cambios y enfrentarse a muchas adversidades debido a que vivió tempos violentos y un desalojo de la facultad, por lo ocurrido en esa época, pero su convicción a formarse como médico no impidió que continuara.

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

ingresó como interno al Hospital Civil de Saltillo, lugar donde inicia realmente su carrera como radio oncólogo como él lo cuenta; "Durante mi internado descubrí unos equipos fascinantes y desconocidos hasta en ese momento los cuales era de kilovoltaje general electric 300, equipos que estaban sin usar, me aproximé al director del hospital y le ayude a que se les repara para poder atender a tanta gente que necesitaba el servicio y no podían ser atendidos en Monterrey, Guadalajara y México en ese momento, sin darme cuenta inicio una necesidad que mis maestros notaron que me adentraron al mundo de la radioterapia".

Esto inició con la petición de un equipo nuevo para el hospital civil de Saltillo (que después se convirtió en el hospital universitario), mientras el doctor cursaba su servicio social 1969 en Ramos Arizpe, al término de éste fue citado por uno de sus maestro de la facultad quien conocían su interés por esta fascinante especialidad y recibió una beca para estudios de postgrado en radiología y radioterapia el 20 febrero 1970 por el Gobierno del Estado de Coahuila en el hospital de Zona del IMSS en Monterrey Nuevo León.

De 1971 a 1973 se formó en el hospital Universitario de Monterrey como radio oncólogo, laborando a su egreso un año en Reynosa con equipos de cobalto, recibiendo un curso de especialización de seguridad radiológica en el entonces llamado Instituto Nacional de Energía Nuclear en la Ciudad de México, para el 01 de octubre de ese mismo año fue fundador de la Escuela de Medicina de la Universidad de Coahuila en Saltillo, el día del médico 1974 inauguró el departamento de radioterapia del hospital civil de Saltillo junto con el Dr. Horacio Zalce Torres, Director de la campaña nacional contra el cáncer, de la mano con el Dr. David y su amigo el Físico César Díaz Mendoza.

Un año después el 06 octubre 1975 fue nombrado jefe del departamento de radioterapia del Hospital Civil de Saltillo, recibiendo su certificación el 25 noviembre 1975, se desempeñó como médico radio oncólogo en Saltillo hasta 16 diciembre 1979 formó parte del personal del IMSS de la clínica 16 en el Servicio de Oncología en Torreón Coahuila, en el área nueva que estaba proyectada para entrar en funciones

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

en los ochentas, la torre B, gracias a lo que el Dr Adame aportó y su esfuerzo por trabajar entre semana en Torreón y fines de semana en Saltillo su incansable espíritu hizo posible que de ser unidad de medicina familiar torre B en 1983, pasara a hospital de especialidades número 71 y en menos de 3 meses se convirtió en UMAE 71, gracias a sus aportaciones.

El 7 de noviembre 1984 se reconoció como socio fundador de la sociedad mexicana de radioterapeutas.

Durante 9 años (1983 a 1992) el doctor trabajo de lunes a lunes, viajando cada fin de semana a Saltillo al Hospital Universitario, que en ese momento estaba a 5 hrs de Torreón, y entre semana laboraba en Torreón en la UMAE 71 IMSS, el 22 octubre 1993 se dio reconocimiento por parte del ISSSTE por haber laborado en el hospital Dr Jose Maria Rodriguez, y el 01 de abril 1995 la rectoría de la UA de Coahuila lo nombra director médico del Hospital Universitario de Saltillo, lugar que le vio desde su internado.

Continúo su vida como catedrático y radio oncólogo y en noviembre 2005 la UA de Coahuila le otorga el diploma por haber obtenido la medalla al mérito académico “Miguel Ramos Arizpe”.

SOMERA no se podía quedar atrás y le otorga 15 marzo 2008 la distinción de miembro de calidad, y el 18 de diciembre 2009 se dio un homenaje como pionero de la radioterapia en el hospital Universitario de Saltillo, consagrando su trabajo con el mérito de poner en aulas de la Facultad de Medicina su nombre 15 mayo 2014 como reconocimiento a ser maestro de varias generaciones, jubilándose 16 diciembre 2019 de la U.A. de Coahuila a sus 44 años de servicio.

Es interminable lo que podemos decir del Dr. Adame, su perseverancia, constancia y compromiso por el prójimo deja una huella imborrable, ya que varias generaciones de la UMAE 71 agradecemos a él su esfuerzo y legado, ya que su dedicación nos lleva a decir que jamás rendirse fue la causa de que hoy en la UMAE 71 se tenga el servicio multidisciplinario completo para el

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

tratamiento del cáncer que da atención a más de 4000 pacientes al año, y se centró formado de las especialidades oncológicas, pero sobre todo radio oncología, más de 4 generaciones y las que siguen, sin contar que ya se cuenta con un servicio particular no solo en torreón sino en saltillo donde el deja su legado, y de los demás centro que están por aperturar en la región, como en Secretaria de Salud e ISSSTE.

Hay mucho que decir del Dr. Adame que no se puede resumir en estas líneas, pero podemos concluir esta reseña con un merecido agradeciendo a sus incansables ganas de hacer la diferencia para bien, y concluyo con esa frase que siempre nos dice a todos los que le conocemos:

MIENTRAS LO PUEDA SEGUIR HACIENDO CORRECTAMENTE CONTINUARÉ...

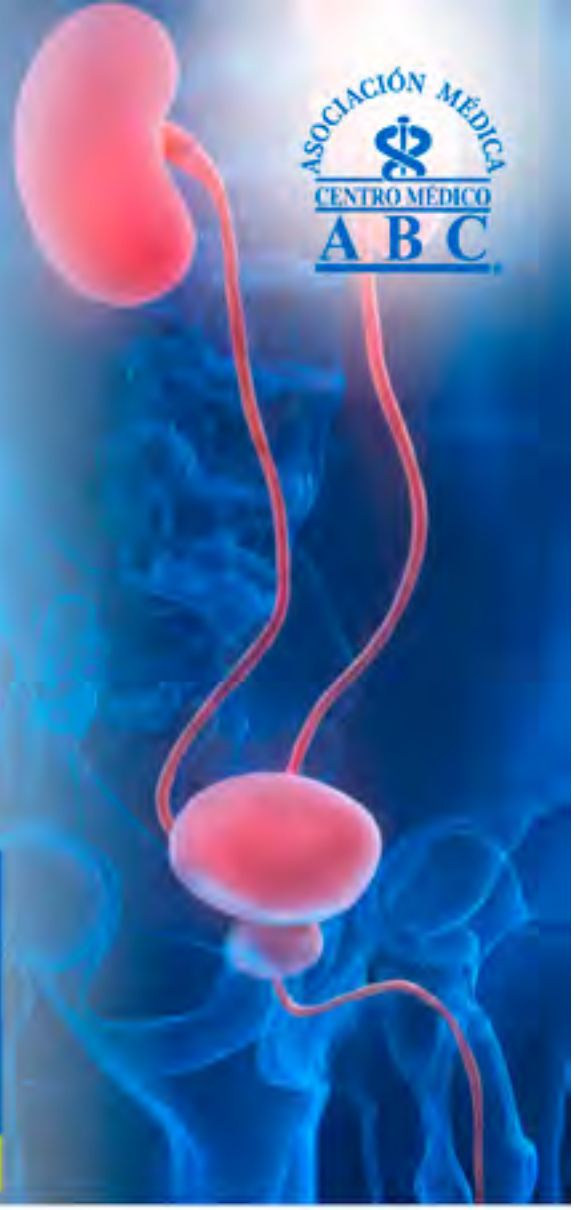
Centro Hospitalario La Concepción de la ciudad de Saltillo, Coahuila.

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

Convocatorias de interés

CENTRO MÉDICO ABC

ASOCIACIÓN MÉDICA CENTRO MÉDICO ABC



Primer simposio internacional de tumores genitourinarios:

controversias y actualidades del Centro Médico ABC 2024

8 y 9 de febrero de 2024, de 08:00 a 17:00 h
Evento híbrido.
Auditorio A, Centro Médico ABC,
Campus Observatorio.

De clic aquí para registrarse

Centro de Cáncer ABC

Dirigido a:
Especialistas de urología, oncología médica, radio-oncología, residentes, personal no médico cercano.

Ponentes:

Dr. Roberto Alfaro Lara
Dr. Javier Baquera Heredia
Dra. Laura Bernal Vaca
Dra. Carolina Blanco Vázquez
Dra. Mónika Blake Cerda
Dr. Christian Camacho Limas
Dr. Armando Castro Gaytán
Dra. Dolores de la Mata Moya
Dr. Abelardo Errejon Díaz
Dra. Fabiola Flores Vazquez
Dra. Raquel Gerson Cwilich
Dr. Narciso Hernández Toriz
Dr. José Alberto Huante Pérez
Dr. Álvaro Juárez
Dr. Ronny Kershenovich Sefchovich
Dr. Otoniel López Riverol
Dra. Lorena López Zepeda
Dr. Azael Ivan Martínez Alonso
Dr. Andrés Martínez Cornelio
Dr. José Fabián Martínez Herrera
Dr. Daniel Mena Cortés
Dr. Dagoberto Molina Polo
Dr. Miguel Ángel Olarte Casas
Dra. Fernanda Ortiz de Haro y Nassar
Dra. Perla Pérez Pérez
Dr. Juan Pablo Rivas de Noriega
Dr. Samuel Rivera Rivera
Dra. Claudia Roman
Dr. José Gustavo Sánchez Turati
Dr. Jaime Shalkow Klincovstein
Dra. Daniela Shveid Gerson
Dra. Irma Soldevila Galardo
Dr. Aarón Torres García
Dr. Carlos Manuel Vasquez Lastra
Dra. Talia Wegman Ostrosky

Dudas e informes:
eventosmedicos@abchospital.com
Tel. 55-5230-8000 ext. 2085.

Duración:
2 días.

Evento gratuito.
Registro Obligatorio.

Avalado por:

SOMERA

centromedicoabc.com

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

WEBINAR

ADITAMENTOS PROTESICOS EN RADIOTERAPIA

Dr. Luis Daniel Mendoza Carvajal

Centro Estatal de Oncologia La Paz BCS

MODERA:
Mtra. Ana Barrera

Redes Sociales

@teramac.informativo
#Teramac

28 de Febrero de 2024 7:00 PM

ID de reunión 862 3897 6049 Clave de acceso 019453

LinkZoomhttps://us06web.zoom.us/meeting/register/tZIvdOGhqT0qHt1bb8dwq_O49gVDI6aD6_D-

www.teramac.com.mx

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

PRINCIPLES AND PRACTICE OF CLINICAL RESEARCH

INTERNATIONAL DISTANCE-LEARNING CLINICAL RESEARCH TRAINING PROGRAM

MARCH 28-DECEMBER 13, 2024

Program Director—Felipe Fregni, MD, PhD, MPH, MEd
Professor of Epidemiology, Harvard T.H. Chan School of Public Health
Professor of Physical Medicine & Rehabilitation, Harvard Medical School

This collaborative, interactive distance-learning program in Clinical Research attracts participants from across the globe, from U.S. to Brazil, Germany to Japan. The program is designed both for individuals who wish to gain basic or advanced training in clinical trials before moving into the field, and for those who have experience in this area and aim to expand their role in designing, managing, analyzing, and reporting the findings of clinical trials.

MAIN PROGRAM OVERVIEW

MODULE 1: Introduction to Clinical Trials, Selection of the Questions, Study Population, Basic Study Design, Integrity in Research, The Randomization Process, Study Blinding.

MODULE 2: Basics of Statistics, Statistical Tests I, II and III, Sample Size Calculation. You will perform statistical analysis in Stata software.

MODULE 3: Survival Analysis, Missing Data and Covariate Adjustment, Meta-analysis and Subgroup Analysis, Introduction to Regression Modeling.

MODULE 4: Safety, Clinical, and Surrogate Outcomes, Recruitment of Study Participants and Participant Adherence, Clinical Research in the Context of Individualized Medicine (N-of-1 Designs), The Business of Clinical Research, Effective Communication in Clinical Research.

MODULE 5: Non-inferiority Designs, Adaptive Designs, Interim Analysis, Phase III and Multicenter Trials, Observational Studies, Confounders in Observational Studies, Using the Method of Propensity Score, RCT vs. Observational Designs–How to Choose.

PROGRAM DATES:

- **9-MONTH DISTANCE LEARNING MAIN PROGRAM:** MARCH 28-DECEMBER 13, 2024
- **5-DAY IMMERSION COURSE:** DECEMBER 9-13, 2024
- **OPTIONAL 3-DAY ADVANCED STATISTICAL WORKSHOP:** JULY 29-31, 2024
- **OPTIONAL 2-DAY RESEARCH MANUSCRIPT WRITING WORKSHOP:** AUGUST 1-2, 2024

Dates are subject to change.

PROGRAM FORMAT

This program blends live and online interaction via the web and on-site centers. Participants attend weekly three-hour interactive videoconference sessions, which are broadcast live from Boston to centers around the world. Participants may enroll either as part of a site center or individually, if they do not have access to a site center.

LEARN MORE AT WWW.PPCR.ORG

HARVARD T.H. CHAN
SCHOOL OF PUBLIC HEALTH
Executive and Continuing Professional Education

PPCR

2024coordinator@ppcr.org | 617.952.6154 | www.ppcr.org

3er Congreso Iberoamericano: Lo mejor en Cáncer de Pulmón 2023.

3.º Congreso Iberoamericano: Lo Mejor en Cáncer de Pulmón 2023,
Fechas: 21, 22 y 23 de febrero 2024.
Formato Virtual
Completamente gratuito.

Registro:
https://us02web.zoom.us/meeting/register/tZcsduugrTMjHt1DqUC2FAjQFyKsS95TcOS7#/registration

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

UANL

FACULTAD DE MEDICINA

CAPACITACIÓN HOSPITALARIA en FÍSICA MÉDICA CLÍNICA en el área de RADIOTERAPIA avalado por la CNSNS

Dirigido a Físicos Médicos

1ro de marzo a 31 de dic 2024

DURACIÓN 10 MESES

LUGAR:
Servicio de Oncologia
Área de radioterapia
Hospital Universitario UANL

CONTACTO

M. en Fís. Méd. Karen González Pérez

Tel. 8183338111 Y 8183338212
Ext 2407 y 2408

fisicos.hu@gmail.com

varian CYBER ROBOTICS Elekta

INSCRIBETE AQUÍ

FECHA LIMITE DE REGISTRO 26 ENERO

SOMERA

Sociedad Mexicana de Radioterapeutas

TENEMOS EL INMENSO PLACER DE INVITARLOS A:

OFFICIALLY LICENSED Best of ASTRO 2023 ANNUAL MEETING

SCIENCE OF TODAY
HOPE FOR TOMORROW

22 y 23 MARZO 2024
CIUDAD DE MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA México

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA

Presencial y Virtual

TENDREMOS EN MÉXICO LAS MEJORES PONENCIAS Y LOS MEJORES ESTUDIOS CIENTÍFICOS MÁS RECIENTES, PRESENTADOS EN UNO DE LOS MEJORES CONGRESOS DE ONCOLOGÍA DEL MUNDO.
BEST OF ASTRO 2024

Acreditado con 20 puntos por el Consejo Mexicano de Certificación en Radioterapia

CONSEJO MEXICANO DE CERTIFICACIÓN EN RADIOTERAPIA, A.C.

someramexico@gmail.com

www.somera.org.mx

Save the Date

XXI

CONGRESO
NACIONAL E INTERNACIONAL
SOMERA
HUATULCO

24 al 27 Octubre 2024

visita nuestra pag web
somera.org.mx

Save the Date

24 al 27 Octubre 2024

XXI CONGRESO NACIONAL E INTERNACIONAL SOMERA HUATULCO

convocatoria RESIDENTES

Les invitamos a todos los residentes de los diferentes centros formadores a participar con publicaciones, reporte de casos, videos, pláticas, sesiones académicas, participación como ponentes invitados, asistencia a las sesiones **SOMERA**; cada uno de ellos otorgará un puntaje, y **los 3 médicos residentes que obtengan mayor puntaje, serán acreedores a los siguientes premios:**

Primer lugar
- Beca completa para **CONGRESO SOMERA 2024:**
- Hospedaje
- Transporte (vuelo redondo)
- Inscripción al congreso

Segundo lugar
- Transporte (vuelo redondo)
- Inscripción al congreso

Tercer lugar
- Inscripción al congreso

Requisitos:
- Ser residente socio activo de radioterapia SOMERA.
- Tener la constancia de participación, artículo publicado.
- Enviar constancias al correo: BoletininformativoSOMERA@gmail.com
- El resultado se dará a conocer en el boletín.

PROYECTO	Puntaje
Artículo publicado o aceptado	20 puntos
Reporte de caso	15 puntos
Participación como ponente invitado	5 puntos
Videos educativos	3 puntos
Asistencia a platicas SMEO, SOMERA	1 punto

visita nuestra pag web

CONVOCATORIA PARA RESIDENTES R2 Y R3, DE 1ER Y 2DO AÑO DE ESPECIALIDAD.
CIERRE DE CONVOCATORIA EL 31 DE AGOSTO 2024.

Save the Date

24 al 27 Octubre 2024

XXI CONGRESO NACIONAL E INTERNACIONAL SOMERA HUATULCO

La Sociedad Mexicana de Radioterapia **SOMERA** invita,
con el propósito de reconocer su trabajo, a todos los residentes de último año
de los diferentes centros formadores a participar en

"PREMIO A LAS MEJORES TÉSIS DE RADIOTERAPIA"

teniendo como finalidad estimular las actividades de los residentes
con el propósito de fomentar y difundir sus experiencias,
así como los beneficios obtenidos con su proyecto de investigación.

Los premios a los cuales serán acreedores
los 3 primeros lugares son los siguientes:

Primer lugar
- Beca completa para **CONGRESO SOMERA 2024:**
- Hospedaje
- Transporte (vuelo redondo)
- Inscripción al congreso

Segundo lugar
- Transporte (vuelo redondo)
- Inscripción al congreso

Tercer lugar
- Inscripción al congreso

Requisitos:
- Ser residente socio activo de radioterapia SOMERA.
- TESIS terminada con resultados y conclusiones
- Enviar el resumen de su tesis por vía electrónica al correo BoletininformativoSOMERA@gmail.com
- El resultado se dará a conocer en el boletín.

visita nuestra pag web

CONVOCATORIA PARA RESIDENTES DE ÚLTIMO AÑO DE LOS DIFERENTES CENTROS FORMADORES.
CIERRE DE CONVOCATORIA EL 31 DE AGOSTO 2024.

SOMERA

Sociedad Mexicana de Radioterapeutas

ESTIMADO COLEGA
TE INVITAMOS A PAGAR
TU ANUALIDAD DURANTE LOS
PRIMEROS 3 MESES DEL AÑO 2024
Y OBTÉN UN **DESCUENTO DEL 50%**

ESTE APOYO PERMANECERÁ
DISPONIBLE DEL 02 DE ENERO 2024
HASTA EL 20 DE MARZO DE 2024.

CATEGORIA DE SOCIO	CUOTA SIN DESCUENTO	CUOTA CON DESCUENTO
MÉDICOS TITULARES	$3,500	$1,750
OTRO PERSONAL DE SALUD	$1,000	$500
MÉDICOS Y PERSONAL DE SALUD EN FORMACIÓN (RESIDENTES O ESTUDIANTES), MAYORES DE 70 AÑOS.	$0	$0

Los datos bancarios serían:

Banco INBURSA

SOCIEDAD MEXICANA DE RADIOTERAPEUTAS

CUENTA: 50067450061

CLABE: 036180500674500618

A nombre de Sociedad Mexicana de Radioterapeutas AC

Concepto: **Anualidad NOMBRE DEL SOCIO.**

Por favor enviar por mail su **Constancia de situación Fiscal** y su **comprobante de pago** con su nombre completo escrito. En el campo de asunto del correo colocar: **Pago Anualidad 2024 y su nombre completo**. Correo: **facturacionsomera@gmail.com**

MESA DIRECTIVA 2023 - 2024

EL CRECIMIENTO Y LIDERAZGO DE SOMERA
DEPENDE DE LA PARTICIPACIÓN ACTIVA DE TODOS SUS MIEMBROS.

V Curso Nacional de Radioterapeutas Centro Médico ABC

Viernes 14 de junio de 2024, de 8:00 a 17:00 h
Sábado 15 de junio de 2024, de 9:00 a 12:00 h
Evento híbrido:
Virtual vía Zoom.
Presencial. Cupo limitado. Auditorio Susan Lowell, Centro Médico ABC, Campus Observatorio.

Haga clic aquí para registrarse

Centro de Cáncer ABC

Dirigido a:
Técnicos radioterapeutas, auxiliares de enfermería, enfermeras, físicos médicos, radio oncólogos (estudiantes y/o residentes)

Directores del curso
Prof. Dra. Dolores de la Mata
M. en C. Sandra E. Huerta
M. en C. Rocío Toledo
TRT. Alma González

Ponentes y moderadores:
TRT. Eduardo Barrera
TRT. Juan Carlos Castro
TRT. Alfredo Cisneros
TRT. Agustin Contreras
TRT. Josué Espinosa
TRT. Karen Guerrero
TRT. Alma Martínez
TRT. Iván Martínez
TRT. Roberto Miranda
TRT. Raymundo Osornio
TRT. Laura Sánchez
TRT. Magally Suárez
TRT. Miguel Ángel Tenorio
TAE. Ana Huerta
TAE. Cristina Dealmonte
TAE. Erika Gutiérrez
TAE. Janet Escobar
TAE. Nohemí Hernández
TAE. Rocío Portillo
Fis. Nestor Aragón
Fis. Mariana Hernández
Fis. Omar Hernández
Fis. Sandra Huerta
Fis. Stefany Ramírez
Fis. Ricardo Sánchez

Dudas e informes:
eventosmedicos@abchospital.com
Tel. 55-5230 8000 ext. 2085.

Duración:
2 días.

Evento gratuito.
Registro obligatorio a través de la página web del CMABC.

Avalado por:
TERAMAC
Sociedad Mexicana de Físicos en Medicina
Consejo Mexicano de Certificación en Radioterapia, A.C.
Acreditado con 4 puntos por el Consejo Mexicano de Certificación en Radioterapia
SOMERA
Sociedad Mexicana de Radioterapeutas

*Material sujeto a cambios.

centromedicoabc.com

Institución de Asistencia Privada

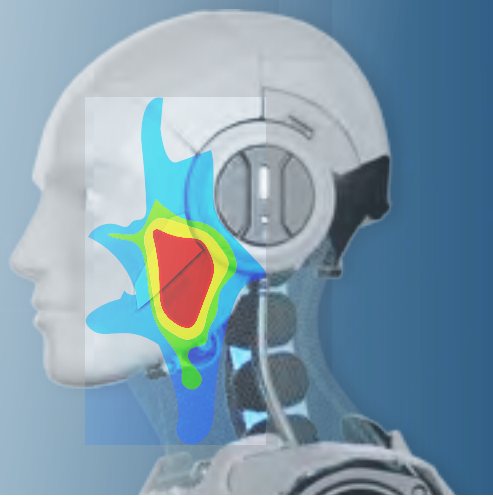
TÍTULO DE ESPECIALISTA EN DELIMITACIÓN DE VOLÚMENES *EN LA ERA DE LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL Y LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS*

Avalado por: SEOR Sociedad Española de Oncología Radioterápica · ALATRO

Organiza: Aedc Asociación Española de Divulgación Científica

Solicitada Acreditación Universitaria con 40 ects

Fecha de inicio: 1 de marzo de 2024
Fecha finalización: 31 de diciembre de 2024



Dirigido por:

Dra. Asunción Hervás Morón
Jefa de Sección de Oncología Radioterápica. H.U. Ramón y Cajal. Madrid

Dra. Eva Fernández Lizarbe
Médico Adjunto de Oncología Radioterápica. H.U. Ramón y Cajal. Madrid

Co-dirección:

Dr. Marcos do Santos
MD PhD. Presidente ALATRO: Asociación Ibero-Latino Americana de Radioterapia

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

CONSEJO MEXICANO
DE CERTIFICACIÓN
EN RADIOTERAPIA, A.C.

Presidenta
Dra. Ónix Garay Villar

Vicepresidente
Dr. Francisco Javier Lozano Ruiz

Tesorera
Dra. Aida Mota García

Secretaria
Dra. Yael Cazares Ordoñez

Directora de Exámenes
Dra. Sandra Ileana Pérez Álvarez

Vocal Centro
Dra. Cristina Rodríguez Acosta

Vocal Centro
Dr. Adolfo Díaz Fernández

Vocal Norte
Dr. Erick Edmundo Pérez Ramos

Vocal Centro
Dr. Jorge Anselmo Vázquez Delgado

Vocal Norte
Dr. Alejandro Villalvazo Anaya

Vocal Sureste
Dr. Melchor Armando Vázquez Uc

Vocal Norte
Dra. Guadalupe Mendez Cruz

Vocal Centro
Dr. Ulises Mejia Gamboa

Comité de Expresidentes

Dr. Cuauhtémoc de la Peña Hinojosa
Dr. Federico Maldonado Magos
Dra. Nimbe Barroso Quiroga
Dr. Ismael Moyaho Acevedo
Dr. Jorge Francisco Tokunaga Fujigaki

Ciudad de México a 02 de enero de 2024

El **Consejo Mexicano de Certificación en Radioterapia A.C.** convoca a los médicos especialistas en Radio-Oncología a renovar su certificado,

Re-Certificación por Curriculum

1.- Registra tus datos en el siguiente formulario:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdLe90EP042aphC1QFz1W6lOmRnU1nLfa36OwUWsponSjyrSQ/viewform?usp=sf_link

2.- En este mismo enlace, realizar la carga de los siguientes documentos en formato PDF:

- Acta de nacimiento
- CURP
- Título de médico
- Cedula profesional (médico general)
- Cedula de la especialidad
- Ultimo certificado emitido por el CMCRO (con vencimiento en 2024)
- Título de la Especialidad emitido por la Universidad que avale la Residencia.
- Todos los documentos que completen los Lineamientos para la Evaluación de la Educación Médica Continúa establecidos por CONACEM obtenidos en los últimos 5 años y completar 250 puntos. En caso de no cumplir con los puntos requeridos no podrá obtener la re certificación por curriculum.
- Constancia de situación fiscal.
- Curriculum

3.- Dos fotografías en tamaño diploma en blanco y negro, sin retoque, fondo blanco, saco o ropa obscura, con **nombre completo al reverso y numero de certificado**, serán enviadas a:

Durango # 209 3er piso, Roma Norte
Alcaldía: Cuauhtémoc, CP 06700,
Ciudad de México.
Contacto: Arturo Nares
Cel. 55 5252 6863.

CONSEJO MEXICANO
DE CERTIFICACIÓN
EN RADIOTERAPIA, A.C.

Presidenta
Dra. Ónix Garay Villar

Vicepresidente
Dr. Francisco Javier Lozano Ruiz

Tesorera
Dra. Aida Mota García

Secretaria
Dra. Yael Cazares Ordoñez

Directora de Exámenes
Dra. Sandra Ileana Pérez Álvarez

Vocal Centro
Dra. Cristina Rodríguez Acosta

Vocal Centro
Dr. Adolfo Díaz Fernández

Vocal Norte
Dr. Erick Edmundo Pérez Ramos

Vocal Centro
Dr. Jorge Anselmo Vázquez Delgado

Vocal Norte
Dr. Alejandro Villalvazo Anaya

Vocal Sureste
Dr. Melchor Armando Vázquez Uc

Vocal Norte
Dra. Guadalupe Mendez Cruz

Vocal Centro
Dr. Ulises Mejia Gamboa

Comité de Expresidentes

Dr. Cuauhtémoc de la Peña Hinojosa
Dr. Federico Maldonado Magos
Dra. Nimbe Barroso Quiroga
Dr. Ismael Moyaho Acevedo
Dr. Jorge Francisco Tokunaga Fujigaki

4.- Constancia de pago de $ 7,000 pesos- (siete mil pesos 00/100 M.N.) a nombre de Consejo Mexicano de Certificación en Radioterapia A.C.

Deposito o transferencia

Banco: BBVA BANCOMER
CUENTA: 0103200035
CLABE INTERBANCARIA: 012180001032000354
Colocar en la referencia el NOMBRE DEL INTERESADO (puede ser abreviado)

Tiene 10 días hábiles después de realizar el pago para solicitar su factura al correo: contacto@cmcro.com.mx

En caso de no cumplir con los requisitos antes mencionados No podrá recertificarse por curriculum y deberá presentar examen.

No podrá recertificarse por esta opción si su certificado venció en 2023 o antes.

La fecha límite para iniciar el trámite es el día 15 de noviembre del 2024

Por ningún motivo tendrá derecho a solicitar el reembolso de las cuotas pagadas.

Cualquier duda puede comunicarse al Cel. 55 5252 6863. y/o WhatsApp 5527606003.

****

Re-Certificación por Examen

Usted podrá re certificarse por esta opción en caso de no cumplir con los Lineamientos para la Evaluación de la Educación Médica Continúa establecidos por CONACEM ó si su certificado venció en el año 2023 o antes.

El formato del examen será igual que el de los sustentantes que se certifican en 2024 y deberá cumplir con lo establecido en la convocatoria para el EXAMEN 2024.

Cualquier duda puede comunicarse al Cel. 55 5252 6863. y/o WhatsApp 5527606003.

Dra. Ónix Garay Villar

Presidente del CMCR, A.C.

Sesiones del mes

PONENTE.
DR. VIRGILIO JAVIER HERNÁNDEZ DANIEL.

Residente de Tercer Año de la Especialidad
Radio Oncología
Médico Cirujano y Partero

Formación Académica

Médico Cirujano y Partero (MCP)
Facultad de Medicina Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL) Monterrey N.L. México.

• Internado
Hospital Universitario Dr. José Eleuterio González Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL) Monterrey N.L. México.
Hospital Regional Materno Infantil de Alta Especialidad del Estado de Nuevo León.

• Servicio Social
Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica
Secretaria de Salud del Estado de Nuevo León.

Residencia

Servicio de Radioterapia del Hospital General Regional #1 Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) Obregón, Sonora.

COORDINADOR
DR. ADRIEL GARCÍA CARRO

1. Formación:
Médico General por la Universidad Nacional Autónoma de México.
Residencia de Radio-oncología en el Hospital General de México, UNAM 2005-2008.
Estancia formativa en el Hospital Duran i Reynals del Instituto Catalán de Oncología en Barcelona, España del 1 de octubre del 2010 al 31 de marzo del 2011, con reconocimiento por el Ministerio de Sanidad y Política Social e Igualdad del Gobierno Español.
Maestría en Administración, Posgrado de Facultad de Contaduría y Administración, UNAM.

2. Actividades Institucionales:
Médico adscrito al Hospital General de México 2008-2016.
Médico adscrito al Centro Médico Nacional 20 de Noviembre, ISSSTE 2008 a la fecha.
Jefe de Sección “Teleterapia” CMN 20 de Noviembre del 2017 al 2021.
Enc. División de Padecimientos Linfoproliferativos y Neoplásicos en el CMN 20 Noviembre de enero a noviembre 2021.
Enc. Coordinación de Modulares de diciembre 2021 a la fecha, CMN 20 de Noviembre.
Secretaría de SOMERA en el bienio 2017-2018.

3. Sociedades:
Sociedad Mexicana de Radioterapia (SOMERA).
Sociedad Mexicana de Oncología (SMeO).
Sociedad Americana de Radio-oncología (ASTRO).
Sociedd Europea de Radio-oncología (ESTRO)

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

SOMERA

Sociedad Mexicana de Radioterapeutas

Le invita a su Sesión General

EL REESTABLECIMIENTO DEL CENTRO DE RADIOTERAPIA ANTE CATÁSTROFES NATURALES

Ponente
M. C. NOÉ CHÁVEZ AGUILERA

Ponente
DRA. DIANA A. ARGÜELLO SORIANO.

Ponente
DRA. BRENDA LIZBETH GAONA OJEDA

Ponente
M. F. M. ALEJANDRO JULIÁN CASTREJÓN.

Sede Inst. Estatal de Cancerología "Dr. Arturo Beltrán Ortega"

22 de **febrero** 2024,
20:00 hrs.*

* Tiempo del Centro.
19:00 hrs. Tiempo del Noroeste.
20:00 hrs. Tiempo del Pacífico.
21:00 hrs Tiempo del Sureste.

Vía zoom, enlace aquí:

SESIÓN GRAL. FEB 24

somera.org.mx

+52 55 1827 8370
+52 55 6457 7255

PONENTE.
DRA. BRENDA LIZBETH GAONA OJEDA.

Radio Oncología
Instituto Estatal de Cancerología
"Dr. Arturo Beltrán Ortega".

Trayectoria.

MÉDICO ADSCRITO AL SERVICIO DE RADIOTERAPIA
Instituto Estatal de Cancerología "Dr. Arturo Beltrán Ortega"
03 Abril 2023 a la fecha.

Formación Académica

- LICENCIATURA MÉDICO CIRUJANO
- Universidad Nacional Autónoma de México
- 2010 – 2015.
-
- ESPECIALIDAD EN RADIO ONCOLOGÍA.
-
- Universidad Autónoma del Estado de México
- Sede: Centro Oncológico Estatal ISSEMyM Toluca
- Marzo 2018 – Febrero 2023.
-
- Certificada por el Consejo Mexicano de Certificación en Radioterapia
- CPE. 13646753

PONENTE.
DRA. DIANA A. ARGÜELLO SORIANO.

Radio Oncología
Instituto Estatal de Cancerología
"Dr. Arturo Beltrán Ortega#.

Trayectoria.

Médico Adscrito al Servicio de Radio Oncología. IECAN "Dr. Arturo Beltrán Ortega". Acapulco, Gro. 2021 a la fecha.

PREGRADO: 2009-2016

Licenciatura: Médico Cirujano, Generación LXIX Universidad Autónoma de Chiapas, UNACH. Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.

POSGRADO: 2017-2021

Médico especialista en: Radio Oncología. Unidad Médica de Alta Especialidad "IGNACIO GARCÍA TÉLLEZ" IMSS. Mérida, Yucatán. Universidad Nacional Autónoma de México.

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

PONENTE.
M. F. M. ALEJANDRO JULIÁN CASTREJÓN.

Instituto Estatal de Cancerología
"Dr. Arturo Beltrán Ortega".

Trayectoria.

Físico médico en la Unidad de Radioterapia del Instituto Estatal de Cancerología "Dr. Arturo Beltrán Ortega". Acapulco de Juárez, Guerrero. MAYO 2019.

Formación Académica

- Licenciatura en Física. Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). JUNIO 2014.
-
- Maestría en Física Médica. Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma del Estado de México (UAEMÉX). JUNIO 2018.

PONENTE.
M. C. NOÉ CHÁVEZ AGUILERA.

Instituto Estatal de Cancerología
"Dr. Arturo Beltrán Ortega#.

Trayectoria.

- Profesor titular de físicA Y matemáticas APLICADAS; física de la radiación y técnicas de imagen diagnóstica. UAA; UNITES. ACAPULCO y CHILPANCINGO, GUERRERO. Julio del 2011 a ENERO del 2022.
- Asesor Especializado en Seguridad Radiológica (AESR) para Establecimientos de Radiodiagnóstico Médico con Rayos X (COFEPRIS). Junio del 2010.
- Físico médico clínico y encargado de seguridad radiológica para las prácticas de teleterapia con acelerador lineal de alta energía, braquiterapia de baja y alta tasa de dosis y medicina nuclear. Instituto Estatal de Cancerología "Dr. Arturo Beltrán Ortega". JuLio del 2002 – A la fecha.

Formación Académica

- LICENCIATURA EN FÍSICA Y MATEMÁTICAS. Facultad de ciencias físico matemáticas. Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo (UMSNH). MORELIA, MICHOACÁN. Mayo del 2002.
- Maestría en ciencias con especialidad en física médica. Facultad de medicina de la Universidad Autónoma del Estado de México (UAEMex) e Instituto Nacional de Investigaciones Nucleares (ININ). TOLUCA, ESTADO DE MÉXICO. Mayo del 2010.

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

DÍA MUNDIAL CONTRA EL CÁNCER

4 FEBRERO 2024

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

OPS Organización Panamericana de la Salud Organización Mundial de la Salud Américas

Cáncer en las Américas

En la región de las Américas, el cáncer es la segunda causa más frecuente de morbilidad y mortalidad, después de las enfermedades cardiovasculares, y es una base importante de las desigualdades en salud.

Se estima que 4 millones de personas fueron diagnosticadas en 2020 y 1,4 millones murieron por cáncer.

Aproximadamente, el 57% de los nuevos casos de cáncer y el 47% de las muertes ocurren en personas de 69 años o más jóvenes, cuando se encuentran en lo mejor de sus vidas

Tendencias futuras

A nivel mundial, se estima que hubo 20 millones de nuevos casos de cáncer y 10 millones de muertes por cáncer. La carga del cáncer aumentará aproximadamente en un 60% durante las próximas dos décadas, lo que afectará aú más a los sistemas de salud, a las personas y a las comunidades.

Se prevé que la carga mundial por cáncer aumente a unos 30 millones de nuevos casos para 2040, y el mayor crecimiento se producirá en países de ingresos bajos y medianos.

Si no se toman medidas para prevenir y controlar el cáncer, se prevé que el número de personas que serán diagnosticadas con cáncer aumentará en un 57%, lo que significa aproximadamente 6,2 millones de personas para 2040 en la Región de las Américas.

El cáncer puede prevenirse y controlarse

El cáncer puede prevenirse y controlarse implementando estrategias basadas en la evidencia para la prevención, tamizaje y detección temprana del cáncer, el tratamiento y cuidados paliativos. Los factores de riesgo modificables más comunes para el cáncer, comunes para muchas otras enfermedades no transmisibles, son:

- Consumo de tabaco
- Baja ingesta de frutas y verduras
- Consumo nocivo de alcohol
- Insuficiente actividad física

Algunos factores de riesgo específicos para el cáncer incluyen las infecciones crónicas por virus del papiloma humano (HPV) -para cáncer cervicouterino-, hepatitis B o C - para cáncer de hígado-, y H pylori -para cáncer de estómago.

Especialistas en la materia y representantes de la sociedad civil de América Latina y el Caribe, convocados por la Agencia Internacional de Investigación sobre el Cáncer (IARC) de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y por la Organización Panamericana de la Salud (OPS), han revisado la evidencia científica y recomiendan las siguientes **17 acciones** que pueden hacer las personas para ayudar a prevenir el cáncer:

17 acciones

1. No fume ni use ningún tipo de tabaco. Si lo hace, es posible dejarlo; de ser necesario, con ayuda profesional. Tampoco use cigarrillos electrónicos, ya que conducen al consumo de tabaco.

2. Haga de su casa un **lugar libre de humo de tabaco.** Respete y promueva las leyes que aseguran espacios libres de humo de tabaco para cuidar nuestra salud.

3. Mantenga o alcance su **peso saludable** a lo largo de la vida para ayudar a prevenir varios tipos de cáncer.

4. Realice **actividad física** diariamente a lo largo de la vida y limite el tiempo que pasa sentada o sentado. Ser una persona físicamente activa ayuda a prevenir varios tipos de cáncer.

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

5. Lleve una **dieta saludable:**

- Consuma en cada comida la mayor cantidad posible de verduras y frutas, incluya habitualmente leguminosas como frijoles y lentejas.
- Consuma cereales integrales, como pan integral, tortilla de maíz y arroz integral, en lugar de cereales refinados como el pan o el arroz blancos.
- Evite el consumo de bebidas azucaradas, opte por agua potable.
- Limite el consumo de alimentos ultraprocesados, como golosinas, cereales dulces de desayuno, snacks salados, pastelitos y galletas, entre otros. En su lugar, consuma alimentos naturales o preparados en el hogar.
- Evite la carne procesada, como embutidos, salchichas o carnes saladas, y limite el consumo de carne roja.
- Limite el consumo de bebidas a temperaturas muy calientes, como el mate, el té o el café. Espere unos minutos hasta que sienta que el líquido no le quema los labios ni la lengua.

6. Evite el consumo de bebidas alcohólicas para ayudar a prevenir varios tipos de cáncer.

7. Amamante, cuantos más meses mejor, para ayudar a prevenir el cáncer de mama y el exceso de peso en el niño o la niña.

8. Protéjase de la exposición directa al sol en las horas de mayor intensidad solar para ayudar a prevenir el cáncer de piel.

9. Si cocina o calienta su hogar con carbón o leña, **evite la acumulación de humo** dentro de su casa.

10. Si existe **alta contaminación del aire** en su entorno, limite el tiempo que pasa al aire libre.

11. Infórmese si su trabajo le expone a sustancias que puedan producir cáncer, y exija y adopte las **medidas de protección recomendadas.**

12. La **infección por la bacteria** *Helicobacter pylori* puede causar cáncer de estómago. Consulte con profesionales de la salud para conocer si usted podría beneficiarse de la detección de la bacteria y el tratamiento de la infección.

13. Las **infecciones por virus** como los de las hepatitis B y C, el virus del papiloma humano (VPH) y el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) también pueden causar cáncer. Por lo tanto:

- Vacune contra el virus de la hepatitis B a los niños y las niñas durante sus primeras 24 horas de vida. Vacúnese usted y a su familia, a cualquier edad, si no han recibido la vacuna.
- Vacune contra el virus del papiloma humano (VPH) a las niñas y adolescentes para ayudar a prevenir, principalmente, el cáncer de cuello uterino, así como otros tipos de cáncer. Lleve a cabo esta medida preventiva a las edades recomendadas en su país. Si está disponible, vacune también a los niños.
- Consulte con profesionales de la salud para conocer si usted podría beneficiarse de la detección y el tratamiento de los virus de la hepatitis B y C para ayudar a prevenir el cáncer de hígado.
- Hágase la prueba del virus de inmunodeficiencia humana (VIH), y consulte sobre los programas de prevención y tratamiento disponibles en su país.
- Asegúrese de usar preservativo o condón de manera correcta y sistemática, especialmente con parejas nuevas o casuales.

14. No use reemplazo hormonal para la menopausia, a menos que se lo indique su profesional médico. El reemplazo hormonal puede causar cáncer de mama.

El cáncer se puede controlar y curar si se detecta de manera temprana y se trata oportunamente:

15. Si tiene entre **50 y 74 años**, acuda al servicio de salud y solicite una prueba de detección temprana de cáncer de colon y recto (sangre oculta en heces o colonoscopia). De acuerdo con los resultados, siga puntualmente las recomendaciones de su profesional de salud.

16. Si tiene **40 años o más,** acuda al servicio de salud cada dos años para realizarse un examen clínico mamario. A partir de los 50 años y hasta los 74, hágase una mamografía cada dos años. De acuerdo con los resultados, siga puntualmente las recomendaciones de su profesional de salud.

17. Si tiene entre **30 y 64 años,** acuda al servicio de salud y solicite una prueba molecular del virus del papiloma humano (VPH), al menos cada 5-10 años, para la detección temprana del cáncer de cuello uterino. Consulte si puede recolectar la muestra por autotoma. Si no tiene acceso a la prueba del VPH, solicite el examen disponible en su país. De acuerdo con los resultados, siga puntualmente las recomendaciones de su profesional de salud.

Recomendaciones dirigidas a responsables de la toma de decisiones para la implementación del Código Latinoamericano y Caribeño contra el Cáncer

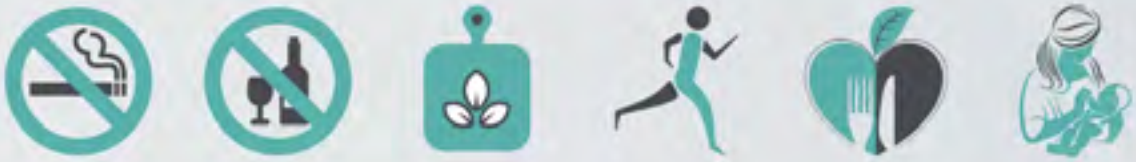
El **Código Latinoamericano y Caribeño contra el Cáncer** plantea una serie de medidas de prevención que todas las personas pueden llevar a cabo para contribuir a la prevención del cáncer. Se trata de **17 recomendaciones** basadas en la evidencia científica sólida más reciente y adaptadas a escenarios comunes en América Latina y el Caribe. Estas recomendaciones no son jurídicamente vinculantes ni se presentan en un orden jerárquico. Por su parte, las recomendaciones de políticas públicas que se detallan a continuación están amparadas en estrategias consensuadas y aceptadas internacionalmente. Sin embargo, en el contexto de América Latina y el Caribe, existen factores estructurales y condiciones socioeconómicas que suponen barreras para la implementación de los cambios necesarios; entre aquellos, la **pobreza, el desempleo, la falta de vivienda, de agua potable y saneamiento, o las dificultades para el acceso a una alimentación saludable y a las infraestructuras de salud.** Por eso es fundamental que se lleven a cabo acciones gubernamentales encaminadas a incentivar y asegurar que las personas puedan adoptar las 17 recomendaciones de este código en las áreas que se describen a continuación.

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

Para la implementación efectiva del código, se ruega a los países de América Latina y el Caribe que **divulguen e implementen las 17 recomendaciones en su conjunto,** sin realizar cambios en el texto. Se insta a no reemplazar, eliminar o agregar palabras que puedan afectar al significado de estas recomendaciones. Únicamente se aconseja recurrir, cuando proceda, a los sinónimos aceptados por la población general de cada país en concreto, de forma que el significado de ninguna palabra pueda ser malinterpretado, y citando siempre el texto original del código. Tampoco deben modificarse las recomendaciones de políticas públicas que acompañan a cada una de las 17 recomendaciones dirigidas a la población general, tal y como se describen a continuación.

Se recomienda a los países que **establezcan metas intermedias** para lograr la implementación escalonada de aquellas recomendaciones que requieran de infraestructuras no disponibles en el momento de la publicación del código.

Tabaco, peso, actividad física, dieta, alcohol y lactancia materna



Mayor información en https://www.paho.org/es/codigo-latinoamericano-caribeno-contra-cancer

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

DÍA MUNDIAL CONTRA EL CÁNCER *infantil*

15 FEBRERO 2024

OPS Organización Panamericana de la Salud | Organización Mundial de la Salud Américas

- 15 de febrero -

El Día Internacional del Cáncer Infantil es una campaña colaborativa global para crear conciencia sobre el cáncer infantil y expresar apoyo a los niños y adolescentes con cáncer, los sobrevivientes y sus familias.

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

DATOS SOBRE CÁNCER INFANTIL

El cáncer es una de las principales causas de mortalidad entre niños y adolescentes en todo el mundo; cada año se diagnostica cáncer a aproximadamente 280.000 niños de entre 0 y 19 años.

En América Latina y el Caribe, se estima que al menos 29.000 niñas, niños y adolescentes menores de 19 años resultarán afectados por el cáncer anualmente. De ellos, cerca de 10.000 fallecerán a causa de esta enfermedad.

En los países de ingresos altos, más del 80% de los niños afectados de cáncer se curan, pero en muchos países de ingresos medianos y bajos la tasa de curación es de aproximadamente el 20%.

El impacto del cáncer infantil se traduce en años de vida perdidos, en mayores desigualdades y en dificultades económicas. Esto puede y debe cambiar.

LO QUE HACE LA OPS

En un esfuerzo por fortalecer la respuesta del sistema de salud al cáncer infantil, la Organización Panamericana de la Salud, junto con el St. Jude Children's Research Hospital, están colaborando con los Ministerios de Salud, oncólogos pediátricos y fundaciones para desarrollar Planes Nacionales de Cáncer Infantil, en el marco de la Iniciativa Global para el Cáncer Infantil (GICC) de la Organización Mundial de la Salud.

El GICC tiene como objetivo reducir el sufrimiento de los niños y niñas con cáncer y lograr una tasa de supervivencia al cáncer de al menos el 60% para el año 2030.

AL MENOS 300.000 NIÑOS Y ADOLESCENTES ALREDEDOR DEL MUNDO SON DIAGNOSTICADOS CON CÁNCER CADA AÑO.

CONOCE MÁS

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

En muchos países el cáncer es la segunda causa de muerte en niños mayores de un año, superada sólo por los accidentes.

Afortunadamente, en los últimos años se han registrado avances muy importantes en el tratamiento del cáncer infantil. Un ejemplo es la leucemia aguda, una enfermedad que hasta hace 30 años era considerada inevitablemente fatal. En la actualidad, siendo el tipo de cáncer más frecuente en la infancia, tiene una sobrevida a 5 años superior al 70%, lo que implica que la mayoría de los pacientes pueden curarse definitivamente.

También se han logrado progresos similares en el tratamiento de los tumores sólidos, desde que se utilizan de forma combinada métodos de radioterapia, cirugía y quimioterapia, que han incrementado de forma significativa la supervivencia a largo plazo en los tumores infantiles.

Los niños son diferentes de los adultos por lo que, de manera general, es importante, tomar acción cuando se detecta cualquier signo o síntoma diferente de lo normal. En resumen, aunque el cáncer pediátrico no es prevenible, el objetivo de lograr una detección temprana puede ser lograda por profesionales de la salud que hacen una historia clínica meticulosa, un buen examen médico y que escuchan a los padres.

Datos clave

- El cáncer es una de las principales causas de mortalidad entre niños y adolescentes en todo el mundo; cada año se diagnostica cáncer a aproximadamente 280.000 niños de entre 0 y 19 años.
- En América Latina y el Caribe, se estima que al menos 29.000 niñas, niños y adolescentes menores de 19 años resultarán afectados por el cáncer anualmente. De ellos, cerca de 10.000 fallecerán a causa de esta enfermedad.
- El cáncer infantil comprende numerosos tipos de tumores diferentes que se desarrollan en este grupo de población. Los tipos más comunes son la leucemia, el cáncer cerebral, el linfoma y los tumores sólidos como el neuroblastoma y el tumor de Wilms.
- Por lo general, en el cáncer infantil no existe la prevención primaria, ni detección mediante cribado.
- En los países de ingresos altos, más del 80% de los niños afectados de cáncer se curan, pero en muchos países de ingresos medianos y bajos la tasa de curación es de aproximadamente el 20%
- Las defunciones evitables debidas a los cánceres infantiles en los países de ingresos medianos y bajos se producen a consecuencia de la falta de diagnóstico, los diagnósticos incorrectos o tardíos, las dificultades para acceder a la atención sanitaria, el abandono del tratamiento, la muerte por toxicidad y las mayores tasas de recidivas.
- El impacto del cáncer infantil se traduce en años de vida perdidos, en mayores desigualdades y en dificultades económicas. **Esto puede y debe cambiar.**

Tipos de cáncer priorizados

Leucemia linfoblástica aguda

Tipo de cáncer más común a nivel mundial.

Linfoma de Burkitt

Tipo de cáncer prevalente en muchos países de bajos ingresos.

Linfoma de Hodgkin

Cáncer común en adolescentes.

Retinoblastoma

Fortalecimiento del diagnóstico temprano.

Tumor de Wilms

Fortalecimiento de los equipos multidisciplinarios.

Glioma de bajo grado

Fortalecimiento del sistema de salud.

OPS Organización Panamericana de la Salud — Organización Mundial de la Salud Américas

Campañas de comunicación

Diagnóstico precoz del cáncer infantil

Mes de Concientización del Cáncer Infantil - Septiembre 2023

Recursos para profesionales

Módulos sobre Cuidados Paliativos Pediátricos

Módulos sobre Atención Psicosocial del cáncer pediátrico

Publicaciones destacadas

Diagnóstico temprano del cáncer en la niñez

La práctica de la enfermería oncológica pediátrica en América Latina y el Caribe

Guía de atención nutricional para el cáncer pediátrico

Manual de cuidados orales para pacientes pediátricos con cáncer

Hojas informativas

Diagnóstico oportuno en oncología pediátrica. Situación en América Latina y el Caribe

Nutrición en oncología pediátrica. Situación en América Latina y el Caribe

Abandono del tratamiento en oncología pediátrica. Situación en América Latina y el Caribe

Cuidados paliativos en oncología pediátrica. Situación en América Latina y el Caribe

¿ Sabías que...?

LA REVOLUCIÓN DE LA INTELIGENCIA ARTIFICAL EN RADIO-ONCOLOGÍA

La Inteligencia Artificial (IA) está irrumpiendo en el campo de la medicina, y la Radio-Oncología no es una excepción. La IA y el aprendizaje automático (ML) están ayudando a los médicos a diagnosticar y tratar el cáncer de forma más precisa y efectiva.

¿Qué es la IA y el ML?

La IA es la capacidad de una computadora para realizar tareas que normalmente requieren inteligencia humana, como el razonamiento, la planificación, el aprendizaje y la resolución de problemas. El ML es un subcampo de la IA que permite a los sistemas aprender y mejorar automáticamente a partir de la experiencia, sin ser programados explícitamente.

Dado que los modelos de IA y de aprendizaje automático continúan mejorando exponencialmente año tras año, no cabe duda que en un futuro próximo podremos ver más innovaciones como:

* El uso de algoritmos de aprendizaje automático para segmentar automáticamente los tumores y los órganos en riesgo en las imágenes médicas.
* El desarrollo de modelos de aprendizaje automático para predecir la respuesta del tumor a la radioterapia y la toxicidad normal del tejido.
* El uso de la IA para optimizar la planificación del tratamiento y generar planes de tratamiento personalizados para cada paciente.
* El desarrollo de sistemas de IA para guiar la administración de la radioterapia en tiempo real, teniendo en cuenta el movimiento del tumor y los órganos en ries

AGRADECEMOS AL DR. ALEJANDRO RODRÍGUEZ CAMACHO. POR CONTRIBUIR CON INFORMACIÓN PARA ESTA RESEÑA.

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

¿Cómo llegamos a la integración de la IA en el área de la radioterapia?

* **Década de 1990:** Primeros intentos de utilizar la IA para la planificación del tratamiento y la toma de decisiones clínicas.

* **Década de 2000:** Desarrollo de modelos de aprendizaje automático para predecir la respuesta del tumor a la radioterapia y la toxicidad normal del tejido.

* **2010-2015:** Aumento de la investigación sobre el uso de la IA para la segmentación de imágenes, la planificación del tratamiento y la gestión del movimiento.

* **2016-presente:** Implementación clínica de sistemas de IA para la planificación del tratamiento, la toma de decisiones clínicas y la gestión del movimiento.

La integración de la IA en radioterapia está todavía en sus primeras etapas, pero tiene el potencial de revolucionar la forma en que se administra la radioterapia. La IA puede ayudar a los médicos a tomar mejores decisiones clínicas, personalizar los planes de tratamiento para cada paciente y mejorar la precisión y la eficacia de la radioterapia.

Lectura sugeridas:

1. Field, M., Hardcastle, N., Jameson, M., Aherne, N., & Holloway, L. (2021). Machine learning applications in radiation oncology. Physics and Imaging in Radiation Oncology, 19, 13-24. https://doi.org/10.1016/j.phro.2021.05.007

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

Cumpleaños del Mes

Les deseamos un cumpleaños lleno de alegría, amor y momentos inolvidables. Que cada instante esté rodeado de las personas que más aprecian y de experiencias que les hagan sonreír.

1 DR. GUADALUPE NAPOLEÓN GARCÍA MARTÍNEZ.
5 DR. FELIPE PÉREZ GARCÍA.
6 DRA. ALEJANDRA PAOLA ZÁRATE GÓMEZ.
7 DR. ISMAEL MOYAHO ACEVEDO.
8 DR. CHRISTIAN HELBERT ORDOÑEZ THEVENING.
11 DRA. KARLA GABRIELA PADILLA DUARTE.
11 DR. EDUARDO HERNÁNDEZ LOERA.
11 DR. LUIS FERNANDO VÁZQUEZ VÁZQUEZ.
12 DR. ADRIAN VALLES QUINTANILLA.
12 DRA. MARÍA DE JESÚS GONZÁLEZ BLANCO.
12 DRA. PAOLA IRAIS RODRÍGUEZ QUINTERO.
13 DR. MIGUEL ÁNGEL CERVANTES BONILLA.
14 DRA. ANA ARACELI BURGOS GONZÁLEZ.
14 DRA. CINDY SHARON ORTIZ ARCE.
15 DR. JOSÉ DE JESÚS ORNELAS LÓPEZ.
17 DRA. NORA PATRICIA ÁLVAREZ ÁGUILA.
18 DRA. ANA CARMEN RUIZ Y GUZMÁN.
18 DR. RAFAEL HUERTA RODRÍGUEZ.
18 DR. SAMUEL ROSALES PÉREZ.
19 DR. JORGE LUIS ZARAGOZA LÁZARO.
20 DR. MARCO AURELIO ROSALES GAMBOA.
22 DRA. LAURA LETICIA GONZÁLEZ BARRÓN.
22 DR. IVÁN ALEJANDRO TORRES RODRÍGUEZ.
23 DR. RICARDO ALCANTAR MONDRAGÓN.
25 DRA. CHRISTIAN MARION RODRÍGUEZ OLIVAS.
25 DR. JAVIER ISMAEL ALTAMIRANO GARCÍA.
26 DR. CARLOS REYNALDO OROS LOSUNA.
26 DRA. FABIOLA FLORES VÁZQUEZ.
28 DR. GABRIEL ALEJANDRO SÁNCHEZ MARÍN.

DEBIDO A LOS CAMBIOS FISCALES,
SOMERA
NO PODRÁ FACTURAR EJERCICIOS ANTERIORES AL 2024.

SE LES SOLICITA DE LA MANERA MÁS ATENTA ENVIAR SU COMPROBANTE DE PAGO DURANTE EL MES FISCAL PARA PODER EXTENDER SU CFDI CORRESPONDIENTE.

AGRADECEMOS SU COMPRENSIÓN.

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

ESTIMADOS SOCIOS SOMERA:

DE ACUERDO CON LA NUEVA NORMATIVA EN MATERIA FISCAL Y PARA MANTENER VIGENTE LA BASE DE DATOS DE LOS ASOCIADOS DE SOMERA SE LE SOLICITA SU CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL ACTUALIZADA, ESTO NOS FACILITARA LA EMISIÓN DE FACTURAS EN LA VERSIÓN 4.0
ENVIAR A:

FACTURACIONSOMERA@GMAIL.COM

LOS PASOS A SEGUIR PARA PODER DESCARGARLO DEL PORTAL SON:

1 Ingresar al potal del SAT: https://www.sat.gob.mx/home

2 En el menú Inscripción y actualización, ingresar en: Reimprime tus acuses del RFC y Genera tu Constancia.

3 En esta pantalla, NO LLENAR ningún campo solamente dar click en Generar Constancia.

4 De forma automática se abrirá nueva una ventana donde le mostrará su constancia actualizada. En el ángulo superior derecho dar click en descargar constancia.

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

¡Gracias!

A TODOS LOS COLABORADORES QUE HICIERON POSIBLE ESTE BOLETÍN EDICIÓN **FEBRERO** 2024.

¡Nos vemos en el próximo!

SOMERA
Sociedad Mexicana de Radioterapeutas

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.

Contacto

SOMERA
Sociedad Mexicana de Radioterapeutas

Somera

somera_mx

SOMERA MEXICO

@somera_mx

+52 55 1827 8370
+52 1 55 6457 7255

@someramexico01

BoletininformativoSOMERA@gmail.com
someramexico@gmail.com
contacto@somera.org.mx
boletin@somera.org.mx
info@somera.org.mx
cursos@somera.org.mx

ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.