

BOLETÍN MENSUAL

NÚMERO 5 · MAYO 2024



**DÍA MUNDIAL
CONTRA
EL CÁNCER
DE OVARIO**

8 de Mayo



**DÍA MUNDIAL
CONTRA EL MELANOMA**

23 de Mayo



Índice

Calendario Mensual de Actividades.

PÁGINA | 3

Nuestras actividades de mayo 2024.

Conoce la Radioterapia Mexicana.

PÁGINA | 4

- Instituto Estatal de Cancerología “Dr. Arturo Beltrán Ortega”. Servicio de radioterapia. Acapulco, Guerrero.
 - UNEME de Oncología, Zacatecas.
 - Departamento de Radioterapia Christus Muguerza Hospital Alta Especialidad.

En Opinión De...

PÁGINA | 19

Dr. Sergio Moreno Jiménez

Reporte de actividades.

PÁGINA | 22

- Sesión de Casos Clínicos, residentes abril 2024.
 - Sesión general de Especialistas abril 2024.
 - 1er Simposio Multidisciplinario contra los gliomas cerebrales del adulto.

Difundiendo experiencia nacional.

PÁGINA | 27

INVITACIÓN ABIERTA

Homenaje a nuestros Queridos...

PÁGINA | 28

INVITACIÓN ABIERTA A RENDIR HOMENAJE.

Convocatorias de interés.

PÁGINA | 29

Sesiones del mes.

PÁGINA | 42

- SESIÓN DE CASOS CLÍNICOS DE RESIDENTES:
 “ABORDAJE Y MANEJO DEL CÁNCER DE CANAL ANAL”.
 - SESIÓN GENERAL INTERNACIONAL, POR ASTRA ZENECA:
 1. “Evidencia del mundo real: Abordaje terapéutico en pacientes con CPCNP estadio III irresecable sin mutaciones activables.”
 2. “Equipos multidisciplinarios: La importancia del radioncólogo y la experiencia de un centro de excelencia internacional.”

Día Mundial Contra el Cáncer de Ovario

PÁGINA | 46

Día Mundial Contra el Melanoma

PÁGINA | 48

¿Sabías qué...?

PÁGINA | 50

La Revolución Tecnológica

Cumpleaños del mes.

PÁGINA | 52

Felicitaciones.



Calendario Mensual de Actividades



lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	sábado	domingo
29	30	01 DÍA DEL TRABAJO. Tec. Rt. Claudia Patricia González García.	Dra. Aida Mota García. Dra. Cynthia Liliana Morales Villareal.	Dr. Pavel Aguilar Correa. Dra. Elizabeth Escobar Peralta.	04 Dra. Ana Luisa Nava Sierra.	05 162 ANIVERSARIO DE LA BATALLA DE PUEBLA
06	07	08 Día Mundial contra el Cáncer de Ovario.	09	10 DÍA DE LAS MADRES.	11 Dr. Iván Andrés Amaya García	12
13	14	15 DÍA DEL MAESTRO.	16 Dr. Javier Eduardo Pérez Y Pérez.	17 Dr. Kennet Humberto Ramírez Vásquez.	18 Dr. Juan Enrique Gutiérrez Valencia. Tec. Rt.. Jhonatan Ramírez Juárez.	19
20 Dr. Héctor Alejandro Lemus Gallegos. Dra. Verónica Córdoba González. Dr. Bernardino Gabriel Santiago Concha.	21 Dr. José Enrique Benítez Sánchez.	22 Dr. Jesús Peralta S. Dr. José de Jesús Emilio Suárez C.	23 Día Mundial contra el Melanoma.	24 Dr. José Luis Reyes León. Dra. Arianne Flores Rivera.	25 Dr. Jorge Miguel Jiménez López. Tec. Rt Adriana Cortés Delgado.	26 Dra. Mariana Vidal Muñoz.
27 Dra. Astrid Martínez Torres.	28 Dra. Jazmín Angélica Araiza Celaya. Dr. Edgar Fernando Fernández Pérez.	29	30 Dr. Luis Héctor Bayardo López. Dr. Benito Alonso López Crespo.	31 Dr. Ángel Porras Ramírez.	01	02

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

Conoce la Radioterapia Mexicana

BREVE RESEÑA DEL INSTITUTO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA “DR. ARTURO BELTRÁN ORTEGA”



Fachada del Centro de Cancerología “Dr. Arturo Beltrán Ortega”. Año 1989.

I. Origen

En virtud de que el cáncer ocupa el segundo lugar de causa de muerte en el Estado de Guerrero, de acuerdo con datos proporcionados por el Instituto Nacional de Cancerología y Servicios Estatales de Salud del Estado Guerrero, aunado la ausencia en el Estado, de instituciones especializadas en el manejo y control de pacientes oncológicos, el 15 de septiembre de 1989 mediante Decreto del Ejecutivo Estatal, se creó el Centro de Cancerología “Dr. Arturo Beltrán Ortega”, como un Órgano Administrativo Desconcentrado de los Servicios Estatales de Salud del Estado de Guerrero.

Con el propósito de ganar eficiencia y participación ciudadana, el mencionado Decreto fue reformado el día 11 de agosto de 1992 y el 2 de febrero de 1993, transformando a dicho Organismo en un establecimiento público de bienestar social, con personalidad jurídica y patrimonio propios y con la figura legal de Asociación Civil, misma que se disolvió por acta con fecha del 30 de enero de 1998, debidamente protocolizada, como consta en escritura pública número 15,805 de fecha 24 de febrero de 1998, acordándose que el total de su patrimonio fuera transferido en donación al Gobierno del Estado, lo que se hizo mediante acta de entrega-recepción de fecha 24 de abril de 1998.



Evento encabezado por la Sra. Fernanda Riveroll, esposa del Gobernador del Estado de Guerrero Lic. José Francisco Ruíz Massieu, año 1992. Para la formación del Patronato del Centro de Cancerología para recaudar fondos en beneficio de pacientes oncológicos.

Con motivo de la disolución de la Asociación Civil del Centro Estatal de Cancerología y la transferencia de su patrimonio; el Ejecutivo del Estado, consideró no desaparecer en su totalidad dicho Organismo, ya que tendrá como propósito consolidar y ampliar el Sistema Estatal de Salud en el área de atención médica, formación de recursos humanos especializados y sobre todo en la investigación médica, racionalizando el uso y aprovechamiento de los recursos disponibles, además se tomó en consideración que el Centro de Cancerología del Estado de Guerrero, había ampliado sus instalaciones y servicios, contando con la tecnología médica de vanguardia y personal altamente calificado; por lo que se procedió a crear el Instituto Estatal de Cancerología "Dr. Arturo Beltrán Ortega", como un organismo público descentralizado, con personalidad jurídica y patrimonio propio, expidiéndose el Decreto número 172, por el que se crea el Instituto Estatal de Cancerología, "Dr. Arturo Beltrán Ortega" (IECAN), como un organismo público descentralizado. Decreto publicado en el Periódico Oficial del Gobierno del Estado No. 48, el viernes 12 de junio de 1998.



El Centro de Cancerología "Dr. Arturo Beltrán Ortega" pasa a ser Instituto Estatal de Cancerología "Dr. Arturo Beltrán Ortega", como Organismo Público Descentralizado (OPD), con identidad jurídica y patrimonio propio.

II. Localización geográfica y zona de influencia

El IECAN se encuentra ubicado en la Avenida Ruíz Cortines número 128-A en la Colonia Alta Progreso, con el código postal 39610; en el Puerto de Acapulco de Juárez, en el Estado de Guerrero, México. Los límites territoriales de Acapulco son: al norte con los municipios de Chilpancingo de los Bravo y Juan R. Escudero, al sur con el Océano Pacífico, al este con el municipio de San Marcos y al oeste con el municipio de Coyuca de Benítez. El instituto se construyó dentro de la mancha urbana de Acapulco; es vecino del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) y del Hospital General de Zona del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Clínica número 02; se encuentra en zona alta, no vulnerable a las inundaciones y comunicado a las mayores concentraciones de población del área de influencia local; aunque también se han atendido y atiende a pacientes procedentes de los estados vecinos de Chiapas, Estado de México, Michoacán, Morelos y Puebla.

III. Equipamiento médico

El Centro de Cancerología en 1989, dentro de su equipamiento médico de alta tecnología, ya contaba con la instalación de una unidad de teleterapia marca Theratron, modelo Phoenix, que albergaría una fuente radiactiva sellada de Cobalto 60, dedicada a ofrecer tratamientos de radioterapia externa. Dicha fuente radiactiva se instaló a mediados de septiembre de 1992, iniciando con el primer tratamiento clínico a finales de ese mismo mes y año. De igual modo, en agosto de 1992 se ingresaron al Centro de Cancerología, 12 fuentes radiactivas selladas de Cesio 137, para ofrecer tratamientos de braquiterapia manual complementarios a esquemas ginecológicos.



Llegada de la segunda fuente radiactiva de Cobalto 60, el 01 de febrero de 2004; con una actividad de 8,217 Ci (304.0 TBq) (Izquierda).
Instalación de la segunda fuente radiactiva de Cobalto 60 (Derecha).

La unidad de teleterapia Phoenix, dejó de ofrecer tratamientos clínicos, el día 01 de julio de 2020; como resultado de haber entrado en operaciones el acelerador lineal de alta energía que había tenido 14 años de proyección y gestión administrativa. El 07 de diciembre de 2021, después de elaborar y consensuar contratos interinstitucionales entre el IECAN y el Instituto Nacional de Investigaciones Nucleares (ININ), junto con la autorización de expedición de la Comisión Nacional de Seguridad Nuclear y Salvaguardias (CNSNS) y permisos de transportación necesarios; por obsolescencia tecnológica, se da la baja definitiva de la antigua unidad de teleterapia Phoenix, con destino final de confinamiento, el ININ.

IV. Fortalecimiento de los servicios de radioterapia en el IECAN

Con el antecedente que en el año 2006, se proyectaría y comenzarían las gestiones basadas en la necesidad de contar con equipamiento médico actualizado para el servicio de radioterapia; fue hasta el año 2014, cuando el cuerpo de Gobierno del IECAN, a través de la Secretaría de Salud de Guerrero, se plantearon como proyecto prioritario de

infraestructura, el fortalecimiento de los servicios de radioterapia en el IECAN, mediante la adquisición e instalación de un acelerador lineal de alta energía y braquiterapia de alta tasa de dosis, para atender la demanda insatisfecha de los guerrerenses que padecen de cáncer; que por falta de capacidad de atención en el Estado de Guerrero, más de 1,000 guerrerenses con cáncer buscaron el servicio fuera del estado (de acuerdo con el Sistema Automatizado de Egresos Hospitalarios, SAEH; 1,324 pacientes de Guerrero con cáncer fueron atendidos en otros estados durante el año 2013 y 1,640 en el año 2014); principalmente en la Ciudad de México, en los Institutos y referentes nacionales; así como en los vecinos estados de Morelos y Michoacán.

Esta situación conllevó a una demora en la atención de los pacientes, avance en su enfermedad, e incremento en los costos de traslado y de estancia para los pacientes y sus familiares que los acompañaron; clasificando estos indicadores como elementos básicos para favorecer un análisis de costo y beneficio, que representó una opción viable, la adquisición e instalación de un acelerador lineal de alta energía con simulador tomográfico, braquiterapia de alta tasa de dosis, sistema de planeación y de dosimetría, como la mejor opción para fortalecer los servicios de radioterapia en el estado y estar en condiciones de atender a los pacientes con cáncer que requieran de la radioterapia como esquema para su tratamiento oportuno.

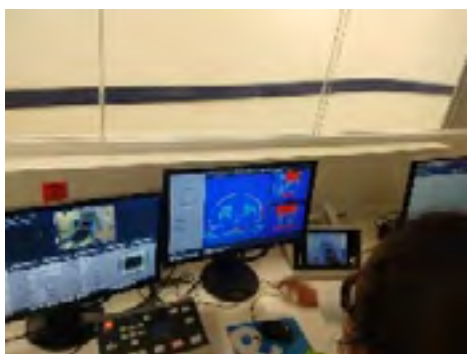
La Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud (DGPLADES), en la Ciudad de México, el 27 de abril de 2017, emitió el certificado CDN-7128/GRO-120/17 por un monto de \$50,269,754.94 MN para efectos de construcción de infraestructura de salud, considerando una superficie de 6,916 m² para la construcción de dos búnker; para el acelerador lineal de alta energía y braquiterapia de alta tasa de dosis, respectivamente; incluyéndose áreas de planeación, guarda de dosimetría, sanitarios, vestidores, 3 consultorios, una sala de tomografía dedicada a simulación para teleterapia y braquiterapia, además de una subestación eléctrica, entre otras áreas de soporte. Mientras que, el 18 de mayo de 2017, el Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC) emitió los certificados de necesidad de equipo médico números CDN-010/17 y CDN-011/17 para la adquisición de equipamiento médico de alta gama con un monto sumado de \$122,348,680.00 MN; que constaron de una unidad de braquiterapia de carga remota con Iridio 192 y un acelerador lineal de alta energía para técnicas avanzadas de teleterapia, equipado con 3 energías de haces aplanados de fotones, una energía de haz no aplanado, 6 energía de electrones, con adquisición de imágenes para verificación del tipo tomografía de haz cónico y de megavoltaje, con sistema de disparo por respiración; además de sistemas y algoritmos computacionales para la dosimetría y control de la calidad de planes de tratamiento y simulador tomográfico incluido.



Construcción de búnkers y nuevas áreas asociadas al servicio de radioterapia. Julio de 2019.



Montaje parcial del acelerador lineal de alta energía. Septiembre de 2019.



Inicio de tratamientos clínicos con el acelerador lineal. 29 de mayo de 2020.



Primeros 100 pacientes tratados. 09 de octubre de 2020.

En el IECAN, después de 28 años, ofrecimos una radioterapia diferente. 29 de mayo de 1992 [Fundación] - 29 de mayo de 2020 [primer paciente tratado con el acelerador lineal].

V. Gobierno de Guerrero anuncia segunda etapa del IECAN

El 29 de septiembre de 2023 en una audaz iniciativa, la gobernadora del Estado de Guerrero Evelin Salgado Pineda, enfatizó de un nuevo proyecto que se destacará como un faro de esperanza para quienes luchan contra el cáncer en la región. La gobernadora además puntualizó, que este hito no solo representa una inversión financiera significativa, sino también un compromiso emocional profundo hacia los pacientes y sus familias.

Esta iniciativa permitirá la creación de 20 consultorios, tres quirófanos con áreas de recuperación, 30 camas para adultos y 15 pediátricas, además de un área de terapia intensiva y otros servicios vitales. Se destaca también, que este proyecto es parte de una serie de esfuerzos destinados a garantizar un nivel de atención médica que se caracterice por su profesionalismo, calidad y calidez.

Juan Antonio Ferrer Aguilar elogió el arduo trabajo de la gobernadora, resaltando cómo, en solo dos años, Guerrero se ha convertido en líder nacional al inaugurar numerosos hospitales, desde Técpan hasta Olinalá. Ferrer Aguilar también subrayó la gestión incesante de Salgado Pineda para transformar centros hospitalarios que estaban en estado de abandono en espacios de sanación y cuidado.

Este anuncio representa más que una infraestructura; es un símbolo de esperanza y equidad en el ámbito de la salud. Con la visión y dedicación de líderes como Evelyn Salgado Pineda, Guerrero se encamina hacia un futuro donde la atención médica de calidad es un derecho para todos, no un privilegio.

VI. El Plan Maestro de Infraestructura y el IECAN

Con clave CDN-7677/GRO-177/21 del Plan Maestro de Infraestructura Física en Salud (PMI), al día 22 de septiembre del 2022, se planeó el fortalecimiento del edificio 3; con un incremento total de obra de 10,294.87 m²; donde se incluyen servicios de consulta externa, repartidos en 20 consultorios (2 medicina interna, 2 ginecología, cirugía plástica, urología, dermatología, hematología, oncología adultos y oncología pediátrica); con un costo de obra pública estimado en \$345,050,400.00 MN y 125.7 millones de pesos para equipamiento, en donde además de los 20 consultorios, se construirán 3 quirófanos con recuperación, espacios para 30 camas para adultos y 15 pediátricas para hospitalización, área de terapia intensiva y cuartos de máquinas, entre otros.

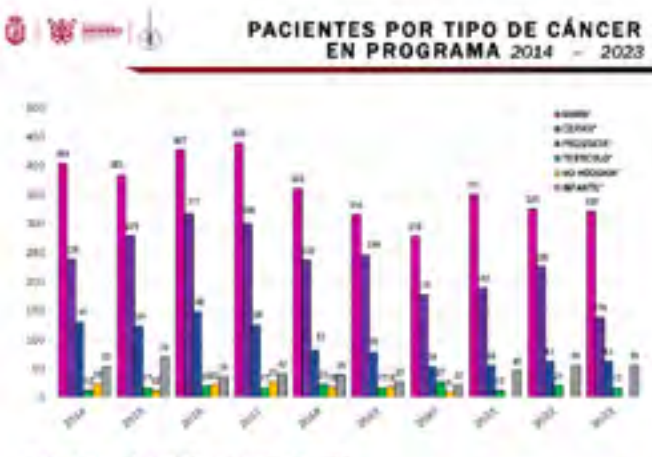
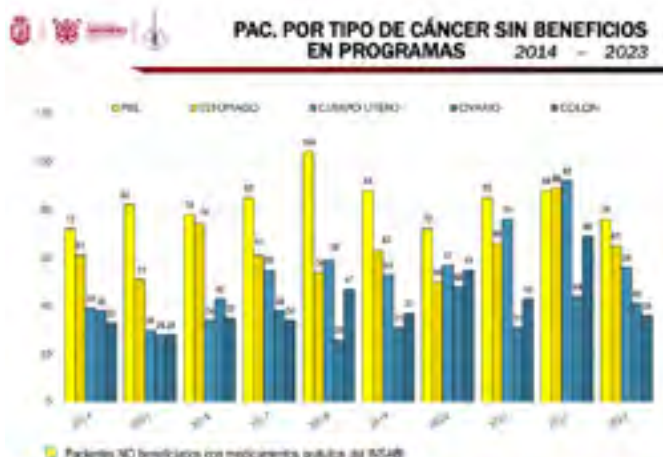


Anuncio oficial de la gobernadora del estado de Guerrero, ante autoridades en el ámbito de salud estatal y federal.

VII. Algunas cifras del IECAN

Con base en el informe de actividades del Ejercicio 2023, las estadísticas de las principales actividades médicas del tercer cuatrimestre (septiembre - diciembre de 2023).





VIII. Referencias

- [1]. <http://www.ordenjuridico.gob.mx/Estatal/GUERRERO/Decretos/GRODEC07.pdf>
- [2]. <https://cancerologiagro.gob.mx/>
- [3]. <https://hablabiendeaca.com/>
- [4]. <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/772410/GUERRERO.pdf>
- [5]. <https://mvsnoticias.com/nacional/estados/2023/9/28/evelyn-salgado-anuncia-construccion-de-la-segunda-parte-del-instituto-estatal-de-cancerologia-608455.html>
- [6]. <https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/direccion-general-de-planeacion-y-desarrollo-en-salud-313549?state=published>
- [7]. <https://www.gob.mx/salud/cenetec>

Noé Chávez Aguilera.
Instituto Estatal de Cancerología “Dr. Arturo Beltrán Ortega”. Servicio de radioterapia. Avenida Ruiz Cortines, 128-A. Col. Alta Progreso. C. P. 39610. Acapulco, Guerrero. México. +52 7441237854. nchavez@yahoo.com.mx.



Conoce la Radioterapia Mexicana

UNEME DE ONCOLOGÍA, ZACATECAS



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 UNEME de Oncología, es el único centro de radioterapia en Zacatecas capital, el proyecto se concibió en 2008, surge la necesidad debido a que los pacientes tenían que trasladarse a otros estados para recibir tratamiento.

Completó su construcción en Septiembre de 2014, se adquirió un acelerador lineal de tipo no convencional, un tomotherapy HDA monoenergético de 6 MeV con un tomógrafo General Electric de 16 cortes; Se trató el primer paciente el día 16 de Enero de 2015, al principio se contó con un solo médico, en la actualidad contamos con 3 médicas radio oncólogas (una de ellas con alta especialidad en radiocirugía), 3 físicos médicos y 7 técnicos; se cuenta con dos turnos de tratamiento donde se tratan cerca de 50 pacientes por día.

El tomotherapy adquirido fue el primer acelerador no convencional para acceso en el sector público, posteriormente se agregaron Durango y León.



Debido a las características de la UNEME se reciben toda clase de pacientes (IMSS, ISSSTE, SSZ y pacientes sin ninguna derechohabencia), las patologías más frecuentes que se valoran son cáncer de mama, cervicouterino, endometrio, próstata, recto, linfomas, pulmón, sarcomas y pacientes pediátricos. Al año se reciben 500 pacientes incluyendo pacientes de primera vez y reingresos.

Además de dar tratamiento con radioterapia externa, se cuenta con los servicios de nutrición, fisioterapia, psicología y farmacia.

Aunque el tomotherapy no es un acelerador dedicado para realizar técnicas avanzadas de radioterapia, en nuestro centro se realizan radiocirugías, radioterapia estereotáxica fraccionada, ultrahipofraccionamiento para cáncer de mama temprano, incluso se tiene experiencia utilizando la técnica lattice para pacientes con sarcomas.



Próximas mejoras

Debido a que en este año se cumplen los 10 años de vida útil del tomotherapy, se comenzará con la actualización progresiva del equipo y próximamente se adquirirá una braquiterapia de alta tasa de dosis de cobalto 60, en consecuencia se dará una atención mejor y oportuna para los pacientes y poder igualmente disminuir la carga de trabajo del acelerador.

**Dra. Eliana Cristina
Buendía López.
uneme de Zacatecas**

Conoce la Radioterapia Mexicana

DEPARTAMENTO DE RADIOTERAPIA
CHRISTUS MUGUERZA
HOSPITAL ALTA ESPECIALIDAD



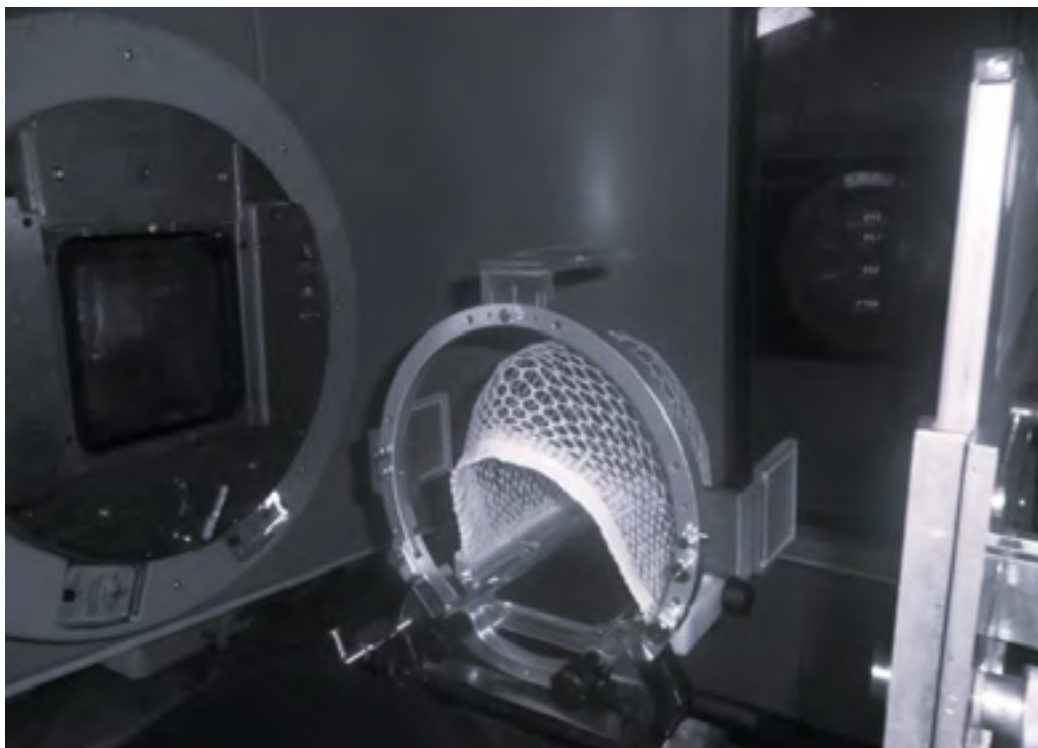
ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.



El Hospital Christus Muguerza Alta Especialidad siempre se ha caracterizado por brindarle al paciente atención médica de la más alta calidad humana y científica siendo líderes en la atención médica privada en Monterrey, Nuevo León. Desde su fundación en 1934 y su posterior asociación internacional con Christus Health en el 2001 el Hospital se ha mantenido en la vanguardia de la medicina ofreciendo la más alta tecnología en todas las especialidades médicas incluyendo la oncología.

El departamento de Radioterapia del Hospital fue creado a finales de los años setenta bajo la dirección del Dr. Raymundo Díaz Mendoza. En una época donde la radiación era mal reconocida, existían muy pocos radioterapeutas, la mayoría con entrenamiento combinado con otra especialidad (radiodiagnóstico/oncología médica) y equipos de tratamiento que consistían en kilovoltaje para radioterapia superficial y ortovoltaje para la radioterapia profunda.

Sin embargo, los primeros reportes de la respuesta de tumores con radiación y el avance de estudios de dosimetría, herramientas de planificación a mano del tratamiento en dos dimensiones (2D) y haces de megavoltajes básicos procedentes de bombas de cobalto y de los primeros aceleradores lineales consolidaron el papel de la radioterapia en los tratamientos oncológicos. Durante los años siguientes el Hospital conto con una serie de equipos de radioterapia incluyendo bombas de cobalto (Cobalto-60 Siemens), acelerador lineal Clinac 18 (1996) y Clinac 600 (2004), así como equipo de braquiterapia de baja y alta tasa.

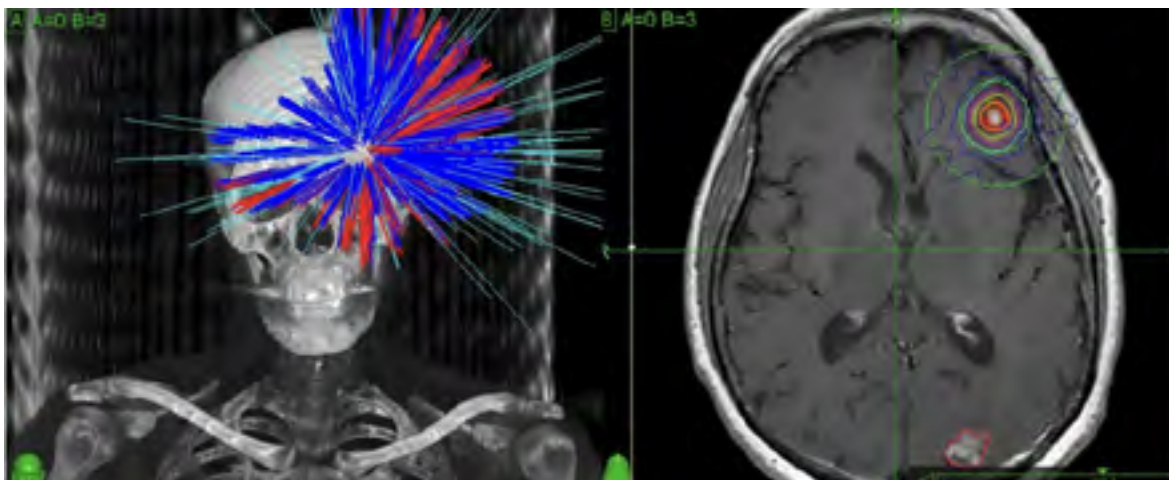


En las últimas dos décadas el extraordinario auge de la informática ha permitido desarrollos tecnológicos trascendentales en los equipos de radiación. Con la obtención de imágenes tridimensionales, mejoría en los sistemas de planificación y precisión en las unidades de irradiación los tratamientos han evolucionado desde la radioterapia en dos dimensiones a radioterapia de intensidad modulada, radioterapia de arco volumétrico, radiocirugía, entre otras.

A partir del 2000 entra como Jefe del Departamento de Radioterapia el Dr. Cuauhtémoc de la Peña con estudios completos en Radioncología por el Instituto de Nacional de Cancerología de México, Instituto Gustave-Roussy de Paris, Francia y Royal Marsden Hospital en Reino Unido. El Dr. De la Peña desde el inicio ha impulsado y apoyado la necesidad de equipos modernos y de última generación para poner al alcance de muchos pacientes tratamientos de alta precisión con menor toxicidad. Es así como se adquiere en el 2008 el acelerador lineal Elekta Synergy con colimador multiláminas con capacidad para administrar tratamientos modernos como radioterapia de intensidad modulada y radioterapia de arco volumétrico. Y un segundo equipo de respaldo acelerador lineal

Elekta Compact para tratamientos menos complejos, pero aún con la capacidad de realizar radioterapia de intensidad modulada.

En octubre del 2011 se inicia operaciones con equipo nuevo de Radiocirugía CyberKnife, primer equipo operativo en Latinoamérica, único en México a nivel privado. Un equipo desarrollado para aplicaciones de radiocirugía con un acelerador compacto de 6MV montado en un brazo robotizado permitiendo posibilidades de movimiento mayores y precisión submilimétrica apto para tratamientos de radiocirugía craneal y extracraneal. Durante los 10 años de uso se trataron un total del 1280 lesiones en 816 pacientes, de las cuales la mayoría fueron lesiones a nivel craneal (61%), seguido de lesiones pulmonares, columna e hígado. Se publicaron varios artículos en revistas de alto impacto documentando nuestra experiencia con el uso de CyberKnife, dentro de ellas se destacan: "Stereotactic body radiation therapy for liver metastases: Clinical Outcomes and Literature Review" y "CyberKnife Stereotactic Radiosurgery in brain metastases: a Report from Latin America with Literature Review". Además, se realiza la primera radiocirugía para arritmia atrial bajo el programa de CyberHeart.



Finalmente, en septiembre del 2023 se incorpora al departamento el nuevo acelerador lineal TruBeam con configuración ExacTrac Dynamic, único en el país con capacidad tratamientos sumamente especializados con el uso de “respiratory gating, mesa robotizada 6D y BrainLab iPlan. La adquisición del nuevo acelerador refrenda el compromiso de Christus Muguerza por brindar un servicio integral en la lucha con el cáncer liderado por mi persona y un equipo de profesionales de la salud multidisciplinario y altamente especializados.

Pero no sería de utilidad contar con equipo de última generación sin contar con el equipo humano que hace la diferencia en cualquier centro. Actualmente el Departamento de Radioterapia del Hospital cuenta con ocho técnicos de radioterapia, dos dosimetristas, dos físicos médicos, personal de enfermería y administrativo.

DR. CUAUHTÉMOC DE LA PEÑA HINOJOSA





¿Cuándo deberíamos acudir al oncólogo?

- Cuando existen antecedentes familiares de cáncer.
- Al experimentar síntomas persistentes o cambios físicos preocupantes que podrían estar relacionados con el cáncer.
- Importante acudir para revisiones regulares de salud para detectar cualquier problema potencial de manera temprana.

Si existe sospecha de cáncer, te recomendamos acudir con un especialista



En Opinión de...

DR. SERGIO MORENO JIMÉNEZ



Tengo la fortuna de haber estado involucrado en el área de la Radiocirugía desde hace 20 años aproximadamente. Sin duda, uno de los principales retos fue la de aprender a trabajar en equipo. La colaboración entre radio oncólogos y neurocirujanos en el ámbito de la radiocirugía es fundamental para brindar un tratamiento integral y efectivo a los pacientes con tumores cerebrales y patologías intracraneales, y es algo que hemos logrado con creces. El trabajo ha sido arduo pero los logros han sido enormes. Dentro de los más destacados podemos comentar el de haber logrado convencer a las aseguradoras de que el procedimiento de radiocirugía requiere de dos médicos especialistas, algo que no se ha logrado en la mayoría de los países del mundo pero que requirió de muchas reuniones de



trabajo y tiempo. Es un ejemplo que deberían seguir muchos otros países. Otros logros son la creación de la Sociedad Mexicana de Radiocirugía y la Sociedad Ibero-latinoamericana de Radiocirugía que lograron afianzar la relación entre radio oncólogos y neurocirujanos, además de sumar a los físicos médicos, de extrema importancia para los tratamientos.

Otro reto al que nos hemos enfrentado es el de convencer a médicos especialistas de que los resultados con radiocirugía son muy buenos. Esto se ha logrado mediante la creación de sesiones colegiadas, que permiten presentar los casos de pacientes candidatos a radiocirugía, y poder discutir las opciones de tratamiento para ofrecer lo mejor. Lo más importante para un buen resultado, es la adecuada selección del paciente. La honestidad es un valor muy importante para la toma de decisiones. Hay pacientes que se benefician más de una neurocirugía, otros de una radioterapia a cráneo total, y eso será lo que les debemos ofrecer. Primero es el paciente, siempre. Afortunadamente el campo de la radiocirugía sigue creciendo y actualmente ya no es vista solamente como una técnica destructiva o ablativa, sino también como neuromoduladora.

La radiocirugía, una técnica de mínima invasión que utiliza radiación de alta energía para tratar lesiones cerebrales, espinales, o de otros órganos, requiere de una estrecha colaboración entre estos dos especialistas para optimizar los resultados y minimizar los riesgos para el paciente, al administrar los tratamientos



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.

con técnicas de alta precisión. La selección del paciente, la adecuada adquisición de la resonancia magnética, la simulación con el equipo de técnicos y enfermería especializada, la delineación del blanco a radiar y de los órganos de riesgo, la planificación del tratamiento, la revisión y optimización del plan y la aplicación del tratamiento, son elementos fundamentales en la cadena de la radiocirugía, pero no olvidemos que el seguimiento es igual de importante; éste es el que nos ha permitido aprender con el paso del tiempo. Una complicación quirúrgica es evidente de manera inmediata lo cual nos retroalimenta de tal manera que, en un siguiente procedimiento similar, la experiencia nos ayuda a cometer menos errores. La retroalimentación en radiocirugía se puede llevar meses o años. El equipo médico que da el tratamiento al paciente, le debe dar el seguimiento. No se vale tratar al paciente y no volver a verlo.

La complejidad de los tumores cerebrales y otras afecciones intracraneales demanda un enfoque multidisciplinario donde se combinan los conocimientos y habilidades de la radioterapia y la neurocirugía, como un buen criterio clínico, diagnóstico, conocimiento de neuroanatomía y tolerancia de órganos de riesgo entre otras.

Los radio oncólogos son expertos en el uso de la radiación para el tratamiento del cáncer, mientras que los neurocirujanos tienen experiencia en el manejo quirúrgico de las lesiones cerebrales y el conocimiento neuroanatómico. Al trabajar juntos, pueden diseñar un plan de tratamiento que aproveche al máximo las ventajas de la radiocirugía, minimizando los efectos secundarios y maximizando la eficacia del tratamiento. Además, cabe mencionar, que la radiocirugía es un tratamiento que puede usarse en pacientes con patología no oncológica, como lo es la radiocirugía funcional y la vascular.

Se han ido sumando otras disciplinas a la radiocirugía como la radiómica, la genómica y la inmunología lo cual hace que el campo de la investigación en radiocirugía sea enorme.

En resumen, la colaboración entre radio oncólogos y neurocirujanos en el campo de la radiocirugía es esencial para brindar un tratamiento integral y efectivo a los pacientes con tumores cerebrales y patologías intracraneales. Esta colaboración multidisciplinaria maximiza los resultados clínicos y mejora la calidad de vida de los pacientes, destacando la importancia de un enfoque integral en el manejo de estas condiciones complejas.

Sin duda, el trabajo conjunto entre radio oncólogos, neurocirujanos, físicos médicos, técnicos en radiocirugía y personal de enfermería especializado, nos ha permitido avanzar a grandes pasos en la parte asistencial de pacientes, en la investigación con la publicación de trabajos científicos en conjunto, y en la academia con la organización de eventos multidisciplinarios.

La colaboración entre la Sociedad Mexicana de Radioterapeutas, la Sociedad Iberoamericana de Radiocirugía y la Sociedad Mexicana de Radiocirugía nos permitirá estrechar lazos en tareas académicas y de investigación.

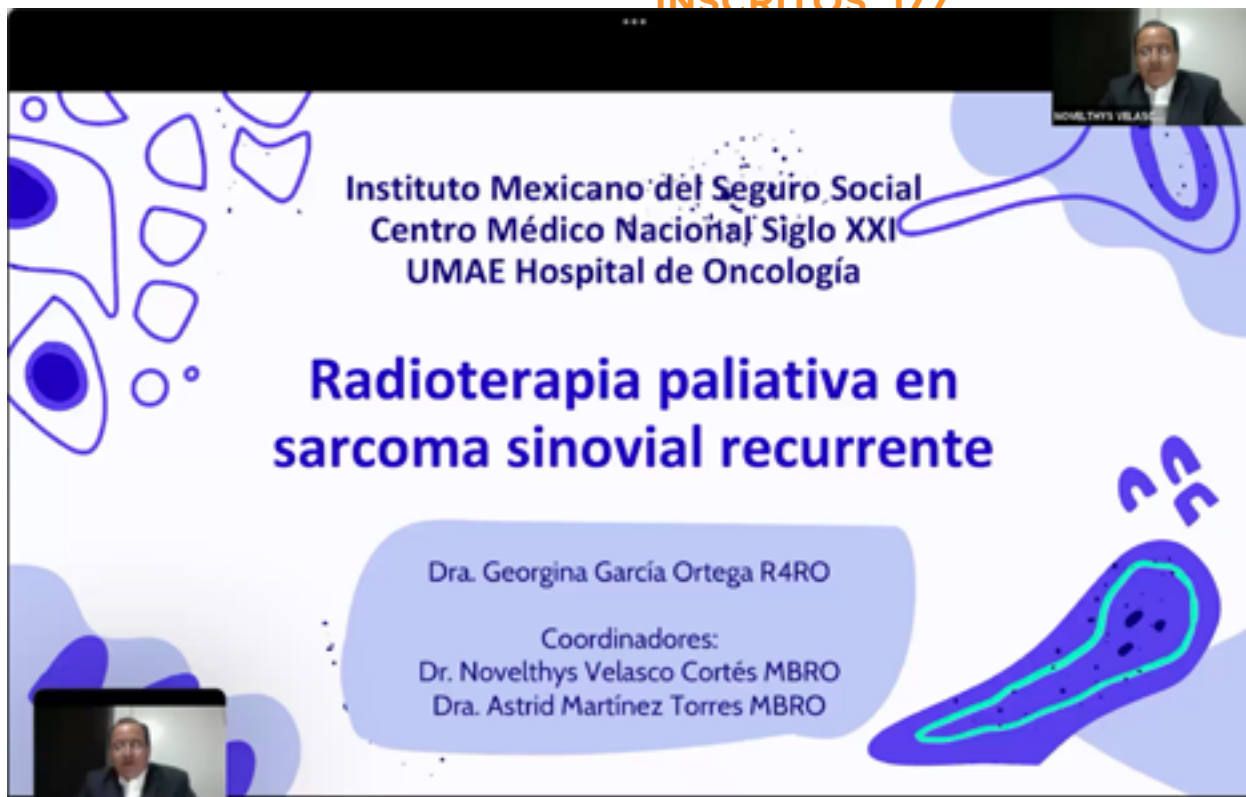
Finalmente, agradezco a la Sociedad Mexicana de Radioterapeutas (SOMERA) por la oportunidad que me brindaron en verter estas palabras.



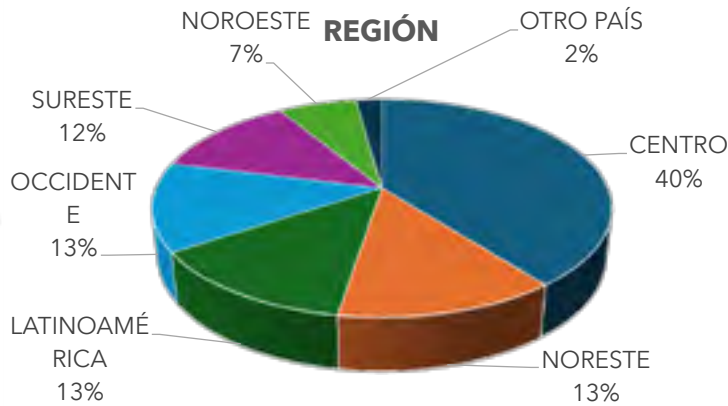
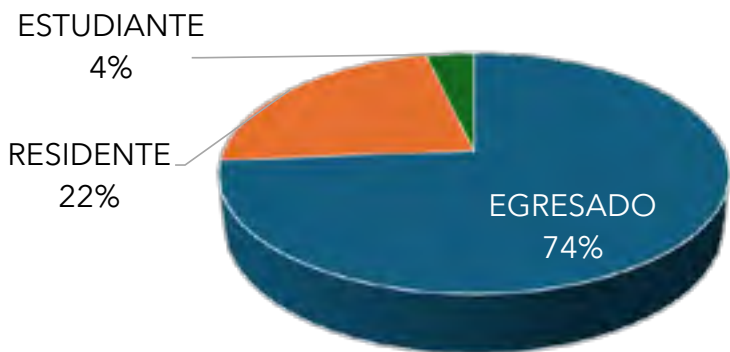
Reporte de actividades

SESIÓN DE CASOS CLÍNICOS DE RESIDENTES 11 DE ABRIL 2024.

NUMEROLOGÍA:
INSCRITOS: 177



CONECTADOS



Enlace de sesión grabada: https://www.youtube.com/live/T0v_E09qiNU?si=lqdhJ2Ym9Q4ZGQPj

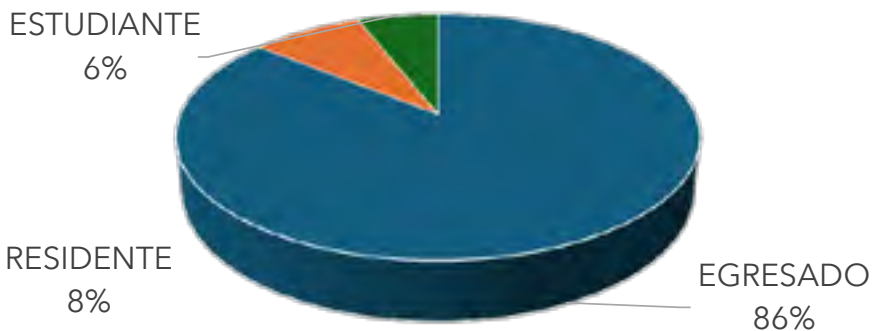
ESTE BOLETÍN ES DE CARÁCTER INFORMATIVO. POR CUESTIONES DE DERECHO DE AUTOR, NO SE REALIZAN EDICIONES DE LOS TEXTOS ENVIADOS Y SE PUBLICAN CONFORME A LO ENVIADO POR LOS AUTORES, QUIENES SON RESPONSABLES DE LOS MISMOS.



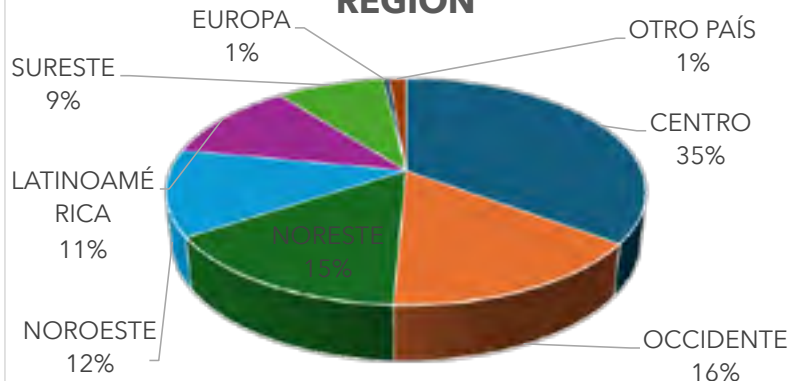
SESIÓN GENERAL DE ESPECIALISTAS 25 DE ABRIL 2024. NUMEROLOGÍA: INSCRITOS: 280



CONECTADOS



REGIÓN



Enlace de sesión grabada:
<https://www.youtube.com/live/vxvoGeQ6fy8?si=Vv9x5DljzH20b5I3>



Reporte de actividades

1ER SIMPOSIO MULTIDISCIPLINARIO CONTRA GLIOMAS CEREBRALES DEL ADULTO



1^{er} SIMPOSIO
MULTIDISCIPLINARIO
CONTRA
LOS GLIOMAS
CEREBRALES
DEL ADULTO

 *Academia Mexicana de Neurología, A.C.*

 *Sociedad Mexicana de Cirugía Neurológica*

 **SOMERA**
Sociedad Mexicana de Radioterapeutas

Jueves **18 ABRIL 2024**
Horario de **16:45 a 21:30 pm**

PRESENCIAL EN EL AULA DE LA ACADEMIA MEXICANA DE NEUROLOGÍA
SIMPOSIO SIN COSTO
Transmisión e Inscripciones:
https://jc-innovation.com/somera/elearning_simposio/registro.php
Sugerimos anticipar su inscripción. Gracias



Juntos somos más fuertes

Reconocimientos en trámite ante **CMCR**.

PROGRAMA Y MAYOR INFORMACIÓN:
<https://somera.org.mx/eventos/>

INSCRITOS
VIRTUALES: 321
PRESENCIALES: 24

El 18 de abril se celebró con notable éxito el 1er Simposio Multidisciplinario contra Gliomas Cerebrales del Adulto, organizado por SOMERA en colaboración con la Academia Mexicana de Neurología (AMN) y la Sociedad Mexicana de Cirugía Neurológica (SMCN).

Esta reunión científica contó con la destacada participación de expertos de la SMCN (Dr. Marco Antonio Barajas Romero y Dr. Fabrizio Alesi Mortola), la AMN (Dr. Alfonso Meza Medina, Dra. Ytel Garcilazo y Dr. Bernardo Cacho) y SOMERA (Dra. Estefanía Basilio Tomé, Dr. Jesús Pérez Bautista y Dra. Laura Hernández). El Dr. Alejandro Rodríguez Camacho coordinó el

evento. El Dr. Federico Maldonado Magos, presidente de SOMERA fue uno de los destacados asistentes presenciales.



El evento, que tuvo un formato híbrido, presencial y virtual, reunió a 25 participantes presenciales y 320 virtuales, provenientes de México y otros 10 países de Latinoamérica.

Asistentes virtuales por Estado



Asistentes Virtuales por País

■ 282 ■ 16 ■ 9 ■ 3 ■ 2 ■ 1



Dicha reunión brindó un valioso espacio para el intercambio de experiencias y conocimientos entre ponentes y asistentes, tanto presenciales como virtuales, y puso de relieve la crucial importancia de la colaboración multidisciplinaria en el manejo de los gliomas cerebrales del adulto.

El éxito del simposio motiva a los organizadores a continuar organizando eventos interdisciplinarios que contribuyan a difundir la especialidad, fortalecer la academia y, sobre todo, mejorar los resultados para los pacientes. Como reza el dicho, la unión hace la fuerza.

Difundiendo Experiencia nacional

**¡Convocatoria abierta!
INVITAMOS A TODOS
LOS SOCIOS SOMERA
a enviar sus investigaciones
sobre avances en radioterapia.**

¿Has realizado estudios en este campo?

**¡Comparte tus publicaciones con
nosotros y contribuye al progreso
de la especialidad!**



Homenaje

a nuestra Querida

**¡PARTICIPA EN NUESTRA
CONVOCATORIA PARA RENDIR
HOMENAJE A UN DOCTOR
DESTACADO!
ESTAMOS BUSCANDO
ESCRITORES QUE DESEEN
COMPARTIR SUS PALABRAS
EN HONOR A LA NOTABLE
CONTRIBUCIÓN DE UN MÉDICO
EN NUESTRA SOCIEDAD.
¡ENVÍA TUS ESCRITOS Y
CELEBREMOS JUNTOS SU
DEDICACIÓN Y SERVICIO!**



Convocatorias de interés

SOMERA
Sociedad Mexicana de Radioterapeutas

les invita al

TALLER DE CONTORNEO

VIERNES DE MAYO
13:00 hrs. a 14:00 hrs.

Sede del taller: Servicio de Radioterapia del Instituto Nacional de Cancerología.

Registro: <https://bit.ly/3Ts01yP>

Transmisión en vivo por YouTube: @someramexico01

PATROCINADO POR

varian
A Siemens Healthineers Company





WEBINAR

RADIOTERAPIA PALIATIVA AL TUMOR PRIMARIO EN CÁNCER DE MAMA

Redes Sociales



@teramac.informativo
#Teramac



Dr. José María Orive Ballesteros,
Centro Estatal de Cancerología. Xalapa, Veracruz



MODERA:
TRT. Verónica
Hernández
Márquez



22 de Mayo de 2024 7:00 PM

ID de reunión 842 1218 3944 Acceso 189473



Registro <https://us06web.zoom.us/meeting/register/tZAvduuppjgjHtCiBXs57ss2-qmnAxMo4Obg>

www.teramac.com.mx



V Curso Nacional de Radioterapeutas Centro Médico ABC

Viernes 14 de junio de 2024, de 8:00 a 16:30 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

Avalado por:



centromedicoabc.com



V Curso Nacional de Radioterapeutas Centro Médico ABC

Viernes 14 de junio de 2024, de 8:00 a 16:30 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 L. Huerta
M. en C. Rocío Toledo
TRT. Alma González

Ponentes y moderadores:

TRT. Eduardo Barrera
TRT. Juan Carlos Castro
TRT. Alfredo Cisneros
TRT. Agustín 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:



*Material sujeto a cambios.

Programa

Viernes, 14 de junio del 2024

08:00 a 08:30	Registro	11:50 - 12:05	¿Cómo simular un paciente con la técnica SGRT?
08:30 a 09:00	Inauguración y Mesa redonda: Retos de la Radioterapia en México Dra. Dolores de la Mata, Dr. Federico Maldonado, TRT. Ana María Barrera	12:05 - 12:20	Uso del acelerador lineal True Beam y Exáctrac Dynamic: Experiencia clínica Hospital Christus Muguerza Alta Especialidad
	Módulo I: Tratamientos 4D en región pulmonar Moderador: Fis. Omar Hernández	12:20 - 12:30	TRT. Cristina García
09:00 a 09:15	Adquisición de imágenes 4D en el TAC Simulador TRT. Alfredo Cisneros		Preguntas
09:15 a 09:30	Aplicativo de corrección de artefactos en TAC Simulador TRT. Ivan Oliver	12:30 - 12:45	Módulo IV: Toma de decisiones durante la sesión de tratamiento Moderador: Fis. Stefany Ramirez
09:30 a 09:45	Técnicas IGRT 4D TRT. Raymundo Osomio	12:45 - 13:00	Criterio de análisis de imágenes de verificación TRT. Juan Carlos Castro
09:45 a 09:55	Preguntas	13:00 - 13:15	Seguimiento del paciente durante el tratamiento TAE. Rocio Portillo y TAE. Janet Escobar
	Módulo II: Tratamientos en región pélvica Moderador: Fis. Mariana Hernández	13:15 - 13:30	Criterios para considerar re-simular a un paciente TRT. Karen Guerrero
9:55 - 10:10	Recomendaciones para simulación (SBRT y convencionales) TRT. Eduardo Barrera	13:30 - 13:40	Experiencia con acelerador lineal Halcyon, CART TRT. Janett Anaya
10:10 - 10:25	Educación y preparación del paciente TAE. Nohemi Hernández	13:40 - 14:40	Preguntas Comida
10:25 - 10:40	Criterios de selección de técnicas de verificación en SBRT TRT. Agustin Contreras		Módulo V: Técnicas Especiales Moderador: Fis. Nestor Aragón
10:40 - 10:50	Preguntas	14:40 - 14:55	Baño de electrones TRT. Josué Espinoza
10:50 - 11:20	Coffee Break	14:55 - 15:10	Cicatrices Queloides TRT. Laura Sánchez
	Módulo III: Tratamiento y posicionamiento Guiado por superficie (SGRT) Moderador: Fis. Sandra Huerta	15:10 - 15:25	Radioterapia Intraoperatoria TRT. Miguel Tenorio
11:20 - 11:35	¿Podremos hacer un tratamiento sin marcas en la piel? TRT. Roberto Miranda	15:25 - 15:40	Acercamiento con pacientes pediátricos TAE. Cristina Dealmonte
11:35 - 11:50	Educación al paciente para simulación sin tatuajes TAE. Ana Huerta y TAE. Erika Gutiérrez	15:40 - 15:55	Preguntas
		15:55 - 16:30	Cierre

Material sujeto a cambios.

Sábado, 15 de junio de 2024

9:00 - 12:00

Talleres

Taller de Braquiterapia

Mostrar el flujo de trabajo para un tratamiento de braquiterapia de alta tasa de dosis, abordando la importancia de los controles de calidad, diferentes tipos de aplicadores y el sistema de planeación.

Taller de Simulación 4D

Exponer las ventajas del uso del tomógrafo acoplado a un sistema capaz de hacer un seguimiento del ciclo respiratorio del paciente con la finalidad de poder visualizar lesiones con movimiento.

Taller de Alineación con SGRT

Presentar los beneficios que ofrece la radioterapia guiada por superficie, incluyendo la alineación del paciente sin tatuajes y el seguimiento durante el tratamiento.

Taller de Contorneo y Fusión de Imágenes

Exponer el uso de herramientas de contorneo y auto contorneo utilizando inteligencia artificial, así como fusión de imágenes con PET, TAC y RM.

Taller de Elaboración de Máscaras y Colchones, incluyendo técnicas especiales de SRS y SBRT

Presentar la metodología de elaboración de máscaras termoplásticas y colchones para la inmovilización personalizada del paciente.

Material sujeto a cambios.

The poster features a purple background with colorful abstract shapes. A central circular image shows the Guadalajara Cathedral. Text on the left lists the congresses: XXXV Congreso Latinoamericano de Oncología Pediátrica and XXIX Congreso Internacional Oncohematología Pediátrica. The dates 'del 19 al 22 JUNIO 2024' are highlighted in a pink bar. Logos for AMOP, SLAOP, and btc are visible in the corners.

XXXV
CONGRESO LATINOAMERICANO
de ONCOLOGÍA
PEDIÁTRICA

XXIX
CONGRESO INTERNACIONAL
ONCOHEMATOLOGÍA
PEDIÁTRICA

GUADALAJARA,
JALISCO

del 19 al 22
JUNIO
2024

AMOP

SLAOP

btc






ASOCIACIÓN MEXICANA
DE UROLOGÍA ONCOLÓGICA

SOMERA

Sociedad Mexicana de Radioterapeutas



**SIMPOSIO
MULTIDISCIPLINARIO
UROLOGÍA
ONCOLÓGICA**

21 DE JUNIO DE 2024 | 16:00 HRS. A 19:30 HRS.
TRANSMISIÓN POR ZOOM Y YOUTUBE

REGISTRO Y PROGRAMA en https://somera.org.mx/somera_plataforma/eve

Save the Date



CONGRESO
NACIONAL E INTERNACIONAL
SOMERA
HUATULCO



24 al 27 Octubre 2024

**PUEDE REALIZAR UNA PRE RESERVACIÓN
CON \$3,000. CON FACILIDAD DE
PAGAR MES CON MES HASTA EL 31 DE AGOSTO 2024.**

Datos bancarios:

Banco INBURSA

SOCIEDAD MEXICANA DE RADIOTERAPEUTAS

CUENTA: 50067450061

CLABE: 036180500674500618

A nombre de Sociedad Mexicana de Radioterapeutas AC

Concepto: **NOMBRE DEL SOCIO.**

somera.org.mx

Save the Date

24 al 27 Octubre 2024



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: BoletinformativoSOMERA@gmail.com
- El resultado se dará a conocer en el boletín.

PROYECTO

Artículo publicado o aceptado
Reporte de caso
Participación como ponente invitado
Videos educativos
Asistencia a platicas SMEO, SOMERA

Puntaje

20 puntos
15 puntos
5 puntos
3 puntos
1 punto

visita nuestra pag web

Save the Date

24 al 27 Octubre 2024



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 TESIS 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 BoletinformativoSOMERA@gmail.com
- El resultado se dará a conocer en el boletín.

visita nuestra pag web



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 Mejía 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/1FAIpQLSdLe90EP042aphC1QFz1W6lOmRnU1nLfa36OwUWspnSjyrSQ/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 oscura, 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 Mejía 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





*Le invita a su
sesión de casos clínicos de residentes*

**ABORDAJE Y
MANEJO DEL
CÁNCER DE
CANAL ANAL**

Sede
**CENTRO ESTATAL DE
ONCOLOGIA CAMPECHE**



Ponente
Dr. Braulio Isaac Colli Acevedo.



Coordinador
Dr. Melchor Armando Vázquez Uc.





9 de Mayo 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:



Residentes Mayo 24

somera.org.mx +52 55 1827 8370
+52 55 6457 7255







PONENTE.
DR. BRAULIO ISAAC COLLI ACEVEDO.
Residente R4

FORMACIÓN ACADÉMICA

UNIVERSIDAD

2011 - 2018

Licenciatura en Médico Cirujano, Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Yucatán.

EXPERIENCIA PROFESIONAL

INTERNADO ROTATORIO DE PREGRADO
2016 - 2017

Hospital General Regional Número 12 del Instituto Mexicano del Seguro Social "Lic. Benito Juárez García"

SERVICIO SOCIAL

2017 - 2018

Centro de Salud Sisal, Jurisdicción Sanitaria Número 1.



COORDINADOR
DR. MELCHOR VÁZQUEZ UC.
Radio Oncologo

TRAYECTORIA:

Febrero 2008 -a la fecha

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RADIOTERAPIA
CENTRO ESTATAL DE ONCOLOGIA CAMPECHE.

Desde el 2012

PROFESOR TITULAR DEL CURSO DE LA ESPECIALIDAD DE RADIO ONCOLOGIA
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CAMPECHE

Desde el 2017

HOSPITAL VOSSAN. Consulta privada

FORMACIÓN ACADÉMICA

2021 Recertificación consejo de radioterapia
2017 Recertificación consejo de radioterapia
2008 Certificado por el consejo de radioterapia

2005 -2008

Posgrado: Radio-Oncología
UMAE. Hospital de Oncología CMN SXXI. IMSS
Facultad de Medicina, UNAM; México D.F.

2001 - 2005

Posgrado: Medicina Interna
UMAE .Hospital de Especialidades CMN SXXI. IMSS
Facultad de Medicina, UNAM; México D.F.

1994 - 2000

Licenciatura: Médico Cirujano
Facultad de Medicina, UAC Campeche, Campeche.

Le invita a su Sesión General Internacional

por

AstraZeneca



Ponente

**DR. LUIS CORRALES
RODRÍGUEZ.**

Tema:

Evidencia del mundo real:
Abordaje terapéutico en
pacientes con CPCNP
estadio III irreseccable
sin mutaciones activables.

Ponente

**DRA. MARIA DOLORES
DE LA MATA MOYA**

Tema:

Equipos multidisciplinares:
La importancia del radioncólogo
y la experiencia de un centro
de excelencia internacional.



23 de mayo 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:



Grat. Int. Mayo 24



somera.org.mx



+52 55 1827 8370

+52 55 6457 7255



PONENTE.
DR. LUIS ALBERTO CORRALES
RODRÍGUEZ.
 NEUROCIRUJANO

- Médico en Medicina y Cirugía con especialidad en Oncología Médica, Fellowship Oncología Torácica. Université de Montréal Montreal, Canadá. Hospital de Notredam.
- Investigador científico y docente del centro de investigación y manejo del cáncer (CIMCA). San José Costa Rica.
- Médico Asistente de Oncología Médica, Hospital San Juan de Dios, Caja Costarricense del Seguro Social.
- Autor y coautor de publicaciones científicas, así como investigador en múltiples ensayos clínicos.
- Colaborador del grupo CLICAP- Expertos en Manejo del Cáncer de Pulmón en LATAM.



PONENTE.
DRA. DOLORES DE LA MATA MOYA.
 Radio Oncóloga

- Médico especialista en radio-oncología por la Universidad Complutense de Madrid España, con subespecialidad en Radioterapia Intraoperatoria.
- Doctorado en Ciencias Radiológicas Suma Cum Laude (Madrid, España).
 - Miembro activo de sociedades científicas nacionales e internacionales, participación en consensos nacionales. Cuenta con publicaciones en revistas internacionales.
 - Participación como investigador en múltiples ensayos.

DÍA MUNDIAL CONTRA EL CÁNCER DE OVARIO

8 Mayo

CÁNCER DE
OVARIO, UNO
DE LOS MÁS
AGRESIVOS SI
NO SE DETECTA
Y ATIENDE A
TIEMPO

A partir de los 40 años, las mujeres deben acudir anualmente a revisión ginecológica para detectar de manera oportuna el cáncer epitelial de ovario, uno de los tumores más agresivos y letales si no se detecta a tiempo, que cada año afecta a más de tres mil mexicanas, informó el jefe del Departamento de Ginecología Oncológica del Instituto Nacional de Cancerología (INCan), David Isla Ortiz

En entrevista por el Día Mundial del Cáncer de Ovario, que se conmemora el 8 de mayo, señaló que en la etapa inicial del tumor no hay síntomas o son mínimos e inespecíficos; esto dificulta el diagnóstico clínico, y a su vez ocasiona que entre 70 y 80 por ciento de los casos se identifiquen en fase avanzada.

Explicó que conforme crecen las tumoraciones inician los síntomas, entre los que se encuentran: dolor abdominal o pélvico, aumento del tamaño



ESPECIALISTAS RECOMIENDAN REVISIÓN GINECOLÓGICA ANUAL A PARTIR DE LOS 40 AÑOS.

del abdomen o distensión abdominal persistente, necesidad de orinar con frecuencia, pérdida de peso, cansancio y debilidad.

Indicó que, ante la manifestación de cualquiera de esos síntomas, es necesario acudir con una persona especialista en ginecología, quien debe realizar un ultrasonido de los órganos internos femeninos, para identificar algún tipo de tumoración. “Una paciente diagnosticada durante la primera fase de la enfermedad tiene sobrevida de hasta 90 por ciento”.

Recordó que toda mujer que no cuenta con seguridad social que padece los síntomas de tumor de ovario, puede acudir al INCan para recibir atención especializada. Cada año este instituto brinda tratamiento de quimioterapia o quirúrgico a 250 mujeres con esta neoplasia.

Los principales factores de riesgo para desarrollar un tumor de ovario son la edad -después de la menopausia-, tener antecedentes familiares de la enfermedad, mutaciones en los genes BRCA1 o BRCA2, menarca temprana o menopausia tardía, obesidad, sedentarismo y tabaquismo.

Isla Ortiz señaló que la cirugía es la piedra angular del tratamiento, seguido de la quimioterapia. Las pacientes que desarrollan tumores debido a mutaciones genéticas reciben terapia dirigida, que consiste en suministrar medicamentos diseñados para “tener como blanco” las células cancerosas sin afectar a las normales.

Destacó que desde el 2011 el INCan cuenta con el Programa de Cáncer de Ovario y Endometrio, con el objetivo de garantizar el acceso al tratamiento y estudios diagnósticos; capacitar a

profesionales de la salud del primer contacto, médicas y médicos generales, familiares y con especialidad en ginecología; desarrollar investigación e informar a la población sobre esta enfermedad a través de trípticos y pláticas.

REFERENCIA:

<https://www.gob.mx/salud/prensa/120-cancer-de-ovario-uno-de-los-mas-agresivos-si-no-se-detecta-y-atiende-a-tiempo?idiom=es>

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 MELANOMA

23 Mayo



AYUDAN ALGORITMOS A DETECTAR MELANOMAS



Con el fin de diagnosticar patologías y aportar información que los médicos no encontraban con los sistemas de inteligencia artificial más tradicionales, un equipo de la Universidad de Málaga está trabajando en el desarrollo de algoritmos explicables, los cuales se están empleando para la detección de melanomas con fotografías tomadas con un celular.

LEER ARTÍCULO COMPLETO:

https://unamglobal.unam.mx/global_revista/ayudan-algoritmos-a-detectar-melanomas/



Principales datos estadísticos del melanoma

1,538 defunciones

Durante el 2020 en México se registraron 2 mil 390 nuevos casos de melanoma y mil 538 defunciones por este tipo de cáncer.¹

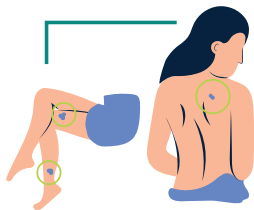
2,390 nuevos casos



El melanoma es menos común que algunos otros tipos de cáncer de piel, pero es más peligroso porque tiene mayores probabilidades de propagarse a otras partes del cuerpo si no se detecta y trata a tiempo.³



Cuando el melanoma se desarrolla en los hombres, comúnmente se localiza en la cabeza, el cuello o la espalda.³



Si el melanoma se desarrolla en mujeres, es común que pueda encontrarse en la espalda o en la parte inferior de las piernas.³



El melanoma es 20 veces más común en personas con tono de piel claro.⁴



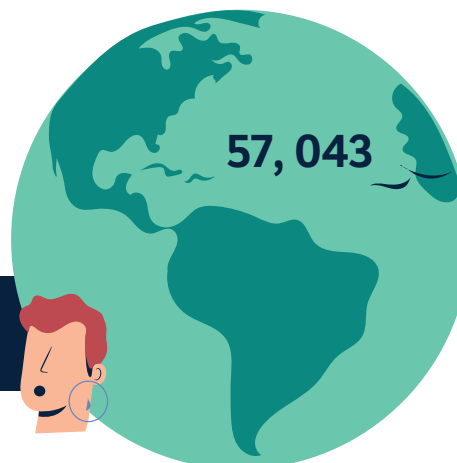
La edad promedio de diagnóstico es de 65 años.⁴



Antes de los 50 años, el diagnóstico de melanoma es mayor en mujeres que en hombres.⁴



El melanoma es uno de los cánceres más comunes diagnosticados en adultos jóvenes, particularmente en mujeres.⁴



El melanoma ocupa el lugar número 18 en incidencia a mundial. En 2020 se registraron 324 mil 635 nuevos casos a nivel mundial y 57 mil 043 muertes por este tipo de cáncer.⁵

324, 635

Referencias

1. GLOBOCAN. Cáncer México 2020. Disponible en: <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/484-mexico-fact-sheets.pdf> Consultado el 15 de marzo de 2021.
2. American Cancer Society. What is melanoma. Disponible en: <https://www.cancer.org/cancer/melanoma-skin-cancer/about/what-is-melanoma.html> Consultado del 01 de abril de 2021.
3. National Cancer Institute. What is melanoma. Disponible en: <https://www.cancer.gov/types/skin/moles-fact-sheet#what-is-melanoma>. Consultado el 01 de abril de 2021
4. ASCO. Melanoma statistics. Disponible en: <https://www.cancer.net/cancer-types/melanoma/statistics> Consultado el 01 de abril de 2021.
5. GLOBOCAN. Cáncer 2020. Disponible en: <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/900-world-fact-sheets.pdf> Consultado el 01 de abril de 2021.

¿Sabías que...?

ESTRO*

LA REVOLUCIÓN TECNOLÓGICA

Cuando los radionúclidos artificiales estuvieron disponibles en la década de 1950, las fuentes de cobalto-60 reemplazaron al radio. Esto hizo posible la producción de unidades de diseñadas específicamente para radioterapia. Estas máquinas utilizaron diferentes colimadores de haz para definir la distancia fuente-piel (SSD) y el tamaño y la forma del haz, lo que redujo los tiempos de tratamiento de horas a minutos. Las máquinas de cobalto-60 fueron reemplazadas, en gran medida, durante la década de 1970 por aceleradores lineales más eficientes. Al mismo tiempo, las innovaciones en imágenes y tecnología de la información dieron como resultado el desarrollo de la tomografía computarizada, lo que permitió una planificación y administración del tratamiento más precisos.



Acelerador lineal Toshiba, en los inicios de la década de los 70s

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.

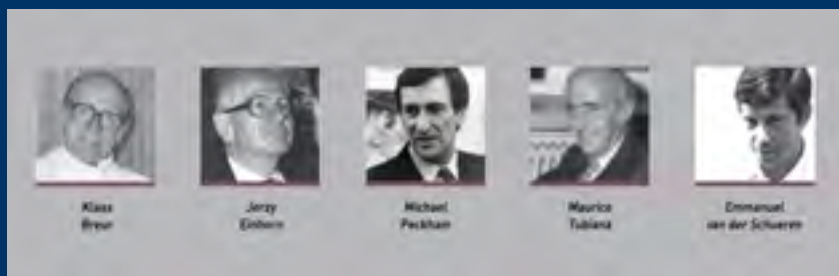


NACIMIENTO DE ESTRO

El inicio de una nueva y emocionante era en radioterapia se confirmó cuando a finales de la década de 1970, un pequeño grupo visionario de especialistas en oncología radioterápica comenzaron a discutir su sueño de una nueva sociedad científica dedicada específicamente a la oncología radioterápica.

El sueño era establecer la oncología radioterápica como una especialidad independiente a través de una sociedad separada que uniera todas las disciplinas involucradas: clínica, física, biología y tecnología.

Es así que, ESTRO fue fundada en 1981 por cinco jóvenes y visionarios especialistas: Klaas Breur, Jerzy Einhorn, Michael Peckham, Maurice Tubiana y Emmanuel van der Schueren.



Para dar a la sociedad una base sólida, se creó una plataforma científica. A partir de 1982, se organizó un congreso anual de alta calidad científica y un año después, se lanzó el Green Journal para difundir la investigación en radioterapia. Una tercera prioridad de los fundadores de ESTRO fue establecer una estructura educativa para abordar la importante falta de capacitación dedicada en oncología radioterápica en muchas partes de Europa.

Propósito de ESTRO

El propósito de ESTRO fue y sigue siendo fomentar la radioterapia en todos sus aspectos mediante el establecimiento, estimulando el intercambio de conocimientos científicos y promoviendo la colaboración en radioterapia en Europa y más allá, así como con otras profesiones involucradas en el tratamiento del cáncer.

ACTUALIDAD DE ESTRO

A lo largo de los años siguientes, ESTRO construyó una sólida plataforma interdisciplinaria, ofreciendo una variedad de reuniones y talleres, educación integral a través de la reconocida Escuela ESTRO, múltiples revistas para publicar nuevos resultados científicos y fuertes compromisos con un gran número de sociedades de oncología (radioterápica), corporaciones asociadas y pacientes /o grupos de defensa. Todos los profesionales y partes interesadas involucrados en la disciplina tienen su voz en ESTRO y contribuyen a las actividades para implementar su visión. Esto llevó a la inevitable expansión de ESTRO convirtiéndose en una red de referencia para profesionales en oncología en Europa y más allá.

Para mayor información visitar: <https://www.estro.org/About/History#:~:text=ESTRO%20was%20founded%20in%201980,and%20Emmanuel%20van%20der%20Schueren>.

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 Tec. Rt. Claudia Patricia González García
- 2 Dra. Aida Mota García
- 2 Dra. Cynthia Liliana Morales Villareal
- 3 Dra. Elizabeth Escobar Peralta
- 3 Dr. Pavel Aguilar Correa
- 4 Dra. Ana Luisa Nava Sierra
- 11 Dr. Iván Andrés Amaya García
- 16 Dr. Javier Eduardo Pérez Y Pérez
- 17 Dr. Kennet Humberto Ramírez Vásquez
- 18 Dr. Juan Enrique Gutiérrez Valencia
- 18 Tec. Rt. Jhonatan Ramírez Juárez
- 20 Dr. Héctor Alejandro Lemus Gallegos
- 20 Dra. Verónica Córdoba González
- 20 Dr. Bernardino Gabriel Santiago Concha
- 21 Dr. José Enrique Benítez Sánchez
- 22 Dr. Jesús Peralta Sánchez
- 22 Dr. José de Jesús Emilio Suárez Campos
- 24 Dra. Arianne Flores Rivera
- 24 Dr. José Luis Reyes León
- 25 Dr. Jorge Miguel Jiménez López
- 25 Tec. Rt. Adriana Cortés Delgado
- 26 Dra. Mariana Vidal Muñoz
- 27 Dra. Astrid Martínez Torres
- 28 Dr. Edgar Fernando Fernández Pérez
- 28 Dra. Jazmín Angélica Araiza Celaya
- 30 Dr. Benito Alonso López Crespo
- 30 Dr. Luis Héctor Bayardo López
- 31 Dr. Ángel Porras Ramírez





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.

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:

FACTURACIONSSOMERA@GMAIL.COM

LOS PASOS A SEGUIR PARA PODER DESCARGARLO DEL PORTAL SON:



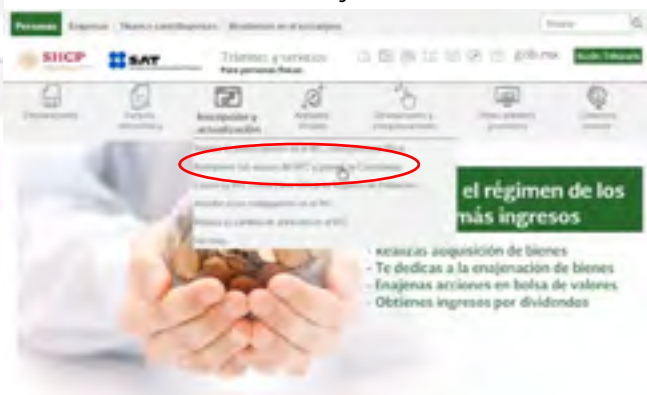
1

Ingresar al portal 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
MAYO
2024.

*¡Nos
vemos en el
próximo!*

SOMERA
Sociedad Mexicana de Radioterapeutas



CONTACTO



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

