

Organizado por:



Sponsors Oro:



Sponsors Plata:



Sponsors Bronce:



Con el aval de:



Inscripciones

IV Barcelona Breast Cancer Workshop

21 Noviembre de 2025

PREGUNTAS
DEL TELEVOTO



Escanea para votar

Recinto Modernista
de Sant Pau

Carrer de Sant Antoni Maria Claret, 167,
Horta-Guinardó, 08025 Barcelona

Organizado por:



4th BARCELONA BREAST CANCER WORKSHOP

PROGRAMA

Coordinadores:

- Dr. Joan Albanell, Jefe Servicio Oncología Hospital del Mar
- Dr. Agustín Barnadas, Jefe Servicio Oncología Hospital de Santa Creu i de Sant Pau
- Dra. Cristina Saura, Jefe Unidad de mama Hospital Vall d'Hebron

9-9:15h **Bienvenida**

9:15-9:30h **Presentaciones Workshop**

9:30-10:30h **TALLER 1: Sistema nervioso central**

Coordinador: Dr. Joan Albanell

Ponentes: Dra. María Martínez - Oncología Hospital del Mar

Dra. Anna Lucas - Oncología Radioterápica ICO L'Hospitalet de Llobregat

Dr. Francisco Martínez Ricarte -Neurocirugía Hospital Vall d'Hebron

10:30h-11:30h **TALLER 2: Controversias en el manejo de la axila**

Coordinador: Dr. Agustí Barnadas

Ponentes: Dra. Sònia Pernas - Oncología Médica ICO Duran i Reynals

Dra. Meritxell Mollà - Oncología Radioterápica Hospital Clinic

Dr. Miquel Àngel Luna - Unitat Ginecologia de l'Hospital Germans Trias i Pujol

Dr. Joan Duch - Medicina Nuclear Hospital de Sant Pau

CASO 1: Axila positiva en el primer diagnóstico

CASO 2: Afectación axilar limitada

11:30-12:00h **Coffee Break**

12:00h -13:00h **TALLER 3: Comité de tumores multidisciplinar y comité de diagnóstico molecular**

Coordinadora: Dra. Cristina Saura

Ponentes: Dra. Laura Comerma - Anatomía Patológica - Hospital del Mar

Dra. Ana Vivancos - Genómica de Cáncer, Hospital Vall d'Hebron

Presentación de un caso clínico: Cáncer de mama luminal

13.00h-14.00h **Ponencia Motivacional**

Josep Alcaraz

14.15h **Conclusiones y cierre**

14.30h **Comida Cocktail**

PREGUNTAS TALLERES

TALLER 1: Sistema nervioso central

1. ¿En vuestro centro las pacientes con cáncer de mama y afectación en sistema nervioso central ¿se presentan en comité de neuro oncología o en su defecto en comité de metástasis cerebrales?
2. En pacientes con cáncer de mama metastásico, en el momento de la recaída sistémica/progresión, ¿es obligatorio realizar una RM SNC?
 - a. Sólo en HER2 positivo
 - b. En HER2 positivo y triple negativo
 - c. En todas
 - d. Sólo si hay sospecha clínica
3. ¿Cómo definimos la afectación sintomática en pacientes con metástasis cerebrales?
4. ¿En qué pacientes debemos sí o sí plantearnos una intervención quirúrgica de entrada de la afectación en SNC?
5. La radioterapia holocraneal para el manejo de múltiples metástasis cerebrales ¿está completamente "desterrada"? ¿Hay alguna indicación en que deba realizarse? ¿Con o sin protección del hipocampo siempre?
6. ¿Cuáles son los criterios para recomendar radiocirugía/ SRS? ¿Se puede concomitar con los tratamientos sistémicos? ¿Cómo se pueden combinar?

TALLER 2: Controversias en el manejo de la axila

CASO 1: Axila positiva en el primer diagnóstico

- Impacto de la estadificación en este perfil de paciente. Impacto de la PET-TC
- Abordaje quirúrgico como primer tratamiento: ¿cuál sería el más adecuado?
- Implicaciones en el tratamiento complementario – ¿valor de las plataformas genómicas?
- Implicaciones en el tratamiento con radioterapia complementaria sobre la axila según el perfil de cirugía.

CASO 2: Afectación axilar limitada

- Marcado de la axila: ¿cuántas adenopatías hay que marcar?
- Valor de la PET-TC en la valoración de la respuesta post-QTNA?
- Cirugía post-neoadyuvancia:
 - a) sobre la glándula mamaria teniendo en cuenta que la paciente no tenía una glándula mamaria voluminosa?
 - b) Cirugía axilar
- Radioterapia adyuvante en este caso
- Perfil de tratamiento hormonal adyuvante

TALLER 3: Comité de tumores multidisciplinar y comité de diagnóstico molecular

1. ¿Habéis implementado la estrategia de tratamiento ADAPT en vuestro centro? ¿En qué perfil de pacientes?
2. ¿Disponéis de la posibilidad de realización de test genéticos para?:
 - a. Decisión terapéutica de tratamiento adyuvante
 - b. NGS/determinación de alteraciones somáticas del tumor
 - c. Plataformas estudio germinal
 - d. Biopsia líquida
3. ¿Dispones de las herramientas necesarias para interpretar adecuadamente los resultados de las pruebas realizadas?
4. ¿En qué momento realizarías estas determinaciones?
5. ¿Hay que repetir la determinación de HER2 o re-biopsiar a todas las pacientes en el momento de la recidiva? ¿Cuántas re-biopsias considerarías adecuadas para una paciente?
6. ¿Qué información podemos esperar o no de una biopsia ósea? Perspectiva del patólogo para afrontar este reto