

Nueva
**UNIVERSIDAD
SUDAMERICANA**



EDICIÓN ESPECIAL

Octubre Rosa

**CATÁLOGO DE TRABAJOS
ÁULICOS DE INVESTIGACIÓN**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA
SEDE PEDRO JUAN CABALLERO**

**DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN
COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN**



Nueva

UNIVERSIDAD
SUDAMERICANA

**Título del
trabajo**

Impacto del diagnóstico de cáncer de mama en la salud mental: desafíos y perspectivas para la calidad de vida

Autores/as

Larissa Aquino Dorneles, Lenon Marzelli Kerpel

**Docente
Tutor**

Dra. Belinda Figueredo

**Tipo de trabajo
áulico**

Revisión Bibliográfica

**Resumen
(250 palabras)**

El cáncer de mama es un importante problema de salud pública que afecta a millones de mujeres en todo el mundo, destacándose por su alta incidencia y mortalidad. Esta enfermedad provoca un profundo temor entre las mujeres debido no solo a la gravedad del diagnóstico, sino también al estigma asociado, lo que puede generar efectos psicológicos significativos. Estos incluyen un impacto negativo en la percepción de la sexualidad y la autoimagen personal, factores que pueden influir en la calidad de vida de las pacientes. Sin embargo, los avances en el diagnóstico temprano y los tratamientos han mejorado considerablemente la esperanza de vida para quienes enfrentan esta enfermedad. En este sentido, la práctica del autoexamen regular y la realización de mamografías a partir de los 40 años son esenciales para la detección temprana y la mejora de los resultados en términos de salud femenina.

Además, es fundamental investigar las necesidades específicas de las mujeres que sobreviven al cáncer de mama con el fin de proporcionarles una atención integral. La calidad de vida de estas pacientes no solo depende de su estado físico, sino también de su bienestar emocional y su capacidad para participar en las actividades cotidianas. El artículo titulado "Calidad de vida y salud mental en sobrevivientes de cáncer de mama en comparación con controles sin cáncer", publicado en el Journal of Cancer Survivorship, examina cómo la salud mental y la calidad de vida de mujeres supervivientes, un año después de su diagnóstico, se comparan con aquellas que no han tenido cáncer, basándose en datos del sistema de salud del Reino Unido.

Asignatura

Cirugía II

**Línea de
Investigación**

Monitoreo y análisis de la situación de la salud

Sede

Pedro Juan Caballero



Nueva

UNIVERSIDAD
SUDAMERICANA

**Título del
trabajo**

Factores que ofrecen: riesgo y protección para el
cáncer de mama

Autores/as

Eduarda Carderelli, Laryssa Genowei de Souza, Júlio kassio Jesus Souza, André Caetano de Almeida Junior, Henzo Gabriel Jardini, Pedro Pereira dos Santos, Jeinny Mayara Silva e Costa, Sandy Yumi Garcia de Oliveira Koga

**Docente
Tutor**

Dra. Belinda Figueredo

**Tipo de trabajo
áulico**

Revisión Bibliográfica

**Resumen
(250 palabras)**

El cáncer es una enfermedad crónica caracterizada por un desorden en el crecimiento celular que conduce al proceso de carcinogénesis. Este fenómeno es influenciado por factores endógenos y exógenos. El cáncer de mama es el segundo tipo más común en el mundo y afecta principalmente a mujeres, con una incidencia creciente relacionada con el desarrollo industrial y urbano. Las migraciones entre países también provocan cambios en las tasas de incidencia, lo que resalta la influencia del entorno como factor de riesgo. La carcinogénesis es un proceso complejo afectado por elementos internos y externos, siendo el cáncer de mama uno de los más prevalentes.

Además, la expansión urbana e industrial sugiere que los factores ambientales desempeñan un papel importante en su aumento. Sin embargo, existen factores de protección, como la lactancia, que reduce la probabilidad de desarrollar cáncer de mama, especialmente el tipo ductal. La actividad física también muestra un impacto protector significativo, particularmente en mujeres posmenopáusicas. En contraste, factores como la acumulación de grasa corporal, el aumento de peso en la edad adulta, la grasa abdominal, la altura superior a 160 cm y el consumo de alcohol son reconocidos como riesgos, sobre todo tras la menopausia. Así, se destacan tanto los factores de riesgo como los de protección, proporcionando una visión integral sobre la prevención y el desarrollo del cáncer de mama.

Asignatura

Farmacología

**Línea de
Investigación**

Promoción de la salud, participación social y refuerzo del
poder de los ciudadanos

Sede

Pedro Juan Caballero



Nueva

UNIVERSIDAD
SUDAMERICANA

**Título del
trabajo**

Carcinoma Ductal In Situ con Patrón Cribiforme y
Comedo-Necrosis: reporte de caso

Autores/as

Livia Corrêa, Lara Azevedo

**Docente
Tutor**

Dr. Jorge Álvarez

**Tipo de trabajo
áulico**

Relato de Caso

**Resumen
(250 palabras)**

La paciente LB, de 68 años, sexo femenino y raza blanca, acudió a consulta debido a la presencia de un nódulo palpable en la mama derecha, con una evolución de aproximadamente 3 meses. Además del nódulo, reportó fiebre, pero negó la presencia de otros síntomas relevantes. Dentro de sus antecedentes médicos, destacó haber tenido quistes en la misma mama hace 10 años, los cuales desaparecieron espontáneamente sin intervención. Durante la exploración física, se encontró un nódulo duro en la región periaureolar de la mama derecha, de 16 mm de diámetro, y en la mama izquierda, también en la región periaureolar, se observó otro nódulo de forma ovalada y bordes regulares, de 8 mm. Además, se palpó adenopatía axilar en el lado derecho, lo que sugiere posible afectación ganglionar.

Se realizó una ecografía mamaria que identificó una formación nodular ovalada, hipocóica y con bordes parcialmente regulares en la mama derecha, de 16x11 mm en la posición h12 con una clasificación BI-RADS 5. En la mama izquierda se observó otra imagen nodular, también hipocóica, de bordes regulares y 8 mm en la posición h6. Además, se identificó un ganglio linfático adenopático en la región axilar derecha. Para confirmar el diagnóstico, se llevó a cabo una biopsia que reveló la presencia de un carcinoma ductal in situ, de grado nuclear intermedio con patrón cribiforme, junto con un fibroadenoma. Posteriormente, la paciente fue sometida a una adenomastectomía y biopsia para el tratamiento y evaluación adicional del cáncer.

Asignatura

Cirugía I

**Línea de
Investigación**

Monitoreo y análisis de la situación de la salud

Sede

Pedro Juan Caballero

**Título del
trabajo****Cáncer de Mama****Autores/as****Ana Júlia Morais dos Santos****Docente
Tutor****Dra. Lucila Biedman****Tipo de trabajo
áulico****Relato de Caso****Resumen
(250 palabras)**

El cáncer de mama es una de las neoplasias más frecuentes en mujeres a nivel mundial. Este tipo de cáncer se origina en las células de la glándula mamaria, que produce leche y está compuesta por tejido glandular y ductos. La glándula mamaria es especialmente susceptible a influencias hormonales y genéticas, lo que incrementa el riesgo de desarrollar cáncer de mama, especialmente en mujeres con antecedentes familiares o factores hormonales específicos. Debido a su relevancia tanto biológica como clínica, la adopción de un estilo de vida saludable se considera una estrategia efectiva para reducir el riesgo de padecer esta enfermedad. El autoexamen regular de las mamas permite detectar posibles cambios o bultos sospechosos en etapas tempranas, cuando el tratamiento es más efectivo. La mamografía sigue siendo una herramienta de detección clave, ya que puede identificar alteraciones en la estructura de la glándula mamaria antes de que aparezcan síntomas clínicos avanzados. Otras técnicas complementarias, como la ecografía mamaria y la resonancia magnética, son particularmente útiles en mujeres con tejido mamario denso o con factores de riesgo elevados. En caso de un diagnóstico de cáncer maligno, los enfoques preventivos y los tratamientos son esenciales y están estrechamente vinculados a la atención médica especializada. Es crucial que los profesionales de la salud se mantengan actualizados en los últimos avances, fomenten el trabajo colaborativo entre disciplinas y garanticen un acceso equitativo a diagnósticos y tratamientos avanzados. Estos esfuerzos no solo mejoran los resultados clínicos, sino que también promueven un enfoque integral y humanizado en el manejo del cáncer de mama.

Asignatura**Medicina Preventiva y Salud Pública****Línea de
Investigación****Monitoreo y análisis de la situación de la salud****Sede****Pedro Juan Caballero**



Nueva

UNIVERSIDAD
SUDAMERICANA

**Título del
trabajo**

Glándulas mamarias

Autores/as

Marcelo Carvalho Ferreira, Isabella. R. Entringer Leonel, Luanna Isabelly. V. Scatambuli, Leonardo. G. Rodrigues y Lucas Gabriel Cardoso dos Santos

**Docente
Tutor**

Dra. Lucila Biedman, Dr. Fernando Chamorro

**Tipo de trabajo
áulico**

Póster y Maqueta

**Resumen
(250 palabras)**

Las glándulas mamarias se desarrollan en ambos sexos a partir de las crestas mamarias durante la embriogénesis, pero su evolución es más notable en las mujeres tras la pubertad, influenciada por los estrógenos y la progesterona. Estas glándulas forman parte del sistema reproductor femenino en mamíferos, y su función principal es la producción de leche, regulada por la prolactina, secretada por la adenohipófisis, y su eyección mediada por la oxitocina, que proviene de la neurohipófisis. Anatómicamente, las glándulas mamarias están compuestas por lóbulos, lobulillos y conductos. Cada lóbulo contiene varios lobulillos formados por alveolos, que son las unidades funcionales responsables de la secreción de leche. Estos alveolos están rodeados por células mioepiteliales, que facilitan la eyección de la leche hacia el conducto galactóforo.

La histología de la glándula varía según su estado funcional: en reposo, las células son cúbicas bajas, mientras que durante la lactancia, las células son cilíndricas simples, adaptándose a su función secretora. El estroma que rodea los acinos y conductos está constituido por tejido conectivo laxo y tejido adiposo, que brindan soporte estructural. La unidad lobulillar de un conducto terminal incluye conductillos terminales, que en una glándula inactiva se diferencian en alveolos secretores durante la lactancia, conductos colectores intralobulillares, que transportan la secreción hacia el conducto galactóforo, y el estroma intralobulillar, un tejido conectivo especializado y sensible a hormonas que rodea los conductillos terminales y alveolos.

Asignatura

Histología y Embriología

**Línea de
Investigación**

Innovaciones en las investigaciones biomédicas

Sede

Pedro Juan Caballero



Nueva

UNIVERSIDAD
SUDAMERICANA

**Título del
trabajo**

Trompa Uterina y Útero

Autores/as

Martins Tereza ; Torres, Telma; Ramos, Weslane; Medina, Imanol;
Languinotti, Lucas; Germano, Gustavo; Cardoso Lucas

**Docente
Tutor**

Dra. Lucila Biedman, Dr. Fernando Chamorro

**Tipo de trabajo
áulico**

Póster y Maqueta

**Resumen
(250 palabras)**

El útero es un órgano muscular hueco ubicado en la pelvis femenina, fundamental para la reproducción. Anatómicamente, se divide en fondo, cuerpo, istmo y cuello uterino (cérvix). El cuerpo es la porción más grande, mientras que el cuello conecta con la vagina. Su posición se mantiene mediante varios ligamentos, como los anchos, redondos y uterosacros. Histológicamente, el útero consta de tres capas: endometrio, miometrio y perimetrio.

El endometrio, la capa más interna, se subdivide en una zona basal, permanente, y una zona funcional, que varía a lo largo del ciclo menstrual. Durante la fase proliferativa, el endometrio se engrosa, y en la fase secretora se prepara para la implantación del embrión. Si no ocurre la fecundación, la capa funcional se desprende, provocando la menstruación.

El miometrio, la capa intermedia, está compuesto por músculo liso y es responsable de las contracciones uterinas, tanto durante el parto como en la menstruación. El perimetrio, la capa más externa, está constituido por tejido conectivo y cubierto por peritoneo, protegiendo y recubriendo el útero.

En conjunto, el útero desempeña un papel clave, ya que sus funciones y estructuras están profundamente vinculadas al ciclo menstrual y a los procesos reproductivos, adaptándose de manera dinámica para cumplir su papel en la fertilidad.

Asignatura

Histología y Embriología

**Línea de
Investigación**

Innovaciones en las investigaciones biomédicas

Sede

Pedro Juan Caballero



Nueva

UNIVERSIDAD
SUDAMERICANA

**Título del
trabajo**

Tratamiento del Cáncer Triple Negativo de Mama

Autores/as

Bruna Miranda Silva Godoi

**Docente
Tutor**

Dr. David Dávalos

**Tipo de trabajo
áulico**

Revisión Bibliográfica

**Resumen
(250 palabras)**

El cáncer triplo negativo de mama (CTNM) es un tipo de neoplasia maligna caracterizado por un crecimiento desordenado de células que forman tumores capaces de invadir tejidos y órganos adyacentes. Este subtipo presenta un mal pronóstico, ya que tiende a diseminarse más rápidamente que otros. Afecta predominantemente a mujeres menores de 40 años, especialmente en fase premenopáusica y en aquellos con mutaciones en el gen BRCA.

El término CTNM se refiere a la ausencia de receptores de progesterona, estrógeno y HER2. La clasificación TNM se utiliza para determinar el tratamiento adecuado y el pronóstico del paciente, dividiendo el cáncer en cuatro estadios (0-4), donde el estadio 0 indica una neoplasia no invasiva y el 4 denota metástasis. Cada estadio requiere un tratamiento específico, y muchos pacientes oncológicos pueden no responder adecuadamente a ciertos tratamientos. En los estadios 0 a 3, el enfoque inicial generalmente evita la quimioterapia, optando por la tumorectomía, donde se extirpa el tumor y los ganglios linfáticos cercanos. Si hay linfonodos comprometidos, se puede realizar radioterapia.

Alternativamente, se puede realizar una mastectomía junto con la biopsia de los ganglios axilares. En el estadio 4, el tratamiento incluye inhibidores de PARP, quimioterapia con compuestos de platino, inmunoterapia y, en algunos casos, mastectomía, siendo este tratamiento más invasivo debido al peor pronóstico y la naturaleza más agresiva del cáncer en esta etapa.

Asignatura

Cirugía I

**Línea de
Investigación**

Salud Internacional y Salud de Fronteras

Sede

Pedro Juan Caballero

**Título del
trabajo**

Ovario

Autores/as

Alessandro Faustino, Daiany Araujo, Lucas Cardoso, Elvys Regys, Kaio Lopes, Rosana Silva

**Docente
Tutor**

Dra. Lucila Biedman

**Tipo de trabajo
áulico**

Póster y Maqueta

**Resumen
(250 palabras)**

El ovario es una glándula femenina con funciones reproductivas esenciales, ubicada en la cavidad pélvica y compuesta por un par de órganos ovalados. Cada ovario mide aproximadamente 3 cm de largo, 2 cm de ancho y 1 cm de grosor. Se encuentran sostenidos en su lugar mediante dos ligamentos: el ligamento suspensorio, que lo une a la pared pélvica, y el ligamento útero-ovárico, que lo conecta al útero. La función principal del ovario es doble: la ovogénesis, que es la producción de gametos (óvulos), y la esteroidogénesis, que consiste en la síntesis de hormonas esteroides como los estrógenos y la progesterona, esenciales para la regulación del ciclo menstrual y el mantenimiento del embarazo.

Anatómicamente, el ovario tiene dos zonas diferenciadas: una médula central y una corteza externa. La médula está compuesta de tejido conectivo laxo, en el que se encuentran nervios, vasos sanguíneos y linfáticos. La corteza, por otro lado, es donde se localizan los folículos ováricos en distintas etapas de desarrollo. Estos folículos se clasifican como primordiales, en crecimiento (primarios y secundarios), y maduros, también conocidos como folículos de De Graaf, que liberan el óvulo durante la ovulación.

La superficie del ovario está recubierta por un epitelio germinativo de células cúbicas simples, que se asienta sobre una capa de tejido conectivo denso denominada túnica albugínea. Esta organización estructural permite al ovario cumplir su papel crucial en la reproducción y en la regulación del ciclo hormonal femenino, asegurando la producción de óvulos y hormonas necesarias para la fertilidad y el embarazo.

Asignatura

Histología y Embriología

**Línea de
Investigación**

Innovaciones en las investigaciones biomédicas

Sede

Pedro Juan Caballero



Nueva

UNIVERSIDAD
SUDAMERICANA

**Título del
trabajo**

Perspectivas Básicas acerca del Cáncer de Mama en Paraguay

Autores/as

Antonio Vynicius de Matos Ferreira, Geovana Rhaine Roman

**Docente
Tutor**

Dr. David Davalos

**Tipo de trabajo
áulico**

Revisión Bibliográfica

**Resumen
(250 palabras)**

El cáncer de mama es una enfermedad caracterizada por la multiplicación anormal de células en la glándula mamaria, formando un tumor maligno, y tiene alta posibilidad de cura si se detecta en sus inicios. Las posibilidades de recuperación están estrechamente relacionadas con el autocuidado, lo que implica conocerse y realizar autoexámenes para identificar cualquier anomalía en el cuerpo.

Estas anomalías pueden manifestarse como bultos de cualquier tamaño, duros e inmóviles al tacto, en las mamas o áreas cercanas, como las axilas. Otros signos de alarma incluyen asimetrías, pezones invertidos, cambios de color en las aureolas, venas visibles y alteraciones en una de las mamas en comparación con la otra, aunque pueden presentarse en ambas.

En Paraguay, el cáncer de mama es la segunda causa de muerte por cáncer en mujeres, tras el cáncer de cuello uterino. Según el Instituto de Previsión Social, se estima que se diagnostican 800 nuevos casos al año en el país. Del total, el 90% corresponde a casos esporádicos y solo el 10% a factores hereditarios. Se recomienda realizar mamografías a partir de los 40 años y, en caso de antecedentes familiares, consultar antes. Si se detecta alguna anomalía, es fundamental acudir a un servicio de salud de confianza. Todo el soporte está disponible en el Hospital Regional de Pedro Juan Caballero, en el sector de Oncología.

Asignatura

Cirugía I

**Línea de
Investigación**

Vigilancia epidemiológica en salud pública

Sede

Pedro Juan Caballero



**Título del
trabajo**

Genética del Cáncer de Mama

Autores/as

Davi da Silva dos Santos, Carlos Raúl do Amaral Silva,
Wilton Carlos castro Ribeiro, Thais Barboza dos Santos

**Docente
Tutor**

Biol. Verónica Ramírez Martínez

**Tipo de trabajo
áulico**

Revisión Bibliográfica

**Resumen
(250 palabras)**

El cáncer de mama es una enfermedad con alta incidencia y mortalidad entre las mujeres. Aunque los factores genéticos en su origen no están completamente definidos, se reconoce la importancia de los genes de predisposición, como BRCA1 y BRCA2.

El cáncer de mama hereditario representa aproximadamente el 5-10% de todos los casos. BRCA1 y BRCA2 son genes grandes cuya función principal es mantener la integridad cromosómica mediante la reparación de rupturas de doble cadena de ADN a través de recombinación homóloga.

A nivel mundial, el cáncer de mama es el más frecuente entre las mujeres, con una incidencia que causó alrededor de 522,000 muertes en 2012. BRCA1 se localiza en el brazo largo del cromosoma 17, mientras que BRCA2 está en el cromosoma 13.

Ambas mutaciones predisponen principalmente a cáncer de mama y ovario, y en menor medida a cáncer de próstata y páncreas. Las alteraciones en estos genes pueden provocar cambios estructurales y funcionales en sus proteínas, resultando en inestabilidad cromosómica y oncogénesis. Además de BRCA1 y BRCA2, se han identificado otros genes asociados, como ATM, TP53 y PALB2, que también desempeñan un papel en la reparación del ADN.

Aunque las mutaciones en PALB2 son poco comunes, se han relacionado con el riesgo de cáncer de páncreas. Cada año, aproximadamente 685,000 personas mueren a causa del cáncer de mama en todo el mundo, lo que resalta la urgencia de la investigación en genética y prevención.

Asignatura

Genética

**Línea de
Investigación**

Vigilancia epidemiológica en salud pública

Sede

Pedro Juan Caballero



Nueva

UNIVERSIDAD
SUDAMERICANA

**Título del
trabajo**

Importancia de las Mamografías en la Detección Precoz
del Cáncer de Mama

Autores/as

Felipe Nunes Sousa, Bianca da Silva da Costa

**Docente
Tutor**

Dr. David Davalos

**Tipo de trabajo
áulico**

Revisión Bibliográfica

**Resumen
(250 palabras)**

La mamografía es un examen esencial para la detección precoz del cáncer de mama y una de las herramientas más efectivas para reducir la mortalidad asociada a esta enfermedad. Este artículo revisa la importancia de las mamografías, su efectividad, recomendaciones e impacto en la salud pública. Los estudios demuestran que la mamografía regular puede detectar tumores en etapas tempranas, cuando son más tratables y la probabilidad de curación es mayor.

La detección precoz permite intervenciones menos invasivas y mejora significativamente el pronóstico. Las directrices sugieren que las mujeres a partir de los 40-50 años se realicen mamografías anuales o bienales, según sus factores de riesgo individuales. Además, la mamografía juega un papel crucial en la concienciación sobre el cáncer de mama, ya que las campañas educativas aumentan la adherencia a las pruebas, especialmente en poblaciones vulnerables.

No obstante, es importante considerar las limitaciones y riesgos potenciales de las mamografías, como los resultados falsos positivos y la exposición a la radiación. La investigación continua busca mejorar la tecnología y minimizar estos riesgos. En conjunto, estos hallazgos subrayan la necesidad de estrategias que promuevan el acceso y la adherencia a las mamografías, destacando su importancia en la reducción de la mortalidad por cáncer de mama. En conclusión, la supervisión médica constante y el fomento de mamografías periódicas son cruciales para la salud de la mujer.

Asignatura

Cirugía I

**Línea de
Investigación**

Promoción de la salud, participación social y refuerzo del
poder de los ciudadanos

Sede

Pedro Juan Caballero

**Título del
trabajo**

Prevención del Cáncer de Mama

Autores/as

Bianca da Silva da Costa y Felipe Nunes

**Docente
Tutor**

Dr. David Dávalos

**Tipo de trabajo
áulico**

Revisión Bibliográfica

**Resumen
(250 palabras)**

El cáncer de mama es uno de los tipos de cáncer más comunes entre las mujeres a nivel mundial. La prevención es fundamental para reducir tanto la incidencia como la mortalidad asociada a esta enfermedad. Este artículo examina las estrategias de prevención primaria, secundaria y terciaria del cáncer de mama, con un enfoque en la detección precoz y la promoción de estilos de vida saludables. Los estudios revisados indican que la adopción de hábitos saludables, como una dieta equilibrada, ejercicio regular y la limitación del consumo de alcohol, puede disminuir significativamente el riesgo de desarrollar cáncer de mama.

Asimismo, la realización de mamografías y autoexámenes regulares es esencial para la detección temprana, aumentando las posibilidades de un tratamiento exitoso. También se resalta la importancia de las campañas de concienciación y educación dirigidas a la población, que informan sobre los factores de riesgo y las medidas de prevención. La atención médica regular y el seguimiento de las recomendaciones son vitales para el control del cáncer de mama.

En conjunto, estos hallazgos invitan a una reflexión crítica sobre la relevancia de la prevención, subrayando la necesidad de estrategias que minimicen los riesgos y promuevan la salud de la mujer en todas las etapas de la vida. En conclusión, se hace un llamado a la supervisión médica constante y a la promoción de estilos de vida saludables para reducir la incidencia del cáncer de mama.

Asignatura

Cirugía I

**Línea de
Investigación**

Promoción de la salud, participación social y refuerzo del poder de los ciudadanos

Sede

Pedro Juan Caballero



Nueva

UNIVERSIDAD
SUDAMERICANA

**Título del
trabajo**

Prevención del Cáncer de Mama

Autores/as

Gabriel da Silva Machado e Edmilson Alves Romeiro Rubint

**Docente
Tutor**

Dr. David Dávalos

**Tipo de trabajo
áulico**

Revisión Bibliográfica

**Resumen
(250 palabras)**

El cáncer de mama es un problema de salud pública a nivel mundial, cuya alta incidencia y mortalidad requieren atención constante por parte de los sistemas de salud. Monitorear la situación del cáncer de mama implica la recolección y análisis de datos epidemiológicos, esenciales para comprender patrones, tendencias y factores de riesgo asociados.

Estudios indican que la implementación de programas de detección, como mamografías periódicas, puede reducir la mortalidad por cáncer de mama hasta en un 30%. La prevención es fundamental en el tratamiento de esta enfermedad; la promoción de la salud a través de la educación sobre factores de riesgo modificables, como la obesidad y el sedentarismo, es crucial. El análisis de los datos recopilados permite identificar grupos vulnerables y dirigir intervenciones específicas. Además, el diagnóstico precoz es relevante, ya que programas que fomentan el autoexamen y las mamografías han demostrado eficacia en la detección temprana, aumentando las tasas de supervivencia.

La evaluación de la situación también abarca el acceso al tratamiento, donde las desigualdades sociales pueden afectar negativamente los resultados clínicos. En conjunto, estos aspectos subrayan la necesidad de enfoques integrales que mejoren la detección y el tratamiento del cáncer de mama, garantizando equidad en el acceso a la atención médica

Asignatura

Cirugía I

**Línea de
Investigación**

Monitoreo y análisis de la situación de la salud

Sede

Pedro Juan Caballero



Nueva

UNIVERSIDAD
SUDAMERICANA

**Título del
trabajo**

Cáncer de Mama: signos, síntomas e importancia del diagnóstico temprano

Autores/as

Nicole de Lima Gonzaga, Lethicya Batista Oliveira, Hana Isa Cardoso de Oliveira Miralha

**Docente
Tutor**

Dr. David Dávalos

**Tipo de trabajo
áulico**

Revisión Bibliográfica

**Resumen
(250 palabras)**

El cáncer de mama es una de las enfermedades más prevalentes entre las mujeres y representa una importante preocupación para la salud pública mundial. Se caracteriza por el crecimiento descontrolado de células en la glándula mamaria, y su detección temprana es crucial para mejorar el pronóstico y tratamiento.

Los signos y síntomas principales incluyen la presencia de bultos en la mama o la axila, cambios en el tamaño o forma de la mama, alteraciones en el pezón y cambios en la piel de la región. Aunque estos síntomas no siempre indican cáncer, deben ser evaluados por un profesional de la salud. El diagnóstico precoz es clave para aumentar las posibilidades de curación y reducir la mortalidad, ya que permite tratamientos menos invasivos, como cirugías conservadoras y menor necesidad de quimioterapia. Métodos de detección, como la mamografía, son esenciales para identificar la enfermedad antes de que aparezcan síntomas.

El autoexamen de mama puede ayudar a notar cambios, aunque no sustituye a la evaluación clínica. La concienciación sobre los signos del cáncer de mama y la realización de exámenes periódicos son fundamentales para prevenir y combatir la enfermedad. La educación de la población y un acceso más fácil a los servicios de salud pueden marcar una diferencia significativa en la detección temprana y el tratamiento eficaz, aumentando las posibilidades de curación y la calidad de vida de los pacientes.

Asignatura

Cirugía I

**Línea de
Investigación**

Promoción de la salud, participación social y refuerzo del poder de los ciudadanos

Sede

Pedro Juan Caballero

**Título del
trabajo**

Cáncer de Mama y Nuevos Enfoques Quirúrgicos

Autores/as

Hana Isa Cardoso De Oliveira Miralha

**Docente
Tutor**

Dr. David Dávalos

**Tipo de trabajo
áulico**

Revisión Bibliográfica

**Resumen
(250 palabras)**

El cáncer de mama es una de las neoplasias más prevalentes entre las mujeres a nivel mundial, siendo una de las principales causas de morbilidad y mortalidad. El tratamiento quirúrgico desempeña un papel crucial en su manejo, y en los últimos años se han desarrollado nuevas técnicas quirúrgicas que no solo mejoran los resultados oncológicos, sino también los estéticos, minimizando las complicaciones postoperatorias.

Tradicionalmente, el tratamiento quirúrgico del cáncer de mama incluía la mastectomía, que implica la extirpación completa de la mama, o la lumpectomía, que consiste en la resección del tumor preservando el resto del tejido mamario. La elección entre estas opciones depende de diversos factores, como el estadio de la enfermedad, el tamaño y la ubicación del tumor, las características histológicas, y las preferencias del paciente. Recientemente, se han introducido innovaciones quirúrgicas como la cirugía oncoplástica, que combina técnicas oncológicas y plásticas para permitir una resección tumoral eficaz, acompañada de una reconstrucción estética simultánea. Además, la mastectomía con reconstrucción inmediata, ya sea con implantes o utilizando tejidos autólogos, ha ganado popularidad, ofreciendo mejores resultados en cuanto a la recuperación física y emocional de las pacientes. Otra técnica innovadora es la cirugía guiada por imagen, que permite localizar con mayor precisión el tumor, garantizando márgenes quirúrgicos más limpios y reduciendo la probabilidad de recurrencia. Estos avances han mostrado resultados prometedores tanto en el control oncológico como en la satisfacción estética de las pacientes.

Es fundamental que las decisiones sobre el tratamiento sean individualizadas, considerando no solo las características del tumor, sino también las preferencias de las pacientes y las mejores prácticas basadas en la evidencia científica.

Asignatura

Cirugía I

**Línea de
Investigación**

Innovaciones en las investigaciones biomédicas

Sede

Pedro Juan Caballero

**Título del
trabajo**

Si el Cáncer No Descansa, Nosotros Tampoco

Autores/as

Mauro Andrés Recalde - María Lucia Marín

**Docente
Tutor**

Dr. David Dávalos

**Tipo de trabajo
áulico**

Revisión Bibliográfica

**Resumen
(250 palabras)**

La prevención del cáncer de mama es esencial para reducir la incidencia y mejorar los resultados de salud en las mujeres. Este tipo de cáncer, uno de los más comunes a nivel mundial, puede abordarse mediante diversas estrategias. La detección temprana, que incluye mamografías regulares y autoexámenes, es una de las medidas más efectivas.

La American Cancer Society recomienda que las mujeres comiencen a realizarse mamografías anuales a partir de los 40 años, aunque aquellas con antecedentes familiares pueden necesitar iniciar antes, permitiendo así identificar el cáncer en etapas más tratables. Además, ciertos factores de riesgo son modificables: mantener un peso saludable, seguir una dieta equilibrada rica en frutas y verduras, y realizar actividad física regularmente pueden reducir el riesgo. Limitar el consumo de alcohol y evitar el tabaco también son recomendaciones clave. La educación y la concienciación son fundamentales; las campañas informativas empoderan a las mujeres para que conozcan sus riesgos y la importancia de la prevención. Las revisiones médicas y el seguimiento de síntomas inusuales son cruciales para una detección oportuna.

Por último, fomentar el apoyo emocional y psicológico es vital, ya que el miedo y la ansiedad pueden dificultar la búsqueda de atención médica. La prevención del cáncer de mama es un esfuerzo colectivo que involucra a individuos, comunidades y profesionales de la salud, promoviendo el bienestar general.

Asignatura

Cirugía I

**Línea de
Investigación**

Promoción de la salud, participación social y refuerzo del poder de los ciudadanos

Sede

Pedro Juan Caballero



Nueva

UNIVERSIDAD
SUDAMERICANA

**Título del
trabajo**

Cáncer de Mama Masculino en Paraguay

Autores/as

Marilete Pereira Matioli Souza y Adeilton Caitano de Souza

**Docente
Tutor**

Dra. Belinda Figueiredo

**Tipo de trabajo
áulico**

Revisión Bibliográfica

**Resumen
(250 palabras)**

Este trabajo de investigación tiene como objetivo aportar conocimientos esenciales sobre una patología rara pero letal: las neoplasias malignas mamarias en hombres. Este tipo de cáncer representa aproximadamente el 1% de todos los casos de cáncer a nivel mundial, y su epidemiología en Paraguay es similar a la de Brasil, aunque estudios más antiguos indicaban un 2%. El diagnóstico y tratamiento son en general similares a los de las mujeres, aunque existen diferencias anatómicas y hormonales. Por ejemplo, la mamografía no siempre es factible en hombres debido al menor volumen de tejido mamario.

El diagnóstico comienza con un examen clínico detallado y anamnesis, prestando atención a la historia clínica y factores de riesgo. Si es posible, se deriva al paciente a mamografía; de no serlo, se puede realizar una resonancia magnética. Si se encuentran alteraciones, se procede a una biopsia por punción, cuya evaluación por un patólogo determinará el tipo específico de tumor y el tratamiento a seguir con un oncólogo. Es importante señalar que los hombres tienen menos tejido mamario, lo que puede facilitar la diseminación del cáncer. Desafortunadamente, muchos hombres tardan en buscar ayuda médica, lo que lleva a diagnósticos en estadios avanzados (III y IV) y un pronóstico desfavorable.

Los factores genéticos, especialmente la mutación en el gen BRCA2, son comunes en estos casos. El tratamiento puede incluir cirugía, quimioterapia y radioterapia, adaptándose a las necesidades específicas de cada paciente. Por lo tanto, el diagnóstico precoz es crucial para mejorar la supervivencia y el pronóstico.

Asignatura

Cirugía I

**Línea de
Investigación**

Monitoreo y análisis de la situación de la salud

Sede

Pedro Juan Caballero



Nueva

UNIVERSIDAD
SUDAMERICANA

**Título del
trabajo**

Prevención y Seguimiento del Cáncer de Mama, según
Categorización de Factores de Riesgo y Nivel de Atención

Autores/as

Ana Lázara Silva

**Docente
Tutor**

Dr. David Davalos

**Tipo de trabajo
áulico**

Revisión Bibliográfica

**Resumen
(250 palabras)**

El cáncer de mama representa aproximadamente el 25% de todos los cánceres diagnosticados en mujeres, con una incidencia más alta en países desarrollados. En 2020, se estimaron 2.3 millones de nuevos casos y aproximadamente 685,000 muertes a nivel mundial. Este artículo clasifica los factores de riesgo en cuatro categorías: 1) Riesgo de la población general, 2) Riesgo moderado, 3) Alto riesgo y 4) Altísimo riesgo, estableciendo recomendaciones de vigilancia y seguimiento según la categoría de riesgo. Se analiza el tamizaje con mamografía, destacando sus beneficios y controversias, especialmente sobre la edad de inicio.

También se sugieren estrategias de prevención que incluyen cambios en el estilo de vida, tamizajes alternativos, quimio prevención, estudios genéticos, consejo genético y cirugías de reducción de riesgo. Además, se aborda la prevención terciaria para sobrevivientes, con recomendaciones para el seguimiento y manejo de complicaciones tardías.

El diagnóstico temprano es crucial para aumentar las probabilidades de éxito en el tratamiento, que varía según el estadio y tipo de tumor, así como las características individuales de la paciente. Las opciones de tratamiento incluyen cirugía, radioterapia, quimioterapia, terapia hormonal, terapia dirigida e inmunoterapia. En conclusión, se resalta la importancia de identificar grupos de alto riesgo y desarrollar estrategias efectivas de prevención y seguimiento para reducir la incidencia de cáncer de mama en el futuro.

Asignatura

Cirugía I

**Línea de
Investigación**

Monitoreo y análisis de la situación de la salud

Sede

Pedro Juan Caballero

**Título del
trabajo**

Cáncer de Mama

Autores/as

Izabella Santos Iwasaki Domingues

**Docente
Tutor**

Dr. David Davalos

**Tipo de trabajo
áulico**

Revisión Bibliográfica

**Resumen
(250 palabras)**

El cáncer de mama se desarrolla en las células de la glándula mamaria y, aunque afecta predominantemente a mujeres, también puede presentarse, aunque de manera mucho más rara, en hombres. Esta enfermedad se origina cuando las células de la mama comienzan a dividirse de manera descontrolada, lo que puede llevar a la formación de tumores malignos. Existen diversos factores de riesgo que aumentan la probabilidad de desarrollar cáncer de mama, entre ellos, los antecedentes familiares de la enfermedad, la edad avanzada, la exposición prolongada a hormonas (como el estrógeno), la obesidad, el consumo de alcohol y, en algunos casos, la falta de actividad física.

La detección temprana es fundamental para mejorar el pronóstico del cáncer de mama, ya que permite iniciar el tratamiento en etapas más tempranas de la enfermedad. Se recomienda que las mujeres realicen autoexámenes mensuales de las mamas para detectar posibles bultos o cambios en el tejido mamario. Asimismo, las mamografías periódicas son una herramienta clave para detectar tumores incluso antes de que se puedan palpar.

El tratamiento del cáncer de mama puede incluir una combinación de enfoques, como la cirugía (para extirpar el tumor), quimioterapia, radioterapia y terapia hormonal, dependiendo del tipo y estadio del cáncer. El pronóstico varía según el momento en que se detecte la enfermedad, la rapidez con la que se inicie el tratamiento y la respuesta individual del paciente a las terapias. En general, las tasas de supervivencia han mejorado gracias a los avances en detección y tratamiento, subrayando la importancia de un diagnóstico precoz y un manejo adecuado.

Asignatura

Cirugía I

**Línea de
Investigación**

Monitoreo y análisis de la situación de la salud

Sede

Pedro Juan Caballero