



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARTA AVAL DOCUMENTOS PARA SUSTENTACIÓN

Bogotá, 22 de julio de 2025

Señores

COMITÉ DE INVESTIGACIONES

Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud

Asunto: Aval Documentos para Sustentación

Por medio de la presente carta declaramos que los documentos **Artículo, Resumen y Póster** del trabajo **Titulado: Desenlaces oncológicos del desescalamiento de la cirugía axilar en pacientes con cáncer de mama, en un centro oncológico de referencia en Colombia**, con **Código ID proyecto: SIDI 13797** han sido debidamente revisados y avalados de acuerdo con los lineamientos requeridos por la FUCS y pueden ser entregados a la División de Investigaciones para su respectiva sustentación.

Los documentos que hacen parte del proceso de **sustentación de los siguientes residentes:**

ID	Nombre de los residentes	Especialidad
1	ANDRES AUGUSTO REYES AGUDELO C.C. 1020755571 DE BOGOTÁ	MASTOLOGIA
2	OSCAR ALBERTO VERGARA GAMARRA C.C. 80758053 DE BOGOTÁ	MASTOLOGIA

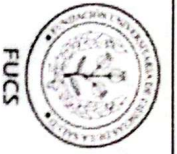
Nombre y firma Docente Investigador

Instituto Nacional de Cancerología - Dra. Sandra Esperanza Díaz Casas

Nombre y firma Asesor Metodológico

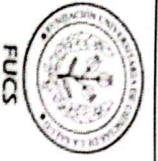
V i g i l a n t e

Bogotá D.C., Colombia



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD		VERSIÓN 01
FORMULACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN		CÓDIGO: F-PI-FEP-10
RESUMEN MEMORIAS INSTITUCIONALES Y REPOSITORIO		FECHA 14-02-2018

NOMBRES DE LOS AUTORES	Por favor relacione los autores en orden de autoría	Filiación FUCS	Fecha de grado Mes año	El residente cumple requisito de investigación anticipado (si/no)	REGISTRE FILIACIÓN INSTITUCIONAL	
					Si	No
		Profesor titular Unidad Funcional de Tumores de Mama y Tejidos Blandos	N/A	N/A		
		Fellow Mastología	Agosto/ 2025	No		
		Fellow Mastología	Agosto 2026	Si		
		Especialista en Estadística Instituto Nacional de Cancerología,	N/A	N/A		
		Profesor titular Unidad Funcional de Tumores de Mama y Tejidos Blandos	N/A	N/A		



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD	VERSIÓN 01
FORMULACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN	CÓDIGO: F-PI-FEP-10
RESUMEN MEMORIAS INSTITUCIONALES Y REPOSITORIO	FECHA 14-02-2018

GRUPO DE INVESTIGACIÓN	Mastología - Grupo Mujer y Neoplasia - Instituto Nacional de Cancerología.
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN	Mastología - Grupo Mujer y Neoplasia - Instituto Nacional de Cancerología.
INTRODUCCIÓN * 1 párrafo	El desescalamiento quirúrgico axilar mediante biopsia de ganglio centinela (SLNB), ha demostrado reducir la morbilidad de las pacientes con cáncer de mama sin comprometer los resultados oncológicos. Sin embargo, existen muy pocas publicaciones sobre su aplicabilidad en escenarios clínicos reales, especialmente en países de medianos recursos.
OBJETIVO * 1 párrafo	Evaluar el impacto del desescalamiento quirúrgico axilar (mediante biopsia de ganglio centinela, SLNB) en los desenlaces oncológicos (supervivencia global y recurrencia) de pacientes con cáncer de mama en estadios tempranos (I-IIA) y localmente avanzados (IIB-IIIA) en un centro oncológico colombiano (Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá), en dos estrategias: SLNB como cirugía inicial (upfront) y SLNB post-quimioterapia neoadyuvante (post-NACT).
METODOLOGÍA * 1 párrafo	Estudio de cohorte retrospectiva de tipo histórica, que incluyó 787 pacientes con cáncer de mama en estadios clínicos I-IIIa, tratadas entre 2013 y 2023 en el Instituto Nacional de Cancerología (INC) de Colombia. Se analizaron dos grupos según el momento del procedimiento: pacientes sometidas a SLNB como cirugía inicial (Upfront SLNB) y posterior a quimioterapia neoadyuvante (post-NACT SLNB).



FUCS

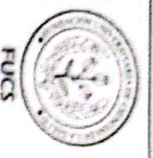
FORMULACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD
VERSIÓN 01

RESUMEN MEMORIAS INSTITUCIONALES Y REPOSITORIO

CÓDIGO: F-PI-FEP-10
FECHA 14-02-2018

RESULTADOS * 1 párrafo	<p>La tasa global de identificación del ganglio centinela (SLN) fue 99.3%. La positividad del SLN fue en Uprfront SLNB 32% y 13.1% post-NACT SLNB. La linfadenectomía axilar (ALND) se omitió en el 56% de las pacientes con ganglio positivo en upfront SLNB, y se evitó en el 86.8% del grupo post-NACT con respuesta axilar completa (ypND). Las tasas de recaída regional fueron del 2.33% en Uprfront SLNB y de 1.39% en post-NACT SLNB. En el análisis multivariado, los principales factores asociados con recurrencia y mortalidad fueron los subtipos biológicos triple negativo y luminal B Her2 negativo, el grado histológico 2 y el tamaño tumoral ≥ 2 cm. A 60 meses de seguimiento, el 91.4% (IC 95%: 88.9–93.9) estaba libre de recaída (tiempo a la recaída (TR)) y la supervivencia global (SG) 96.1% (IC 95%: 94.5–97.7), sin diferencias según la estrategia quirúrgica axilar.</p>
CONCLUSIONES * 1 párrafo	<p>La biopsia de ganglio centinela (SLNB) es un procedimiento oncológicamente seguro en pacientes con cáncer de mama en estadios tempranos y localmente avanzados con adecuada respuesta al tratamiento sistémico neoadyuvante.</p>
Palabras clave (5 términos DeCS- Mesh)	<p>Palabras Clave: "Neoplasias de la Mama" "Axila" "Biopsia del Ganglio Linfático Centinela" "Exéresis de Ganglios Linfáticos" "Terapia Neoadyuvante" "Metástasis Linfática" "Supervivencia Global" "Supervivencia Libre de Enfermedad" Keywords: "Breast Neoplasms"; "Axilla"; "Sentinel Lymph Node Biopsy"; "Lymph Node Excision"; "Neoadjuvant Therapy"; "Lymphatic Metastasis" "Overall Survival" "Disease-Free Survival"</p>
Revista a la cual se presentó el manuscrito	<p>*Nota: El autor de correspondencia debe ser el investigador principal con vinculación docente FUCS</p>

 FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD	FORMULACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN	VERSIÓN 01
	RESUMEN MEMORIAS INSTITUCIONALES Y REPOSITORIO	CÓDIGO: F-PI-FEP-10
		FECHA 14-02-2018

para publicación /Fecha: día mes año	Se plantea presentar el manuscrito a la revista cancers una vez se cuente con el aval de la jefe del servicio e investigadora principal (aun en proceso) https://www.mdpi.com/journal/cancers	
Actualización de la información después de la presentación del manuscrito a la revista	¿El artículo fue evaluado por pares y requiere correcciones? Sí _____ No _ ¿Se realizó nuevo sometimiento a publicación en otra revista? Sí ____ No ____ Cúdi ¿----- ¿El artículo fue rechazado en la revista? Sí ___ No ___ No se ha tenido respuesta ___ Si el artículo ya se encuentra publicado indique en cuál revista, año, volumen, páginas Se plantea presentar el manuscrito a la revista cancers una vez se cuente con el aval de la jefe del servicio e investigadora principal (aun en proceso) https://www.mdpi.com/journal/cancers	
Si el artículo ya se encuentra publicado indique	Para artículo publicado	año: _____, volumen: _____, páginas: _____ DOI: Revista: _____ Se plantea presentar el manuscrito a la revista cancers una vez se cuente con el aval de la jefe del servicio e investigadora principal (aun en proceso) https://www.mdpi.com/journal/cancers

Firma:

Sandra Dren

Nombre: DRA. SANDRA ESPERANZA DIAZ CASAS
 C.C. 52078995 DE BOGOTÁrol en el estudio: INVESTIGADOR PRINCIPAL
 JEFE DE LA UNIDAD FUNCIONAL SENO Y TEJIDOS BLANDOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA