



#SPECIALIST



PARA LEER THE SPECIALIST EN ESPAÑOL ESCANEE EL CODIGO QR

EDICIÓN **DESTACADOS**

Cáncer de mama: ¿Qué es? Preguntas cotidianas más comunes sobre el cáncer de mama y sus respuestas.

¿Por qué deberías programar una mamografía?

Es esencial adoptar una actitud proactiva en lo que respecta al cuidado de la salud mamaria.

¿Cómo hacer un autoexamen de mamas? Instrucciones sencillas sobre cómo realizar su propio autoexamen en casa.

the fight stbreast cancer.

MENSAJE DEL CEO

Amigos,

Es octubre, el otoño ya está aquí y eso significa que es hora del mes de Concientización sobre el Cáncer de Mama.

En esta edición especial en tono rosa de *The Specialist,* mostramos los avances en el tratamiento del cáncer de mama y las trayectorias extraordinarias de pacientes que no sólo han triunfado sobre el cáncer de mama sino que ahora están prosperando a raíz de él. Estamos especialmente orgullosos de compartir la historia de una paciente cuyo viaje la ha llevado a convertirse en un miembro querido de nuestro propio equipo.

Profundizamos en por qué las pruebas periódicas de detección del cáncer de mama son cruciales y brindamos información sobre los autoexámenes de mama y las mamografías como herramientas poderosas para la detección temprana. Los



cuidados paliativos en el cáncer de mama son un tema muy cercano a nuestro corazón.

Exploramos cómo un enfoque holístico puede mejorar la calidad de vida de los pacientes, abordando no sólo las necesidades físicas sino también el bienestar emocional y psicológico.

Octubre marca el aniversario de nuestro grupo de apoyo contra el cáncer, un año de experiencias compartidas y oportunidades educativas que nos han unido.

Nos complace anunciar la apertura de nuestro nuevo centro en Middletown y nuestro alcance para brindar atención de clase mundial a aún más comunidades. Por último, gracias a todos nuestros maravillosos pacientes por acompañarnos en nuestro Día de Celebración del Paciente. Esperamos con ansias este día cada año, estando con tu familia y la nuestra, para un día lleno de diversión y celebración.

Recuerde que la detección temprana es clave, no sólo durante octubre, sino durante todo el año. Conquistemos el cáncer juntos.

Un cordial saludo, **Dr. V**

ÍNDICE

6

Salud

¡Descubra los nuevos equipos, procedimientos y tratamientos disponibles en la actualidad!

26

Bienestar

Mantener una mentalidad positiva y una buena condición física mientras nuestro equipo de atención le acompaña en su batalla contra el cáncer.

32

Historias

Conozca a nuestros pacientes y sus familias a través de las historias que comparten.

38

Boletín

Entérate de las novedades y de lo que ocurre en NYCBS.

COMENTARIOS DEL PACIENTE

David Eagle, MD

¡El Dr. Eagle y el resto del personal fueron maravillosos! Tienen una oficina súper eficiente (sin esperas) y mostraron una preocupación genuina por mis inquietudes médicas. Me impresionó mucho y ofrecen muchos servicios médicos, todo bajo un mismo techo. ¡Visítalos y verás a qué me refiero!

Diana Q.

Gurmohan Syali, MD

El Dr. Syali ha sido genial. Me explicó en términos que un profano puede entender. También incluyó a otros especialistas de otros hospitales que eran necesarios para mi tratamiento. Sus asistentes personales y las enfermeras en infusión fueron excelentes. Terminaré el tratamiento en 2 meses. Después de 2 años se han convertido en una familia para mi. Todo el mundo sabe tu nombre y te hace sentir cómodo. Recomendaría NYC&B a cualquiera que desafortunadamente pueda necesitar sus servicios.

Kevin S.

★★★★

Amishi Desai, MD

Creo que la Dra. Desai tiene mucho conocimiento, es afectuosa y reconfortante. Le confío mi cuidado.

Vito D.

Rocco Caruso, MD

El Dr. Caruso es muy cariñoso. Te hace sentir muy cómodo y no te apura.

Dianna C.D.



Salud ONCOLOGÍA Y MÁS

6 Cáncer de mama, ¿qué es?

Las preguntas cotidianas más comunes sobre el cáncer de mama se responden rápidamente en un formato digerible para cualquiera que busque información sobre uno de los tipos más comunes de cáncer. **Leer más...**

10 Sobrevivir y prosperar después del cáncer de mama

Entre las mujeres con cáncer de mama que tienen receptores hormonales positivos, las preocupaciones sobre quedar embarazadas pueden aumentar el riesgo de recurrencia del cáncer de mama y pueden influir significativamente en las decisiones sobre la planificación familiar.

Leer más...

14 ¿Una mamografía más cómoda? Sí.

Uno de los muchos mitos sobre las mamografías es que duelen y que el tamaño de tus senos afecta la intensidad. Si bien las mamografías causan compresión, similar a un manguito de presión arterial que puede resultar en una un poco de incomodidad, no deberían ser dolorosos ni ser una razón para saltarse esta importante prueba. **Leer más...**

20 ¿Cómo hacer un autoexamen de mamas?

Un autoexamen de mamas desde casa te permite detectar cambios en tus senos. Cuando revisa sus senos con regularidad y se familiariza con su apariencia y sensación, podrá notar mejor cuándo ocurren los cambios. **Leer más...**

Cáncer de mama

¿Qué es?

El cáncer de mama es una enfermedad que comienza con el crecimiento descontrolado de las células mamarias. Hay muchos tipos diferentes de cáncer de mama. El tipo de cáncer de mama depende de qué células de la mama se convierten en cáncer. La mama se compone de tres partes principales: lóbulos, conductos y tejido conectivo. La mayoría del cáncer de mama se produce en los conductos o lobulillos.

¿Qué lo causa?

El cáncer de mama se desarrolla como resultado de cambios en el material genético dentro de las células mamarias. Estos cambios dan como resultado el patrón de crecimiento y división celular característico del cáncer de mama. Aunque la mayor probabilidad de desarrollar cáncer de mama está asociada con los siguientes factores, según los CDC, en la mayoría de los casos, los médicos y científicos todavía están tratando de determinar qué causa el desarrollo del cáncer de mama:

- Envejecimiento
- Consumo de alcohol
- Tener senos densos
- Mutaciones genéticas
- Experimentar un período menstrual temprano
- Experimentar un embarazo tardío o ningún embarazo
- Inicio de la menopausia después de los 55 años
- Falta de actividad física

- Obesidad
- Uso de terapia hormonal combinada
- Uso de ciertas píldoras anticonceptivas orales
- Historia personal de cáncer de mama
- Historia personal de enfermedad mamaria no canceroso.
- Antecedentes familiares de cáncer de mama
- Radioterapia previa dirigida al tórax
- Uso del medicamento dietilestilbestrol.

¿Cuales son los sintomas?

Si experimenta alguno de estos síntomas, le recomendamos que hable con su proveedor lo antes posible para hacerse un examen más detallado.

- Un bulto o engrosamiento en el seno
- Un aumento de tamaño o cambio en la forma de los senos
- Cambios en la apariencia de uno o ambos pezones
- Cambio en el color de los senos
- Cambios en el tacto (puede sentirse duro, sensible o cálido)
- Aumento del tamaño o la forma de los senos (durante un corto período de tiempo)
- Senos irritados o con picazón
- Bultos o nódulos que se sienten en o dentro del seno
- Secreción del pezón que no sea leche materna
- Dolor en/sobre cualquier parte del seno
- Peladura o descamación de la piel del pezón
- Enrojecimiento o picaduras en la piel del seno (como la piel de una naranja)
- Cambios en la piel, como hinchazón, enrojecimiento u otros cambios visibles en uno o ambos senos.

Cáncer de mama

Continuación

¿Cuáles son las etapas?

La "estadificación" ocurre cuando un médico utiliza pruebas y resultados de escaneos para determinar qué partes del cuerpo están afectadas por el cáncer, en este caso, el cáncer de mama. La estadificación es importante porque las diferentes etapas del cáncer de mama se abordan mejor con tratamientos que pueden diferir en cantidad, combinación o tipo. Según el Comité Conjunto Estadounidense sobre el Cáncer (AJCC, por sus siglas en inglés), las etapas del cáncer de mama son las siguientes:

Etapa 0

Esta etapa generalmente se asigna sólo a los cánceres de mama no invasivos, como el CDIS. En esta etapa, no hay evidencia de que el cáncer afecte a partes de la mama distintas de donde se originó el cáncer.

Etapa I

Esta etapa describe el cáncer de mama que ha invadido el tejido que rodea el lugar donde comenzó.

Etapas II & III

El cáncer de mama se ha diseminado y puede incluir más tejido circundante, puede afectar a los ganglios linfáticos cercanos o puede haberse diseminado tanto a los ganglios linfáticos circundantes como a otras partes cercanas del cuerpo.

Etapa IV

En esta etapa, el cáncer de mama se ha diseminado a partes del cuerpo distantes de donde comenzó, como diferentes sistemas de órganos. Estos sistemas pueden incluir los huesos, los pulmones, los ganglios linfáticos distantes, el hígado o el cerebro.

¿Cómo es tratado?

El tratamiento del cáncer de mama, según la estadificación y el tipo, puede incluir quimioterapia, terapia hormonal, radioterapia y/o cirugía. Estos tratamientos se pueden utilizar individualmente o en combinación según las recomendaciones de su médico. Es importante analizar todas sus opciones de tratamiento con su médico para ayudarlo a tomar la decisión que mejor se adapte a sus necesidades. Algunos factores importantes a considerar al decidir un plan de tratamiento para el cáncer de mama incluyen:

- Su edad, salud y estilo de vida.
- La etapa de su cáncer.
- Cualquier otra condición de salud grave que tenga.
- Sus sentimientos acerca de la necesidad de tratar el cáncer de inmediato.
- La opinión de su médico sobre si necesita tratar el cáncer de inmediato.
- La probabilidad de que el tratamiento ayude a combatir o curar su cáncer.
- Posibles efectos secundarios de cada método de tratamiento.

Es posible que sienta la necesidad de tomar una decisión rápida, pero es muy importante hacer preguntas si hay algo de lo que no esté completamente seguro. Es muy importante que usted y su médico se comuniquen y trabajen juntos para sopesar los beneficios de cada opción de tratamiento frente a los posibles efectos adversos para, en última instancia, determinar qué opción de tratamiento es mejor para usted.



En New York Cancer & Blood Specialists (NYCBS), entendemos el impacto que el cáncer de mama puede tener en la vida de una mujer, incluidos sus sueños de fertilidad y planificación familiar. Para muchas mujeres, la maternidad es una parte esencial de su trayectoria vital y un diagnóstico de cáncer de mama puede alterar estas aspiraciones profunda y significativamente. Entre las mujeres con cáncer de mama que tienen receptores hormonales positivos, las preocupaciones sobre quedar embarazadas pueden aumentar el riesgo de recurrencia del cáncer de mama y pueden influir significativamente en las decisiones sobre la planificación familiar.

El ensayo POSITIVE (Resultado del embarazo y seguridad de la interrupción de la terapia para mujeres con cáncer de mama con respuesta endocrina), publicado en el New England Journal, se centra en importantes cuestiones de calidad de vida que afectan a las mujeres que sobreviven al cáncer de mama. El ensayo se centró específicamente en mujeres de 42 años o menos, a las que se les había diagnosticado cáncer en estado I-III, recibieron terapia endocrina (tamoxifeno o inhibidor de la aromatasa) durante un mínimo de 18 meses después de la cirugía, se hayan sometido o no a la preservación de la fertilidad y no hayan tenido evidencia clínica de recurrencia de la enfermedad.

"Las mujeres no sólo pueden vencer su enfermedad, sino que también pueden prosperar y tener éxito en todos los aspectos de su vida personal", afirmó la Dra. Yelda Nouri, oncóloga y especialista en mama de New York Cancer & Blood Specialists (NYCBS).

El ensayo POSITIVE concluyó que la interrupción temporal de la terapia endocrina para intentar el embarazo no conducía a un mayor riesgo de recurrencia del cáncer de mama en comparación con un grupo de control externo.

La Dr. Nouri aconseja: "Si bien se necesita un seguimiento más prolongado, ¡este es sin duda un paso positivamente motivador en la dirección correcta para muchas mujeres!"

NYCBS se compromete a brindar atención y apoyo integrales a nuestros pacientes. Nuestro equipo de especialistas en mama ofrece una amplia gama de servicios, que incluyen oncología médica y quirúrgica, imágenes mamarias avanzadas, pruebas genéticas, orientación nutricional, apoyo psicosocial y servicios de supervivencia.

pajitas o medicamentos.

Para programar una cita u obtener más información sobre nuestros servicios de detección y cáncer de mama, llame al 1-833-CANCER9. Para obtener más información, visite nycancer.com



Todas las personas tienen genes BRCA1 y BRCA2, que ayudan a proteger contra el cáncer de mama. Pero para algunas personas, estos genes contienen mutaciones que los hacen más propensos a dividirse y cambiar. Si alguien tiene una mutación BRCA, su riesgo de cáncer de mama es significativamente mayor.

Las investigaciones muestran que alrededor de una de cada 500 mujeres en los Estados Unidos tiene una mutación en el gen BRCA1 o BRCA2. Es importante saber si tiene esta mutación porque una mutación BRCA puede aumentar sustancialmente el riesgo de que una persona padezca cáncer de mama. Según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), alrededor de 50 de cada 100 mujeres con una mutación BRCA tendrán cáncer de mama a los 70 años. Mientras tanto, para la población general sin una mutación en los genes BRCA1 o BRCA2, el riesgo de contraer cáncer de mama en algún momento de la vida es mucho menor, alrededor del 12 o 13%.

¿Pueden las pruebas de detección ayudar a prevenir el cáncer de mama en personas con mutaciones en BRCA?

Si la prueba de una mutación BRCA da positivo, es importante que hable con su médico sobre la detección del cáncer de mama. Debido al mayor riesgo de cáncer de mama, las personas con una mutación en el gen BRCA1 o BRCA2 requieren pruebas de detección de cáncer de mama mejoradas en comparación con la población general.

Es probable que su médico quiera que usted comience a hacerse pruebas de detección a una edad más temprana, también que se haga pruebas de detección con más frecuencia y que se realice algunas pruebas de detección que de otro modo no necesitaría hacerse.

Estas pruebas pueden ayudar a detectar el cáncer incluso si no experimenta ningún síntoma.

Esto es lo que recomienda la Sociedad Estadounidense del Cáncer para la detección del cáncer de mama si tiene una mutación del gen BRCA:

Imágenes por resonancia magnética (MRI) de mama: a partir de los 25 años, hágase una resonancia magnética de mama anualmente. Una resonancia magnética de mama utiliza ondas de radio e imanes para recopilar imágenes de la mama. A veces puede detectar cáncer que no se ve en una mamografía o proporcionar información más detallada sobre la ubicación y el tamaño del cáncer.

Mamografía: a partir de los 30 años, consulte a un profesional de la salud para una mamografía anual. Si no se dispone de una resonancia magnética de mama, su médico puede recomendarle hacerse una mamografía a partir de los 25 años. Las mamografías pueden ayudar a detectar el cáncer de mama en etapas tempranas, incluso si no se presentan bulto u otros síntomas.

Para programar una mamografía o una resonancia magnética de mama, ¡contáctenos hoy!

Datos sobre el **Cáncer de mama**

El cáncer de mama es la segunda causa principal de muerte por cáncer en las mujeres. (Sólo el cáncer de pulmón mata a más mujeres cada año). La probabilidad de que una mujer muera de cáncer de mama es aproximadamente de 1 en 39 (alrededor del 2,5%). Las tasas de mortalidad por cáncer de mama han ido disminuyendo constantemente desde 1989, para una disminución general del 43% hasta 2020.

* La Sociedad Americana del Cáncer (The American Cancer Society)

¿Una mamografía Más cómoda? Sí.

Uno de los muchos mitos sobre las mamografías es que duelen, y el tamaño de los senos afecta la intensidad. Si bien las mamografías causan compresión, similar a un manguito de presión arterial, lo que puede provocar un poco de incomodidad, no deberían ser dolorosas ni una razón para omitir este importante examen. De hecho, las tasas de mortalidad por cáncer de mama se han reducido en un 30 por ciento desde que los médicos comenzaron a usarlos.

El tamaño de los senos de una mujer tampoco tiene ningún efecto. Sin embargo, otros factores como el ciclo menstrual o el consumo de cafeína pueden causar sensibilidad en los senos. Entonces, ¿qué sucede si sientes dolor? Comuniqueselo a su tecnólogo inmediatamente.

Durante su visita, un tecnólogo colocará su seno entre dos placas de plástico y las comprimirá para tomar una fotografía. El tecnólogo puede trabajar con usted para posicionar mejor su seno si siente alguna molestia. Con la mamografía 3D, la máquina gira en un arco alrededor del seno comprimido, capturando múltiples imágenes desde diferentes ángulos. Para algunas mujeres, esta es una experiencia más cómoda. Cada compresión toma alrededor de 10 a 20 segundos, y la proyección completa toma alrededor de 20 minutos.

Saber que algunas mujeres no se hacen una mamografía por completo porque les preocupa que les duela muestra una necesidad aún mayor de que las mujeres conozcan sus opciones. La tecnología de mamografía mejorada diseñada para ser más fácil de usar para el paciente con características como compresión personalizada y paletas blandas para los senos, !incluso suites tipo spa para ayudarlo a relajarse durante su mamografía, existen!

La próxima vez que hable con su proveedor de atención médica acerca de hacerse una mamografía, pregúntele sobre todas sus opciones. Pero recuerde, lo único peor que hacerse una mamografía es no hacérsela. Las mamografías salvan vidas, y si sufre de ansiedad por las mamografías, considere llevar a un amigo o ser querido a su próxima visita. Usted puede ser el recordatorio que necesitan para recordarles hacerse una también.





¿Sabía que no necesita un referido o receta de su médico para hacerse una mamografía? ¡Es cierto! Las mujeres mayores de 40 años que no presenten síntomas pueden tomar la iniciativa de programar su mamografía anual.

¿Porque es esto importante? Las mamografías anuales son la mejor herramienta para la detección temprana del cáncer de mama y la mayoría de los cánceres detectados mediante mamografía no presentan síntomas.

Recientemente, el Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los Estados Unidos (USPSTF, por sus siglas en inglés) emitió nuevas recomendaciones para la detección del cáncer de mama. Estas recomendaciones redujeron la edad a la que las mujeres deberían comenzar a hacerse pruebas de detección de 50 a 40 años. También recomiendan mamografías de detección cada dos años entre los 40 y los 74 años.

¿Por qué son importantes estas recomendaciones? Es importante comprender que no existe un consenso sobre las pautas de detección, ya que diferentes organizaciones sopesan los beneficios de la detección frente a daños potenciales como falsos positivos y tratamiento excesivo. Estas diferencias resaltan las perspectivas y enfoques únicos de cada organización. Si bien el cambio de



edad recomendado por el USPSTF a 40 años es un avance significativo hacia un consenso, algunos expertos creen que la detección anual es de vital importancia. Los exámenes de detección anuales mejoran las posibilidades de curación, reducen la necesidad de tratamientos extensos y, en última instancia, mejoran la calidad de vida de las mujeres diagnosticadas con cáncer de mama.

Si tiene 40 años y no ha comenzado a hacerse pruebas de detección, es esencial conversar con su médico sobre su riesgo personal de padecer cáncer de mama y determinar un programa de pruebas de detección ideal durante su próxima cita. Por otro lado, si tienes menos de 40 años, se recomienda hacerte una evaluación del riesgo de cáncer de mama antes de los 25 años. Esta evaluación, especialmente para las mujeres negras y de ascendencia judía asquenazí, ayuda a identificar a las personas con mayor riesgo de padecer la enfermedad y puede justificar una evaluación más temprana.

En última instancia, manténgase informada sobre las últimas recomendaciones de detección, consulte a su proveedor de atención médica y sea proactivo en el control de la salud de sus senos. Preste atención a cualquier cambio en sus senos e informe cualquier hallazgo sospechoso a su médico. Al tomar el control de su salud y ser proactivo con respecto a las pruebas de detección, adquiere conocimientos y aumenta las posibilidades de una detección temprana, lo que puede salvar vidas.

Recuerde, su salud es una prioridad y programar su mamografía puede marcar una diferencia significativa en la detección temprana del cáncer de mama.

ROT QUÉ ES importante saber si tiene

senos densos?

El conocimiento es una herramienta poderosa cuando se trata de su salud, y saber si tienes senos densos es una pieza crucial del rompecabezas.

Puede influir en la forma en que aborda la detección temprana del cáncer de mama y, en última instancia, afecta los resultados generales de su salud mamaria. La densidad mamaria se refiere a la composición del tejido mamario como se ve en una mamografía. Está determinada por la proporción entre tejido fibroso y glandular y tejido adiposo. Básicamente, los senos se pueden clasificar en cuatro niveles de densidad según la cantidad de estos diferentes tipos de tejidos presentes:

Casi enteramente grasos: Esta categoría indica que los senos tienen una mayor proporción de tejido graso y una menor proporción de tejido denso.

Algunas áreas de densidad dispersa: esto indica que hay algunas regiones de mayor densidad dispersas por toda la mama.

Uniformemente denso: esto significa que el tejido mamario tiene una densidad bastante uniforme en todas partes.

Extremadamente densas: En esta categoría, las mamas tienen una alta proporción de tejido fibroso y glandular denso.

Los senos densos se asocian con un riesgo ligeramente mayor de desarrollar cáncer de mama. El aumento de la densidad puede hacer que sea más difícil detectar posibles anomalías como tumores y calcificaciones en las mamografías. Es importante señalar que la densidad mamaria es sólo uno de varios factores que contribuyen al riesgo de cáncer de mama.

El tejido denso de la mama puede enmascarar la presencia de tumores y otras anomalías, lo que las hace más difíciles de detectar mediante métodos de detección de rutina como las mamografías. Esto puede retrasar el diagnóstico y el tratamiento del cáncer de mama, lo que podría conducir a etapas más avanzadas de la enfermedad.

Conocer la densidad de sus senos puede ayudar a su proveedor de atención médica a adaptar su enfoque de detección del cáncer de mama. Las mujeres con senos densos podrían beneficiarse de métodos de imágenes adicionales, como la ecografía o la resonancia magnética (IRM), que pueden ser más efectivas para detectar anomalías en el tejido denso.

Si tiene más de 40 años y se somete a mamografías con regularidad, es fundamental que pregunte sobre la densidad de sus senos. No tema preguntarle directamente a su proveedor de atención médica si tiene senos densos o no. Esta información es vital para tomar decisiones informadas sobre su régimen de detección.

Recuerde que la densidad mamaria no está determinada únicamente por la edad o la genética. Las mujeres de cualquier edad y procedencia pueden tener senos densos. Factores como el estado hormonal (p. ej., embarazo, lactancia), el peso corporal y la terapia de reemplazo hormonal pueden influir en la densidad mamaria.

Mientras creamos conciencia sobre la importancia de la densidad mamaria, unámonos en el Día Mundial de la Mama Densa para promover la detección temprana, decisiones informadas y una mejor salud mamaria para todas.

¿Cómo hacer un

autoexamen de mamas?

Un autoexamen de mamas te permite detectar cambios en tus senos desde casa. Cuando revisa sus senos con regularidad y se familiariza con su apariencia y sensación, podrá notar mejor cuándo ocurren los cambios.

Los autoexámenes de mama no reemplazan la necesidad de mamografías y definitivamente no son tan efectivos para detectar el cáncer de mama, pero pueden ayudarla a notar cambios en los senos que puede informar a su médico. Según la Clínica Mayo, los autoexámenes de mama no son la forma más confiable de detectar el cáncer de mama, pero pueden ayudar a las mujeres a detectar bultos y otros cambios.

A continuación se explica cómo realizar un autoexamen de mamas (tanto visual como manualmente) y a qué debe prestar atención:

Examen visual frente a un espejo.

Sin usar camisa ni sostén y con los brazos a los costados, mire de cerca ambos senos en el espejo.

Échele un ojo a:

- Cambios en la forma, tamaño o simetría de sus senos
- Hinchazón
- · Hoyuelos o arrugas en la piel
- Cambios en los pezones, como que la piel se ponga roja, dolorida, escamosa
- Pezones invertidos (esto significa que el pezón está empujado hacia adentro)
- Secreción de cualquiera de sus pezones
- Bulto cerca de las axilas

Luego, levante los brazos por encima de la cabeza e inspeccione visualmente esos mismos cambios. Por último, coloque las manos en las caderas, flexione los músculos del pecho y observe los mismos cambios.

Examen manual

Dos de las formas más comunes de realizar un examen manual son en la ducha o acostado sobre una superficie plana.

Acostada

Usando su mano derecha para revisar su seno izquierdo y su mano izquierda para revisar su seno derecho. Mantenga los dedos planos y juntos, use un toque firme pero suave para presionar hacia abajo con las yemas de los tres dedos medios y muévalos con un movimiento circular o hacia arriba y hacia abajo. Querrá asegurarse de cubrir todas las áreas de su seno, sus axilas y cualquier punto intermedio.

Mientras lo hace, use cantidades variables de presión en cada punto: presión ligera para revisar el tejido mamario más cercano a la piel, presión firme para el área más cercana a las costillas y el pecho, y presión media para el tejido mamario intermedio. También es importante apretar los pezones para comprobar si hay secreción y bultos.

Mientras está de pie o sentada

Muchas mujeres prefieren hacerse este tipo de autoexamen desde la ducha porque el agua en la piel lo hace un poco más fácil. Querrá seguir el mismo enfoque descrito anteriormente para alguien que está acostado. Asegúrese de cubrir todas las áreas de sus senos y axilas.

Si tiene alguna pregunta sobre cómo realizar un autoexamen de senos, su médico puede demostrarle la técnica adecuada. Si tiene problemas de visión, es posible que desee pedirle ayuda a un amigo o familiar.

¿Cuándo hacer un autoexamen de mamas?

Los autoexámenes de mama son más útiles cuando se realizan de forma rutinaria, así que intente realizarlos aproximadamente una vez al mes. Para las mujeres que menstrúan, el mejor momento para hacerse un autoexamen de senos es la semana de su ciclo después de dejar de menstruar. La fluctuación de los niveles hormonales a lo largo del ciclo puede provocar cambios en el tejido mamario, y la semana posterior al sangrado tiende a ser cuando los senos están menos sensibles. Si no estás menstruando, cualquier día del mes está bien.

¿Qué hacer si encuentras un bulto?

Si nota un bulto o algún otro cambio durante un autoexamen de senos, haga todo lo posible para no entrar en pánico. Los cambios en los senos no necesariamente significan que tenga cáncer; a veces, los bultos en los senos existen simplemente debido a cambios hormonales u otras condiciones inofensivas. Pero debe programar una cita con su médico para que pueda examinarlo más de cerca y enviarlo a exámenes de detección y pruebas de imágenes adicionales necesarios para determinar qué está pasando.



Conexión

Empoderadora

El camino hacia la reducción del estrés y el bienestar

Por Wendy Kaplan, MS, RDN, CSO, CDCES, CDN

Este octubre se cumple el primer aniversario de nuestro grupo de apoyo contra el cáncer, una iniciativa que tengo el honor de promover junto con la Dra. Yelda Nouri y Tara Farrel, RN. Desde el primer día supimos que algo realmente especial estaba sucediendo. Como profesionales clínicos, cada uno de nosotros aporta experiencia y conocimientos únicos al grupo.

Un grupo de apoyo es una reunión de personas que comparten experiencias o inquietudes comunes y se ofrecen aliento, consuelo y consejos mutuos. Sin embargo, nuestro grupo va más allá.

El cáncer afecta a las personas en diversos niveles sociales y emocionales, creando una mayor necesidad de conexiones significativas. Sin embargo, estas conexiones deben ser más que conocidos casuales. Es fundamental conectarse con otras personas que comprendan su situación, de lo que dice y lo que no, esto le dará la validación de que no está solo con sus sentimientos, problemas y desafíos. El poder y el empoderamiento residen en las personas de las que te rodeas.

Ser parte de un grupo de apoyo ofrece numerosos beneficios. Infunde un sentido de pertenencia y comunidad, asegurándole que no está solo. Además, sirve como un espacio seguro donde puede expresar libremente sus emociones.

En nuestro grupo, obtendrá conocimientos y perspectivas sobre temas interesantes. Participar en las discusiones lo expondrá a nuevas sugerencias y le dejará con valiosas conclusiones y perlas de sabiduría. Las sugerencias de los pares pueden ser invaluables, ya sean consejos sobre la planificación de comidas familiares, viajes durante el tratamiento, recomendaciones sobre dónde comprar vestidos o consejos sobre asuntos más delicados.

Todo esto subraya la importancia de fomentar un entorno que fomente las conexiones sociales y permita relaciones genuinas. Desde una perspectiva clínica, existe evidencia científica que respalda esta idea. Cuando carece de apoyo, es posible que enfrente solo la adversidad y los desafíos, lo que puede resultar abrumador.

Conexiones: El camino hacia la reducción del estrés y el bienestar

Nuestro grupo de apoyo contra el cáncer participa en temas planificados cada semana mientras permanece abierto a debates orgánicos naturales: risas, lágrimas y todas las emociones intermedias que llenan nuestras sesiones.

Profundizamos en los mecanismos de afrontamiento, el bienestar emocional y las estrategias para gestionar el estrés, la ansiedad y los desafíos emocionales durante y después del tratamiento. La imagen corporal y la autoestima también ocupan un lugar central a medida que exploramos el impacto del cáncer en nuestra apariencia física y abrazamos el crecimiento personal.



Nuestras reuniones mensuales se llevan a cabo el segundo miércoles de 6:00 a 7:00 p.m. en nuestra ubicación de Lake Success. Los recién llegados encuentran comodidad inmediata y se integran perfectamente con los asistentes habituales. Ya seamos un grupo pequeño o grande, nuestra cohesión sigue siendo fuerte.

Al entrar en nuestro segundo año, es increíble reflexionar sobre el impacto indescriptible que el grupo de apoyo ha tenido en todos nosotros. Estamos entusiasmados de continuar brindando un espacio de apoyo y empoderamiento para las mujeres afectadas por el cáncer. Juntos podemos navegar por este terreno, aprender unos de otros y encontrar consuelo en la compañía de quienes realmente nos comprenden.

Comuníquese con Nutrition@nycancer.com si desea obtener más información.





Viviendo con esperanza

Las muchas necesidades del Paciente con cáncer de mama metastásico



Por MaryAnn Fragola, DNP, ANPc, ACHPN

Director clínico de cuidados paliativos y de apoyo



Las pacientes con cáncer de mama metastásico y sus familias tienen necesidades complejas. Debido a que la supervivencia general de las pacientes con cáncer de mama metastásico suele ser prolongada, los cuidados paliativos deben introducirse en el momento del diagnóstico y son una parte integral de la atención general del cáncer. Estos pacientes suelen someterse a múltiples líneas de terapia, lo que puede disminuir su calidad de vida general. Utilizar un enfoque de equipo para la atención y centrarse en el manejo temprano de los síntomas es fundamental para optimizar su calidad de vida.

El tratamiento de la enfermedad metastásica depende de los síntomas específicos del paciente, incluida la ubicación de las metástasis, la carga de la enfermedad,

los tratamientos previos y las comorbilidades subyacentes. Dolor, dificultad para respirar, tos, diarrea, pérdida de apetito, fatiga, insomnio y neuropatía son algunos de los síntomas físicos que pueden experimentar los pacientes con cáncer de mama metastásico. También son comunes los problemas psicosociales, como ansiedad, depresión, nerviosismo y angustia espiritual.

Además de los síndromes psicológicos, es importante reconocer las cuestiones existenciales. Para los pacientes con cáncer avanzado, estas pueden incluir preocupaciones relacionadas con la desesperanza, la falta de sentido, la decepción, la culpa, la ansiedad ante la muerte y los trastornos de la identidad personal. La angustia existencial se define como la agitación psicológica que las personas pueden experimentar ante una muerte inminente, que amenaza a las personas a nivel físico, personal, relacional, espiritual o religioso. Se ha demostrado que en los pacientes, la angustia existencial conduce a mayores niveles de depresión, desesperanza y deseo de una muerte acelerada.

En el contexto de un cáncer avanzado, tener esperanza sigue siendo importante. Como proveedor de cuidados paliativos, a menudo intento centrarme en la esperanza: los pacientes esperan tiempo, esperan tolerancia al tratamiento, esperan maximizar la calidad de su vida, esperan fortaleza para sus cuidadores y familiares, esperan que a medida que uno se acerca al final de su vida, días en los que hay un sentimiento de aceptación y no de miedo, y esperanza de una muerte pacífica, digna y sin sufrimiento. La esperanza puede ser un poderoso protector y permitir que los pacientes con enfermedades avanzadas sigan tolerando terapias modificadoras de la enfermedad. Es un componente esencial de nuestro bienestar, e incluso pequeños momentos de atención plena y esperanzada pueden tener un impacto para los pacientes y cambiar el enfoque de su día. Algunos estudios incluso han sugerido que mayores niveles de esperanza pueden beneficiar a los pacientes a la hora de afrontar su diagnóstico, ayudar a controlar el dolor y los síntomas e incluso pueden afectar la supervivencia.

Las pacientes con cáncer de mama metastásico que encuentro están muy agradecidas por las numerosas opciones de tratamiento, la participación del equipo y el apoyo general que reciben. Al hablar de esperanza, explico que la mentalidad de "vivir con cáncer de mama metastásico" necesita reemplazar parte del miedo asociado con el diagnóstico de cáncer, ¡porque precisamente eso es lo que están haciendo! Viven día a día y exudan una fuerza que algunos de nosotros nunca podríamos imaginar porque son fuertes y decididos. Como proveedor de cuidados paliativos, estoy muy agradecido de poder ser parte de su viaje y a menudo me recuerdan que nosotros también deberíamos tener momentos de "esperanza" en nuestra vida diaria.

^{1.} Pessin H, Fenn N, Hendriksen E, DeRosa AP, Applebaum A. Existential distress among healthcare providers caring for patients at the end of life. Curr Opin Support Palliat Care. 2015;9(1):77-86. doi:10.1097/SPC.00000000000116

26 | NWSLTR



En lugar de utilizar lo siguiente:

1 taza de harina blanca

Utilice lo siguiente en su lugar:

1/2 taza de harina blanca y 1/2 taza de harina de avena, harina de almendras o harina integral

En lugar de utilizar lo siguiente:

1/2 taza de mantequilla

Utilice lo siguiente en su lugar:

1/4 taza de mantequilla y 1/4 taza de puré de manzana o 1/4 taza de yogur griego

En lugar de utilizar lo siguiente:

1 taza de crema agria o mayonesa

Utilice lo siguiente en su lugar:

1 taza de yogur griego natural





Cicatrices de fuerza:

Sobrevivir al cáncer de mama



Cristin ha sido enfermera en New York Spine & Pain Specialists, una división de New York Health, desde marzo de 2023, una afiliación de New York Cancer & Blood Specialists, el mismo lugar donde recibió atención y tratamiento para el cáncer de mama hace una década.

El 5 de diciembre de 2013, a la edad de 30 años, Cristin recibió un diagnóstico que le cambió la vida: cáncer de mama con carcinoma ductal invasivo en etapa 3A HER2+. Inicialmente, su esposo descubrió un bulto en

su seno izquierdo y, aunque la instó a buscar atención médica, ella no se preocupó demasiado. Sólo cuando el bulto se volvió doloroso, Cristin, madre de tres hijos, programó una cita con su obstetra/ginecólogo.

Una ecografía detectó dos pequeñas áreas preocupantes, pero una mamografía posterior resultó negativa. Otras pruebas, incluida una biopsia y una resonancia magnética, revelaron la presencia de cuatro tumores, el más grande medía 10 centímetros, aproximadamente el

tamaño de una naranja.

"Irónicamente, unos meses antes atendí a una paciente que había elogiado a un cirujano mamario excepcional. De repente me vino a la mente el nombre del cirujano y decidí comunicarme con él".

El cirujano la remitió al Dr. DaCosta, oncólogo de New York Cancer & Blood Specialists (anteriormente North Shore Hematology Associates). Armada con su experiencia en atención médica, Cristin había realizado una investigación exhaustiva



sobre su diagnóstico y llegó a su cita con un cuaderno lleno de notas. La confirmación de sus hallazgos por parte del Dr. DaCosta le aseguró que estaba en el lugar correcto.

El tratamiento de Cristin implicó quimioterapia neoadyuvante, que comprendió seis ciclos de Taxotere, Carboplatin, Herceptin y Perjeta, administrados una vez cada cuatro semanas durante seis meses, y Herceptin continuó durante seis meses más.

El personal fue increíble", recuerda Cristin. "Siendo tan joven, esta fue una de las pruebas más duras que jamás haya enfrentado". Su LPN, Gigi y las enfermeras Barry, Julia y Dana la trataron como a una familia. "Barry fue una fuente de inspiración para mí, y Dana fue absolutamente increíble", dice.

"Pensé que iba a morir", confiesa Cristin.
"Incluso le dije a mi marido: 'Por favor, cuida de nuestros hijos'. Estaba en mi tercer año de enfermería, había trabajado muy duro para llegar allí y ni siquiera podía trabajar. Pasé por todas las etapas del duelo: ira, tristeza".

Su último día de quimioterapia coincidió con el cumpleaños de su hija el 12 de mayo de 2014. Las enfermeras le llevaron flores y una tarjeta. "Me hicieron sentir como en familia", dice. Esta experiencia la inspiró a unirse a sus filas y dijo: "Es por ellos que quise trabajar para la empresa". Un mes después, Cristin se sometió a una mastectomía bilateral que implicó la extirpación de 11 ganglios linfáticos axilares izquierdos y la colocación de expansores mamarios bilaterales.

Tres meses después de la mastectomía, se sometió a seis semanas de radioterapia en la pared torácica izquierda y la axila izquierda bajo el cuidado del Dr. Joseph Cirrone.

32 | NWSLTR





A lo largo de su desafiante viaje, Cristin mantuvo una perspectiva positiva, animada por el apoyo de su familia y amigos. Sus esfuerzos incluyeron la organización de subastas chinas, recaudaciones de fondos y participación en la Caminata contra el Cáncer de Mama de la Sociedad Estadounidense del Cáncer.

En enero de 2016, Cristin se sometió a una cirugía de reconstrucción con colgajo DIEP bilateral.

Hoy, cumpliendo diez años sin cáncer, Cristin ha celebrado 15 aniversarios de boda y 21 años con su esposo, a quien llama su héroe. Ella ha sido testigo de la progresión de su carrera hasta convertirse en detective y su papel como delegado de la DEA. De manera similar, ha tenido el privilegio de ver crecer a sus tres hijos y apreciar innumerables momentos.

"El Dr. DaCosta me salvó la vida", dice. "Si no fuera por el Dr. DaCosta, no estaría aquí".

Cristin atribuye su viaje a convertirla en la enfermera que es hoy. Además, ha observado cómo la vida cerró el círculo cuando una de las enfermeras que alguna vez le brindó cuidados esenciales hace una década, más tarde la contrató para su puesto actual. "Ahora", dice con una sonrisa, "podré ser madre y enfermera; el cáncer no me define".

A pesar de todo, Cristin siempre se mantuvo positiva. "Mis cicatrices son trofeos de que pude sobrevivir a lo que intentó matarme. Lo que intentó matarme me hizo más fuerte".

En su mensaje a las mujeres, alienta a las autoexámenes de los senos con regularidad y a los seguimientos con los médicos, y enfatiza que la detección temprana sin lugar a dudas salva vidas. Ella ofrece el mismo consejo a los hombres con un toque de humor: "Salva una vida. Manosea a tu esposa".

34 | NWSLTR



Boletín NOTICIAS & ACTUALIZACIONES

38 10.º Día anual de celebración del paciente:

¡El sábado 9 de septiembre, New York Cancer & Blood Specialists dio la bienvenida a más de 1500 pacientes y sus familias al Anfiteatro Bald Hill para nuestro décimo Día Anual de Celebración del Paciente! . **Leer más...**

48 NYCBS se asocia con Canopy

New York Cancer & Blood Specialists anunció una asociación con Canopy, la primera plataforma de atención inteligente para oncología, para mejorar aún más los resultados de los pacientes a través de la gestión continua de la atención. NYCBS lanzó oficialmente la plataforma Canopy después de una rápida implementación. **Leer más...**

51 ¡Próximos eventos de NY Cancer Foundation!

Vea qué eventos se avecinan este otoño. Leer más...

52 NYCBS abre en Middletown

El centro está ubicado en 419 E Main St, Suite 203 Middletown, NY 10940 y brindará a los pacientes acceso a atención oncológica de primer nivel, incluida la investigación de ensayos clínicos que salvan vidas, cerca de casa. **Leer más...**











































New York Cancer & Blood Specialists

canopy

se asocia con Canopy

New York Cancer & Blood Specialists (NYCBS), una de las prácticas de oncología líderes del país, anunció hoy una asociación con Canopy, la primera plataforma de atención inteligente para oncología, para mejorar aún más los resultados de los pacientes a través de la gestión continua de la atención. NYCBS lanzó oficialmente la plataforma Canopy después de una rápida implementación.

NYCBS, un líder reconocido en atención basada en valores, ha inscrito a más de 10,000 pacientes en programas de atención asequibles y de alta calidad como Principal and Chronic Care Management (PCM/CCM, por sus siglas en inglés). Estos programas son reconocidos por los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid por su capacidad para mejorar la atención y los resultados del paciente y, al mismo tiempo, reducir los costos generales de atención médica.

Para maximizar aún más el impacto de estos programas y otros iniciativas de atención continua, NYCBS implementará la plataforma Canopy completa.

Canopy, una plataforma integral para toda la atención que se realiza entre visitas, permite que los consultorios identifiquen y prioricen a los pacientes que necesitan ayuda, resuelvan problemas de forma remota con software de soporte de decisiones y generen nuevos flujos de reembolso a partir de atención de alta calidad. NYCBS implementará primero el módulo de gestión de programas Canopy para optimizar de manera inteligente los procesos de inscripción y flujo de trabajo para PCM y CCM, junto con las herramientas de soporte

de clasificación de Canopy, lo que permitirá a los equipos de clasificación brindar atención más eficiente y estandarizada a escala. NYCBS también planea implementar Canopy ePRO (resultados electrónicos informados por el paciente) para mejorar aún más la atención continua y los resultados de los pacientes a través del monitoreo remoto de síntomas.

"Los pacientes pasan por una multitud de experiencias más allá de las paredes de la clínica y es crucial ofrecer atención continua para optimizar sus resultados", afirmó el Dr. Jeff Vacirca, director ejecutivo de NYCBS".

A través de Canopy, estamos revolucionando nuestras operaciones para garantizar una prestación de atención perfecta y equipar a los pacientes con herramientas digitalmente inclusivas. Esto les permite comunicar eficazmente sus síntomas e inquietudes en cualquier momento y en cualquier lugar, mejorando aún más su experiencia de atención médica".

El sistema de monitoreo remoto basado en ePRO de Canopy permite a los pacientes informar sin problemas los síntomas y otros problemas entre las visitas al consultorio, lo que permite a los equipos de atención intervenir de manera proactiva según sea necesario. Los estudios del Canopy ePRO muestran una alta participación del paciente: 88 % a los seis meses (JCO, 2022), lo que se correlaciona

con resultados significativos para los pacientes, incluida una reducción del 22 % en las visitas a emergencias/ hospitalizaciones y un aumento de hasta el 45 % en la persistencia del tratamiento (ASCO, 2022).

Canopy anunció recientemente tres nuevas asociaciones adicionales, incluida Hawaii Cancer Care, que hacen

A través de esta asociación, NYCBS y Canopy pretenden demostrar el profundo impacto que las asociaciones entre la tecnología sanitaria y la oncología comunitaria pueden tener en los resultados de los pacientes.

crecer rápidamente su red de

prácticas oncológicas líderes.

Visita **www.canopycare.us** para aprender más.

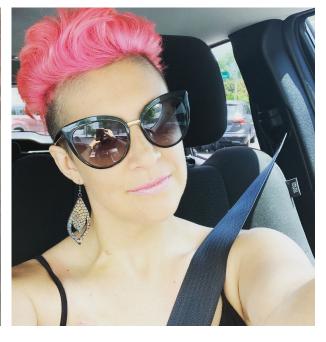
48 | NWSLTR 49 | NWSLTR

En memoria de

Adina Perullo







Adina fue una mujer extraordinaria cuyo espíritu y determinación tocaron las vidas de muchas personas.

Una devota esposa y madre de dos hijos enfrentó el enorme desafío del cáncer de mama metastásico con incesante fuerza y gracia. Ella no era alguien que se detuviera en su diagnóstico, sino que canalizó su energía hacia la defensa y contribuyó desinteresadamente con sus recursos para apoyar investigaciones que podrían salvar vidas. Adina se centró en los momentos de alegría con su familia, abrazando cada día con amor y gratitud. Su legado sigue vivo, como un faro de coraje, esperanza y espíritu humano indomable. Adina Perullo, una verdadera guerrera, será recordada y apreciada por siempre. Adina Perullo, una verdadera guerrera, será recordada y apreciada por siempre.





Próximos eventos de

NY Cancer Foundation

¡Dirígete a nycancerfoundation.org para obtener más información sobre nuestros eventos!

Correr el viñedo 5k: 1 de octubre de 2023

¡Únase a nosotros el 1 de octubre a las 9:00 a. m. para correr el viñedo! ¡ New York Cancer Foundation se ha asociado con Good Day for a Run, LLC! ¡Las tres carreras se llevarán a cabo en Pindar Vineyards en Peconic, Nueva York! Utilice el código "NYCancerFoundation" para obtener un 10 % de descuento. ¡Un porcentaje de las ganancias de este evento beneficiará a New YorkCancer Foundation! ¡Possibilities Rescue, Inc. también se unirá a nosotros ya que tendrán cachorros disponibles para adopción en la carrera!

3ª Gala anual elevando la esperanza: 13 de octubre de 2023

Únete a New York Cancer Foundation en una exquisita velada de cena y baile en honor de Ted Okon, Director Ejecutivo de Community Oncology Alliance. La noche también incluirá una subasta silenciosa el 13 de octubre de 2023 en el Ziegfeld Ballroom de Nueva York.

Cada pequeña acción cuenta y puedes lograr un gran impacto este septiembre! Pase por Stop and Shop en 158 Route 25A en Setauket y compre una bolsa comunitaria reutilizable. Por cada bolsa que compre, se donará \$1 para apoyar a New York Cancer Foundation.
Al elegir utilizar estas bolsas ecológicas, no solo reduce los desechos plásticos sino que también contribuye directamente al mejoramiento de nuestra comunidad. Es una forma sencilla y significativa de mostrar su apoyo.

Unámonos, una bolsa a la vez. ¡Coge tu bolsa reutilizable hoy y ayúdanos a marcar una diferencia duradera!

Your Premier Picking Bag





STOP&SHOP

Put all your fresh finds in this \$2.50 reusable Community Bag! During the entire month of September, when you purchase this bag at our selected Stop & Shop location, you'll give back to the community, and we'll get \$1.

> stopandshop.2givelocal.com Community Bag Program

NYCBS abre en Middletown

New York Cancer & Blood Specialists (NYCBS), una de las prácticas de oncología líderes en el país, anunció hoy la apertura de su nueva ubicación en Middletown. El centro ubicado en 419 E Main St, Suite 203 Middletown, NY 10940, brindará a los pacientes acceso a atención oncológica de primer nivel, incluida la investigación de ensayos clínicos, cerca de casa.



"Estamos entusiasmados de ampliar nuestro alcance en el condado de Orange al abrir las puertas de nuestro nuevo centro en Middletown", dijo Jeff Vacirca, MD, director ejecutivo de NYCBS. "Esta expansión nos permite atender mejor las necesidades de atención médica de la comunidad y esperamos brindar atención oncológica de primer nivel a los residentes de Middletown y sus alrededores".

El centro estará atendido por el Dr. Varun Modi. El Dr. Modi completó su residencia en la Universidad Seton Hall en el Centro Médico St. Michael, donde se desempeñó como Jefe Asociado de Residentes. El Dr. Modi completó sus becas en la Facultad de Medicina de Nueva York en el Centro Médico Regional St. Joseph, donde fue miembro principal. Habla con fluidez inglés, hindi, gujarati y urdu.

NYCBS ofrece un enfoque integrado e integral que combina oncología médica, hematología, cirugía, radiación, infusiones, ensayos clínicos y servicios de apoyo para mejorar la calidad de vida durante todo el proceso de atención del cáncer.

Para programar una cita, llame al (845) 561-6100. Para obtener más información, visite nycancer.com.

5316 Port Jeff Imaging iAHORA ABIERTO!

Servicios ofrecidos:

- Resonancia magnética Mamografías y biopsias de mama /
- Imágenes completas para mujeres con la Dra. Airola - biopsia de mama estereotáctica, Ultrasonido guiado
- Ultrasonido general
- Rayos-X

¡Examen de detección de cáncer de pulmón designado por la ACR en ambos sitios en Brooklyn!

Nostrand Ave, Flatbush

Radiología Intervencionista



Dr. Michael Drabkin,

Su investigación fue publicada recientemente en la Biblioteca Nacional de Medicina

"Imágenes clínicas" para la técnica de ablación por microondas.



Oportunidades profesionales

PRACTICANTE DE ENFERMERÍA/ ASISTENTE MÉDICO Port Jefferson, NY

PRACTICANTE DE ENFERMERÍA/ ASISTENTE MÉDICO Queens, NY

PRACTICANTE DE ENFERMERÍA/ ASISTENTE MÉDICO Patchoque, NY

PRACTICANTE DE ENFERMERÍA/ ASISTENTE MÉDICO Southampton, NY

CNA/ASISTENTE MÉDICO GESTIÓN DE CUIDADOS CRÓNICOS (CCM) Shirley, NY

CONTADOR DE COSTOS Ridge, NY

ASISTENTE EJECUTIVO (COO)

ASISTENTE EJECUTIVO DEL CEO Ridge, NY

ENFERMERA JEFE (RN/BSN) Forest Hills, NY

ENFERMERA JEFE (RN/BSN) Forest Hills, NY

HEMATOLOGÍA SUPERVISOR DE LABORATORIO Port Jefferson, NY

LPN DE INFUSIÓN Port Jefferson, NY

LPN DE ADMISIÓN Port Jefferson, NY

LPN DE ADMISIÓN Riverhead, NY

LPN DE ADMISIÓN Port Jefferson, NY

LPN DE ADMISIÓN Valley Stream, NY

LPN DE ADMISIÓN

Manhattan, NY

LPN DE ADMISIÓN Brooklyn, NY

LPN DE ADMISIÓN Huntington, NY

LPN DE ADMISIÓN Patchogue, NY

LPN DE ADMISIÓN New Hyde Park, NY ANALISTA DE INTEGRACIÓN HÍBRIDO Ridge, NY

MENSAJERO ENTRE OFICINAS Port Jefferson, NY

INTERVENCIONISTA ENFERMERO(A) DE RADIOLOGÍA (BSN/RN) West Hampton, NY

ESPECIALISTA EN CONTROL DE INVENTARIOPort Jefferson, NY

ESPECIALISTA EN INTEGRACIÓN DE LABORATORIO COORDINADOR DE GARANTÍA DE CALIDAD Port Jefferson, NY

TÉCNICO DE LABORATORIO CON LICENCIA DEL ESTADO DE NY Riverhead, NY

COORDINACIÓN DE ATENCIÓN DE LPN Manhattan, NY

COORDINACIÓN DE ATENCIÓN DE LPN Queens, NY

LPN - COORDINADOR DE INVESTIGACIÓNNew Hyde Park, NY

COORDINACIÓN DE ATENCIÓN DE LPN Riverhead, NY

COORDINACIÓN DE ATENCIÓN DE LPN Bronx, NY

COORDINACIÓN DE ATENCIÓN DE LPN Middletown, NY Clinical

COORDINACIÓN DE ATENCIÓN DE LPN Elmhurst, NY

COORDINACIÓN DE ATENCIÓN DE LPN Elmhurst, NY

COORDINACIÓN DE ATENCIÓN DE LPN Manhattan, NY

COORDINACIÓN DE ATENCIÓN DE LPN Brooklyn, NY

COORDINACIÓN DE ATENCIÓN DE LPN FLOTANTE

New Hyde Park, NY

ASISTENTE MÉDICO (GESTIÓN DE CUIDADOS CRÓNICOS) Ridge, NY

RECEPCIONISTA MÉDICO Smithtown, NY

RECEPCIONISTA MÉDICO New Hyde Park, NY RECEPCIONISTA MÉDICO-FLOTANTE Riverhead, NY

COORDINADOR DE NUEVOS PACIENTES Ridge, NY

TÉCNICO DE LABORATORIO CON LICENCIA DEL ESTADO DE NY

New Hyde Park, NY

Riverhead, NY

TÉCNICO DE LABORATORIO CON LICENCIA DEL ESTADO DE NY

TÉCNICO DE LABORATORIO CON LICENCIA DEL ESTADO

DE NYPort Jefferson, NY

TÉCNICO DE LABORATORIO CON LICENCIA DEL ESTADO DE NY

Patchogue, NY

OPERADOR DE COMUNICACIONES CON EL PACIENTE Ridge, NY

SOCIO COMERCIAL DE OPERACIONES DE PERSONAS, 5 CONDADOS Y EL CONDADO DE NASSAU, NUEVA YORK New York. NY

GENERALISTA DE OPERACIONES Suffolk County

TECNICO DE FARMACIA Elmhurst, NY COORDINADOR DE RADIOLOGÍA DEL PACIENTE

Port Jefferson, NY

ENFERMERO REGISTRADO (BSN / RN)
Forest Hills, NY
ENFERMERO REGISTRADO (BSN / RN)
Elmhurst, NY
ENFERMERO REGISTRADO (BSN / RN)
Bayside, NY

ENFERMERO REGISTRADO (BSN / RN)
Manhattan NY

ENFERMERO REGISTRADO (BSN / RN) Brooklyn, NY

ENFERMERO REGISTRADO (BSN / RN) Bronx, NY ENFERMERO REGISTRADO (BSN / RN) Manhattan, NY

ENFERMERO REGISTRADO (BSN / RN) Queens, NY

ENFERMERO REGISTRADO (BSN / RN) Ridge, NY

COORDINADOR DE INVESTIGACIÓN Patchoque, NY

DIRECTOR SENIOR - SOPORTE TI Ridge, NY

RECEPCIONISTA DEL SOHO (ASISTENTE EJECUTIVA) Manhattan, NY

ENFERMERO REGISTRADO DE TRIAGE Shirley, NY

ESPECIALISTA EN REVISIÓN DE UTILIZACIÓN (UR) Y GESTIÓN DE RIESGOS (RM) Ridge, NY

VICEPRESIDENTE DE GESTIÓN DEL CICLO DE INGRESOS

¿Conoce a alguien que busque una nueva carrera con mobilidad ascendente?

Vis ite:
nycancer.com/careers
O escanee el código QR



Nuevos empleados

Alexa Bursztyn (Tecnólogo de ultrasonido)

Anna Kay Rowe (CC LPN)

Brianna Mahon (RN de Infusión)

Christopher Hughes (Tecnólogo de flujo)

Danielle Reado (MA der salud mamaria)

Darabeth Kraniak (NP)

Joseph Peters (Especialista en autorización de farmacia)

Keisha Simmons (CC LPN)

Kelly Mantia (NP)

Lauren Maresca (Coordinadora de Aseguramiento de Calidad)

Leah York (Coordinación de atención LPN)

Leanna Wei (NP)

Mia Torres (Tecnólogo de TC)

Michael Crespo (RN)

Michelle Ayala (RN de infusión)

Nicole Beaubrun (Operador de comunicaciones con el paciente)

Nicole Murphy (Técnico en mamografía)

Omotara 'Tara' Omisorg QA (especialista en integración occidental)

Sadiaka Joarder (Directora de integración)

Sandra Coto (Tecnólogo de ultrasonidos)

Tiffany Crum-Ewing (Técnico de quimioterapia)



NUESTROS PACIENTES & SUS FAMILIAS

Nuestros pacientes y sus familias cuentan como nadie la historia de la superacióndel cáncer. Nos ayudan a conectar, inspirar y empoderar. Si conoce a un paciente o tiene un familiar al que le gustaría dejar huella y compartir su experiencia con nosotros, pídale que se ponga en contacto con marketing@nycancer.com.