

Reportaje



Dres Juan Jesús Cruz, Dolores Isla y Emilio Alba en la rueda de prensa



La necesidad de recursos para la investigación clínica y la planificación de la organización asistencial a los largos supervivientes de cáncer son algunos de los nuevos retos identificados por la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) para hacer frente al cáncer. Sobre este eje ha girado el I Simposio Nacional SEOM que se ha celebrado en Madrid del 26 al 29 de octubre de 2010 y que ha reunido a más de 600 inscritos, llenando las salas y demostrando una alta participación en todas las sesiones.

Algunos de los temas que se debatieron en este Simposio fueron: las novedades en los tratamientos de cáncer de pulmón, mama y colon; las nuevas conclusiones sobre la predisposición del cáncer de colon hereditario o del cáncer de mama familiar; la reincorporación al mundo laboral de los pacientes después del tratamiento, el abordaje de los largos supervivientes y la sostenibilidad de la investigación clínica.

El presidente de SEOM **Dr. Emilio Alba** aseguró que “los pacientes con cáncer son atendidos en todo el proce-

so de su enfermedad. El 80% de las mujeres que han sufrido cáncer de mama, son supervivientes y pueden presentar patologías asociadas como problemas óseos, cognitivos, de memoria, de comprensión, o de fertilidad. Los largos supervivientes tienen que llevar un correcto estilo de vida, hacer ejercicio físico moderado y vigilar su sistema cardiovascular. Especial dedicación merece el seguimiento y la atención a estos pacientes”.

En este sentido, el **Dr. Juan Antonio Virizuela**, coordinador de la Sección SEOM de Cuidados Continuos manifestó que “la Oncología ha tenido una gran preocupación por la calidad de vida y la supervivencia de los pacientes oncológicos a corto plazo. Los largos supervivientes (pacientes curados que ya no reciben tratamiento) son una población, en gran crecimiento, que plantea necesidades especiales, que tenemos que definir adecuadamente. Los aspectos físicos y emocionales de estos largos supervivientes tienen que estar caracterizados, investigados y tratados por equipos multidisciplinares”.



III▶ Según los resultados preliminares del estudio prospectivo DELPHI “*El valor de la innovación y necesidades en oncología. Calidad de vida de los pacientes oncológicos y atención a largos supervivientes*”, promovido por SEOM, con la colaboración de Roche, en 2015 se incrementará la supervivencia a los 5 años.

La primera oleada de datos del estudio DELPHI presentados en el I Simposio Nacional SEOM ha evidenciado que los largos supervivientes en 2015 representarán el 5% de la población española. La detección precoz realizada en poblaciones de riesgo a través de marcadores biológicos o genéticos, permitirá sólo un seguimiento muy frecuente en tales grupos.

“*El aumento de la incidencia de segundos tumores y recidivas en largos supervivientes, empezará a ser un importante problema de salud en 2015 – afirmó el Dr. Alba- que requerirá el desarrollo de nuevas estrategias terapéuticas y de planes de asistencia para estos pacientes*”.

Una de las razones de la mejoría en las cifras de su-

pervivencia de los cánceres más frecuentes se debe a un mejor conocimiento de su origen y comportamiento y al desarrollo de los ensayos clínicos. Todo ello ha permitido añadir nuevos fármacos a nuestro arsenal terapéutico, diseñar tratamientos y estrategias específicas de manera individualizada, y conocer con más precisión el pronóstico de cada caso. Pero ahora “*se presentan nuevos retos en lo que tenemos que ir trabajando para seguir haciendo frente al cáncer –señaló el presidente de SEOM-. Curamos más tipos de cáncer y afortunadamente contamos con más supervivientes que requieren un seguimiento especial y coordinado con Atención Primaria*”.

Por todo ello, “*es fundamental, subrayó el Dr. Juan Jesús Cruz, vicepresidente de SEOM, la formación médica continuada y seguir avanzando en la búsqueda de las mejores opciones terapéuticas y conseguir un tratamiento individualizado para cada paciente. De ahí la importancia de celebrar reuniones científicas de la especialidad y poner en común estrategias conjuntas de tratamientos*”.

Programa I Simposio Nacional SEOM

La **Dra. Dolores Isla**, coordinadora científica del **I Simposio Nacional SEOM**, explicó que este simposio *“es una reunión de los oncólogos médicos españoles en el que además de promover la formación continuada, el debate y la actualización de conocimientos en relación con las diferentes Secciones y Grupos de Trabajo de SEOM (Cáncer Hereditario, Cuidados Continuos, Investigación Traslacional y Formación + MIR), también ha abordado algunos aspectos de especial interés así como avances relevantes de la Oncología Médica en general”*.

En el I Simposio Nacional SEOM –destacó el **Dr. Agustí Barnadas**, coordinador del Grupo de Trabajo +MIR, se han preparado de forma conjunta con las Secciones de Cáncer Familiar y Hereditario y con la de Cuidados Continuos unos talleres de formación dirigidos a los residentes de Oncología. De forma concreta, en el primer día del Simposio se llevó a cabo una formación inicial sobre Cáncer Familiar, efectuando de forma específica hincapié en las bases moleculares del cáncer hereditario. En el segundo día del Simposio la Sección de Cuidados Continuos preparó un taller de formación que se ha enfocado sobre los problemas referentes al control de la emesis, la profilaxis de la enfermedad tromboembólica, la toxicidad cutánea de algunos medicamentos y el control del

dolor. Finalmente en el tercer día se celebró un taller de revisión sobre terapia dirigida en el cáncer de riñón.

Por otra parte, en esta primera edición del Simposio se planteó el reto de dar la máxima visibilidad a las comunicaciones presentadas por los residentes y se ha dado la oportunidad de que se seleccionara una comunicación presentada por un residente para ser leída en la Sesión Plenaria.

Es importante destacar el trabajo *“Identificación de regiones cromosómicas y genes implicados en el cáncer de colon (CCR) familiar no polipósico tipo X”*, de la Dra. Eva Sánchez, presentado en la sesión plenaria, que concluye que no existe un único gen de alta penetrancia que explique la susceptibilidad al CCR en las familias tipo X. En este sentido, el **Dr. Luis Robles**, coordinador de la Sección SEOM de Cáncer Hereditario, comentó que *“posiblemente sea un grupo etiológicamente heterogéneo de familias con aumento de susceptibilidad familiar al cáncer de colon en el que además de alteraciones en genes específicos, otros mecanismos (interacciones con genes de baja penetrancia, factores epigenéticos, interacción con el ambiente), podrían estar implicados”*.



En el I Simposio nacional SEOM también ha tenido cabida especial los temas de investigación traslacional. Como señaló el coordinador del Grupo de Trabajo SEOM de Investigación Traslacional, **Dr. José Luis Pérez Gracia**, *“la investigación traslacional es fundamental para identificar nuevas dianas y desarrollar nuevos tratamientos para el cáncer. También es necesaria para comprender mejor los mecanismos de actuación y de resistencia de los fármacos que empleamos y para desarrollar biomarcadores que nos permitan seleccionar mejor los pacientes que se beneficiarán de cada tratamiento. La SEOM está desarrollando un programa para fomentar la investigación traslacional, facilitando la realización de estudios en muestras de pacientes que fue presentado durante el Simposio”*.



Inauguración oficial



El martes 26 de octubre se celebró la inauguración oficial del I Simposio Nacional de SEOM y del Grupo de Trabajo Independiente de Cáncer de Pulmón en Mujeres que corrió a cargo de la recién estrenada ministra de Sanidad, Política Social e Igualdad, Leire Pajín, en su primer acto institucional como titular del departamento.

Tal y como aseguró la nueva ministra, *“el cáncer es una de las enfermedades más relevantes en términos de salud pública”* y *“la más importante”* según las cifras de mortalidad, ya que está detrás del 30% de las muertes en hombres y del 20% de las provocadas en mujeres”.

Además, el Dr. Emilio Alba ha explicado que a partir de 2015 también aumentará la incidencia de segundos tumores y recidivas en estos *“largos supervivientes”*, lo

que *“requerirá el desarrollo de nuevas estrategias terapéuticas y planes de asistencia para estos pacientes”*.

Existen factores de riesgo evitables como el tabaco, cuyo aumento del consumo entre la población femenina ha sido determinante para el aumento de incidencia del cáncer de pulmón. De hecho, el Dr. Alba aseguró que *“España es uno de los países donde hay más mujeres que fuman desde jóvenes”*, de ahí que aplauda la aprobación de la nueva ley antitabaco, que entrará en vigor en enero del 2011, ya que *“es necesario reducir todavía más el número de fumadores”*.

En este sentido, la ministra Pajín destacó el papel que ya ha jugado la actual ley antitabaco, que entró en vigor en 2006, a la hora de reducir el número de fumadores en España, reconociendo, no obstante, que *“el descenso ha sido más notable en hombres que en mujeres”*.

Otro tema importante que abordó la ministra en su intervención fue el **reconocimiento oficial de la especialidad en la Unión Europea**. La ministra indicó que *“trabajaremos para mejorar los aspectos formativos de la especialidad de Oncología, y que vemos con simpatía los planteamientos que en el ámbito de la UE se realizan para ampliar a 5 años el periodo formativo de los especialistas en Oncología. Esta cuestión, enmarcada en el proceso de definición de un nuevo enfoque para la formación especializada en España con el proyecto de troncalidad, permitirá a nuestro país seguir ofreciendo un modelo de formación de es-*



► *especialistas médicos que todos en Europa, califican como excelente”. Como señaló el Dr. Alba, “tras varias gestiones con el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad desde la SEOM, podemos confirmar que España votará a favor de la inclusión de la Oncología Médica en el ámbito de la Directiva 2005/36/CE”.*

A nivel europeo la Directiva 2005/36/CE sobre el reconocimiento de las cualificaciones profesionales pretende mejorar la movilidad de los profesionales entre los Estados miembros. El objetivo clave de la Directiva consiste en el reconocimiento mutuo y automático de las cualificaciones de médicos especialistas entre Estados miembros. Contrariamente a otras especialidades médicas relacionadas con el tratamiento del cáncer, como por ejemplo la Radioterapia y la Cirugía, la Oncología Médica no está incluida en la Directiva. Por este motivo, “la Sociedad Europea de Oncología Médica (ESMO) y la SEOM han desplegado numerosos esfuerzos en los últimos cinco años para conseguir la

inclusión de la Oncología Médica en la Directiva y desde SEOM podemos anunciar que a principios del 2011 será un hecho. La votación de España a favor es crucial para que la iniciativa salga adelante y tenemos el compromiso del Ministerio de Sanidad, Igualdad y Política Social de que así se hará como declaró Leire Pajín en su discurso”.

Además Leire Pajín mostró la intención de la Administración de aumentar los años de la especialidad de Oncología Médica a 5 años.

Como matizó el Dr. Alba “esto ofrece enormes beneficios tanto para los pacientes de cáncer españoles y europeos, como para los oncólogos médicos españoles que podrían pasar temporadas en el extranjero y trabajar libremente en la gran mayoría de los países de la UE sin ningún trámite administrativo adicional. Al mismo tiempo, los oncólogos médicos de otros países de la UE se verían incentivados para trabajar aquí”.

Mesa de sostenibilidad de la investigación clínica

El miércoles 27 de octubre se celebró una mesa redonda-debate sobre la “sostenibilidad de la investigación clínica en España”. Los moderadores de la mesa fueron los doctores Emilio Alba, presidente de la SEOM y Eduardo Díaz-Rubio, jefe del Servicio de Oncología Médica del Hospital Clínico Universitario San Carlos de Madrid.

La investigación clínica española en Oncología es pionera y tiene una excelente calidad. En los últimos años se ha demostrado que los estudios clínicos realizados en España han influido en los tratamientos en cáncer de mama, de pulmón o de hígado, por ejemplo, que se realizan no sólo en España, sino en todo el mundo. En este sentido, el Dr. Eduardo Díaz-Rubio recalzó: “en Oncología Médica no concebimos una asistencia sin investigación. Es una obligación ética”.

Diferentes ponentes intervinieron en la mesa ofreciendo a los asistentes la visión de la Institución a la que

representan. Participaron Joaquín Casariego, director del CAIBER; Sergio Alonso, redactor jefe de La Razón; Enrique Aranda, presidente del TTD; Bartomeu Masutí, secretario del GECP; Miguel Martín, presidente de GEICAM; Javier Urzay, director de coordinación y servicio al asociado de Farmaindustria y Begoña Barragán, presidenta de GEPAC.

Según señaló el Dr. Alba “España debe asumir la realización de más proyectos de investigación independientes y para ello es necesario incrementar los recursos estructurales, organizativos y de personal médico, así como la capacidad de generación de investigación clínica propia”.

“La investigación clínica independiente es crucial para el sistema público de salud y en definitiva para los pacientes. Por eso desde SEOM tenemos la responsabilidad de impulsarla tanto como sea posible”, añadió el Dr. Alba. ►

Los participantes en el debate coincidieron en la importancia de preservar la investigación clínica independiente. El Dr. Díaz-Rubio dio un paso más e indicó que *“hay muy poca ayuda pública o casi nula que apoye la investigación académica. El desarrollo del CAIBER puede ser positivo pero si hay demasiado afán de control tendrá efectos colaterales perversos”*.

Por su parte el Dr. Casariego definió el CAIBER como un consorcio público estatal de apoyo a la investigación biomédica en red, es decir una plataforma española de ensayos clínicos. Esta iniciativa en palabras del Dr. Casariego *“tiene como ob-*

riesgo de *“fuga de cerebros”* sólo queda tener una esperanza en el CAIBER aunque mostró su recelo.

Por su parte los representantes de los Grupos Cooperativos que intervinieron –Dres Aranda, Massutí y Martín- coincidieron en destacar el papel fundamental que vienen realizando desde hace varios años todos los Grupos Cooperativos de Investigación y como en España a pesar de los obstáculos que se tienen que solventar para realizar investigación académica es el país más reclutador de pacientes. Insistieron en señalar que la investigación clínica favorece la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud. Y subrayaron que investigación



jetivo asegurar la calidad de los ensayos clínicos multicéntricos prospectivos randomizados de intervención, incluyendo prevención, diagnóstico y tratamiento y ha nacido con la idea de sumar para multiplicar”. El CAIBER tiene 8 temáticas de actuación entre las que se encuentra el cáncer.

El periodista Sergio Alonso mostro un sombrío panorama de la investigación oncológica en España. En su intervención afirmó que *“el sistema sanitario se encuentra en bancarota y no hay fondos para investigación clínica”*. Destacó la *“falta de interés político real para convertir a España en un motor de la investigación biomédica. España es uno de los países de la UE que menos porcentaje del PIB destina a la Sanidad. Los presupuestos restrictivos en 2011 recogen menos fondos para la Sanidad y para la investigación”*, señaló el redactor jefe de La Razón quien añadió que *“la Ley de Economía Sostenible no menciona ni una sola vez la investigación biomédica”*. Después de este oscuro horizonte el periodista concluyó que ante el

independiente quiere decir *“no controlada ni por criterios políticos, ni económicos”*.

Begoña Barragán, como voz de los pacientes insistió en que los criterios económicos no tienen que influir en recortes sanitarios, y manifestó: *“yo firmé un contrato con la Sanidad Pública. Me tienen que tratar a cambio de pagar impuestos”*.

Javier Urzay ofreció la visión de Farmaindustria y presentó el proyecto BEST en el que participan 28 laboratorios.

Las Administraciones Públicas reconocen el valor de la investigación clínica independiente y han puesto en marcha algunas iniciativas dirigidas a potenciarlas. Estas iniciativas suponen un gran paso adelante en la investigación clínica independiente, pero son insuficientes para cubrir el número elevado de ensayos clínicos independientes que los investigadores, los grupos cooperativos y las sociedades científicas estiman que deben realizarse.

I Simposio Seve Ballesteros



Severiano Ballesteros

Severiano Ballesteros presentó el *"I Seve Ballesteros Foundation Translational Neuroncology Summit"*, enmarcado dentro del *"I Simposio Nacional SEOM"*, y que convocó en Madrid a algunos de los mayores especialistas a nivel mundial en el manejo de esta enfermedad.

Esta iniciativa desarrollada por la Fundación Seve Ballesteros ha contado con el apoyo científico del Hospital Universitario La Paz a través de IdiPAZ, de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) y con la colaboración de Roche Farma en España.

"Cada semana que pasa me encuentro un poco mejor. Cumpló desde el primer día con la rehabilitación practicando ejercicio y llevando una dieta estricta.

Duermo bien y, sobre todo, intento reírme mucho que, incluso en tiempos de crisis, no conlleva ningún gasto". Con estas palabras describió Severiano Ballesteros su actual estado de salud en la presentación a los medios de comunicación del *"I Seve Ballesteros Foundation Translational Neuroncology Summit"*.

Seve confesó que le supuso *"todo un honor haber conseguido con este simposio convocar a grandes especialistas en la investigación y tratamiento del tumor cerebral. Hay que ayudar a que se investigue más para que en el futuro, que espero no sea muy lejano, se puedan seguir salvando vidas"*. Aparte de ejercicio físico (footing, pesas, estiramientos,...) y una dieta adecuada, el cántabro destacó la importancia de afrontar la enfermedad con *"una mente fuerte, que te permita asumir el problema y afrontarlo con todas tus energías"*. Hizo también gala de su sentido del humor contando algún chiste e incluso bromeó diciendo que cree haber identificado la causa de su problema: *"Me he estrujado tanto el cerebro para sacar bolas imposibles de entre los árboles que seguro que algo tendrá que ver"*.

Hace poco más de un año dijo Seve que pondría su *"grano de arena"* en la lucha contra los tumores cerebrales y esa promesa ha tomado la forma. Desde que hace justo dos años recibiera el diagnóstico de un tumor cerebral, Seve ha hecho lo que ha estado en su mano para que la Fundación hiciera realidad este encuentro científico del máximo nivel. Una victoria más para alguien que acumula tantos torneos, entre ellos tres ediciones del Open Británico y dos del Open de Augusta. Luego están las victorias del día a día, las que obtiene con trabajo y constancia, porque Seve continúa aún con su proceso de recuperación.

El Dr. Emilio Alba, presidente de SEOM, aseguró que la investigación de esta enfermedad hay que situarla ahora en la eclosión de conocimiento de la biología molecular. Explicó que *"los tumores cerebrales no han sido estudiados muy a fondo. El tratamiento ha sido la cirugía seguido de la radioterapia y el uso de fármacos que conjuntamente mejoraban los resultados, pero de forma modesta"*. No obstante, añadió que, con el desciframiento de, prácticamente, todo el genoma de estos tumores se conocen mucho mejor las vías moleculares y celulares responsables de su crecimiento y ya se investigan decenas de fármacos que bloquean selectivamente estas vías. A medio plazo podremos tener alguno de ellos que sea útil.

Por su parte, el Dr. Cristóbal Belda, del Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario La Paz de Madrid, admitió que las posibilidades terapéuticas disponibles por ahora, fuera de las grandes unidades superespecializadas, son escasas; al mismo tiempo, se muestra optimista gracias a *“los tremendos avances que se han producido en los últimos años acerca del conocimiento fundamental del origen de la enfermedad y de los distintos cambios que pueden suceder a lo largo del tiempo”*.

Si la prevención no es posible, la detección precoz es, en palabras del doctor Belda, *“muy complicada porque los signos de alarma son idénticos a los de cualquier otro tipo de patología cerebral, como puedan ser las cerebrovasculares. Se puede confundir con un ictus o con una meningitis, e incluso con un arritmia”*.

Según Emilio Alba, los tumores cerebrales plantean un verdadero reto terapéutico. Comentó que teniendo en cuenta que el diagnóstico precoz no es una expectativa realista, hay que dirigir los esfuerzos al incremento de la supervivencia y ésta pasa por una mejoría de los tratamientos disponibles. Afirmó que *“faltan fármacos y estrategias capaces de ampliar lo que se consigue en estos momentos”*. Para entender por qué son un desafío terapéutico hay que mencionar lo que tienen de peculiares: la enorme dificultad que supone que los medicamentos lleguen de forma eficaz al cerebro.

El objetivo debe ser, según el doctor Alba, avanzar hacia un tratamiento personalizado. Todos los tumores parecen iguales desde el punto de vista microscópico, pero son diferentes desde el punto de vista molecular. Por tanto, *“vamos hacia un tratamiento individualizado de diferentes subgrupos de tumores cerebrales”*.



Homenaje a los doctores Manuel González Barón y Vicente Alberola



Tras la celebración de la mesa redonda “El pasado, presente y futuro de los Cuidados Continuos en España” cuyo moderador fue el Dr. Alejandro Tres, se hizo un homenaje a los doctores Manuel González Barón y Vicente Alberola por su trayectoria profesional e implicación en el desarrollo e impulso de los Cuidados Continuos en Oncología Médica en España.

Los doctores Emilio Alba, Juan Jesús Cruz y Juan Antonio Virizuela les hicieron entrega de dos placas de plata grabadas.

Highlights

Los Highlights son resúmenes en donde se abordan los temas más importantes analizados en las diferentes sesiones científicas. Desde la sede del Simposio los días 28 y 29 de octubre de 8:00 a 9:00h se retransmitió en directo por la plataforma Univadis Oncología los highlights de los dos primeros días del Simposio. Posteriormente el martes 2 de noviembre de 8:30 a 9:30h. se retransmitió los highlights del último día del Simposio.

Si no ha podido asistir al Simposio o entrar en todas las sesiones, ahora los puede ver a través de SEOM TV. Este proyecto ha sido realizado gracias a la colaboración de MSD.



Panel de expertos:

28 de noviembre

- Isabel Lorenzo Lorenzo - Complejo Hospitalario de Pontevedra
- Enrique Lastra Aras - Hospital General Yagüe de Burgos
- Carmen Beato Zambrano - Hospital Universitario Virgen Macarena de Sevilla

29 noviembre

- Rafael López Castro - Hospital Clínico Universitario de Salamanca
- M^a José Molina Garrido - Hospital General Virgen de la Luz de Cuenca
- Miguel Ángel Berciano Guerrero - Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba y Raquel Cervera Calero - Hospital General de Ciudad Real

2 noviembre

- Carmen Guillén Ponce - Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid
- Ana M^a Jiménez Gordo - Hospital Universitario de Getafe de Madrid
- Beatriz García Paredes — Hospital Universitario Clínico San Carlos de Madrid