

Noticias



Candidatura Renovación Parcial de la Junta Directiva de SEOM

El pasado 31 de diciembre de 2010 finalizó el plazo de recepción de candidaturas a elecciones para la renovación parcial de la Junta Directiva de SEOM que tendrá lugar durante la celebración del XIII Congreso Nacional SEOM, en Málaga del 19 al 21 de octubre de 2011.



Dra. Pilar Garrido López,

Jefe de Sección del Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid, encabeza la candidatura que se ha presentado a las elecciones.

En esta candidatura le acompañan los siguientes doctores y socios numerarios de la SEOM:



Dr. Francisco Javier Barón Duarte,

Facultativo Especialista de Área en el Servicio de Oncología Médica del Complejo Universitario de Santiago de Compostela.



Dra. Rocío García Carbonero,

Médico Adjunto del Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla.



Dra. Pilar Lianes Barragán,

Jefe de Servicio de Oncología Médica del Hospital de Mataró de Barcelona.



Dr. Antonio Llombart Cussac,

Jefe de Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Arnau de Vilanova de Lleida.



Dr. Fernando Rivera Herrero,

Facultativo Especialista de Área en el Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla de Santander.

e-debates SEOM - MSD

La SEOM en colaboración con MSD le invita a participar en un programa de formación on-line con un formato innovador: los eDebates en Oncología, a través del portal Univadis Oncología (www.univadis.es/welcome).

Expertos de reconocido prestigio imparten una ponencia por medio de una video-conferencia on-line abordando asuntos novedosos, controvertidos y prácticos en Oncología Médica. Este programa permite cómodamente,

desde la consulta o desde casa, poder asistir en directo a una ponencia en un área determinada y posteriormente compartir información y resolver dudas con los colegas y el ponente que haya impartido la video-conferencia.

En 2011 se han programado un total de 28 video-conferencias y todas ellas contarán con la acreditación docente del Sistema Nacional de Salud.

Biología Molecular

- *Farmacogenética y Epigenética como Aproximación al Diagnóstico y Tratamiento del Cáncer, por Dr. Manel Esteller (2 de febrero).*
- *Bases de la Biología Molecular en el desarrollo de nuevos fármacos en Oncología, por Dr. Jesús García-Foncillas (9 de febrero).*
- *Utilización de las stem cells en el desarrollo de mejores fármacos en Oncología, por Dr. Enrique Grande (16 de febrero).*
- *Utilización de marcadores moleculares como criterio de valoración de resultados en los ensayos clínicos, por Dr. Enrique Gallardo (16 de marzo).*

Cáncer de Mama

- *Tendencias emergentes en el manejo clínico del Cáncer de Mama Triple Negativo, por Dr. Juan de la Haba (2 de noviembre).*
- *Influencia del Oncotype y otros tests genéticos en las decisiones clínicas de pacientes con cáncer de mama, por Dr. Joan Albanell (9 de noviembre).*
- *Nuevas combinaciones de fármacos para traspasar la resistencia a las terapias dirigidas al HER-2, por Dr. Javier Cortés (23 de noviembre).*
- *Diagnóstico y manejo del Cáncer de Mama Metastásico, por Dra. Isabel Manuela Álvarez (30 de noviembre).*

Cáncer de Pulmón

- *Papel del tratamiento de mantenimiento en el manejo del cáncer de pulmón no microcítico, por Dra. Pilar Garrido (2 de marzo).*
- *Importancia del cáncer de pulmón en mujeres, por Dra. Dolores Isla (30 de marzo).*
- *Biomarcadores y su utilidad en Cáncer de Pulmón, por Dra. Enriqueta Felip (13 de abril).*
- *Nuevas aproximaciones en el tratamiento del mesotelioma, por Dra. Pilar Lianes (22 de junio).*

Cáncer Hereditario y Consejo Genético

- *Nuevos tratamientos antineoplásicos para síndromes de cáncer hereditario, por Dra. Judith Balmaña (15 de junio).*
- *Aspectos ético y legales del consejo genético, por Dr. Carlos M^a Romeo y Dra. Pilar Nicolás (29 de junio).*
- *Significado patológico de las variantes sin clasificar, por Dr. Miguel de la Hoya (7 de septiembre).*
- *Aproximación al cribado molecular y estudio genético del Sd. de Lynch en nuestro país, por Dr. Enrique Lastra (5 de octubre).*

Cuidados Continuos

- *Toxicidad Cutánea en las nuevas moléculas anti diana, Dr. Javier Espinosa y Dra. M^a Dolores Pineda (26 de enero).*
- *La nutrición en el paciente oncológico, por Dr. Jaime Feliu (23 de febrero).*
- *Anemia, por Dra. Ana Casas (9 de marzo).*
- *Patología Ósea, por Dr. Javier Cassinello (23 de marzo).*

Otros Tumores

- *Sarcoma avanzado y metastásico: aproximaciones al tratamiento basadas en inhibición de vías de señalización – mTOR, por Dr. Xavier García del Muro (4 de mayo).*
- *Incorporación de nuevas terapias biológicas en el tratamiento del cáncer de endometrio, por Dr. Andrés Poveda (11 de mayo).*
- *Oncogenes en Melanoma: factores predictivos y dianas terapéuticas, por Dr. Enrique Espinosa (18 de mayo).*
- *Nuevas aproximaciones al manejo de pacientes con cáncer de próstata hormono-resistente, por Dr. Joaquim Bellmunt (25 de mayo).*

Tumores Gastrointestinales

- *Nuevos biomarcadores en el manejo y tratamiento del cáncer de páncreas, por Dr. Joan Maurel (14 de septiembre).*
- *Receptores de membrana como diana en la aproximación terapéutica al cáncer colorrectal, Dra. Rocio García-Carbonero (21 de septiembre).*
- *Quimioterapia adyuvante en el estadio II del Cáncer de Colon: ¿existen pacientes que puedan beneficiarse?, por Dra. Pilar García Alfonso (19 de octubre).*
- *Estrategias de quimiopreención en el cáncer de colon: papel del ácido acetil salicílico, inhibidores COX-2 y estatinas, por Dr. Carlos López (26 de octubre).*



Le invitamos a participar en el programa, seleccionando la actividad en su área personalizada para Oncología de www.univadis.es o llamando al teléfono gratuito **900 850 555** de univadis.

Para el buen funcionamiento del programa, se ha limitado el número de plazas a 20, siendo asignadas por riguroso orden de inscripción.

No a la Estigmatización del Cáncer

Día Mundial del Cáncer 2011

“Desde SEOM estamos trabajando para promover la eliminación de la cuarta acepción de la palabra cáncer en el diccionario de la Real Academia de la Lengua”, con este anuncio el Dr. Emilio Alba, presidente de SEOM, inició la rueda de prensa que como todos los años se celebra para conmemorar el Día Mundial del Cáncer a principios del mes de febrero. Y es que, la cuarta acepción de la palabra cáncer recogida en el diccionario oficial del castellano reza así, “proliferación en el seno de un grupo social de situaciones o hechos destructivos”.

Por ello, en este año 2011, la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), la Federación de Asociaciones de Periodistas de España (FAPE) y la Asociación Nacional de Informadores de Salud (ANIS) con el apoyo de las asociaciones de pacientes oncológicos han realizado un llamamiento para no estigmatizar el cáncer, bajo el lema: **“Llamemos a las cosas por su nombre. No es una larga y penosa enfermedad, es CÁNCER”**. Porque el significado de cáncer como la proliferación en el seno de un grupo social de situaciones o hechos destructivos y frases como “la droga es el cáncer de nuestra sociedad” hacen mucho daño a los pacientes oncológicos y a sus familiares –como ha comentado el Dr. Alba. Y “frases de este tipo –ha añadido el presidente de SEOM– inundan los periódicos, las revistas y las tertulias de muchas radios y televisiones. Sin embargo, cuando los medios de comunicación hablan de

la muerte de una persona relevante que previamente ha manifestado públicamente sin ningún pudor que padecía cáncer, se dice que ha muerto de una larga enfermedad”.

El Dr. Emilio Alba ha remarcado que las nuevas opciones de tratamiento pueden conseguir que el paciente conviva con la enfermedad metastásica manteniendo una buena calidad de vida. El objetivo es convertir el cáncer en una enfermedad crónica. Seguidamente ha comentado las buenas noticias existentes en cuanto a la evolución de la mortalidad por cáncer. En mortalidad masculina se puede hablar de un descenso del 1,3% anual. En las mujeres el promedio de descenso anual de muertes por cáncer se sitúa en el 1%. Por todo ello, desde SEOM se continúa trabajando en la desmitificación del cáncer como enfermedad terminal dado que el incremento en la incidencia y la prevalencia de la enfermedad están muy relacionados con el avance en el diagnóstico precoz y el envejecimiento de la población. A pesar de estos incrementos relativos, las tasas de supervivencia continúan creciendo.

Según datos del I Estudio sociológico sobre la percepción del cáncer en España, elaborado por SEOM los medios de comunicación cobran un papel relevante a la hora de transmitir información sobre cáncer. Un 62% de la población afirma informarse sobre el cáncer en televisión, un 31% en las revistas y un 19% en periódicos. Con respecto a la valoración de la información recibida, en general la opinión de la población es que la cantidad de información que se recibe sobre el cáncer es correcta aunque se percibe como ligeramente confusa y algo sensacionalista. Desde la presidencia de los periodistas españoles (FAPE), Elsa González ha reconocido la responsabilidad ética que tienen los periodistas en el tratamiento de las informaciones sobre salud que bien pudiera “igualarse al trabajo de los profesionales de la sanidad”. “Nuestra valoración de las informaciones



■ **“Llamemos a las cosas por su nombre. No es una larga y penosa enfermedad, es CÁNCER”**



■ **“Hay buenas noticias en cuanto a la evolución de la mortalidad por cáncer, ya se habla de descensos anuales”**

que cada vez vivimos más años y tenemos más posibilidades de pasar un cáncer o cualquier otra enfermedad y por consecuencia, si introducimos en la sociedad esta forma de expresión, cuando nos toca transitar en ese camino de la enfermedad, todos lo viviremos de forma menos angustiada que en la actualidad”.

El resto de las asociaciones de pacientes presentes en el acto como AEAS (Asociación Española de Sarcomas), ASA-TE (Asociación Española de Tumores Cerebrales), AEAL (Asociación Española de Afectados de Linfoma), AEACaP (Asociación Española de Afectados de Cáncer de Pulmón) y Europacolon España también han abogado por la normalización del cáncer en la sociedad actual.

científicas, la forma en que las presentamos a la ciudadanía, nuestra capacidad para traducir los avances científicos y la elección de un lenguaje preciso para transmitirlos tienen una influencia capital en la forma en que la sociedad entiende y valora esta enfermedad y a sus enfermos”. Los informadores de salud (ANIS), representados por su vicepresidenta y responsable de deontología, Ainhoa Iriberry se han comprometido a trabajar por la modificación de los libros de estilo de los distintos medios de comunicación en cuanto a delimitar el cáncer al terreno de la salud.

Las demandas de los pacientes han insistido en la normalización social del cáncer, realizando un llamamiento para una mejor conciliación de la vida laboral de las personas que conviven con un cáncer ya sean pacientes como acompañantes. Así desde la presidencia del Grupo Español de Pacientes Afectados de Cáncer (GEPAC), Begoña Barragán afirmaba que “los pacientes con cáncer y nuestras familias necesitamos que se alivie la situación de aislamiento y estigmatización a la que estamos sometidos debido a la enfermedad y a sus consecuencias. Si uno de cada tres hombres y una de cada cuatro mujeres va a desarrollar un cáncer en su vida y somos más de un millón y medio de personas las que vivimos con cáncer hoy en día en España está más que justificado que todos empecemos a llamar a esta enfermedad por su nombre, es CÁNCER”. Barragán incidía en que “para cada paciente se presenta de un modo diferente y así podrá ser una larga o corta enfermedad, una dolorosa o no dolorosa afección o una penosa o llevadera situación”.

Desde la representación de las Asociaciones de Mujeres Afectadas por Cáncer de Mama (FECMA), su secretaria Rosario Beobide, “quiere transmitir a la sociedad que entre todos debemos de colaborar y acostumbrar a hablar del cáncer como una enfermedad casi normal que va a suceder a lo largo de la vida de la mayoría de las familias. Por-

Intervinientes en la rueda de prensa.

Dr. Emilio Alba, presidente de SEOM.

Begoña Barragán, presidenta del Grupo Español de Pacientes Afectados de Cáncer (GEPAC).

Elsa González, presidenta de la Federación de Asociaciones de Periodistas Españoles (FAPE).

Ainhoa Iriberry, vicepresidenta de la Asociación Nacional de Informadores de Salud (ANIS).

Rosario Beobide, secretaria de la Federación Española de Cáncer de Mama (FECMA).



El valor de la opinión de los socios

■ Valoramos tu opinión es una iniciativa en la que SEOM participó conjuntamente con más de 25 Sociedades Científicas a nivel nacional

Uno de los máximos intereses de la Sociedad Española de Oncología Médica es siempre ofrecer el mejor servicio a todos sus socios. Con este afán de superación continua y gracias a la colaboración de Pfizer el pasado año se puso en marcha un nuevo proyecto que contribuyó a alcanzar este objetivo. *Valoramos tu opinión* es una iniciativa en la que SEOM participó conjuntamente con más de 25 Sociedades Científicas a nivel nacional. SEOM quería conocer las opiniones, sugerencias y peticiones de sus asociados con el fin de poder dar respuesta a sus necesidades y poder conocer cómo evalúa el socio la relación con la Sociedad.

El proyecto consistió en un portal en el que se podía opinar, a través de una encuesta de aproximadamente 15 minutos, a la vez que dejar sugerencias. Todo ello nos ha permitido conocer la valoración y la percepción que se tiene de los servicios de la Sociedad. La participación tuvo carácter anónimo y se respetó la confidencialidad en todo momento.

Destaca el alto sentido de pertenencia (75,08%) que tienen los socios de SEOM lo que implica que recomiendan la Sociedad a otros colegas.

Del análisis de resultados se desprende que lo que identifica a los socios de SEOM es el nivel de la especialidad. El 58% de los que contestaron la encuesta son FEA, Médico Adjunto, MIR: 5% y un 20% son Jefes de Servicios y/o Secciones.

La mitad de los que respondieron a la encuesta fueron mujeres y el 30% tienen menos de 35 años. Estos datos reflejan la realidad actual de SEOM.

Se puede apreciar dos grupos claros de asociados: los que llevan 20 o más años asociados y que representan el 60% de los que respondieron y el 40% restante pertenecen a SEOM desde hace seis o menos años.

Partiendo de la premisa de que un año es un plazo muy pequeño para percibir diferencias en la gestión de una Sociedad, los socios tienen claro que la actual Junta Directiva NO ha hecho cosas inadecuadas. Recordamos que en el XII Congreso SEOM de Barcelona se realizó una encuesta a los socios.

La mayoría de los socios que han contestado valoran positivamente el trabajo realizado por el personal interno de SEOM (Gerencia, departamento de Comunicación, departamento de Congresos y Secretaría Técnica).

■ SEOM quería conocer las opiniones, sugerencias y peticiones de sus asociados con el fin de poder dar respuesta a sus necesidades y poder conocer cómo evalúa el socio la relación con la Sociedad

Los que han respondido han visto la apertura de la Sociedad al socio principalmente por la página web, los envíos a mail de información periódica, a través del SEOM Informa y de la revista de noticias, Boletín SEOM.

Los socios aprecian recibir información general de eventos científicos.

Con excelente califican la creación y el trabajo de las Secciones y Grupos de trabajo, así como la convocatoria de Becas, el registro de Ensayos Clínicos, la formación continuada a través de las revisiones, banco de imágenes y debates on-line.



Los encuestados evalúan positivamente la mayor difusión de los Grupos de Trabajo Nacionales y de la Sociedad a nivel Internacional. También destacan, el apoyo a nuevas iniciativas y la formación de grupos de trabajo, así como el fomento de la participación de la especialidad ante los medios de comunicación.

Por otra parte, opinan que hay que mejorar la información acerca de las iniciativas de la Sociedad, la formación on-line, la disponibilidad de acceso a revistas científicas, la participación institucional y con asociaciones de pacientes, así como la participación de los socios en las actividades de la Sociedad.

Las mayores críticas son que los socios desconocen o dudan del trabajo que realiza los miembros de la Junta Directiva, exceptuando al presidente, vicepresidente y coordinador de residente. En definitiva, se quejan del protagonismo de la Junta Directiva y tienen la percepción de que la Sociedad promociona siempre a las mismas personas.

Otra reivindicación es la escasa defensa de la especialidad ante "el intrusismo" y ante los Gestores.

■ La Junta directiva agradece la participación de los socios, así como las valoraciones, las demandas, sugerencias y críticas. Todas ellas nos han servido de análisis y reflexión. A lo largo de este año podréis disponer de nuevos servicios atendiendo a algunas de vuestras peticiones

Recordatorio a los Socios y a los Grupos Cooperativos

La Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) pone a disposición de los socios y los Grupos Cooperativos sus instalaciones en la calle Conde Aranda, 20, en la capital madrileña, como centro de reunión para el intercambio de conocimiento científico de los especialistas.

Así, acogió el pasado 10 febrero la Reunión del Grupo Español de Tumores de Cabeza y Cuello (TTCC). A lo largo de los próximos meses, la sede de SEOM, también, será lugar de encuentro para los miembros del Grupo Español de Investigación en Cáncer de Ovario (GEICO) y el Grupo Español de Melanoma (GEM).

La Sociedad Española de Oncología Médica se complace en prestar este servicio a los socios.



Una reunión del Grupo Cooperativo de Tumores de Cabeza y Cuello (TTCC) en la sede de SEOM

VI Curso de Oncología Médica para Atención Primaria



Los procesos oncológicos están presentes, cada vez más, en el trabajo diario del médico de Atención Primaria. Por ello, el curso que han coordinado los doctores Hernán Cortés Funes y Cristina Grávalos, celebrado los días 22 y 23 de febrero, actualiza los conocimientos existentes en la problemática diaria que gira en torno a los procesos oncológicos en Atención Primaria. Esta acción docente, iniciada hace ya varios años, ha dado resultados muy positivos en las actuaciones dentro del Área 11 y, por ello, se ha extendido a médicos de otras Áreas.

En esta edición, el Curso ha tenido unas connotaciones especiales al ser organizado por el Grupo OncoSur que reúne a los Servicios de Oncología de los Hospitales de la zona sur de la Comunidad de Madrid. Este grupo que inició sus actividades hace más de seis años, se encuentra oficializado como grupo de trabajo con el reconocimiento del Servicio Madrileño de la Salud. Entre sus principales objetivos está el de lograr una mejor asistencia oncológica en esta zona de la Comunidad.

Al igual que los cursos precedentes, se ha querido dar una visión realista de la problemática de las distintas patologías oncológicas y, al mismo tiempo, facilitar el trabajo a los médicos que establecen el primer contacto con el paciente con cáncer para su manejo coordinado dentro del área del hospital. Es importante que el paciente diagnosticado en Atención Primaria sea rápidamente orientado hacia el hospital, una vez estudiado correctamente en Atención Primaria. Asimismo, cuando el paciente ya ha agotado las posibilidades terapéuticas activas en el hospital, puede continuar siendo atendido bajo el control de su médico de cabecera, a través de un programa coordinado de cuidados paliativos.

2º Curso de Cáncer Renal SOGUG

Durante los pasados días 4 y 5 de febrero de 2011 se ha celebrado en Mallorca el 2º Curso de Cáncer Renal SOGUG dirigido por la Dra. Aránzazu González del Alba, del Hospital Universitari Son Dureta de Palma de Mallorca.

Se trata de un encuentro que, abarcando los aspectos diagnósticos, pronósticos y terapéuticos, imparte una formación de alto nivel científico a los oncólogos en el área específica del carcinoma de células renales.

El curso ha tenido una parte práctica en la que, mediante el desarrollo de talleres se ha pretendido que los asistentes adquirieran destreza para la presentación y discusión de casos en pequeños foros, estimulando el debate y la interacción.



El Dr. Mariano Provencio,

nuevo jefe de Servicio de Oncología Médica en el Hospital Puerta de Hierro - Majadahonda

SEOM quiere felicitar al Dr. Mariano Provencio hasta ahora Jefe adjunto de Servicio de Oncología Médica en el Hospital Puerta de Hierro-Majadahonda de la Comunidad de Madrid, por su reciente nombramiento como Jefe de Servicio de Oncología Médica en el citado hospital.

¡Desde SEOM nuestra más sincera enhorabuena!

Conclusiones del 33rd Annual San Antonio Breast Cancer Symposium

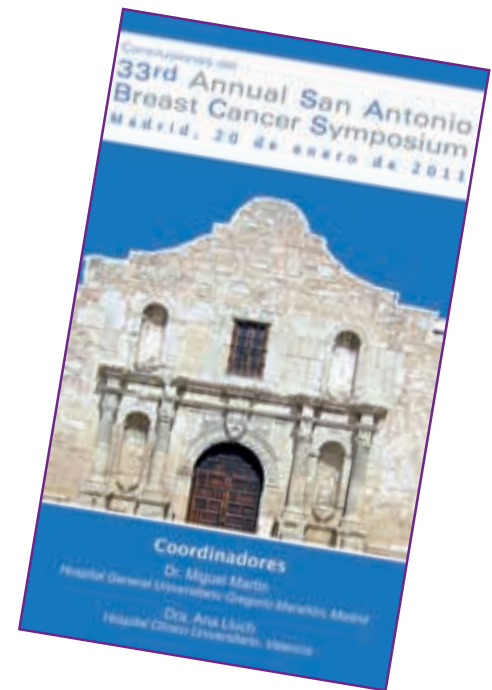
Celebrada en Madrid el pasado 20 de enero de 2011, la jornada Conclusiones del 33rd Annual San Antonio Breast Cancer Symposium, dirigida a oncólogos especialistas españoles en el manejo y tratamiento del cáncer de mama, está coordinada por los doctores Miguel Martín, del Hospital General Universitario Gregorio Marañón y Ana Lluch, del Hospital Clínico Universitario de Valencia. El objetivo general de la misma consiste en revisar los últimos datos y avances en el tratamiento del cáncer de mama, según los últimos trabajos presentados en el 33rd San Antonio Breast Cancer Symposium que se ha celebrado en San Antonio (Texas, USA) del 8 al 12 de Diciembre de 2010. Asimismo, es una oportunidad para informar y actualizar de manera sistemática a la comunidad médica sobre las principales conclusiones de los datos más relevantes presentados en el congreso de cáncer de mama de San Antonio.

Durante las sesiones científicas se han presentado las comunicaciones más relevantes, agrupadas por categorías y se ha analizado su aplicabilidad a la práctica clínica diaria.

Entre los objetivos más específicos de la jornada, cabe destacar la revisión de las novedades más relevantes en el tratamiento del cáncer de mama, el análisis de las bases moleculares y genéticas de la enfermedad, así como los aspectos diagnósticos, pronósticos y predictivos. Se ha hecho especial hincapié en la quimioprevención y los nuevos tratamientos, esquemas de tratamiento ya consolidados y novedades en el tratamiento neoadyuvante. Incluso, se ha dado al desarrollo de nuevos fármacos y nuevas terapias biológicas.

También, se ha tratado la aplicabilidad de los nuevos avances presentados en el 33rd San Antonio Breast Cancer Symposium a la práctica clínica diaria. Y no se han olvidado de la optimización de los tratamientos a los pacientes con cáncer de mama.

Como en todas las ediciones anteriores de esta reunión, todos los temas se han enfocado desde la revisión que el experto hace de las conclusiones del congreso americano en un ambiente de intercambio de información, discusión y aclaración de conocimientos sobre los conceptos expuestos.



El test **Oncotype DX**® para el cáncer de mama le ayuda a encontrar una respuesta

Oncotype DX le ayuda a aclarar una de las preguntas más difíciles sobre el tratamiento a administrar, proporcionando un resultado individualizado del **Recurrence Score**® (Índice de Recurrencia) que evalúa el beneficio de la quimioterapia y la probabilidad de recurrencia del cáncer de mama.^{1,2}

Para mayor información, contacte con el Centro de Atención al Cliente en la siguiente dirección: atencion.cliente@palex.es o llamando al 902 180 132.

oncotype DX
Breast Cancer Assay

Palex

Sigue con éxito la Presentación Regional de

SEOM y FECMA, en colaboración con MSD oncología, han puesto en marcha desde finales de 2010 una campaña integrada de concienciación sociosanitaria con el lema, ¡Siéntete Bien!, de difusión regional y dirigida a oncólogos, enfermeras oncológicas, sociedades científicas y asociaciones de pacientes con acciones de comunicación específicas para cada una de ellas; destacando así la importancia de la calidad de vida del paciente con cáncer durante el tratamiento con quimioterapia.

Como se recordará, la campaña **¡Siéntete Bien!** consistía en la celebración de doce ruedas de prensa regionales con el fin de presentarles la campaña basada en los siguientes mensajes básicos:

- Destacar la importancia de la calidad de vida de los pacientes con cáncer.
- Las náuseas y los vómitos tras la quimioterapia se pueden controlar.
- Desmitificar las falsas creencias que circulan en torno a la quimioterapia.

- Mejorar la comunicación entre oncólogo médico – paciente.

Tras una primera fase en la que esta campaña fue presentada en las capitales andaluzas de Sevilla, Málaga y Córdoba, y en Pamplona, a lo largo del pasado mes de diciembre, el 14 de enero se realizó la presentación de la campaña en el Colegio Oficial de Médicos de Las Palmas de Gran Canaria, a cargo del Dr. Adolfo Murias Rosales, del Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Insular de Gran Canaria, y Dña. Herrera Ramos, presidenta de la Asociación Canaria de Cáncer de Mama "ACCM". El 28 de enero tuvo lugar la presentación de la Campaña en La Coruña. Los portavoces han sido la Dra. Lourdes Calvo, del Servicio de Oncología Médica del Complejo Hospitalario A Coruña, y Dña. Maribel Freire, de la Asociación de pacientes Punto y Seguido.

El 16 de febrero tuvo lugar la presentación de la Campaña en Santander. Los portavoces, en este caso, fueron

el Dr. José Manuel López Vega, del Servicio de Oncología Médica del Hospital Marqués de Valdecilla, y Dña. Antonia Gimón, presidenta de la Federación Española de Mujeres con Cáncer de Mama (FECMA). La presentación a los medios tuvo lugar en el Colegio Oficial de Médicos de Cantabria.

San Sebastián acogió la presentación de esta campaña, dos días después, el 18 de febrero. Sus ponentes fueron la Dra. Isabel Álvarez, Servicio de Oncología Médica del Hospital de Donostia y Rosario Beobide Secretaria de FECMA.

El lunes 21 de febrero fue el turno de la capital alicantina. Los portavoces, en este caso, fueron el Dr. Álvaro Rodríguez-Lescure, jefe del Servicio de Oncología Médica del Hospital General de Elche; Dña. Conchita Sabater, paciente y presidenta de APAMM, Asociación Provincial de Alicante de Mujeres con Cáncer de Mama, y Dña. María Luisa Asensi, miembro de APAMM.



La Ser dona a GEPAC la dotación del VIII Premio de Periodismo SEOM



El pasado 22 de febrero se procedió a la entrega oficial de la dotación del VIII Premio de Periodismo SEOM al programa Hoy por Hoy de la Cadena SER en la persona de su presentador, el periodista Carles Francino. El presidente de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) realizó la entrega, un cheque por valor de 6.000 euros. En el mismo acto, Carles Francino donó esta dotación económica a Begoña Barragán en calidad de presidenta del Grupo Español de Pacientes Afectados de Cáncer (GEPAC).

La Campaña SEOM-MSD “Siéntete Bien”

La campaña Siéntete Bien se dará por finalizada con las respectivas presentaciones de las ciudades de Oviedo y Palencia, ya adentrado el mes de marzo.

Como ya señalara el presidente de SEOM, Dr Emilio Alba, en la presentación oficial de esta campaña “el oncólogo médico realiza una atención integral a sus pacientes valorando en todo momento el estadio de la enfermedad buscando los mejores tratamientos y controlando los síntomas derivados de los mismos. La SEOM – continuó el Dr. Alba- es una sociedad comprometida con la población y sus pacientes. La colaboración en estos proyectos divulgativos como esta campaña contribuye a que los pacientes y los profesionales tengamos mejores herramientas para manejar el cáncer, una enfermedad en vías de cronicación. Afortunadamente, para muchos pacientes, la palabra cáncer significa hoy investigación, avances médicos, mejora en la calidad de vida y esperanza”.



El Dr. Alfredo Carrato, catedrático de Universidad

El Boletín Oficial del Estado publicó el 27 de diciembre de 2010 la resolución conjunta de la Universidad de Alcalá y la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid, por la que se nombra catedrático de Universidad con plaza vinculada del área de Medicina al Dr. Alfredo Carrato. El Dr. Carrato ha sido presidente de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) de 2005 a 2007, y ha desarrollado buena parte de su carrera profesional en el Hospital General Universitario de Elche, pasando desde allí a la Jefatura de Servicio de Oncología Médica del Hospital Ramón y Cajal de Madrid.

¡Desde SEOM nuestra más sincera enhorabuena!

XIII Simposio de Revisiones en Cáncer



Del 9 al 11 de febrero de 2011 se ha celebrado en Madrid el XIII Simposio de Revisiones en Cáncer "Tratamiento médico del cáncer en el año 2011" coordinado científicamente por el Dr. Eduardo Díaz-Rubio, jefe de Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Clínico San Carlos de Madrid.

Este encuentro que "se creó en 1998 con el propósito de generar una reunión que revisara el estado del arte en el tratamiento de los diferentes tumores sólidos así como del tratamiento de soporte" y que a lo largo de sus trece ediciones hasta la actualidad "se ha ido convirtiendo en un foro de discusión imprescindible para expertos, especialistas y residentes, ya que la evolución de la oncología médica en el siglo XXI obliga a que los residentes y todos los médicos de plantilla tengan la competencia necesaria tanto en temas específicos como en los más globales o generales" explicaba el Profesor Eduardo Díaz-Rubio.



El programa científico ha estado organizado en sesiones para analizar los distintos tumores más importantes y conceptos terapéuticos de amplio espectro. En todas ellas se expusieron los resultados y avances producidos en el último año, con diferentes actualizaciones en todos los casos. Este

simposio ha tenido como finalidad "revisar y actualizar los conocimientos y resultados de los distintos protocolos terapéuticos", ha añadido el Profesor Díaz Rubio.

El Simposio se ha centrado en el constante cambio en los tratamientos a raíz de la llegada de nuevas dianas moleculares y biomarcadores. Y se ha discutido los retos más importantes con el objetivo de "llevar a cabo una formación orientada hacia el enfoque integral de la enfermedad cancerosa y del paciente" ha señalado.

"Revisiones en Cáncer" ha sido un lugar de presentación de datos, de discusión y comunicación, donde las relaciones humanas son muy importantes y alrededor de esta reunión se produjeron muchos encuentros paralelos de grupos cooperativos, diseño y revisión de protocolos y de otras iniciativas.

Este Simposio ha contado con los auspicios de ASEICA, UCM, RTICC, FESEO y SEOM.



El Dr. José Ignacio Mayordomo,

acreditado catedrático de Universidad

El Dr. José Ignacio Mayordomo, jefe de Sección del Servicio de Oncología Médica del Hospital Clínico Universitario de Zaragoza, ha recibido la Resolución Favorable de la Agencia Nacional de la Evaluación de la Calidad y Acreditación (ANECA) a la Acreditación para el cuerpo de Catedráticos de Universidad.

¡Desde SEOM nuestra más sincera enhorabuena!

DOSSIER SEOM, el compromiso con la investigación clínica



A principios de 2010 los ministros europeos de Investigación se reunieron en España y elaboraron la Declaración de Donostia-San Sebastián en la que se realizaba una apuesta por la ciencia como parte de la solución a la crisis económica, y para que los investigadores jugaran un papel activo en la recuperación y el crecimiento económico. De esta forma la postura de la Unión Europea manifestada en San Sebastián se decanta por aumentar la inversión en I+D y avanzar en la cultura de la confianza en los investigadores como solución a la crisis.

La Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) retoma este espíritu de la Declaración de Donostia-San Sebastián y destaca la trascendencia de la investigación en oncología, la necesidad de apoyo y el papel relevante de los Grupos Cooperativos de Investigación españoles.

Preocupada por la situación de la investigación clínica en este país, SEOM asume la representatividad de los agentes implicados ante las instancias administrativas sanitarias. Y con el compromiso asumido, elabora una estrategia conjunta con los Grupos Cooperativos y las Asociaciones de Pacientes para aunar

fuerzas y reforzar la investigación clínica. El primer paso, la elaboración de un manifiesto.

Así, en marzo del pasado año SEOM y los Grupos Cooperativos firmaron un Manifiesto a favor de la investigación clínica independiente. Tras la realización de esta declaración, SEOM ha mantenido varias reuniones para presentar el documento y solicitar apoyo por parte de la Administración Sanitaria. Simultáneamente, se ha acordado elaborar un dossier recopilatorio de la actividad investigadora de los Grupos Cooperativos de investigación en cáncer (tanto a nivel nacional como internacional) y darlo a conocer a través de la SEOM como interlocutor único que agrupa a todos. Este dossier ha sido elaborado por la Secretaría Científica de SEOM, la Dra. Cristina Grávalos gracias a la información facilitada por los grupos y bajo la supervisión de la Junta Directiva de SEOM. Un paso más en este compromiso

■ **La investigación clínica independiente es crucial para el sistema público de salud y en definitiva para los pacientes. Por eso desde SEOM se asume la responsabilidad de impulsarla tanto como sea posible**

de SEOM con la investigación clínica es el convenio en el que se está trabajando y próximamente se firmará entre la propia sociedad y los Grupos Cooperativos.

de SEOM con la investigación clínica es el convenio en el que se está trabajando y próximamente se firmará entre la propia sociedad y los Grupos Cooperativos.

La investigación clínica independiente es crucial para el sistema público de salud y en definitiva para los pacientes. Por eso desde SEOM se asume la responsabilidad de impulsarla tanto como sea posible.

La Investigación Clínica en Cáncer en España

La investigación clínica del cáncer en España ha experimentado un gran cambio en los últimos veinte años. En 1985 en la última edición del Segundo Libro Blanco de la Oncología ya se enunciaba la necesidad de fomentar y crear modelos de financiación específicos para la investigación en Oncología. Con esta finalidad se planteó estimular la creación de grupos cooperativos con labores multidisciplinarias y redes de investigación a nivel nacional e internacional.

Siguiendo estas recomendaciones, la investigación clínica en nuestro país se ha organizado en torno a los Grupos Cooperativos de Investigación en Cáncer, reconocidos y considerados muy positivamente por la comunidad científica internacional. La mayoría centrados en tipos de tumores específicos, cuya contribución al desarrollo de la Oncología Médica en España ha sido, y es, fundamental. Actualmente existen en España quince Grupos Cooperativos nacionales activos.

Desde la creación de los distintos Grupos Cooperativos, se han incluido:

- Cerca de 40.000 pacientes en ensayos clínicos y estudios fase IV.
- 550 pacientes en 22 estudios fase I/I-II.
- 8.885 pacientes en 154 estudios fase II.
- 19.840 pacientes en 82 estudios fase III.
- 1.981 pacientes en 11 estudios fase IV.
- El grupo TTD ha realizado 7 estudios en adyuvancia con 3.305 pacientes, lo que supone un total de 283 estudios y un total de 37.866 pacientes

Además de los ensayos clínicos, los Grupos Cooperativos realizan investigaciones de otros tipos, como investigación básica, epidemiológica y estudios observacionales. Conviene señalar que varios Grupos Cooperativos han creado o están desarrollando bases de datos o registros nacionales de tumores, en general tumores poco frecuentes o tumores frecuentes pero con características particulares. Estos registros por tumores permiten tener una información muy valiosa sobre la incidencia, prevalencia, supervivencia y/o mortalidad por estas neoplasias en nuestro país.

La mayoría de los Grupos Cooperativos españoles mantienen estrechas relaciones con Grupos Cooperativos

de otros países y con Sociedades Científicas internacionales. Al igual que ocurre con los grupos cooperativos de otros países, los Grupos Cooperativos españoles presentan los resultados de sus estudios en congresos y reuniones científicas nacionales e internacionales, y los publican en revistas científicas. Los resultados de algunos estudios realizados por grupos cooperativos españoles han modificado la práctica estándar de tratamiento de pacientes con determinadas patologías, como es el caso de GEICAM en cáncer de mama y de GECP en cáncer de pulmón, y se han publicado en revistas tan prestigiosas como el *New England Journal of Medicine*.

Los Grupos Cooperativos participan activamente en la difusión de conocimientos, en la docencia y en la formación continuada. Muchos de ellos celebran un simposio anual o bienal, de ámbito internacional o nacional. Algunos Grupos Cooperativos han organizado, incluso, congresos internacionales como es el caso del GECP. Además, también realizan otro tipo de actividades como la elaboración de Guías Clínicas, concesión de becas, actuaciones con las asociaciones de pacientes y actividades de responsabilidad social.

■ SEOM asume la representatividad de la investigación clínica ante las autoridades sanitarias, aunando fuerzas con los GC y los pacientes. La elaboración de un manifiesto y la firma de un convenio, primer paso del compromiso

Sin embargo, toda esta labor de investigación clínica independiente no está financiada. A los investigadores se les requiere una serie de condicionantes –suministro de fármacos y pago de seguros de responsabilidad– que son muy difícilmente asumibles. Y, un recordatorio, la cuantificación de los ensayos clínicos realizados en un país y su evolución cualitativa ofrecen una visión del grado de desarrollo de la investigación clínica de cada país, y por ello de la calidad de su asistencia sanitaria.

SEOM junto con los Grupos Cooperativos y las Asociaciones de Pacientes quiere sensibilizar a todas las administraciones para que se resuelvan estos obstáculos.

El Dossier puede verse en la página web de SEOM <http://www.seom.org/es/apoyo-a-la-investigacion>

Listado de Grupos Cooperativos

- Grupo Español de Investigación en Cáncer de Pulmón (GECP).
- Grupo Español de Investigación en Cáncer de Mama (GEICAM).
- Grupo Español de Investigación en Cáncer de Ovario (GEICO).
- Grupo Español de Investigación en Neurooncología (GEINO).
- Grupo Español de Investigación en Sarcomas (GEIS).
- Grupo Español Multidisciplinar de Melanoma (GEM).
- Grupo Español Multidisciplinar en Cáncer Digestivo (GEMCAD).
- Grupo de Estudio de las Stem Cell en Oncología (GESTO).
- Grupo Español de Tumores Neuroendocrinos (GETNE).
- Grupo Español de Tumores Germinales (GG).
- Grupo Oncológico para el Tratamiento y Estudio de los Linfomas (GOTEL).
- Grupo Español para el Estudio del Cáncer Urológico (SOGUG).
- Grupo Español de Estudio y Tratamiento de Intensificación y otras estrategias experimentales en Tumores Sólidos (SOLTI).
- Grupo Español para el Tratamiento de Tumores de Cabeza y Cuello (TTCC).
- Grupo Español para el Tratamiento de Tumores Digestivos (TTD).



SANDOZ



PROXIMIDAD
INNOVACIÓN
COMPROMISO



SANDOZ
Biopharmaceuticals



SANDOZ
Oncology Hospitals



SANDOZ
Hospital

Declaración sobre la Investigación Clínica Académica Independiente de la Sociedad Española de Oncología Médica y los Grupos Cooperativos de Investigación en Oncología

Unidos en el compromiso de mejorar la calidad de la atención médica a los pacientes con cáncer, avanzar en el conocimiento científico en Oncología y aumentar las tasas de curación PONEN DE MANIFIESTO:

- Que la investigación clínica independiente es imprescindible si se quiere optimizar el tratamiento médico de los enfermos con cáncer y obtener el máximo beneficio para los pacientes con los fármacos actualmente comercializados, así como realizar una oncología de excelencia.
- Que la investigación clínica independiente constituye el entorno adecuado para el desarrollo de estudios estratégicos con objetivos de posibilitar la individualización terapéutica e incrementar la eficiencia. Estos estudios pueden proporcionar elementos de gestión que contribuyan a una oncología sostenible no solo basada en criterios de excelencia, sino también basada en criterios de eficiencia, y a la sostenibilidad global del sistema de salud.
- Que la exigencia de que el promotor del estudio aporte todos los fármacos del estudio, incluidos los comparadores que se consideran de uso estandarizado, impide en la práctica la realización de proyectos promovidos por investigadores independientes, grupos cooperativos o sociedades científicas, que pueden poseer gran relevancia científica y práctica, con el consiguiente perjuicio para los pacientes, ya que según lo regulado en el RD 223/2004, la decisión del suministro de fármacos queda emplazada a los directores o gerentes de los centros y, por tanto, la investigación clínica independiente, unicéntrica o multicéntrica, queda supeditada al criterio personal de los gerentes de cada centro.
- Que la exigencia de la contratación de un seguro de responsabilidad incrementa los costes del ensayo clínico y no es asumible por los investigadores académicos salvo que se habiliten soluciones para que la administración pública proporcione dicho servicio.
- Que las Administraciones Públicas reconocen el valor de la investigación clínica independiente y han puesto en marcha algunas iniciativas dirigidas a potenciarlas.
- Que estas iniciativas de las Administraciones Públicas 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.
- Por lo tanto, la Sociedad Española de Oncología Médica y los grupos cooperativos nacionales de investigación en oncología solicitan a las Administraciones Públicas que, para los ensayos clínicos promovidos de forma independiente, se articule un sistema común en el que la decisión de cubrir el gasto de los fármacos, del seguro de responsabilidad y de ejecución del ensayo, corresponda a un órgano administrativo de rango superior y con presupuesto asignado.



La organización de la atención multidisciplinar en cáncer

*“El primer tratamiento es el que proporciona al paciente posibilidades de curación por lo que hay que asegurar que sea el mejor posible”, con esta premisa comenzó el Dr. Emilio Alba, presidente de SEOM, la presentación a medios de comunicación del libro La organización de la atención multidisciplinar en cáncer. Esta obra engloba todo un compromiso para mejorar el pronóstico y tratamiento del cáncer en España y resume las conclusiones del estudio **“La atención multidisciplinar en Oncología: un paradigma de calidad”** realizado por SEOM con la colaboración de MSD.*

■ **Se persigue algo que para nosotros es fundamental: proporcionar a los pacientes el mejor diagnóstico, tratamiento y asistencia sanitaria posible, además de reafirmar nuestro compromiso con la investigación en oncología**

“A las características particulares que tiene el cáncer -afirmó el Dr. Alba- se suma la complejidad de su tratamiento, que se caracteriza por ser técnicamente complejo, agresivo, habitualmente costoso y que necesita la colaboración organizada de numerosos profesionales distintos. La organización acerca de cómo se presta el primer tratamiento es fundamental, sin menoscabar por supuesto ulteriores tratamientos y cuidados del paciente en la fase no curativa”.

La forma en la que se organizan los profesionales que atienden el cáncer en España pueden llegar a influir en

el tratamiento e incluso en el pronóstico de la enfermedad. *“Los aspectos organizativos sí que pueden llegar a mejorar el tratamiento conservador del cáncer por lo menos en los casos de mama y recto. Por esta razón, cuánto más integrados sean los modelos organizativos, mejor será la calidad del tratamiento”,* aseguró el Dr. Josep M^a Borràs, Coordinador Científico de la Estrategia en Cáncer del Sistema Nacional de Salud, y uno de los autores del libro junto a Joan Prades, politólogo del Plan Director de Oncología del departamento de Salud de la Generalitat de Catalunya.

Pero no solo los especialistas en oncología demandan una mejor organización asistencial, Begoña Barragán, presidenta del Grupo Español de Pacientes con Cáncer (GEPAC), aseguró que desde su grupo demandan una asistencia multidisciplinar a través de profesionales cualificados en servicios de referencia. *“Las necesidades de las personas que nos enfrentamos al cáncer y nuestros familiares son mejor atendidas por un equipo multidisciplinar de profesionales clínicos que tengan conocimientos especializados y amplia experiencia en el tratamiento de estas dolencias”.*

■ **En España contamos con un nivel de integración multidisciplinar aceptable, puesto que se realiza en muchos centros hospitalarios aunque a partir de una metodología variable**

Por este motivo, *“hemos colaborado con SEOM en este proyecto: la elaboración del estudio **“La atención multi-*** ►►►



▮▮▮ **disciplinar en Oncología: un paradigma de calidad**” y la posterior materialización en el libro **“La organización de la atención multidisciplinar en cáncer”**. Con todo ello, se persigue algo que para nosotros es fundamental: proporcionar a los pacientes el mejor diagnóstico, tratamiento y asistencia sanitaria posible, además de reafirmar nuestro compromiso con la investigación en oncología”, destacó el Director del área de Oncología de MSD, Félix del Valle.

¿Cómo se organiza la atención multidisciplinar en cáncer en España?

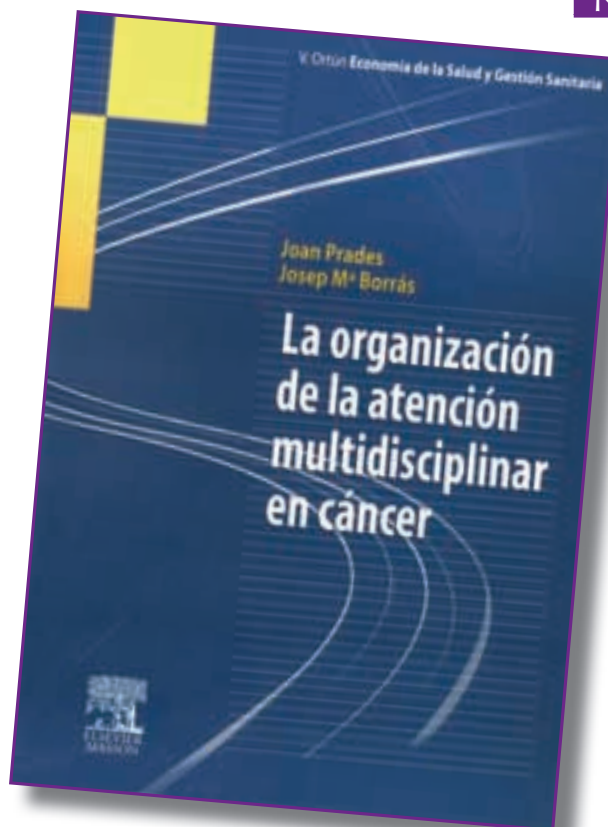
El Dr. Borràs realizó un análisis cualitativo de la organización de la atención multidisciplinar en cáncer. *“En este sentido, en España contamos con un nivel de integración multidisciplinar aceptable, puesto que se realiza en muchos centros hospitalarios aunque a partir de una metodología variable. Lo que proponemos es que desde el punto de vista de la estrategia converjamos hacia el mismo nivel, hacia un modelo en el cual todos los casos prácticamente posibles sean revisados antes de tomar la decisión terapéutica, es decir, que todos los especialistas implicados en el proceso diagnóstico y terapéutico estén presentes cuando se tome la decisión terapéutica sobre un paciente”*.

A pesar de que este es el modelo organizativo deseable y que en la actualidad tiene una presencia en el Sistema Nacional de Salud del 50%, existen otros dos que, aunque menos frecuentes, también se dan. Otro modelo es el de un grupo de profesionales que comentan casos esencialmente complejos para dar recomendaciones y con escaso impacto en el sistema asistencial (40%). Por último, en el tercer nivel se encuentra la Unidad Multidisciplinaria, que se aplica en algunos centros de referencia, es decir, donde hay bastante patología de un tumor concreto y los profesionales se han especializado en consecuencia. Tiene una presencia del 10% en el Sistema Nacional de Salud.

Tal y como explicó Begoña Barragán, *“nuestra atención, como pacientes con cáncer debe incluir una buena coordinación entre los diferentes niveles asistenciales. A nivel clínico requiere la conjunción y el trabajo coordinado y en equipo de profesionales de atención primaria, biología molecular, anatomía patológica, radiodiagnóstico, cirugía, radioterapia, oncología y cuidados paliativos. A nivel emocional requiere la colaboración de psicología, psiquiatría y atención primaria. A nivel social requiere una legislación que favorezca la conciliación de la vida laboral con la enfermedad y una mayor implicación de los trabajadores sociales”*.

El compromiso como base para la acción

Como consecuencia del estudio *“La atención multidisciplinar en Oncología: un paradigma de calidad”*, 15 sociedades científicas han suscrito un manifiesto sobre el desarrollo de la atención multidisciplinar en cáncer en España bajo la premisa *“El compromiso como base para la acción”*, con la colaboración de asociaciones de pacientes oncológicos. Parten de la base de que los equipos de atención multidisciplinar que intervienen en el diagnóstico, tratamiento y posterior seguimiento del paciente con cáncer son clave para evitar problemas comunes como la variabilidad en la práctica clínica debido a las diferentes vías de acceso a determinadas tecnologías diagnósticas o terapéuticas que lo que hacen es retrasar o bien el diagnóstico o bien el inicio del tratamiento.



La Asistencia en la Oncología del Siglo XXI



Conscientes del prestigio que la Oncología Médica ha logrado en todos los ámbitos de la sociedad, los veintitrés oncólogos que conforman la Fundación Eco han elaborado un estudio en el que se analizan las debilidades, amenazas, fortalezas y oportunidades de la especialidad. Las conclusiones del mismo han sido presentadas recientemente por los doctores Carlos Camps, Ricardo López, Jesús García-Foncillas y Eduardo Díaz Rubio, como representantes de la Fundación Eco, bajo la denominación “Informe sobre la Asistencia Oncológica en España”, el citado estudio destaca la necesidad de tener más en cuenta a los pacientes, sus problemas, circunstancias e intereses, en la atención oncológica. En base a esta premisa, la excesiva presión asistencial, los déficits formativos, el propio entorno de los pacientes, entre otras, son áreas sobre las que, todos los agentes, tanto las administraciones, los hospitales, como las sociedades científicas como SEOM y las asociaciones de pacientes, tienen que trabajar para lograr la excelencia en la asistencia oncológica.