

Noticias

¡Ya somos más de 1.500 socios!!

En la antesala del XIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) se puede anunciar que la Sociedad Científica alcanza los 1.523 socios, una cifra nada desdeñable que anima a seguir a esta entidad científica en su avance en la lucha contra el cáncer.

Desde la Asamblea General de octubre de 2010 se ha pasado de 1.400 a 1.523 socios, distribuidos entre los socios numerarios, los adheridos transitorios (MIR), los adheridos permanentes, los socios correspondientes, los socios fundadores y los socios de honor. Esta tendencia ascendente en el número de socios de la Sociedad afirma y ratifica los servicios prestados a los socios así como los objetivos previstos. En este punto, hay que destacar el alto sentido de pertenencia (75,08%) que tienen los socios de SEOM lo que implica que recomienden la Sociedad a otros colegas, según ha revelado la encuesta Valoramos tu opinión, una iniciativa en la que SEOM participó conjuntamente con más de 25 Sociedades Científicas a nivel nacional, y de la que ya se ha informado en anteriores boletines.



SEOM es el referente de opinión sobre la Oncología en España y vela para que desde los Servicios de Oncología Médica se ofrezca una calidad asistencial de excelencia, estimulando el estudio y la investigación sobre el cáncer.

eDebates SEOM-MSD

Con la acreditación docente del SNS

SEOM y MSD colaboran en el programa de formación on-line con un formato innovador: los eDebates en Oncología, a través del portal Univadis Oncología (www.univadis.es)

Se recuerda que en este programa de formación, expertos de reconocido prestigio imparten una ponencia por medio de una vídeo-conferencia on-line abordando asuntos novedosos, controvertidos y prácticos en Oncología Médica.

En 2011 se han programado un total de 28 video-conferencias y todas ellas contarán con la acreditación docente del Sistema Nacional de Salud. De momento, ya han sido concedidos los créditos para el primer y segundo módulo, que cuentan con 2,6 y 2 créditos, respectivamente. Se avisa que algunos de estos debates ya se han realizado, como es el caso del primer módulo, Biología Molecular, realizado a lo largo del mes de febrero y mediados de marzo pasado.

Módulo I: Biología Molecular. 2,6 Créditos. 24 horas lectivas.

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

Módulo II: Cáncer de Mama. 2 créditos y 24 horas lectivas.

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

Desde SEOM se informará puntualmente de la celebración de los debates a través de la newsletter semanal, SEOM Informa.

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

The screenshot shows the univadis website interface. At the top, there is a navigation bar with the univadis logo and the tagline 'información y servicios para ayudarte en su actividad médica diaria'. Below this, there are several tabs: 'Inicio', 'Búsquedas', 'Actualidad', 'Servicios', and 'Formación'. A search bar is visible on the right side. The main content area features a large banner for 'Acérquese a la Anatomía en 3D con univadis®' with a 3D anatomical model of a human torso. Below the banner, there are three smaller sections: 'Noticias Médicas' with a magnifying glass icon, 'Anatomía 3D' with a 3D anatomical model, and 'Descubra univadis!' with a group of people and a 'Regístrese ahora' button. At the bottom, there is a section titled 'Nuestras especialidades' listing various medical specialties such as Alergología, Cardiología, Dermatología, Endocrinología, Gastroenterología, Enfermedades Infecciosas, Atención Primaria, Nefrología/Urología, Neurología, Oncología, Otorrinolaringología, Oftalmología, Ginecología, Pediatría, Neumología, Reumatología, and Drogas. There is also a note about exclusive access for Spanish medical professionals. The footer contains the company name 'Merck Sharp & Dohme Corp.' and the MSD logo.



III Seminario de Periodistas

“Curar y Cuidar en Oncología: Investigar para seguir avanzando en cáncer”

Una Investigación que Aprovecha la Sinergia Generada Reduce Costes al Sistema Nacional de Salud




Con el fin de acercar a los periodistas especializados en salud la realidad de la investigación oncológica en España, SEOM con la colaboración de MSD ha celebrado en Cuenca, el 19 y 20 de mayo pasado, el III Seminario de periodistas bajo el título de “**Curar y Cuidar en Oncología: Investigar para seguir avanzando en cáncer**”, en el que se ha incidido en aspectos tales como la apuesta de la industria farmacéutica por la I+D+i; las aportaciones de la investigación clínica en España; el papel de los Grupos Cooperativos de Investigación españoles; las leyendas y verdades sobre los ensayos clínicos y cómo estos se organizan; y, finalmente, se ha contado con la perspectiva y demanda de los pacientes sobre un tema clave para ellos. Este seminario quiere asentarse como un foro de reflexión y debate en temas de actualidad sobre Oncología.

El ensayo clínico, un experimento científico con esperanza vital

El Dr. Javier Salvador, miembro de Junta Directiva de SEOM, introdujo a los asistentes en el mundo de los ensayos clínicos gracias a la ponencia **Qué es un ensayo clínico y cómo se organiza. Leyendas y verdades**, “un ensayo clínico es la investigación programada con fines terapéuticos. Se trata de un experimento científico para valorar la acción, eficacia, tolerancia y las características farmacocinéticas de un fármaco, a través de un tratamiento administrado a un ser humano diagnosticado de cáncer”. Entre los objetivos de los ensayos clínicos destacan incrementar el porcentaje de curaciones globales del cáncer, y en especial de cada tumor, e incrementar el porcentaje de respuestas y de supervivencia en el grupo de tumores que no exista posibilidad de curación.

A este respecto, la Dra. Pilar Moreno, vicepresidenta segunda de la Federación Española de Cáncer de Mama, FE-CMA, ha señalado en su ponencia sobre **La perspectiva de los pacientes** que “los ensayos clínicos suponen para los pacientes oncológicos una fuente de esperanza vital donde el producto final de la investigación, el medicamento, es un bien valioso y apreciado por su potencial curativo”.

Una red estable de investigación clínica en España

El presidente de SEOM, el Dr. Emilio Alba, ha descrito las aportaciones de la investigación clínica al tratamiento del cáncer en España con la ponencia, **La visión de SEOM sobre la investigación** 

III ▶ **clínica en Oncología.** “Desde hace casi 20 años, en España existe una red estable de investigación clínica en cáncer a través de Grupos Cooperativos -organizaciones sin ánimo de lucro y con carácter multidisciplinar- cuyo principal objetivo es desarrollar la investigación independiente en las enfermedades oncológicas”, ha asegurado el Dr. Alba.

En España existen 17 Grupos Cooperativos que investigan diferentes tipos de tumor: pulmón, mama, ginecológico, sistema nervioso central, sarcomas, melanoma, digestivo, sólidos, neuroendocrinos, germinales, linfomas, urológicos, mama, digestivo y de cabeza y cuello. Los Grupos Cooperativos “son una plataforma para introducir cambios en la práctica asistencial no solo en España, sino también, en otros países y que por lo tanto suponen una ventaja para los pacientes que se benefician de nuevas estrategias de tratamiento, por lo que habría que potenciar un marco de colaboración entre estos grupos y las instituciones públicas”.

Por último, ha señalado que “la investigación clínica es necesaria para establecer nuevos avances en el diagnóstico, tratamiento y prevención, y para lograrlo son básicos los ensayos clínicos”. En la actualidad los grupos cooperativos han realizado un total de 283 estudios en los que han contado con 37.866 pacientes. Los grupos que más estudios realizan son los que investigan sobre cáncer de pulmón y mama, siendo además los que más muestras de pacientes han obtenido junto con el estudio de tumores digestivos.

Probeta, laboratorio y hospital

La investigación básica en cáncer ha sido muy fructífera en los últimos años, al haberse encaminado a la búsqueda de biomarcadores y dianas en las células tumorales hasta llegar a completar la descripción de las más importantes alteraciones en algunos tumores. Tal y como asegura el Dr. Jorge Barriuso, del Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario La Paz de Madrid, “se han definido poco a poco las señas de identidad del cáncer”. A través de su

ponencia, **Investigación básica en cáncer. De la probeta al laboratorio. Hipótesis y realidades** ha explicado cómo “las técnicas de alto rendimiento han contribuido al conocimiento de cada tipo de tumor específico generando nuevas oportunidades de tratamiento y diagnóstico, siendo el mayor problema la gran cantidad de información generada que hace necesario crear nuevas y potentes herramientas de análisis estadístico”.

SEOM ha creado un grupo específico de trabajo en investigación traslacional que persigue trasladar, de la manera más rápida y segura posible, los avances encontrados en el laboratorio a los pacientes con cáncer. Es clave para alcanzar la excelencia no sólo en la investigación sino en la asistencia diaria a los pacientes oncológicos.

El Dr. Enrique Grande, miembro del Grupo de Trabajo de SEOM de Investigación Traslacional y oncólogo médico del Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid, ha asegurado, a través de la ponencia **Trazando puentes del laboratorio al hospital**, que “el Grupo de Trabajo ha elaborado un Proyecto Traslacional Prospectivo de Determina-

ción de Factores Predictivos de Eficacia y Toxicidad en Pacientes con Cáncer que ya ha sido evaluado con éxito en diversos Comités Éticos de Investigación Clínica (CEICs) y que pretende obtener y estudiar muestras secuenciales de sangre/líquidos biológicos y estudiar las biopsias de pacientes oncológicos que permitan el mejor conocimiento tanto de la enfermedad como de la posible actividad terapéutica en función de las variables moleculares del paciente”.

La apuesta de la industria farmacéutica por la I+D+i

Marta Arias-Salgado, directora de Investigación Clínica de MSD España, ha realizado, a través de su ponencia **La apuesta de la industria farmacéutica por la I+D+i**, un análisis de la situación actual de la I+D+i de este sector en general y más concretamente en España. En su opinión, “el sector farmacéutico lidera la I+D en España, es su seña de identidad, que además ha ejercido, y está ejerciendo, un gran impacto tanto en la esperanza como en la calidad de vida de la población”.



De izqda. a dcha.: el Dr. Jorge Barriuso, Dña Marta Arias-Salgado, el Dr. Javier Salvador, el presidente de SEOM, el Dr. Emilio Alba; el Director MSD Oncología, D. Félix del Valle, y el Dr. Enrique Grande.

Con la participación de SEOM

Jornada Conmemorativa del

Día Mundial sin Tabaco

Con motivo de la conmemoración del Día Mundial sin Tabaco, celebrado el pasado 31 de mayo, la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) ha participado en el acto Cambiando de aires en el Ministerio de Sanidad junto a la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR), la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC), del Comité Nacional para la Prevención del Tabaquismo (CNPT), la Federación Nacional de Asociaciones de Enfermedades Respiratorias (FENAER), la Asociación Española de Afectados de Cáncer de Pulmón (AEACaP) y la Fundación AstraZeneca. Todas las entidades han recordado el gran número de beneficios socio-sanitarios que supone la implantación de la nueva Ley Antitabaco, porque en España, cada 10 minutos muere una persona por alguna enfermedad relacionada con el consumo de tabaco, lo que asciende a una cifra total de 55.000 fallecimientos anuales por tabaquismo. El hábito tabáquico está detrás del 90% de los casos de cáncer de pulmón y Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC). La nueva Ley Antitabaco es una buena decisión a nivel de salud pública y pronto se podrán conocer sus efectos positivos, según se ha señalado desde el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad.



“Para combatir el tabaquismo hay que comenzar desde las etapas más tempranas a través de la sensibilización y la educación, porque se sabe que el 33% de los jóvenes de entre 16 y 24 años fuma”, ha asegurado el Dr. Juan Ruiz Manzano, presidente de la SEPAR. Este experto recuerda que la edad media en España de inicio en el consumo de tabaco son los 13 años, a los 14 se fuma a diario y entre los 18 y los 29 años es la franja donde se condensa la mayor parte de fumadores. En la misma dirección se ha manifestado la Dra. M^a

Ángeles Planchuelo, ex presidenta del CNPT, quien afirma que prevenir el inicio al consumo y “desnormalizar” el hábito tabáquico son aspectos clave.

El 10,2% de la población española entre 40 y 80 años padece Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), una patología que se caracteriza por la obstrucción crónica y poco reversible del flujo de aire y que puede resultar mortal. Los neumólogos insisten en destacar que, aunque existen condicionantes individuales y genéticos, en más del 90% de los casos, la enfermedad aparece por el consumo de tabaco. *“La EPOC es una enfermedad poco conocida por la población general y cerca del 70% de los pacientes no son conscientes de que la padecen, porque*

III ▶ suelen atribuir los síntomas de tos y expectoración a los efectos propios del tabaco”, ha señalado el Dr. Ruiz Manzano. Por ello, Marivy Palomares del Moral, vicepresidenta de FENAER, ha recordado que es necesario concienciar a las autoridades y a la opinión pública del impacto de esta enfermedad.

El cáncer de pulmón, el tumor con más mortalidad entre los españoles

Cada año se diagnostican en España 20.000 nuevos casos de cáncer de pulmón: se trata del tumor con más mortalidad entre los españoles, ya que en 2007 fallecieron 17.162 hombres y 2.706 mujeres por este motivo. Además, para 2015 se prevé que el cáncer de pulmón afecte a más de 25.000 varones y a más de 5.000 mujeres, una incidencia que, en el colectivo femenino, ha aumentado considerablemente desde mediados de los años 90 debido, principalmente, al consumo de tabaco. “Nos preocupa que, en

la actualidad, el 30% de las mujeres jóvenes y adolescentes españolas sean fumadoras, un porcentaje superior a la media europea y que de seguir así nos plantea un futuro muy poco halagüeño”, ha afirmado la Dra. Pilar Garrido, vocal de SEOM. “Las mujeres no están nada concienciadas de los efectos del hábito tabáquico y están muy confundidas cuando piensan que el cáncer de pulmón es una enfermedad de hombres”, ha explicado esta especialista, quien subraya que es necesario un cambio cultural en nuestra sociedad y transmitir a toda la población que el tabaco “solamente hace daño”. En esta dirección, el presidente de AEACaP, Francisco Joaquín Martínez, espera que el cumplimiento de la nueva ley ayude a que, dentro de unos años, se observe un retroceso en el número de casos de cáncer de pulmón diagnosticados y fallecimientos, según ha afirmado.

Antes de la clausura del acto, en la que Federico Plaza, director general de la Fundación AstraZeneca, apostaba por la prevención del tabaquismo como una de las principales actividades a desarrollar, se celebró una mesa redonda, moderada por el presidente de la Asociación de Informadores de la Salud (ANIS), Francisco Cañizares, en la que se expuso la perspectiva de los medios de comunicación.

Felicidades para el Dr. Álvaro Rodríguez Lescure



El Dr. Álvaro Rodríguez Lescure, secretario de la Junta Directiva de SEOM, ha recogido el Premio Sanitaria 2000 de la Comunidad Valenciana por el que se reconoce la labor investigadora que se realiza desde su Servicio de Oncología Médica en el Hospital de Elche. El citado premio fue entregado por Manuel Escolano, director de Salud Pública de la Comunidad Valenciana.

Con la participación de SEOM Seminario de la Fundación Josep Laporte

¿Cómo investigar en tiempo de crisis?

La Fundación Josep Laporte, con la colaboración del Instituto de Salud Carlos III y la Escuela Nacional de Sanidad con el patrocinio de Novartis, ha organizado el seminario *“Investigar en tiempo de crisis”*, que ha tenido lugar en Barcelona y Madrid los días 3 y 5 de mayo, respectivamente, con la participación de los doctores Emilio Alba y Agustín Barnadas, en nombre de SEOM.

Este seminario ha tenido el objetivo de dar a conocer la estructura y planes estratégicos de investigación en Estados Unidos, la Unión Europea y España, así como presentar experiencias relevantes de investigación en nuestro país, e identificar oportunidades de financiación de la investigación en tiempos de crisis económica.

■ **Es necesario generar un marco de mayor colaboración entre los grupos cooperativos de investigación, tanto nacionales como internacionales, con las instituciones públicas**

En palabras de Cristina Rabadán-Diehl, *deputy* director del Instituto de Salud Global del National Institute of

Health de los EUA, *“se ha de priorizar la investigación en la prevención de enfermedades crónicas dada la epidemia de obesidad y la colaboración entre grupos internacionales”*. José Navas, director del Instituto Carlos III, comentó que *“la ley de ciencia es una gran contribución para la mejora de la estructura y la organización de la investigación en España”*. Josefina Enfedaque, Principal Scientific Officer de la Dirección General de Investigación de la Unión Europea, indicó que *“para la UE las prioridades futuras están en la medicina de la adolescencia y de los niños, en el envejecimiento y en la diabetes”*.

■ **Para el Dr. Alba, la investigación es la única forma de mejorar los resultados de salud, independientemente de las circunstancias económicas**

La investigación clínica en Oncología bajo la perspectiva de la SEOM fue expuesta por el presidente, el Dr. Emilio Alba en la capital de España, y el Dr. Agustín Barnadas, en la jornada de Barcelona.

Para el Dr. Alba, la investigación es la única forma de mejorar los resultados de salud, independientemente de las circunstancias económicas. *“La investigación es una fuente de riqueza”* apostilló. La biotecnología deberá ser uno ▶▶▶



de los pilares de la reactivación económica. Será uno de los campos donde se produzcan bienes y servicios de gran valor añadido. Habrá un incentivo electoral para que los políticos lo apoyen. Este incentivo es el progresivo envejecimiento de la población, una población mayor que pedirá mejores servicios de salud.

La investigación clínica cooperativa permite una reducción de costes al sistema nacional de salud

La investigación clínica en cáncer en España es imprescindible y esta pilotada sobre los Grupos Cooperativos. En España los Grupos Cooperativos se pueden considerar una historia de éxito dado que desde su creación se han incluido a 40.000 pacientes y se han realizado 300 artículos tanto de ámbito nacional como internacional. Por tanto, es necesario remarcar la importancia de incentivar los Grupos Cooperativos desde los poderes políticos para transmitir los conocimientos básicos a la población, afirmó con rotundidad.

Por su parte, para el Dr. Agustí Barnadas, miembro de la junta directiva de la Sociedad Española de Oncología Médica, *“la Investigación Cooperativa en Oncología Médica en España tiene 20 años de existencia, aportando resultados solventes y contrastados que han influido de forma positiva en la introducción de cambios de la práctica clínica”*. La investigación clínica cooperativa permite una reducción de costes al Sistema Nacional de Salud. *“Se deben*



fomentar sinergias positivas de investigación en nuestro país, minimizando su carga administrativa”, señaló. Para el experto es necesario generar un marco de mayor colaboración entre los grupos cooperativos de investigación, tanto nacionales como internacionales, con las instituciones públicas.

Finalmente, Albert Jovell, director de la Fundació Laporte y del Seminario señaló a modo de conclusión que *“la sociedad española debe darse cuenta de las ventajas competitivas asociadas a la investigación como instrumento de progreso económico y social en un país donde hay pacientes, hospitales universitarios e industria”*.



PROXIMIDAD
INNOVACIÓN
COMPROMISO



SANDOZ
Biopharmaceuticals



SANDOZ
Oncology Injectables



SANDOZ
Hospital

Colaboración SEOM-SEAP

Presentación del Primer Consenso de Determinación de HER2 en Cáncer Gástrico

La Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) y la Sociedad Española de Anatomía Patológica (SEAP) han presentado el **Consenso sobre la determinación de HER2 en el carcinoma gástrico**, en colaboración con Roche Farma. *“Estamos ante un trabajo multidisciplinar entre oncólogos y anatomopatólogos, que es además una muestra inmejorable de la colaboración que debe haber entre estas especialidades para lograr los mejores resultados en el manejo del paciente con cáncer”,* ha señalado el doctor Fernando López-Ríos, jefe del laboratorio de Dianas Terapéuticas del centro Integral Oncológico Clara Campal.

El biomarcador HER2 que también está sobreexpresado en el 20% aproximadamente de los tumores gástricos, exige una metodología e interpretación diferentes, según ha explicado el doctor Carlos Gómez, investigador del programa de Investigación Clínica del CNIO en Madrid. Actualmente está establecido que la determinación de HER2 debe hacerse a todos los pacientes, los que tienen sobreexpresión de HER2 en fase avanzada, son quienes pueden beneficiarse de añadir a la quimioterapia el anticuerpo monoclonal trastuzumab: únicamente los denominados HER2 positivos responden a esta combinación de fármacos, que logra aumentar la supervivencia hasta los 16 meses. El doctor Juan Jesús Cruz, vicepresidente de SEOM, considera que *“no es discutible la realización o no de la prueba, porque ya forma parte del proceso de diagnóstico: al igual que es necesario saber si un tumor es difuso o no, es imprescindible conocer su estatus HER2 en fases avanzadas”*.

Tanto el doctor Aurelio Ariza, presidente de la SEAP, como el doctor Juan Jesús Cruz, vicepresidente de SEOM, han abogado por la mayor coordinación entre oncólogos y patólogos,



De izqda. a dcha., los doctores Fernando López-Ríos, Aurelio Ariza, Juan Jesús Cruz y Carlos Gómez, en la presentación del Consenso sobre determinación de HER2 en cáncer gástrico.

para alcanzar los mayores logros en términos de respuesta al tratamiento y supervivencia. Para el Dr. Cruz *“la conexión entre oncólogos y anatomopatólogos es necesaria y existe porque ya no podemos entender la asistencia al paciente de otra forma”*.

El documento presentado establece una forma de trabajo para los patólogos que se dedican a cáncer gástrico y patología molecular en esta enfermedad. El trabajo del oncólogo va a depender de lo exhaustivo y rápido que sea el diagnóstico molecular que haga el patólogo. Esta filosofía de colaboración y coordinación ha llevado a SEAP y SEOM a crear un Grupo de Trabajo, entre cuyos cometidos principales figura la elaboración de consensos sobre los diferentes tumores. Próximamente, saldrá a la luz el consenso sobre el cáncer de pulmón.

70 Simposio Internacional de Oncología Traslacional

Durante los pasados días 5 y 6 de mayo de 2011 se ha celebrado en Barcelona el **7º Simposio Internacional de Oncología Traslacional**, organizado por el Dr. Pere Gascón del Hospital Clínic de Barcelona.

Ha sido un encuentro científico de máximo nivel, excelentemente valorado por los asistentes y en el que se pretendió brindar un instrumento de divulgación de lo nuevo y de lo venidero en oncología traslacional. El formato del Simposio persiguió la combinación de los aspectos punteros de la biología tumoral con una puesta al día rigurosa de los nuevos agentes y combinaciones en desarrollo clínico.

Los temas estrella fueron la Stem Cell tumoral, la relación Cáncer e Inflamación, el Microambiente tumoral, la Angiogénesis tumoral, el Proceso metastático y la Genómica tumoral.

Como en años anteriores, se contó con oncólogos e investigadores líderes en su campo destacando una alta participación europea y norteamericana.



III Simposium de Bases Biológicas en Cáncer y Terapias Personalizadas

El Centro de Investigación del Cáncer de Salamanca (CIC) ha acogido el 26 y 27 de mayo el III Simposium **“Bases Biológicas del Cáncer y Terapias Personalizadas”** organizado por el Dr. Juan Jesús Cruz y el Dr. César A. Rodríguez del Hospital Clínico Universitario de Salamanca.

Ha sido un encuentro científico de máximo nivel, excelentemente valorado por los 162 asistentes, que contó con la presencia de oncólogos e investigadores líderes de su campo, interesados en compartir los avances en los tratamientos contra los tumores más frecuentes. Las terapias cada vez más específicas según el tipo de cáncer, y las características genéticas de cada paciente, es lo que está dando importantes resultados. Todo ello es producto de la investigación, que cada vez con más frecuencia parte de los resultados clínicos que ha tenido un tratamiento experimental para buscar las bases moleculares que los explican.

Entre los temas que ha tratado este simposio auspiciado por SEOM, están algunos fármacos aún no aprobados, pero que van a estar disponibles en los próximos meses, según ha explicado el Dr. César Rodríguez, experto del Servicio de Oncología Médica Hospital Universitario de Salamanca. En este sentido, los oncólogos y los científicos que realizan investigación básica están cada vez más cerca y se intercambian información cada vez más rápido.

Respecto al cáncer de mama, tiene mucho mejor pronóstico que otros tipos de tumores y la razón es múltiple, según ha señalado el Dr. Juan Jesús Cruz, jefe del Servicio de Oncología e investigador del CIC. Por una parte, la investigación ha progresado más al tratarse del cáncer más frecuente en mujeres y que, por lo tanto, despierta mayor interés de las compañías farmacéuticas, que pueden obtener más beneficios. También *“fue uno de los primeros tumores en los*



que se conoció cómo podía influir el estado hormonal” y se abrieron vías de investigación para lograr terapias en este sentido. Por otra parte, el hecho de que las pacientes hayan respondido bien a la quimioterapia y se haya prolongado su vida ha hecho que se pueda investigar más tiempo con ellas y analizar su evolución, además de que contar con tantas pacientes afectadas y recuperadas constituye un *“grupo de presión”*, ha comentado el doctor Cruz, que ha favorecido la investigación en este campo.

En cualquier caso, en otros tipos de cáncer se está siguiendo el modelo que ha permitido obtener buenos resultados en el cáncer de mama. Los investigadores han destacado los avances en cáncer de pulmón y de colon, que también están encontrando terapias cada vez más específicas. Como ejemplo, está el adenocarcinoma pulmonar, un tumor que en el que si se descubre que el paciente tiene unas determinadas mutaciones, se puede evitar la quimioterapia y, en su lugar, se le administra un fármaco más específico por vía oral.



XXIII Curso Avanzado de Oncología Médica



Desde el 22 al 25 de junio pasado, San Lorenzo de El Escorial ha acogido la celebración del XXIII Curso Avanzado de Oncología Médica. Este curso está dirigido a oncólogos formados o en sus últimos años de formación, y su objetivo principal es hacer una revisión general de los temas más importantes de la Oncología con una orientación lo más clínica posible y en un clima de convivencia entre profesores y alumnos también fuera de las clases.

Las jornadas se han distribuido en sesiones de actualización terapéutica en las patologías más importantes, la relación de la Oncología con otras especialidades como la Hematología y la Radioterapia y, finalmente, los avances en las nuevas áreas de la Oncología. Estos temas han sido analizados mediante conferencias y sesiones interactivas en casos y situaciones clínicas, fomentando la participación de los asistentes y dejando tiempo para preguntas y discusiones.

Las materias impartidas durante las jornadas, forman parte del Programa de Doctorado del curso académico 2010-2011, del Dpto. de Medicina de la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid.

Coordinado por los doctores Hernán Cortés-Funes, Jefe de Servicio del Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid; José Gómez Codina, Jefe de Sección en el Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario La Fe de Valencia, y Jan B. Vermorken de la University Hospital Antwerp, Edegem de Bélgica; cuenta con el aval científico de la SEOM, ESO y ESMO.

Angioforum 2011

Angiogénesis y cáncer. Hacia un concepto global del cáncer

Los nuevos tratamientos contra el cáncer basados en la inhibición de la angiogénesis –proceso por el que el tumor cubre sus necesidades para seguir creciendo- están ofreciendo numerosas ventajas en el manejo de estos pacientes que podrían ir más allá del control de la enfermedad, según han asegurado los oncólogos en el marco del encuentro “Angioforum 2011. Hacia un Concepto Global del Cáncer”, celebrado el pasado 18 de mayo en Madrid y que ha contado con el auspicio de SEOM.

De este modo, se ha observado que actuar sobre las vías de supervivencia del tumor permite, según los expertos, hacer un abordaje más completo al no dirigirse únicamente contra la célula tumoral, sino también contra su entorno, como los vasos sanguíneos que la nutren. Según ha explicado el director del Departamento de Oncología de la Clínica Universitaria de Navarra, Jesús García Fontilles, hay estudios que demuestran que el uso del antiangiogénico bevacizumab, que Roche comercializa como ‘Avastin’, permite la microvasculatura del órgano cuando se añade a la quimioterapia.

Concretamente en este encuentro se ha abordado la protección hepática observada en pacientes con cáncer colorrectal metastásico, así como la mejoría, observada en ensayos clínicos experimentales en cáncer de ovario avanzado, que experimentan las mujeres con ascitis (acumulación de líquido en el abdomen que requiere ser extraído). Asimismo, también hay estudios que muestran una reducción del edema cerebral en pacientes afectados por un glioblastoma, lo que mejora significativamente la función neurocognitiva.

A estos efectos habría que unir los ya conocidos que ofrecen estas terapias, como ha añadido el presidente de SEOM, Emilio Alba, quien ha asegurado que las terapias antiangiogénicas han demostrado una mejora de las tasas de respuesta consiguiendo que los pacientes vivan más tiempo sin que su enfermedad progrese. “Tenemos por delante el doble reto de seguir investigando el potencial de actuar sobre este proceso en tumores muy distintos y también el de identificar biomarcadores capaces de permitir seleccionar a los pacientes que más van a responder a estas terapias”, ha añadido el experto.

360° en Oncología 2011

360° en Oncología es un foro de encuentro y discusión que se inició con gran éxito en su primera edición en 2009. Tiene como objetivo revisar el estado actual del conocimiento en Oncología, así como intercambiar experiencias y buenas prácticas desde una visión multidisciplinar en un entorno diferente y con un formato innovador.

En esta edición de **360° en Oncología**, se han presentado las últimas actualizaciones en el tratamiento del cáncer colorrectal y el cáncer de cabeza y cuello, además se han abordado aspectos relevantes para la comunidad oncológica como la investigación clínica y fármacos en desarrollo, el registro de indicaciones, la calidad asistencial, la gestión y la docencia. Celebrado los pasados 12 y 13 de mayo en Madrid y organizado por Merck Serono, **"360° en Oncología"**, ha destacado que el futuro en Oncología, que pasa por ofrecer un tratamiento concreto a una persona concreta y en el momento concreto, ya está aquí y es una realidad presente en la práctica clínica diaria. Aunque hace 30 años ya se estudiaban alteraciones moleculares implicadas en el cáncer, hasta hace dos o tres años no se ha producido el desarrollo y aplicación de la medicina personalizada en Oncología.

Desde el bolus al estudio genético y molecular se ha producido un cambio vertiginoso en el tratamiento de los tumores. Para el doctor Enrique Grande, del Servicio de On-

cología Médica del Hospital Universitario Ramón y Cajal, de Madrid, *"ahora somos capaces de ofrecer a cada paciente la terapia más adecuada para él, con la mayor eficacia y la menor toxicidad. Es decir, podemos ofrecer un traje a medida"*.



Con el objetivo firme de seguir avanzando en la investigación oncológica, el programa de **"360° en Oncología"** ha dedicado un espacio destacado al desarrollo de nuevos fármacos y a la identificación de nuevos marcadores. Para ello, se hizo un repaso de cuáles son los endpoints (criterios de valoración) válidos en Oncología. El Dr. Fernando Rivera, del Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla de Santander, ha considerado que *"es necesario que haya criterios mínimos en los endpoints. Por supuesto, los avances logrados tienen que ser clínicamente relevantes, tenemos que ser mucho más exigentes en la selección de pacientes y buscar una metodología que nos ayude a ir más rápido en la toma de decisiones"*.

Cabeza y cuello

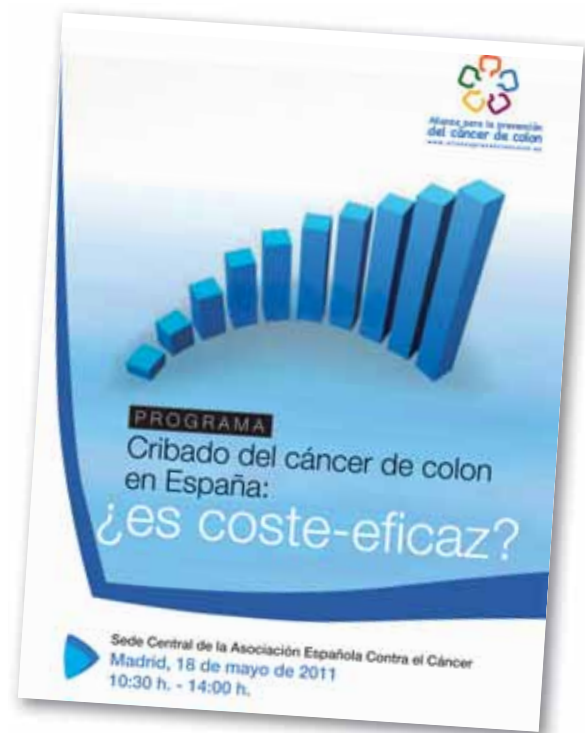
El cáncer de cabeza y cuello fue el escogido como paradigma perfecto de la gestión multidisciplinar de tumores. En España hay cerca de 11.000 casos de cáncer de cabeza y cuello anualmente, pero este sigue siendo desconocido. Prueba de ello es que un 70 por ciento de la población asocia el cáncer de cabeza y cuello con un tumor cerebral. Además de la necesidad de poner en

marcha políticas informativas para la población general y para los médicos de atención primaria con el objetivo de luchar contra este desconocimiento, la doctora Yolanda Escobar, del Servicio de Oncología Médica del Hospital Gregorio Marañón de Madrid, ha destacado la necesidad de contar, con un Comité de Tumores, tanto en este cáncer como en otros tipos.



Alianza para la Prevención del Cáncer de Colon.

El coste-efectividad del cribado del cáncer de colon en España



Con el objetivo de analizar de manera pormenorizada todos los aspectos sobre coste eficacia del cribado del cáncer de colon en España, cuestión de gran trascendencia para evaluar la financiación y ahorro de recursos al sistema sanitario, la Alianza para la Prevención del Cáncer de Colon, entidad en la que participa la SEOM, ha promovido la Jornada de debate **“Cribado del cáncer de colon en España ¿es coste eficaz?”**. En la misma han intervenido expertos y autoridades sanitarias como el Dr. Josep María Borrás, Coordinador del Plan Estratégico del Cáncer en España; el Dr. Antoni Castells, del Hospital Clínic de Barcelona; el Dr. Ángel Ferrández, del Hospital Clínico de Zaragoza; el Dr. Julio López-Bastida, del Servicio Canario de Salud; el Dr. Luis Paz-Ares, presidente de la Fundación científica de la AECC; el Dr. Francisco Rodríguez-Moranta, del Hospital Universitario de Bellvitge; la Dra. María Dolores Sala, del Servicio de Salud Pública de la Comunidad de Valencia; la Dra. Marta Trapero, de la Universidad Pompeu Fabra; y el Dr. Antoni Trilla, del Hospital Clínic de Barcelona.

El cáncer de colon es el tumor maligno más frecuente en España, si consideramos ambos sexos, y la segunda

causa de muerte por cáncer. Cada año se diagnostican más de 25.000 casos nuevos y fallecen cerca de 14.000 personas. Las previsiones epidemiológicas para los próximos años son que aumentará el número de casos, si no se implantan medidas de cribado/diagnóstico precoz en la población general mayor de 50 años. A pesar de ello, sólo el 11% de la población general mayor de 50 años está incluida en programas de detección precoz.


El cáncer de colon es una enfermedad que se cura en más del 90% de los casos si se detecta precozmente. De hecho, los programas de detección precoz reducen en un tercio la mortalidad por cáncer de colon, con lo que se podrían salvar más de 3.600 vidas al año. Por ello, es imprescindible implantar en todo el país programas de cribado poblacional o detección precoz mediante análisis de sangre oculta en heces inmunológico. Dichos programas deben ser promovidos por las instituciones sanitarias y aplicarse con los máximos criterios de calidad, equidad, coste eficacia, efectividad y eficiencia.

La detección precoz de la enfermedad mediante programas de cribado supone un ahorro de recursos para el sistema sanitario, sin tener en cuenta el valor intangible del sufrimiento

y la vida humana. La implantación del análisis de sangre oculta en heces inmunológico es coste-efectivo y, por tanto, asumible por el sistema sanitario. En este sentido, el coste medio del test de sangre oculta en heces inmunológico es de alrededor de 2 euros. Por su parte, según datos del año 2005 el coste medio del tratamiento de un cáncer colorrectal en España superaba los 27.000 euros, sin contabilizar las nuevas terapias biológicas y los tratamientos neoadyuvantes.

■ Los programas de detección precoz reducen en un tercio la mortalidad por cáncer de colon, con lo que se podrían salvar más de 3.600 vidas al año

Sin embargo, pese a estos datos, la coordinadora de la Red Nacional de Cribado de Cáncer colorrectal, Dra. Dolores, lamenta que la implantación de estos programas en España esté yendo “un poco más lenta”, achacando este retraso a la crisis económica.

La primera comunidad en poner en marcha un programa de cribado fue 

III Cataluña, en 2000, a la que se han sumado progresivamente otras siete comunidades: Murcia, Valencia, Cantabria, País Vasco, Canarias, La Rioja y Castilla y León, aunque estas dos últimas todavía están con un proyecto piloto.

Además, Extremadura, Andalucía y Aragón ya han anunciado que su intención es iniciar un programa de detección precoz del cáncer colorrectal a lo largo de este año, por lo que sólo faltarían algunas comunidades autónomas como Galicia, Castilla-La Mancha, Madrid y Navarra, que ya han establecido grupos de trabajo para ponerlos en marcha cuanto antes.

El Dr. Julio López-Bastida, del Servicio de Evaluación y Planificación del Servicio Canario de la Salud, ha presentado durante la jornada **Cribado del cáncer de colon en España**, un trabajo realizado por este servicio, a instancias del Plan de Calidad del Sistema Nacional de Salud, que muestra cómo *la intervención más coste-efectiva es la prueba inmunológica de detección de sangre en heces anual, con un coste de 2.154 euros por AVAC. Si se incorporan los costes del abordaje de la enfermedad*

terminal en pacientes no cribados, el AVAC queda en 1.170; además, sumando los costes indirectos (pérdidas de productividad laboral por enfermedad, por ejemplo), hablaríamos de una cifra por debajo de los 500 euros o incluso negativa. En esta línea de trabajo, el Dr. Ángel Fernández, del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, de Zaragoza, ha presentado su estudio en el que calcula un ahorro de hasta dos millones de euros en toda España *“si se aplica un cribado mediante colonoscopias cada 5 ó 10 años en pacientes de alto riesgo en función de su historia familiar”*. Así, el coste por persona se reduce a la mitad frente al no cribado, con entre un 72 y un 77 por ciento menos de casos y una reducción de las muertes del 8 a poco más del 1 por ciento. De hecho, según el Dr. Fernández, *“hasta en el peor de los escenarios posibles el cribado sigue siendo coste-efectivo”*.

Prueba de laboratorio segura, barata y sencilla

El cáncer colorrectal es un tumor maligno que afecta al colon

El cáncer colorrectal es un tumor maligno que afecta al colon y al recto y que se desarrolla casi siempre sobre una lesión benigna inicial llamada pólipo

y al recto y que se desarrolla casi siempre sobre una lesión benigna inicial llamada pólipo, que tarda años en crecer y que sólo en un 5-10% de los casos se maligniza. Existen métodos bien contrastados y aplicables, que permiten diagnosticar la enfermedad en fases asintomáticas.

En la actualidad, para la detección precoz del cáncer de colon en los programas poblacionales se utiliza el test de sangre oculta en heces inmunológico. Es una prueba de laboratorio segura, barata y sencilla, que no requiere una preparación previa del paciente (no necesita llevar dieta) y muy fácil de recoger. Se recomienda en los programas de diagnóstico precoz en la población general de entre 50-69 años.



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

1. Paik S, et al. Gene expression and benefit of chemotherapy in women with node-negative, estrogen receptor-positive breast cancer. *J Clin Oncol.* 2006;24(23):3726-3734. 2. Paik S, et al. A multigene assay to predict recurrence of tamoxifen-treated, node-negative breast cancer. *N Engl J Med.* 2004;351(27):2817-2826.



VI Reunión Nacional de Avances en Cáncer de Próstata, Cáncer Renal y Cáncer de Vejiga



La VI Reunión Nacional de Avances en Cáncer de Próstata, Cáncer Renal y Cáncer de Vejiga fue inaugurada por el vicepresidente de la SEOM, el Dr. Juan Jesús Cruz

Bajo la dirección del Dr. Javier Cassinello, se ha celebrado el 16 y 17 de junio en Guadalajara, la VI Reunión Nacional de Avances en Cáncer de Próstata, Cáncer de Vejiga y Cáncer Renal, organizada, como viene siendo habitual desde el año 2003, por el Departamento de Congresos de SEOM.

En esta reunión, como novedad, se ha incluido en el programa una inmersión en profundidad sobre el Cáncer de Vejiga, sujeto de una auténtica revolución terapéutica actual. Se han presentado, entre otros aspectos, los avances en la cirugía y los últimos datos sobre el empleo de los nuevos agentes dirigidos contra dianas específicas en el cáncer de vejiga avanzado y su posible valor en el contexto adyuvante. Este encuentro ha servido para exponer el gran desarrollo que ha experimentado el tratamiento del Cáncer de Vejiga con estos agentes y para discutir los estudios en marcha y las nuevas líneas de investigación iniciadas.

El envejecimiento de la población y la mayor supervivencia de los enfermos de cáncer, han supuesto un aumento significativo del número de pacientes con esta patología. Cada año su incidencia aumenta en nuestro país, pero afortunadamente también disminuye su mortalidad, lo cual refleja los avances en el diagnóstico precoz y el tratamiento.

El trabajo desarrollado por la Oncología Médica en los últimos años ha permitido mejorar la expectativa de vida

y las tasas de curación de la mayoría de los cánceres. El trabajo en conjunto con las otras especialidades ha permitido un tratamiento coordinado de los pacientes con cáncer gracias al papel integrador que desempeña el oncólogo médico. Así, este encuentro ha reunido junto a expertos en Oncología Médica, a expertos en Urología, Radioterapia y Cirugía.

Esta Reunión, tutelada por el Servicio de Oncología del Hospital de Guadalajara bajo los auspicios de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) y declarada de interés socio-sanitario por el Ministerio de Sanidad, es el único encuentro a nivel nacional dedicado a estas tres patologías desde una perspectiva multidisciplinar.

Como motivación y reconocimiento, se han otorgado tres premios a las mejores comunicaciones presentadas.

La VI Reunión Nacional de Avances en Cáncer de Próstata, Cáncer Renal y Cáncer de Vejiga, inaugurada por el Dr. Juan Jesús Cruz, vicepresidente de SEOM, ha resultado ser una puesta en común sobre los aspectos más novedosos de estos importantes tumores y un foro de debate general en la búsqueda de la terapéutica óptima en cada caso que ha contado con una gran participación, se han alcanzado los 130 asistentes.



Con el Aval Científico de:

SEOM
Sociedad Española
de Oncología Médica

Auspiciado por:

SOGUG

Declarado de
Interés Sanitario por:



Organizado por:

ESTRATON
Estudios y Tratamientos
Oncológicos



I Simposio Nacional de Tumores Raros: Conceptos Prácticos

El I Simposio Nacional de Tumores Raros ha nacido con el objetivo de abordar este tipo de neoplasias desde el punto de vista de la Oncología Médica, la visión del paciente y los estudios de perfiles moleculares. Su importancia radica en que hasta hoy no existía ningún marco similar dedicado exclusivamente a los tumores de menor prevalencia (afectan a menos de 5 personas por cada 100.000 habitantes). Según datos aportados en el último Congreso de la Sociedad Europea de Oncología (ESMO), constituyen el 20 por ciento de los tumores diagnosticados en adultos. "Es un gran logro que enfermedades minoritarias, como los tumores raros hayan conseguido un nivel de interés tan elevado en todos los ámbitos involucrados, como pacientes, Administración, profesionales y sector biomédico", sostiene el doctor Jaume Capdevila, del Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitari Vall d'Hebron.

Por todo ello, la celebración del I Simposio Nacional de Tumores Raros en Madrid a principios del mes de mayo, ha sido considerada una cita de gran relevancia para avanzar en el conocimiento del diagnóstico y tratamiento de este sector de la población. En la inauguración del mismo, el pre-



De izqda. a dcha, el Dr. Enrique Grande, del Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid, y el Dr. Jaume Capdevila, del Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitari Vall d'Hebrón de Barcelona.

sidente de SEOM, el Dr. Emilio Alba, presentó el nuevo Grupo de Trabajo SEOM Tumores Raros, recientemente creado.

Según ha explicado el doctor Enrique Grande, del Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid. "Cada vez disponemos de más y mejores alternativas terapéuticas para hacer frente a tumores que sólo unos pocos años antes tratábamos de manera indiscriminada con quimioterapia poco selectiva y muy tóxica".

I Reunión de Trabajo Multidisciplinar en Oncogeriatría



El pasado 2 de junio se ha celebrado la **I Reunión de Trabajo Multidisciplinar en Oncogeriatría**, en la sede del Instituto Catalán de Oncología. El encuentro es una iniciativa conjunta de las Sociedades Médicas de Oncología Radioterápica, Geriatría, Cuidados Paliativos y Oncología Médica.

Esta iniciativa pretende iniciar una línea de trabajo conjunta entre las diferentes especialidades que intervienen en el manejo del paciente geriátrico afecto de patología oncológica.

El progresivo envejecimiento de la población y la mayor incidencia de cáncer en edades avanzadas hace que cada vez sea mayor el grupo de pacientes geriátricos susceptibles de recibir un tratamiento oncoespecífico. Sin embargo, la poca presentación de población anciana en los ensayos clínicos hace que no dispongamos de evidencia científica suficiente para la decisión del plan oncoespecífico en este grupo de enfermos. El paciente geriátrico, además, tiene características

especiales que lo hacen complejo en su abordaje y que obligan a un manejo multidisciplinar.



Los Drs. Ferran Guedeua, José Antonio Serra, Jordi Trelis, Francesc Formiga, Alicia Lozano, Marta Antonio, Jesús González, Ana Casas y Juana Saldaña, representantes de las sociedades científicas durante la Reunión de Trabajo Multidisciplinar en Oncogeriatría.

Los objetivos principales de esta I Reunión han sido conocer la situación de la Oncogeriatría en España, detectar necesidades y elaborar un plan de actividades futuras que incluyan la unificación de criterios evaluadores, la creación de protocolos asistenciales y la realización de estudios dirigidos a población anciana. También se contempla la participación de otras disciplinas no médicas implicadas en el manejo del cáncer.