

Reportaje

XIII
CONGRESO
DE LA SOCIEDAD
ESPAÑOLA
DE ONCOLOGÍA
MÉDICA



Málaga
2011

Palacio Ferias y Congresos
del 19 al 21 de octubre

SEOM celebra su XIII Congreso Nacional Málaga, del 18 al 21 de octubre de 2011

Del 18 al 21 de octubre de 2011 se celebró en Málaga la decimotercera edición del Congreso Nacional SEOM bajo el lema *“El compromiso que nos une, ganar al cáncer”*. Se trata de la reunión más importante que se celebra en Oncología en España y en esta edición 180 ponentes y 1.200 asistentes analizaron en el XIII Congreso más de 510 estudios e investigaciones en torno a los últimos avances en materia de tratamiento, pronóstico, investigación, diagnóstico y prevención del cáncer. Se presentaron novedades en tratamientos de melanoma, cáncer de colon, pulmón, próstata y cáncer de orofaringe asociado al virus del papiloma entre otras.

Para explicar todos los objetivos de la Sociedad y los avances más importantes que se presentaron en el Congreso se celebró una rueda de prensa. Como indicó el **Dr. Emilio Alba**, presidente de SEOM 2009-2011 *“cada año curamos más tipos de cáncer y afortunadamente contamos con más supervivientes que requieren un seguimiento especial y coordinado con otras especialidades. En SEOM estimamos que cada año habrá más de 100.000 nuevos largos supervivientes. Los problemas de salud relacionados con las secuelas de la enfermedad y del tratamiento empezarán a ser un problema de salud importante en 2015. Esto requerirá el desarrollo de nuevas estrategias terapéuticas y de planes asis-*



Rueda de prensa

tenciales para estos pacientes. Adelantándonos a esta situación, en SEOM estamos elaborando un Plan Integral para la Asistencia al Largo Superviviente de Cáncer que verá la luz el próximo año”.



Emilio Alba

Los largos supervivientes (pacientes curados que ya no reciben tratamiento y que al menos ha transcurrido un periodo de cinco años desde el diagnóstico) son una población, en gran crecimiento, que plantea necesidades especiales, que hay que definir adecuadamente. Los aspectos físicos y emocionales de estos largos supervivientes tienen que estar identificados, investigados y tratados por equipos multidisciplinares.

El **Dr. Juan Jesús Cruz**, presidente de SEOM 2011-2013, afirmó dar continuidad a este proyecto de atención al largo superviviente. Como declaró el Dr. Cruz *“es fundamental identificar los problemas de salud específicos de los largos supervivientes para poder afrontarlos de forma estructurada. Si bien – matizó - no todos los supervivientes a un cáncer van a tener problemas físicos de salud, afortunadamente la mayoría no los tendrán”*.

Personalización del tratamiento

La personalización del tratamiento es la clave para que no se trate a los pacientes innecesariamente. En los últimos años estamos asistiendo a grandes logros en la selección del cáncer que a su vez permite el desarrollo de nuevas moléculas con nuevas opciones de tratamientos que aumentan la supervivencia y la calidad de vida de los pacientes. Los estudios en la clasificación de los linfomas, en la selección de la leucemia y el reconocimiento de biomarcadores en cáncer de mama, pulmón, colon y gástrico permiten seleccionar mejor el tratamiento en algunos subgrupos de pacientes.

El Dr. Alba destacó la peculiaridad que tiene el cáncer. *“El primer tratamiento que se recibe es el que proporciona al paciente mayores posibilidades de curación. El cómo se presta este primer tratamiento es fundamental, pero sin despreciar el beneficio de posteriores tratamientos y cuidados al paciente en fase no curativa”*.

Esta necesidad de conocer la mejor selección de tratamiento para los pacientes oncológicos ha generado diferentes colaboraciones con otras Sociedades Científicas, como con la Sociedad Española de Anatomía Patológica (SEAP), con las tres existentes de Atención Primaria (SEMFYC, SEMERGEN y SEMG) y con la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas teniendo como objetivo establecer consensos específicos que analizan la práctica asistencial en cáncer.

La relación que la SEOM mantiene con la ESMO (Sociedad Europea de Oncología Médica) también se fortalece con el paso del tiempo. En este Congreso, se ha organizado la primera sesión conjunta de ESMO/SEOM para oncólogos jóvenes con el objetivo principal de promover la cooperación en formación e investigación. Hace mucho tiempo que sabemos que la única forma de avanzar en Oncología es la cooperación entre diferentes centros. Es la mejor forma de conseguir aunar casuística, infraestructuras y financiación.

Programa XIII Congreso SEOM

El **Dr. Antonio Rueda**, presidente del Comité Científico del XIII Congreso, destacó la calidad de las comunicaciones científicas que este año se han presentado en el Congreso. *“Son excelentes y muchas de ellas se convertirán en breve en publicaciones de alto impacto internacional que mejorarán el conocimiento disponible en la actualidad”*.

El programa científico del XIII Congreso ha estado compuesto por simposios educacionales, sesiones de controversias, simposios multidisciplinares en colaboración con otras sociedades científicas, comunicaciones orales, discusión de pósters y sesiones de formación MIR, junto con un acto inaugural, una sesión presidencial y una sesión plenaria. También se han realizado entregas de premios a comunicaciones orales, posters, trabajos de residentes, proyectos de investigación y premios de periodismo.

Con el XIII Congreso SEOM se facilita que el conocimiento generado por la investigación básica se integre con la investigación clínica y repercute en avances en el tratamiento. En este sentido la Sesión Presidencial ha contado con la participación de destacados clínicos e investigadores internacionales que hablaron de esta integración en áreas de la Oncología.

En la **sesión presidencial** se presentaron tres comunicaciones de un gran interés. El Dr. Enrique Aranda, jefe de Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba y moderador de esta mesa, nos dió una visión rápida de lo más destacado.

La primera la presentó el Dr. Joaquim Bellmunt, jefe de Sección del Servicio de Oncología Médica del Hospital del Mar de Barcelona, bajo el título **“De la clínica a la genómica en el cáncer de vejiga”**. En esta comunicación se aborda la situación del tratamiento quimioterápico de este tumor genitourinario y hace una aproximación de nuevos agentes de tratamiento. Los esquemas en combinación de quimioterapia, así como los nuevos fármacos que van apareciendo suponen un modesto beneficio en la supervivencia del carcinoma de células transicionales del tracto urotelial, a la vez se continua la búsqueda de marcadores moleculares pronóstico y predictivos de respuesta, así como dianas a las que dirigir terapias específicas. En vejiga dos receptores Tyrosin-kinasa están sobreexpresados, el EGFR y HER-2, aunque la utilización de inhibidores de estas Kinasas han tenido una actividad decepcionante. El conocimiento de la importancia de la angiogénesis en cáncer de vejiga, abre la posibilidad, en la que hay que profundizar, de utilizar antiangiogénicos, anticuerpos con bevacizumab, o fármacos de pequeña molécula como sunitinib o sorafenib para el tratamiento de estos tumores.



El Dr. Antoni Ribas, del Servicio de Oncohematología del Ronald Reagan UCLA Medical Center de Los Angeles analizó los **“Últimos avances en el tratamiento del melanoma”** y resaltó la importancia de la mutación en la vía de MAPK, con mutaciones en c-kit, NRAS o BRAF en el 80% de los casos.

Como explicó el Dr. Ribas “el anticuerpo ipilimumab bloquea un receptor negativo dominante, el CTLA4, que inhibe respuestas inmunes antitumorales. Es como desactivar el principal freno del sistema inmune para que este pueda atacar al cáncer. El beneficio principal es que un porcentaje pequeño, pero significativo de pacientes responden a este tratamiento, y esta respuesta puede durar años, algo que no es común con otros tratamientos para cánceres avanzados”.

Por otra parte, la mutación más frecuente es la de BRAFV600E que aparece entre el 50-60% de los melanomas. En este sentido un inhibidor de BRAF, vemurafenib ha demostrado una actividad sin precedentes (53% de respuestas objetivas confirmadas), recientemente en un estudio fase 3 ha demostrado un aumento de supervivencia respecto al DTIC en primera línea de tratamiento, otros inhibidores de BRAF en estudios iniciales están mostrando resultados prometedores. Según el propio Ribas, “el fármaco vemurafenib bloquea una proteína llamada BRAF

que cuando está mutada, da la señal principal a la mitad de los melanomas para que crezcan continuamente. Es como apagar el interruptor que le dice al melanoma que actúe como un cáncer. Y esto se consigue con una pastilla tomada dos veces al día, que induce remisiones del melanoma en la gran mayoría de pacientes. Pero en casi todos los casos el melanoma encuentra la forma de reactivarse y volver a crecer. Al entender este proceso al nivel molecular hemos empezado a determinar estos mecanismos de escape y como tratarlos o prevenirlos, lo que conlleva el desarrollo de nuevos tratamientos basados en estos conocimientos”.

Estos avances son complementarios y usan mecanismos para atacar al melanoma muy distintos. Hay mucho interés en combinarlos para intentar tener altas tasas de respuestas tumorales que sean duraderas, lo que juntaría los beneficios mas evidentes de estos nuevos tratamientos. Estudios preclínicos sugieren que son tratamientos compatibles y que pueden tener beneficios adicionales al darlos en combinación, y estas combinaciones están empezando a ser probadas en la clínica.

Por último el Dr. Jean-Charles Soria de Instituto Gustave Roussy de París analizó **“El valor añadido que tiene la terapia molecular dirigida en Oncología”**, haciendo un recorrido en cómo la profundización en el conocimiento

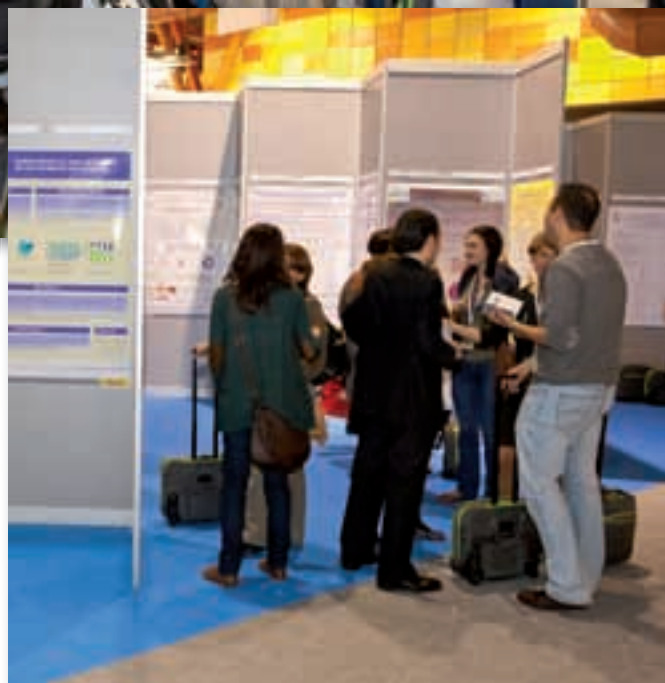




III to de las diferentes vías de señalización han supuesto la identificación de dianas terapéuticas que han permitido la aparición de fármacos antidiaria, lo que sin lugar a dudas ha significado un salto cuali y cuantitativo en la terapia oncológica, aunque con un incremento muy importante de los costes, lo que nos obliga a buscar biomarcadores, en aras de hacer un uso más racional, eficaz e individualizado del tratamiento. También es necesario hacer este beneficio extensivo al tratamiento adyuvante, que impactará de manera clara en la supervivencia de los pacientes, para lo que hará falta desarrollar biomarcadores y terapias antidiarias más coste-efectivas.

“También se han programado –señaló el Dr. Rueda– sesiones traslacionales en las que se actualiza el conocimiento sobre procesos biológicos que participan de forma decisiva en el origen y la progresión del cáncer y cómo podemos intervenir en estos procesos accediendo al conocimientos de nuevos fármacos en desarrollo que se están incorporando en proyectos de investigación clínica (células madre del cáncer, reparación de ADN, vía molecular PI3k-AKT)”.

Tanto la investigación clínica como la básica tienen una excelente calidad en España. En los últimos años se ha demostrado que los estudios clínicos realizados en España han influido en los tratamientos en cáncer que se realizan no sólo en España, sino en todo el mundo. La investigación



Visita a posters

básica ha tenido un amplio desarrollo en la última década. Se han creado centros de investigación especializados en cáncer y redes temáticas. *“Ahora necesitamos –afirmó el Dr. Alba– mejorar y aunar la investigación básica y clínica en investigación traslacional. Desde la SEOM, vamos a seguir trabajando para fomentar la investigación en los hospitales y acercar la investigación básica a la investigación clínica, tanto dentro de los hospitales como con Centros de Investigación externos, nacionales e internacionales. En esta línea estamos trabajando y cabe destacar –prosiguió el Dr. Alba– la creación del Grupo de Trabajo SEOM de Investigación Traslacional, coordinado por el Dr. José Luis Pérez Gracia, oncólogo médico de la Clínica Universitaria de Navarra”.*



Inauguración oficial

El 19 de octubre, coincidiendo con el Día Mundial del Cáncer de Mama, se celebró la Inauguración Oficial que corrió a cargo de la Consejera de Salud de la Junta de Andalucía, M^a Jesús Montero, y el Alcalde de Málaga, Francisco de la Torre, junto a los doctores Emilio Alba, Juan Jesús Cruz y Antonio Rueda.

Recepción en el Ayuntamiento de Málaga

Del mismo modo, con motivo del XIII Congreso, el alcalde de Málaga, Francisco de la Torre Prados, recibió en la tarde del martes 18 de octubre a la Junta Directiva de SEOM y al Comité Científico del Congreso en el Salón de Espejos del Ayuntamiento.





- Dr. Luis de la Cruz, oncólogo médico del Hospital Universitario Virgen Macarena de Sevilla.
- Dra. María Luque, oncóloga médico del Hospital Universitario Central de Asturias.
- Dra. Maribel Saéz, oncóloga médico del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria de Málaga.
- Dr. Santiago Ponce, oncólogo médico del Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid.
- Dr. Jorge Barriuso, oncólogo médico del Hospital Universitario La Paz de Madrid.



Highlights

Desde una sala del Palacio de Congresos los días 20 y 21 de octubre de 8:00 a 9:00h se retransmitió en directo por la plataforma Univadis Oncología (www.univadis.es/welcome) los highlights de los dos primeros días del Congreso. Posteriormente el lunes 24 en el mismo horario se retransmitió los highlights del último día del Congreso, gracias a la colaboración de MSD.

Si no ha podido asistir al Congreso o entrar en todas las sesiones científicas, ahora puede ver a través de **SEOM TV** (www.seomtv.es) estos Highlights en donde se resumen los temas más importantes de todos los trabajos presentados al Congreso, tanto a comunicaciones como a posters.


Los ponentes de los highlights del XIII Congreso han sido los siguientes doctores:

- Dra. Bella Pajares, oncóloga médico del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria de Málaga.
- Dra. Elizabeth Pérez, oncóloga médico del Hospital Costa del Sol de Marbella.

App

La SEOM en su constante afán de ofrecer los mejores y más actualizados servicios, ha apostado en esta ocasión por una plataforma digital como nuevo canal de comunicación. SEOM está ya al alcance de los usuarios de iPhone, iPad y iPod y el primer paso ha sido introducir toda la información de su XIII Congreso.

Todas las personas que dispongan de un Smartphone con este sistema se han podido descargar un App con información para socios, profesionales sanitarios, industria farmacéutica, periodistas y pacientes. La aplicación "Congreso SEOM" está disponible a través de App store donde se puede descargar de forma gratuita.

En este primer App de SEOM se ha podido consultar el programa científico, los simposios satélites y presentaciones que se han llevado a cabo en 





Set de SEOM TV

SEOM TV estuvo presente en el XIII Congreso Nacional SEOM con un set de televisión por el que pasaron más de 30 oncólogos médicos, pacientes y periodistas. Todas las entrevistas y reportajes elaborados ya se pueden ver en la nueva plataforma de SEOM TV: www.seomtv.es. Las cámaras de SEOM TV fueron testigos de la alta calidad científica de las presentaciones y ahondaron en algunos proyectos en marcha que SEOM está llevando a cabo. Entre ellos cabe destacar: las becas SEOM, las guías clínicas, el plan integral de Atención al largo Superviviente de Cáncer, la creación de nuevos Grupos de Trabajo –tumores raros, trombosis, investigación traslacional- y el apoyo a la formación de los adjuntos jóvenes y residentes.

▮ el Congreso, las comunicaciones, las reuniones previstas, la exposición comercial, notas de prensa, así como la programación de los actos sociales, horarios de desplazamientos e información útil de la ciudad de Málaga. Este app tiene la posibilidad de ser personalizado. En la aplicación hay una sección dentro de Información llamada “Mi Congreso”, en la que cada usuario puede destacar las citas o conferencias que considere más importantes, guardarlas directamente en su agenda del teléfono y de esa forma recibir avisos.

SEOM ha puesto en marcha esta primera aplicación con motivo del XIII Congreso SEOM, gracias a la colaboración de AstraZéneca. Posteriormente se desarrollarán nuevas aplicaciones con información de la Sociedad y con apartados específicos para especialistas, pacientes y periodistas.





Debate oncólogos, periodistas y pacientes

¿Qué estrategias terapéuticas y planes de asistencia deben ponerse en marcha para los pacientes oncológicos? ¿Qué esperan los afectados al respecto? ¿Cuáles son las necesidades y expectativas de las asociaciones de afectados oncológicos en torno a este aspecto? Éstas son algunas cuestiones que trataron durante la mesa redonda **“la atención a los largos supervivientes de cáncer, un debate necesario”**, organizada por la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), con la colaboración de Roche Farma. Para ello, oncólogos médicos y pacientes, como implicados directos, y periodistas, como altavoces de la sociedad general, analizaron las conclusiones de varios trabajos que se han realizado sobre las necesidades de los largos supervivientes.

En el debate participaron el Dr. Emilio Alba, presidente de SEOM 2009-2011; Dr. Juan Jesús Cruz, presidente de SEOM 2011-2013; Dr. Juan Antonio Virizuela, coordinador de la Sección de SEOM de Cuidados Continuos; D^a Emilia Arrighi, responsable de Investigación de la Universidad de los Pacientes; D^{ña}. Begoña Barragán, presidenta Grupo Español de Pacientes con Cáncer (GEPAC); Dr. José Luis de la Serna, subdirector de El Mundo y Ángel Escalera, redactor Diario Sur de Málaga.

Sesión informativa a pacientes sobre cáncer de mama

Coincidiendo con el Día Internacional del Cáncer de Mama que se celebra cada año el 19 de octubre, la SEOM y la Asociación de Mujeres Operadas de Cáncer de Mama de Málaga (ASAMMA), perteneciente a la Federación Española de Cáncer de Mama (FECMA), celebraron una sesión informativa en la sede del Congreso que llevaba por título **“Cáncer de mama, un nombre con varios apellidos”**. La jornada, que contó con la colaboración de Roche, fue un éxito de asistencia con numerosas pacientes de cáncer de mama y sus familiares entre el público.



En la sesión informativa participaron el Dr. Emilio Alba, presidente de SEOM 2009-2011; Dr. Álvaro Rodríguez Lescure, secretario del Grupo Español de Investigación en Cáncer de Mama (GEICAM); Dr. Luis Robles, coordinador de la Sección SEOM de Cáncer Hereditario; Dr. Antonio Llombart, coordinador del comité científico de SOLTI y Francisca Aguilar, presidenta de la Asociación de Mujeres Operadas de Cáncer de Mama de Málaga (ASAMMA).

Como comentó el doctor Emilio Alba en la mesa “hemos de ser optimistas puesto que durante los últimos años hemos logrado disminuir paulatinamente la mortalidad, y cada vez son más los tumores que se diagnostican en fases iniciales, por lo que la supervivencia es cada vez más alta y la calidad de vida de las pacientes es mejor”.

Especial Diario Médico

Con motivo del XIII Congreso, la SEOM editó un suplemento especial de cuatro páginas en Diario Médico, con una tirada de 50.000 ejemplares. Este suplemento apareció en las páginas centrales del diario los días 19 y 25 de octubre. Del mismo modo, la SEOM ha contado con una amplia cobertura online en diariomedico.com. Todo ello ha sido posible gracias a la colaboración institucional de Bristol, Celgene, Cephalon Oncology, GSK Oncology, Novartis Oncology, Pfizer y Roche.

Por otra parte, el diario regional malagueño SUR también realizó una cobertura especial de la celebración de este Congreso que presidía el Dr. Emilio Alba, elegido meses antes por este periódico “Malagueño del año 2011”.

Estos dos diarios y la revista El Médico se repartieron gratuitamente entre los asistentes al Congreso.

Asamblea General y Extraordinaria de socios

El 20 de octubre, en el marco del XIII Congreso Nacional SEOM, la Sociedad celebró la asamblea general ordinaria y una extraordinaria. En la ordinaria se aprobaron el acta de Junta Directiva de la reunión anterior, las cuentas anuales y la inclusión de nuevos socios ascendiendo a 1.561 asociados. Y por otra parte, en la asamblea extraordinaria –que tenía un único punto del orden del día – se aprobó el otorgar poder a la Junta Directiva para cambiar el domicilio social de la SEOM a C/Velazquez, 7, 3ª planta– 28001 (Madrid).

Asimismo, se hizo el recuento de votos de las elecciones a la renovación parcial de la Junta Directiva de SEOM y se refrendó la candidatura de la Dra. Pilar Garrido, con 113 votos, el mayor número de votos obtenido a una única candidatura hasta el momento.

El presidente saliente, el Dr. Emilio Alba, presentó el informe de actividades desarrolladas durante los dos últimos años bajo su presidencia y felicitó al nuevo presidente, el Dr. Juan Jesús Cruz, que anunció algunos de los objetivos de la nueva Junta Directiva 2011-2013.





Nuevo presidente y nueva Junta Directiva

La nueva Junta Directiva 2011-2013 de la Sociedad Española de Oncología Médica queda compuesta por los siguientes doctores:

Presidente: **Dr. Juan Jesús Cruz**, jefe de Servicio de Oncología Médica del Hospital Clínico Universitario de Salamanca.

Vicepresidente: **Dra. Pilar Garrido López**, jefe de Sección del Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid.

Secretario: **Dr. Agustí Barnadas**, jefe de Servicio de Oncología Médica del Hospital de la Santa Creu i San Pau de Barcelona.

Tesorero: **Dr. Pablo Borrega García**, jefe de la Unidad de Oncología Médica del Hospital San Pedro de Alcántara de Cáceres.

Vocales: **Dr. Francisco Javier Barón Duarte**, oncólogo médico del Servicio de Oncología Médica del Complejo Hospitalario Universitario de Santiago.

Dra. Elvira del Barco Morillo, oncóloga médico del Servicio de Oncología Médica del Hospital Clínico Universitario de Salamanca.

Dra. Rocío García Carbonero, médico adjunto del Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla.

Dr. Jesús García Mata, jefe de Servicio de Oncología Médica del Hospital Santa María Nai de Ourense.

Dra. Encarnación González Flores, médico adjunto del Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Virgen de las Nieves de Granada.

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 Arnau de Vilanova de Valencia.

Dr. Fernando Rivera Herrero, oncólogo médico del Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla de Santander.