SEOM

Sociedad Española de **Oncología Médica**

Nº. 139

Jornada SEOM-SEAP de

Medicina de Precisión

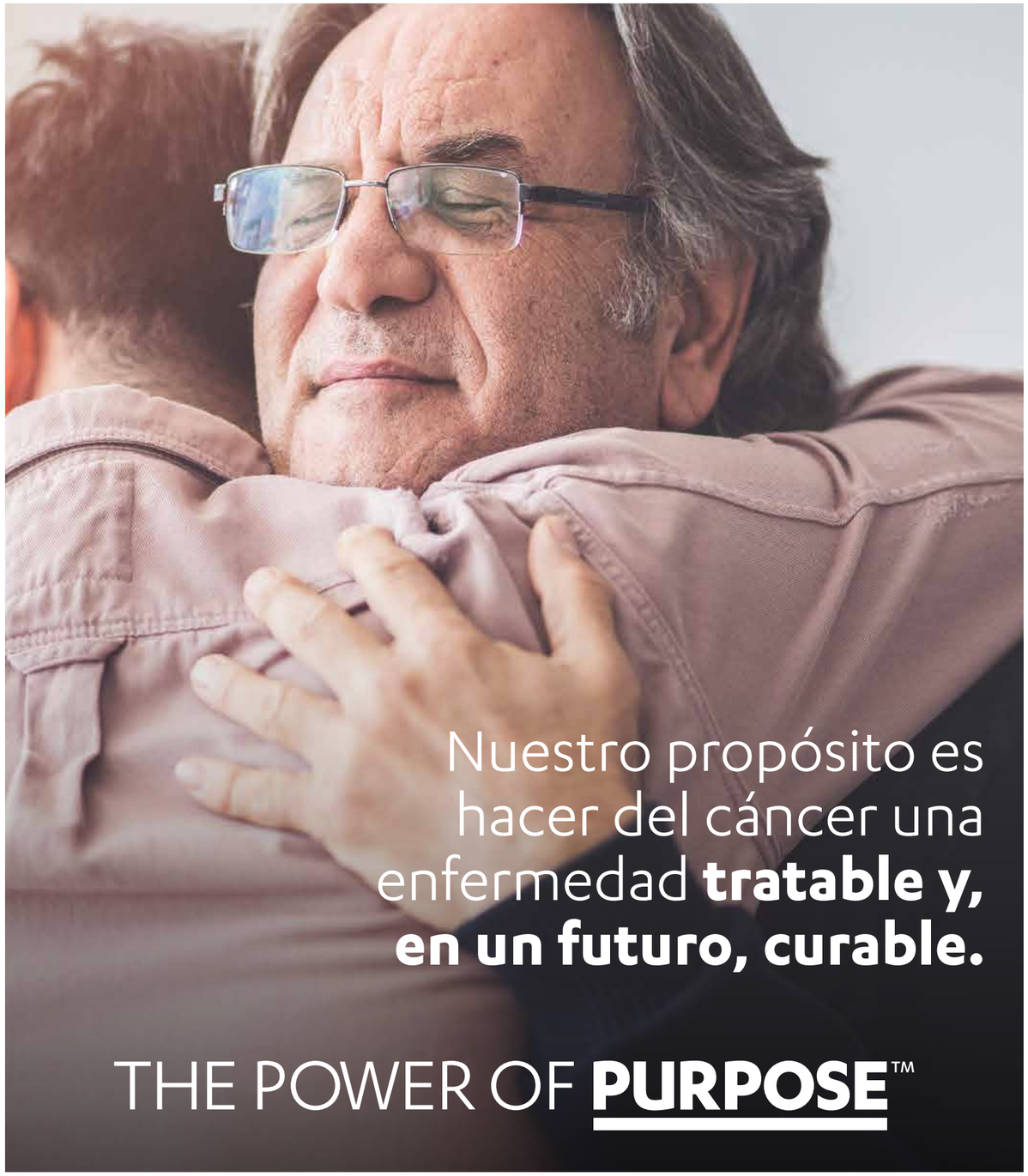
El acceso a determinaciones moleculares debe estar disponible en el SNS

Clinical & Translational Oncology publica once nuevas Guías Clínicas de SEOM

SEOM entregará este año 46 Becas, Proyectos y Premios distribuidos en 20 categorías

Entrevista a la Dra. Anna Wagner, coordinadora de ESMO Gender Medicine Task Force

Revista **Mayo 2022**



janssen Oncology
PHARMACEUTICAL COMPANIES OF Johnson & Johnson

CP-29351S febrero 2022

Sumario. Revista 139

Carta del presidente 5

Noticias 8

- *CTO* publica once nuevas Guías Clínicas de SEOM
- SEOM recupera la formación en liderazgo y otras habilidades no clínicas para residentes mayores y adjuntos jóvenes
- ASEICA y SEOM celebran el Día de la Innovación. Biopsia líquida, aliada del seguimiento en cáncer
- SEFH y SEOM publican el libro *10 desafíos comunes para Farmacia Hospitalaria y Oncología*
- Se celebran tres nuevos Webtalks Farmacia-Oncología de SEOM y SEFH
- Medicina de precisión, mayor caracterización de subgrupos de pacientes e inmunoterapia, claves en la estrategia frente al CCRm
- Disponibles dos nuevos Oncopodcasts sobre Medicina de Precisión y biopsia líquida
- Medicina de Precisión y biomarcadores protagonizan el nuevo Informativo SEOM-EFE Salud
- SEOR y SEOM trabajan en formación, investigación y publicaciones científicas
- SEOM reactiva Oncomapa, punto de información único de hospitales con Servicios de Oncología Médica
- SEOM y Cris contra el cáncer renuevan su convenio de colaboración
- Obituario. Dr. Luis Antón Aparicio

Felicitamos a... 22

Avales Científicos 24

Becas 26

- SEOM entregará este año 46 Becas, Proyectos y Premios distribuidos en 20 categorías
- Estudian el impacto del metabolismo lipídico en el cáncer de próstata y en la progresión de la enfermedad

Desde mi Hospital 36

- El Hospital Clínico San Carlos de Madrid apuesta por acercar la investigación básica al paciente y viceversa con la nueva Unidad de Terapias Experimentales en Cáncer

Mujeres en Oncología 40

- Entrevista a la Dra. Anna Wagner, coordinadora de ESMO Gender Medicine Task Force

Reportaje 44

- Jornada sobre Medicina de Precisión

Pacientes 53

- I Jornada de Grasas y Cáncer
- AMOH presenta su programa de prevención de cáncer de mama y ginecológico "Mujer, Deporte, Cáncer"

Secciones SEOM 58

- **+MIR**. XVI Curso SEOM para residentes. SEOM recupera la formación presencial en control de síntomas y terapias de soporte

- **BIOÉTICA**. Profesor Herranz, pionero y guía en ética médica
- **PREVENCIÓN Y DIAGNÓSTICO PRECOZ**. SEOM aconseja seguir hábitos de vida saludables para evitar hasta un 40% de los casos de cáncer
- **CUIDADOS CONTINUOS**. SEOM lanza un curso online de emesis inducida por quimioterapia
- **TROMBOSIS Y CÁNCER**. *Thrombosis and Haemostasis* publica un artículo con datos de TESEO y Caravaggio
- **ONCOGERIATRÍA**. Revise los webinars sobre Oncogeriatría en el Campus SEOM

Grupos de Trabajo SEOM 73

- **CICOM**. Presenta los resultados de la encuesta de situación laboral de CIC en España

Grupos Cooperativos 74

- **SOLTI**. La última generación de ADCs marcará un antes y un después en el tratamiento del cáncer por su eficacia y buena tolerabilidad
- **GEICAM**. Nueva guía de práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento neoadyuvante del cáncer de mama
- **GEIS**. El Grupo presenta sus proyectos asistenciales y formativos más recientes
- **GEICO**. SIENDO muestra la eficacia de la incorporación del fármaco selinexor al tratamiento en pacientes con cáncer de endometrio
- **GEMCAD**. Dra. Tania Fleitas y Dr. Pablo Conesa reciben las dos Becas GEMCAD en cáncer digestivo
- **GECP**. El Grupo celebra su 10º Curso de Competencias de forma presencial con cerca de 80 participantes
- **ICAPEM**. El Grupo celebra en mayo sus Debates en Cáncer de Pulmón y un curso de Medicina de Precisión
- **TTD**. El Grupo celebra el 21 de junio su Asamblea general y un coloquio interactivo sobre secuenciación del tratamiento del CCR
- **SOGUG**. El Grupo actualiza la situación de autorización y acceso a fármacos en tumores genitourinarios
- **GG**. El Grupo Germinal renueva su Junta Directiva y celebra su XII Simposio de Tumores Germinales
- **GEM**. El Grupo organiza su XIII Symposium en Zaragoza el 17 y 18 de junio

Artículo Destacado 85

- *Trastuzumab Deruxtecan versus Trastuzumab Emtansine for Breast Cancer*

Hemeroteca 88

PRESIDENTE
Dra. Enriqueta Felip Font

VICEPRESIDENTE
Dr. César A. Rodríguez Sánchez

SECRETARIO
Dr. Javier de Castro Carpeño

TESORERO
Dr. Juan Rafael de la Haba Rodríguez

VOCALES
Dr. José Ángel Arranz Arija
Dra. Ana Fernández Montes
Dr. Javier Gallego Plazas
Dra. Rosario García Campelo
Dr. Antonio González Martín
Dra. Sara López-Tarruella Cobo
Dra. María José Méndez Vidal
Dr. César Serrano García

SECRETARÍA CIENTÍFICA
Dra. Isabel Echevarría Díaz-Guardamino
Dra. Mónica Granja Ortega
Dr. Jordi Remón Masip

GERENCIA
Dña. María García de Parada Miranda: mariagparada@seom.org

COMUNICACIÓN Y PACIENTES
Dña. Mayte Brea Carrasco. Directora: maytebrea@seom.org
D. José García Hernández: josegarcia@seom.org

CONGRESOS Y MARKETING
Dña. Mónica Díaz del Saz: monicadiaz@seom.org

GESTIÓN DE PROYECTOS
Dña. Marina Casanueva Tomás: marinacasanueva@seom.org
Dña. Carmen Poveda Poveda: carmenpoveda@seom.org
Dña. Natascha Prah Agueda: nataschaprah@seom.org

SOPORTE IT
D. Ventura Pontejo Calvente: venturapontejo@seom.org
D. Álvaro Fraga Rodríguez: alvarofraga@seom.org

SECRETARÍA TÉCNICA: seom@seom.org
Dña. Ángeles Martínez Morales: angelesmartinez@seom.org
Dña. Rut Ródenas Sánchez: rutrodenas@seom.org

Soporte válido: 2/18-R-CM
ISSN: 1698-3491
Dep. Legal: M-9192/2001
Edita: Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM)
Diseño y Maquetación: Mares Ideas Publicitarias, S.L.
Una publicación de: Fundación SEOM

En la revista se pueden incluir en determinados apartados nombres de fármacos o marcas. Esta situación, en ningún caso, conlleva una influencia de dichas marcas o productos en la línea científica y los contenidos de la Revista SEOM.

Consejo de Protectores

Fundación SEOM

Diamante

Roche

janssen Oncology
PHARMACEUTICAL COMPANIES OF Johnson & Johnson

MSD

AstraZeneca

NOVARTIS

gsk

Platino

Bristol Myers Squibb

Lilly

Pfizer

sanofi

MERCK

Oro

ROVI
Investigamos para crecer en salud

KYOWA KIRIN

BAYER

astellas

Cris contra el cáncer

Plata

SERVIER

Boehringer Ingelheim

EUSAPharma

LEO

Daiichi-Sankyo

Pierre Fabre Oncology

IPSEN
Innovation for patient care

Takeda

AMGEN

InstitutoRoche

Bronce

fecma

AVON

VIATRIS

Eisai

CLOVIS ONCOLOGY

KERN PHARMA Biologics

Pharma Mar

VIFOR PHARMA

GILEAD
Creating Possible

Seagen

Fundación Merck Salud

Carta del presidente

Dra. Enriqueta Felip
Presidente SEOM 2021-2023

Queridos socios, compañeros y amigos,

La jornada de Medicina de Precisión que celebramos el pasado mes de marzo fue positiva y ayudó a establecer las bases para mejorar la implementación de la medicina personalizada en nuestro país, de una forma homogénea y equitativa, ayudando de esta forma a aumentar la calidad asistencial y el pronóstico y superviviencia de los pacientes con cáncer. Podéis leer un amplio reportaje de la jornada en las páginas centrales de esta revista. Actualmente, estamos ultimando un documento de consenso con la Sociedad Española de Anatomía Patológica (SEAP), a modo de conclusiones, que compartiremos con el Ministerio de Sanidad y difundiremos un comunicado de prensa. Os mantedremos puntualmente informados.

La Medicina de Precisión también ha sido objeto de las nuevas Guías Clínicas de SEOM 2022 elaboradas en colaboración con los Grupos Cooperativos de investigación. Hemos realizado la primera guía sobre el empleo de las plataformas moleculares junto con el Grupo Español de Tumores Huérfanos e Infrecuentes (GETHI). Además, hemos realizado 10 guías más, todas ellas publicadas en la revista *CTO*, en open access, donde tras revisar con espíritu crítico la evidencia disponible se hacen recomendaciones de tratamiento en diferentes tumores como son: urotelial, endometrio, tímico, recto, esófago, nasofaringe, tumores de origen desconocido y situaciones clínicas como son: el manejo de metástasis cerebrales en mama, pulmón y melanoma, la emesis y la profilaxis antibiótica en nuestra población inmunodeprimida.

Para garantizar el acceso a los fármacos oncológicos estamos trabajando intensamente con sociedades científicas y colaborando con el Ministerio de Sanidad y la Agencia Española del Medicamento. El próximo 21 de septiembre vamos a celebrar una jornada donde actualizaremos cuál es la situación actual y visibilizaremos nuestras iniciativas y propuestas. Os iremos ampliando detalles, de momento, os recomiendo que reservéis la fecha.

En Oncología es necesaria una evaluación de todos los fármacos de forma ágil, rigurosa y transparente por un grupo multidisciplinar que incluya a oncólogos médicos, que establezca el valor clínico y la innovación que aportan. Hay que monitorizar el proceso para garantizar tiempos competitivos. Una información abierta y en tiempo real de todo el proceso de aprobación de fármacos desde el momento de la opinión positiva del CHMP puede ser fundamental para implementar puntos de mejora. Y, por último, establecer criterios de priorización de la elaboración de los Informes de Posicionamiento Terapéutico con la participación de oncólogos médicos.

Es fundamental que el cáncer sea una de las prioridades incluidas en la Carta de España de cara a la Presidencia Europea para

2023. Debemos seguir trabajando para que estos avances puedan llegar al mayor número de pacientes posibles, ya que muchos tumores continúan huérfanos en la identificación de biomarcadores de respuesta o terapias dirigidas y, seguir cambiando la historia natural del cáncer. Todo ello mediante una estrategia común que garantice una equidad en el acceso al tratamiento de los pacientes y que venga acompañada de una formación y atención médica de calidad y apostar por el desarrollo de proyectos de investigación.

Desde SEOM contribuimos a apoyar la investigación con nuestro Programa de Becas, Proyectos y Premios SEOM que hemos ido construyendo y consolidando para responder a las necesidades de formación e investigación de los oncólogos médicos con estancias en centros extranjeros o nacionales, como el CNIO. Además, facilitamos la formación investigadora de los oncólogos apoyando las Becas Río Hortega o Juan Rodés, y promovemos becas dirigidas a proyectos de investigación clínica y traslacional. En esta edición hemos convocado nuevas modalidades de becas, en total han sido 46 becas en 20 categorias diferentes que serán evaluadas por el Instituto de Salud Carlos III. Podéis ver todo el detalle de la convocatoria en las páginas interiores. Agradecemos el apoyo de la industria farmacéutica y de otras entidades y organizaciones de distinta índole, que han sabido valorar el potencial de la comunidad científica española en Oncología y han querido contribuir a dotarla de estos recursos tan necesarios. Os anuncio que la entrega de las becas se celebrará el 20 de octubre en la Real Academia de San Fernando en Madrid, en el marco de nuestro Congreso SEOM2022 que, como sabéis celebraremos del 18 al 21 de octubre en Madrid, bajo el lema "CerCando al Cáncer". En este mismo acto, entregaremos el 18º Premio de Periodismo SEOM para premiar la labor rigurosa y responsable de los medios de comunicación a la hora de informar sobre cáncer.

El 21 de abril celebramos el Día de la Innovación de la mano de la Asociación Nacional de Investigación en Cáncer (ASEICA) con una rueda de prensa virtual en la que pusimos en valor la biopsia líquida como una técnica aliada del seguimiento en cáncer. El encuentro sirvió para presentar el vídeo "Biopsia líquida: qué es y para qué sirve" donde se explica de manera divulgativa los avances en biomarcadores, biopsia líquida y tratamientos dirigidos, gracias a un conocimiento cada vez más profundo de la biología molecular. Este vídeo es útil para recomendarlo a nuestros pacientes. Os animo a que consultéis toda esta información en el interior de esta revista.

Tras dos años de inactividad por la crisis sanitaria, en marzo retomamos la presencialidad y además de la jornada de Medicina de Precisión, celebramos dos cursos destinados exclusivamente a la formación de los residentes.

La formación continuada para los profesionales implicados en el abordaje del cáncer es uno de los objetivos prioritarios de SEOM. Los residentes no solo tenéis que estar al día de los últimos avances científicos, sino que debéis adquirir habilidades que mejoren vuestra capacidad de mejorar y progresar como oncólogos médicos. Estáis en proceso de convertiros en los oncólogos del futuro y desde SEOM os queremos dar herramientas adaptadas a los nuevos tiempos para promover una calidad asistencial de excelencia. Os animo a que mantengáis vuestras ganas de aprender porque a todos los oncólogos nos une el mismo compromiso: Mejorar la vida de los pacientes con cáncer.

El XVI Curso SEOM para Residentes reunió a 215 residentes y 36 ponentes en Valencia y para nosotros este curso es fundamental. Es la primera vez que los residentes R1 y R2 se reúnen y hablamos de temas muy transversales, como los tratamientos de soporte que son tan importantes en Oncología: el tratamiento del dolor, de los síntomas, de las toxicidades, las urgencias oncológicas... Pero también se han abordado aspectos de su vida profesional y se incuyó la proyección del documental Eso que tú me das, dirigido por Jordi Évole, sobre Pau Donés, que visibiliza los últimos días de vida de un paciente con cáncer. Esta edición ha sido muy interactiva y se ha enriquecido con talleres que se han realizado a posteriori con los temas elegidos por votación.

Y en Madrid celebramos la quinta edición del seminario ASCO-SEOM Leadership, una experiencia de dos días diseñada especialmente para los residentes R4 y R5 y adjuntos jóvenes para aprender y practicar el liderazgo y otras habilidades no clínicas indispensables para su desarrollo profesional.

Os invito a que leáis la entrevista a nuestra homóloga europea la doctora Anna Wagner, oncóloga médica del Hospital Universitario de Oncología Médica de Lausana y de la Universidad de Lausana, en Suiza, coordinadora del Grupo de Trabajo de Medicina de Género de ESMO. En esta entrevista nos cuenta los avances dados por este grupo de trabajo y por qué es importante observar ahora las diferencias de género. Como sabéis y os hemos venido anunciando a través de los diferentes canales de comunicación de SEOM, en nuestra Comisión Mujeres en Oncología estamos trabajando en cómo influye el género en el diagnóstico, tratamiento y supervivencia de los pacientes con cáncer y presentaremos los primeros resultados en SEOM2022.

Y esto solo es una pincelada de algunos temas en los que estamos trabajando.

Gracias a todos por vuestro apoyo y colaboración. ¡Todos somos SEOM!

SEOM
Sociedad Española
de Oncología Médica

II JORNADA VIRTUAL
DE CONSENSO SEOM-SEOR:

ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR SOBRE TRATAMIENTO CONSERVADOR

Organizado por:

SEOM Sociedad Española de Oncología Médica

SEOR Sociedad Española de Oncología Radioterápica

#tratamientoconservador | **18/5/2022** | **17 a 20:15h**

Coordinadores Científicos:

- **Dr. Javier Gallego Plazas.** (SEOM). Hospital General Universitario de Elche. Alicante
- **Dra. Mª José Méndez Vidal.** (SEOM). Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba
- **Dr. Ricard Mesía Nin.** (SEOM) Institut Català d'Oncologia (ICO-Badalona). Barcelona
- **Dr. Jorge Contreras Martínez** (SEOR). Hospital Regional Universitario. Málaga
- **Dr. Ovidio Hernando Requejo** (SEOR). H. Universitario HM Puerta del Sur de Móstoles. Madrid
- **Dr. Xavier Maldonado Pijoan** (SEOR). Hospital Universitario Vall d´Hebron. Barcelona

17:00-17:05h — **INTRODUCCIÓN A LA JORNADA**

Dr. César A. Rodríguez Sánchez. Vicepresidente SEOM. H. Clínico Universitario. Salamanca
Dr. Antonio Gómez Caamaño. Presidente de SEOR. H. Universitario Santiago de Compostela

17:05-18:05h — **CÁNCER DE LARINGE**

MODERADORES:
Dr. Ricard Mesía Nin. SEOM. Institut Català d'Oncologia (ICO-Badalona). Barcelona
Dr. Jorge Contreras Martínez. SEOR. H. Universitario Regional de Málaga

- **17:10-17:25h** ¿En qué nos basamos para indicar QT de inducción para preservar la laringe?
  Dr. Jordi Marruecos Querol. SEOR. Institut Català d'Oncologia (ICO-Girona). Girona
- **17:25-17:40h** Pros y contras del tratamiento concomitante en la preservación de la laringe
  Dra. Elisabeth Pérez Ruiz. SEOM. H. Regional Universitario y Virgen de la Victoria. Málaga

17:40-18:05h DEBATE

18:05-19:05h — **CÁNCER DE RECTO**

MODERADORES:
Dr. Javier Gallego Plazas. SEOM. H. General Universitario de Elche. Alicante
Dr. Ovidio Hernando Requejo. SEOR. H. Universitario HM Puerta del Sur de Móstoles. Madrid

- **18:10-18:25h** Estrategia conservadora en cáncer de recto, perspectiva de Oncología Médica
  Dra. María José Safont Aguilera. SEOM. H. General Universitario. Valencia
- **18:25-18:40h** Estrategia conservadora en cáncer de recto, perspectiva de Oncología Radioterápica
  Dra. Mercedes López González. SEOR. H. Universitario HM Sanchinarro. Madrid

18:40-19:05h DEBATE

19:05-20:05h — **OPCIONES DE MEJORA EN EL TRATAMIENTO MULTIMODAL DEL CARCINOMA TRANSICIONAL VESICAL INFILTRANTE**

MODERADORES:
Dr. Xavier Maldonado Pijoan. SEOR. H. Universitario Vall d´Hebron. Barcelona
Dra. Mª José Méndez Vidal. SEOM. H. Universitario Reina Sofía. Córdoba

- **19:10-19:25h** Actualización del tratamiento con radioterapia en preservación vesical
  Dr. Jorge Pastor Peidro. SEOR. ASCIRES. Valencia
- **19:25-19:40h** Nuevas opciones de tratamiento sistémico en preservación vesical
  Dr. Xavier García del Muro. SEOM. Institut Català D'Oncologia L'Hospitalet (ICO). Barcelona

19:40-20:05h DEBATE

20:05-20:15h — **DESPEDIDA**

Dr. César A. Rodríguez Sánchez. Vicepresidente SEOM. H. Clínico Universitario. Salamanca
Dr. Antonio Gómez Caamaño. Presidente de SEOR. H. Universitario. Santiago de Compostela

@_SEOM @SEOR_ESP

Inscríbase en seom@seom.org

Noticias

Clinical & Translational Oncology publica once nuevas Guías Clínicas de SEOM

El número de abril de la revista digital Clinical & Translational Oncology (CTO) está dedicado íntegramente a la publicación de once nuevas guías clínicas SEOM sobre diferentes patologías. Estas guías están redactadas en colaboración y consenso con los Grupos Cooperativos de Investigación Nacionales. Hay que destacar que todas las guías están publicadas en "open access" lo que facilita el acceso a las mismas, su utilización y la posibilidad de referenciarlas en otros artículos. Les animamos a que mencionen estas guías en sus artículos y conferencias

La revista *Clinical & Translational Oncology (CTO)* ha publicado un número monográfico sobre las nuevas guías clínicas de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) centradas en revisar desde un punto de vista crítico la evidencia disponible, estableciendo en base a ello niveles de recomendación del tratamiento de diferentes tumores y situaciones clínicas (emesis, profilaxis antibiótica, empleo de plataformas moleculares) que nos ayuden de un modo pragmático en nuestra toma de decisiones en nuestra práctica clínica habitual.

Representan una herramienta útil e imprescindible, dada la frecuencia de "zonas grises" en nuestro día a día. En ellas se evalúa el manejo de diferentes tumores desde el diagnóstico, tratamiento y seguimiento, así como los efectos secundarios derivados de nuestros tratamientos. Adicionalmente en una era marcada por la Medicina de Precisión, disponemos de la primera guía sobre el empleo de plataformas moleculares.

Se ha actualizado la Guía SEOM sobre el manejo del cáncer de vejiga músculo invasivo, estableciendo recomendaciones claras sobre el manejo adyuvante y neoadyuvante del mismo, e incorporando los nuevos avances en el mantenimiento y segunda línea de enfermedad avanzada de la mano de la inmunoterapia. Se revisan nuevos tratamientos como anticuerpos conjugados (Enfortumab vedotin, EV) y ahonda sobre la importancia del perfil molecular y la histología como guía terapéutica.

El cáncer de endometrio representa un problema de salud a nivel mundial, al ser el segundo tumor ginecológico más frecuente. Esta Guía SEOM ahonda en la importancia de las clasificaciones moleculares y patológicas, destacando la determinación universal del síndrome de Lynch, uniformizando las indicaciones de radioterapia y quimioterapia en el contexto adyuvante y actualiza nuevos tratamientos de la inmunoterapia y terapias dirigidas en enfermedad avanzada.

La infrecuencia de los tumores tímicos refuerza la importancia de la evaluación multidisciplinar en los mismos. En esta Guía SEOM se ahonda en la importancia de la evaluación de patología autoinmune concomitante, y más allá del clásico platino/fluoruracilo como tratamiento en primera línea, se revisan y establecen grados de recomendación sobre diferentes tratamientos más allá del mismo en donde no disponemos de grandes niveles de evidencia.

La incorporación de la estrategia neoadyuvante total (TNT) y de la estrategia de esperar y ver (W&W) en el cáncer de recto localizado son revisadas en esta nueva actualización de estas Guías SEOM, poniendo el foco de la individualización terapéutica en función del riesgo de recurrencia.

La inmunoterapia forma parte del manejo de la enfermedad localizada y avanzada de esófago, objeto de revisión de la evidencia en esta Guía en donde también se establecen las diferentes estrategias recomendadas en enfermedad localizada (resecable, irresecable e inoperable).

El cáncer de nasofaringe es una entidad diferente a todos los tumores de cabeza y cuello, desde el punto de vista biológico, epidemiológico, histológico y de historia natural, en la que se han incorporado cambios recientes en el tratamiento de primera línea, cambiándose la estrategia de platino fluorouracilo por platino gemcitabina.

El tumor de origen desconocido representa una enfermedad heterogénea, en donde más allá de las clasificaciones histológicas, el diagnóstico molecular cobra especial importancia, y en donde se recomienda hacer uso de las plataformas moleculares. En este sentido disponemos de una guía en donde se revisa el papel de las plataformas moleculares en el diagnóstico de cánceres hereditarios, tumores de origen desconocido, y su valor tanto pronóstico como predictivo a diferentes terapias.

El manejo de metástasis cerebrales representa un reto, dado que la histología de base marca su manejo, estableciéndose tres algoritmos de manejo en función de la localización mama, melanoma o pulmón.

Finalmente, dos guías establecen un manejo práctico de situaciones frecuentes en toda consulta oncológica. Por un lado, la Guía SEOM de emesis que refuerza la importancia de no infraestimar el síntoma y que nos establece diferentes recomendaciones según el nivel emético de los tratamientos aplicados. Por otro lado, la Guía de profilaxis antibiótica, en donde establece recomendaciones claras en situaciones infravaloradas en nuestra práctica, como por ejemplo no realizar de modo rutinario screening por infección de virus de hepatitis y estableciendo pautas de vacunación en nuestra población (a quién, cuándo y con qué vacunar), revisando finalmente las indicaciones de profilaxis antibiótica en nuestra población inmunodeprimida.

Guías Clínicas

Dra. Ana Fernández Montes, coordinadora de las Guías Clínicas SEOM 2021.

Nuevas Guías Clínicas SEOM

1. **Guía clínica SEOM-SOGUG de cáncer urotelial.**
2. **Guía clínica SEOM-GEICO de cáncer de endometrio.**
3. **Guía clínica SEOM-GECP-GETTHI de tumores tímicos.**
4. **Guía clínica SEOM-GEMCAD-TTD de cáncer de recto.**
5. **Guía clínica SEOM-GEMCAD-TTD de cáncer de esófago.**
6. **Guía clínica SEOM-TTCC de cáncer de nasofaringe.**
7. **Guía clínica SEOM-GECOD de tumores de origen desconocido.**
8. **Guía clínica SEOM-GETTHI de manejo práctico de plataformas moleculares.**
9. **Guía clínica SEOM-GEINO de manejo de metástasis cerebrales focalizado en mama, pulmón y melanoma.**
10. **Guía clínica SEOM de antiemesis.**
11. **Guía clínica SEOM de profilaxis infecciosa en el paciente oncológico.**

Madrid acogió el 24 y 25 de marzo la quinta edición del seminario ASCO-SEOM Leadership

SEOM recupera la formación en liderazgo y otras habilidades no clínicas para residentes mayores y adjuntos jóvenes

"En esta edición se han incorporado al programa innovaciones como la telemedicina, además de hablar de los derechos del paciente al final de la vida y el Big Data", explica el Dr. Ramon Colomer, coordinador científico del seminario

El Dr. Ramon Colomer, coordinador del seminario, junto a los residentes de R4 y R5 y adjuntos jóvenes participantes.

Tras dos años de inactividad por la crisis sanitaria, los pasados 24 y 25 de marzo volvió a celebrarse en Madrid el seminario ASCO-SEOM Leadership en su quinta edición, una experiencia de dos días diseñada especialmente para los residentes de R4 y R5 y adjuntos jóvenes para aprender y practicar algunas de las habilidades no clínicas indispensables para su desarrollo profesional.

En el seminario, que es posible gracias a la colaboración sin restricciones de **Merck**, participaron como ponentes un equipo de grandes expertos en cada una de las áreas que se impartieron: liderazgo, presentación de abstracts en una revista o un congreso, comunicación empática, aspectos legales y gestión de Big Data.

"Hemos ido incorporando al programa científico distintas innovaciones, este año ha sido la técnica de la telemedicina, ya que nos parecía interesante enseñar nociones básicas sobre entrevistas y visitas online", explica el **Dr. Ramon Colomer**, coordinador científico del seminario, quien continúa: "También hemos considerado importante tener un abogado, Héctor Jausàs, para reflexionar sobre los derechos del paciente al final de la vida; y hemos introducido un capítulo de Big Data".

Para el Dr. Colomer, "retomar actividades como este seminario es muy importante para nosotros y para los residentes mayores y adjuntos jóvenes. El liderazgo es un tema relevante, algo que se enseña y se puede aprender, y nos interesa formar a los líderes no sólo de la Oncología de mañana sino de la Ciencia médica en general".

Los residentes se han formado con ponentes expertos en cada una de las áreas: liderazgo, presentación de abstracts, comunicación, aspectos legales y Big Data.

ASEICA y SEOM celebran el Día de la Innovación en Cáncer el 21 de abril

Biopsia líquida, aliada del seguimiento en cáncer

Permite hallar biomarcadores, personalizar los tratamientos y, en función de la evolución del paciente, tomar decisiones en tiempo real

La Asociación Española de Investigación en Cáncer (ASEICA) y SEOM han elaborado conjuntamente un vídeo divulgativo para informar a la población y a los pacientes sobre la biopsia líquida. El vídeo se presentó en rueda de prensa el 21 de abril con motivo de la celebración del Día Mundial de la Innovación.

La Dra. Felip y el Dr. Paz-Ares, durante la rueda de prensa virtual.

"La biopsia líquida es un elemento importante en la investigación actual en Oncología, y numerosos estudios han demostrado su papel en la determinación de la eficacia de los tratamientos de forma precoz y en la identificación de mutaciones implicadas en la resistencia a los fármacos diana", señaló la **Dra. Enriqueta Felip**, presidente de SEOM.

Por su parte, el **Dr. Luis Paz-Ares**, presidente de ASEICA, explicó que "entre las ventajas de esta técnica encontramos que es un procedimiento mínimamente invasivo, sin las complicaciones que acarrean habitualmente las biopsias convencionales. Además, permite seguir la evolución del tratamiento de los pacientes en tiempo real así como planificar un tratamiento más personalizado tanto de forma previa como durante el tratamiento".

Según sus palabras, "la biopsia líquida permite obtener una información más amplia, ya que recoge las posibles alteraciones que hay en diferentes localizaciones tumorales, dando una mayor información sobre la posible heterogeneidad del perfil genómico entre el tumor primario y sus localizaciones metastásicas".

La Dra. Felip apuntó que "capturar esta heterogeneidad es fundamental, ya que esta información puede tener un impacto en el tipo de tratamiento por el que se opte. Además, al ser una técnica mínimamente invasiva permite repetirla durante el curso de la enfermedad, proporcionando así una información dinámica a tiempo real del perfil genómico del tumor en cada momento y ver como éste evoluciona a nivel genómico en función de los tratamientos que se administran al paciente".

Determinar biomarcadores

Hoy en día existen una serie de recomendaciones prácticas para el uso de la biopsia líquida, aunque no todas ellas están aprobadas para la práctica clínica habitual. Una de las aplicaciones más destacadas y aceptadas de la biopsia líquida es la determinación de biomarcadores que permitan predecir cáncer avanzado y administrar tratamientos dirigidos.

Los doctores Paz-Ares y Felip coincidieron en destacar el papel predictivo de la biopsia líquida, es decir, que la eficacia de los tratamientos dirigidos es la misma con independencia de si la identificación de la diana terapéutica conocida se haya realizado en biopsia liquida o en biopsia de tejido. Esto permite que, cuando se detecten estos biomarcadores predictivos en biopsias líquidas, se pueda iniciar el tratamiento dirigido sin necesidad de confirmación en una biopsia de tejido.

En pacientes tratados con terapias dirigidas en el momento de la progresión de la enfermedad, la secuenciación masiva en biopsia líquida es una herramienta diagnóstica útil para determinar los mecanismos de resistencia y evaluar tratamientos dirigidos secuenciales. ▮

Vídeo biopsia líquida

Lilly

¿Recuerdas el día que escogiste esta profesión?

Ese día aceptaste el RET∅:

el RET∅ de identificar a todos aquellos pacientes con alteraciones en RET.

RET∅

Precisión en la determinación.
Cero pacientes sin identificar

PP-SE-ES-0155

Descubre más acerca de la medicina de precisión

Al igual que se realiza en pacientes con alteraciones en EGFR, ALK, ROS1, NTRK, MET y BRAF, **los pacientes con alteraciones en RET** pueden identificarse mediante una prueba genómica.[1,2]

Suma RET.

Referencias: 1. Drilon A, Hu ZI, Lai GGY *et al.* Targeting RET-driven cancers: lessons from evolving preclinical and clinical landscapes. Nat Rev Clin Oncol. 2018;15(3):151-167. http://dx.doi.org/10.1038/nrclinonc.2017.175 **2.** Konnick E, Pennell N. Practical insights on evolving biomarkers for precision therapy in lung cancer. Presented at: Clinical Care Options Oncology 2020; May 5 2020.

SEFH y SEOM publican el libro *10 desafíos comunes para Farmacia Hospitalaria y Oncología*

La Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) y SEOM vienen colaborando desde hace años en la mejor atención al paciente oncológico mediante actuaciones consolidadas, pero también poniendo en común retos inminentes en los que confluyen los especialistas representados en cada sociedad científica. Estos desafíos que nos unen se han visto plasmados, por tercera vez, en el libro que se presentó el pasado 8 de marzo, y que da continuidad a los dos anteriores.

En él se han plasmado 10 temas en los que se está trabajando en este momento y que marcarán la orientación profesional en los próximos años y que han sido abordados por oncólogos y farmacéuticos hospitalarios con experiencia contrastada en cada tema. Estos diez temas son: Tumores agnósticos; Comités moleculares: nuevo modelo organizativo en el ámbito de la asistencia; Del equipo multidisciplinar a las Unidades Asistenciales; Equidad en el acceso a medicamentos; Nuevos modelos de gestión para la sostenibilidad del sistema; El valor de la innovación en la atención asistencial: Telemedicina y Telefarmacia; Nuevos Sistemas de Seguimiento de los pacientes: APPS; Oncología y COVID: enseñanzas aprendidas y nuevos algoritmos terapéuticos; y Telequimio: Experiencia de la administración domiciliaria.

Este manual, que ha sido posible gracias a la colaboración sin restricciones de **Ipsen**, ha contado con la coordinación de la presidente de SEFH, Dra. Olga Moreno, y la presidente de SEOM, **Dra. Enriqueta Felip**. Además, para llevarlo a cabo se ha contado con Estela Moreno, coordinadora del Grupo de Farmacia Oncológica de SEFH, y con el **Dr. Álvaro Rodríguez-Lescure**, presidente de SEOM 2019-2021.

El Dr. Rodríguez-Lescure (izquierda) y la Dra. Felip (derecha), durante la presentación del manual.

Se celebran tres nuevos Webtalks Farmacia-Oncología de SEOM y SEFH

La Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) y la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) han celebrado entre los meses de marzo y abril otros tres de los 17 webtalks que componen el proyecto Webtalks Farmacia-Oncología, y que puede ver en diferido en www.seom.org. El proyecto finaliza en diciembre de 2022.

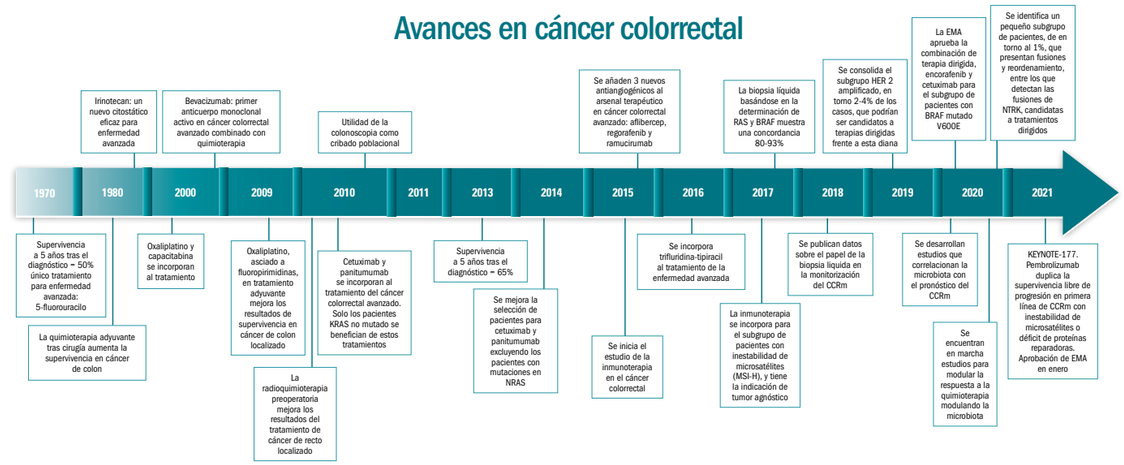
En estas charlas oncólogos médicos y farmacéuticos hospitalarios, en representación de SEOM y SEFH, están analizando temas de interés para ambos colectivos. En los primeros webtalks ya se han tratado temas como conceptos básicos en Oncología; recursos bibliográficos, lectura crítica; biología del cáncer, marcadores tumorales; ajustes de dosis, monitorización; inmunoterapia y terapias dirigidas; y pautas de premedicación y protocolos de hidratación. Por su parte, en los tres webtalks celebrados en marzo y abril se ha hablado de urgencias oncológicas, interacciones en el paciente con tratamiento antineoplásico, Oncogeriatría médica y farmacéutica, tumores ORL y consulta de atención farmacéutica.

Este proyecto nace de la necesidad de completar la formación y la actualización de oncólogos y farmacéuticos en aspectos relacionados con la farmacología y las terapias oncológicas, cuya aplicabilidad al paciente oncológico puede repercutir en una mejora de su calidad asistencial.

Webtalks en diferido

Medicina de precisión, mayor caracterización de subgrupos de pacientes e inmunoterapia, claves en la estrategia frente al CCRm

El cáncer colorrectal será el tumor más frecuentemente diagnosticado en España en 2022 con 43.370 nuevos casos



Los avances en la Medicina de Precisión, plasmados en la progresiva incorporación de las terapias dirigidas, y la mayor caracterización de subgrupos de cáncer colorrectal, junto con la reciente incorporación de la inmunoterapia, suponen avances que en la estrategia terapéutica frente al cáncer colorrectal avanzado han permitido mejorar las expectativas de los pacientes que padecen esta enfermedad.

Asimismo, los programas de cribado que vienen implantando las comunidades autónomas de forma progresiva son básicos para disminuir la mortalidad, estimándose que una vez implantados podrían evitar un tercio de las muertes por cáncer colorrectal y salvar más de 3.600 vidas al año en nuestro país.

Coincidiendo con el Día Mundial del Cáncer de Colon el 31 de marzo, dentro de la campaña de comunicación "En Oncología, cada avance se escribe en mayúsculas", SEOM envió un comunicado de prensa destacando los avances más importantes en cáncer colorrectal que han supuesto que la supervivencia por este tipo de tumor se haya duplicado en los últimos 20 años.

El cáncer colorrectal será el tumor más frecuentemente diagnosticado en España en 2022 de forma global con 43.370 nuevos casos –26.862 en varones y 16.508 en mujeres–. Cuando lo desglosamos por sexos, es superado por el de próstata en varones –30.884 casos– y el de mama en mujeres –34.750 casos–. Además, es una causa muy importante de muerte, ya que en el año 2020 fue la segunda causa de muerte por tumores (15.125 muertes), tan sólo por detrás del cáncer de pulmón (21.918 muertes).

El factor pronóstico más relevante para orientar sobre la supervivencia del cáncer colorrectal es el estadio, por lo que los programas de detección precoz son esenciales para detectar y tratar las lesiones premalignas antes de que se desarrolle el tumor, y también para que el diagnóstico del tumor se realice en estadios precoces. La supervivencia a los cinco años de los pacientes con cáncer de colon en estadios precoces supera el 90%, mientras que en estadios más avanzados se sitúa en torno al 50-70%.

Pese al incremento constante de las perspectivas de supervivencia de los pacientes con cáncer colorrectal avanzado, los resultados están lejos de ser plenamente satisfactorios. Es preciso tener en cuenta que un porcentaje de pacientes no despreciable con metástasis puede curarse, ya que un 20% de los pacientes a los que se les somete a cirugía de metástasis no muestran signos de enfermedad a los cinco años. Además, análisis retrospectivos han mostrado tasas de supervivencia a los cinco años tras la cirugía de las metástasis de hasta un 70%, lo cual constituye un hito y un gran avance en nuestros días.

Avances en cáncer colorrectal

Disponibles dos nuevos Oncopodcasts sobre Medicina de Precisión y biopsia líquida

Ya están disponibles dos nuevos podcasts, uno sobre Medicina de Precisión dirigido a oncólogos médicos y otro sobre biopsia líquida, dirigido a pacientes y población general, en nuestro canal Oncopodcast.

En el primero, la **Dra. Enriqueta Felip**, presidente de SEOM y jefe de Sección de Oncología Médica del Hospital Universitario Vall D'Hebron de Barcelona, y la **Dra. Pilar Garrido**, jefe de Sección de Oncología Médica del Hospital Universitario Ramón y Cajal, analizan, junto con la periodista Mamen Mendizábal, la situación actual de la Medicina de Precisión; la forma de organizarla, ordenarla e implementarla en nuestro país; y las experiencias que ya funcionan tanto en España como en otros países europeos, a partir de las conclusiones de la Jornada sobre Medicina de Precisión que SEOM y SEAP organizaron en Madrid el pasado 16 de marzo.

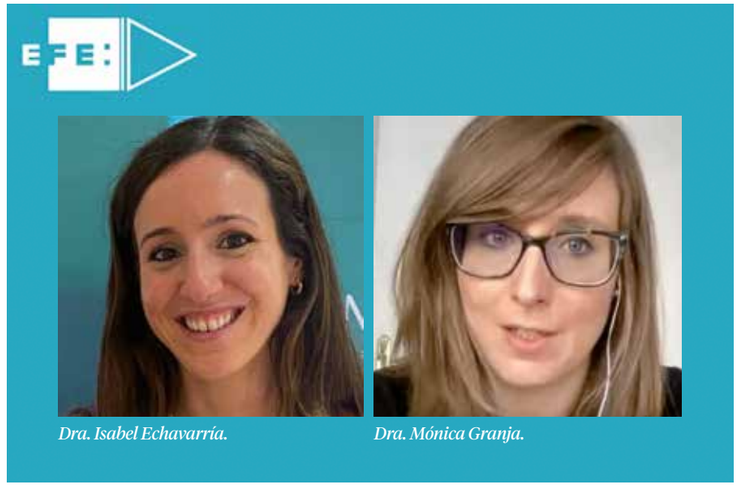
Mientras que en el segundo, Mamen Mendizábal entrevista al secretario científico de SEOM, **Dr. Jordi Remon**, que arroja luz sobre lo que es una biopsia líquida, cómo se realiza la prueba y qué beneficios tiene a la hora de poder personalizar el tratamiento de un paciente con cáncer según su evolución. Oncopodcast es posible gracias a la colaboración sin restricciones de **Bayer**.

Oncopodcast

Medicina de Precisión y biomarcadores protagonizan el nuevo Informativo SEOM-EFE Salud

La Medicina de Precisión ha supuesto una auténtica revolución en la Oncología en los últimos años. Esto ha sido posible gracias a un conocimiento cada vez más profundo de la biología del cáncer, mediante la identificación de biomarcadores, que han permitido tratamientos dirigidos. Sobre los biomarcadores en cáncer, qué son y para qué sirven, hablan las secretarias científicas de la Sociedad, **Dra. Isabel Echavarría** y **Dra. Mónica Granja**, en el último Informativo SEOM, producido por EFE Salud, un vídeo que puede ver y recomendar a sus pacientes.

Informativo SEOM-EFE Salud



Dra. Isabel Echavarría. *Dra. Mónica Granja.*

Highlights
ASCO'22
3-7 Junio

12ª edición
OncoNexion'22

El lugar de
encuentro
de la Oncología

TODA LA INFORMACIÓN EN SU MÓVIL Y TABLET

Podrá acceder a todos los contenidos a través de su ordenador en
www.onconexion2022.com
o descargándose la App en su Móvil o Tablet.

Disponible para cada tipo de tumor
de la mano de los portavoces de SEOM

Agenda de citas clave
Highlights descargables
Vídeo análisis de novedades
¡NOVEDAD! También disponible en formato audio

Para más información no olvide seguirnos en Twitter
@_SEOM

Un servicio de
SEOM
Sociedad Española de Oncología Médica

Con la colaboración de
AstraZeneca

SEOR y SEOM trabajan en formación, investigación y publicaciones científicas

El Grupo de Trabajo mixto SEOR-SEOM participa en la actualidad en diversos proyectos y realizan actividades conjuntas formativas en beneficio del paciente con cáncer. El Grupo actualmente tiene tres líneas de trabajo marcadas: docente/formativa; publicaciones científicas como entidad impulsadora de consensos multidisciplinares; e investigadora, fomentando la colaboración multidisciplinar. En lo que respecta al área formativa, el año pasado se realizó una Jornada conjunta online sobre oligometástasis que tuvo mucho éxito y de la cual se están elaborando dos artículos y este año se va a realizar una Jornada virtual sobre el abordaje multidisciplinar del tratamiento conservador, que tendrá lugar el 18 de mayo. También hay una iniciativa dirigida a residentes pequeños en la que se está trabajando actualmente, que consistirá en realizar un curso de formación online, con el objetivo de hacer sesiones formativas en común con una periodicidad cada dos meses, de esos tumores en los que tienen que estar muy integrados los oncólogos médicos y los oncólogos radioterápicos, y hacerlo de la mano de los residentes.

Por otro lado, se está realizando un documento para poner en valor que SEOR y SEOM son las dos sociedades científicas que se dedican en exclusiva a la Oncología, con los objetivos del Grupo e informando a los socios de que esta estructura está a disposición de los socios para trabajar en áreas de interés para los mismos. Ambas sociedades también trabajan en temas con otras entidades como son la Cardio-Oncología (junto con SEC y SEHH), los adolescentes con cáncer (junto con SEHOP y SEHH) y la formación en próstata (junto con AEU).

SEOM reactiva Oncomapa, punto de información único de hospitales con Servicios de Oncología Médica

SEOM reactiva Oncomapa, un proyecto innovador de la Sociedad con la colaboración sin restricciones de **Janssen Oncology**, punto de información único, estandarizado y actualizado de todos los hospitales españoles, públicos y privados, que cuentan con Servicios de Oncología Médica. Por ello, invitamos a participar en el proyecto a todos los Jefes de Servicio que aún no lo hayan hecho, incluyendo los datos de su hospital para que tenga visibilidad, y a aquellos que sí están en el proyecto pero necesitan actualizar los datos, les animamos a hacerlo. Para todos, ponemos a su disposición un servicio de soporte técnico y ayuda a través del e-mail soporte@oncomapa.es y el teléfono 918037279.

Oncomapa

SEOM y Cris contra el cáncer renuevan su convenio de colaboración

Marta Cardona y Dra. Enriqueta Felip.

SEOM y la Fundación Cris contra el cáncer han renovado su convenio de colaboración con el objetivo de financiar Becas SEOM de estancia en el extranjero, además de trabajar de forma conjunta en otros proyectos. El convenio lo firmaron la presidente de SEOM, **Dra. Enriqueta Felip**, y la directora de la Fundación Cris contra el cáncer, Marta Cardona.

La Fundación Cris contra el cáncer colabora con la Fundación SEOM desde 2013 financiando Becas de estancia para formación de oncólogos médicos españoles en centros de referencia en el extranjero.

Los cuatro primeros años la aportación económica fue de 35.000€ y desde 2017 hasta 2022 se ha duplicado.

OBITUARIO

Dr. Luis Antón Aparicio

La oncología médica gallega está de luto, todos en el Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario de A Coruña nos sentimos de alguna manera huérfanos tras el fallecimiento inesperado del Profesor Luis Antón Aparicio.

Nacido en León en 1950, en una España de postguerra devastada por el atraso y la pobreza, destacó siempre como buen estudiante y encarriló precozmente sus pasos hacia la ciencia. Tras finalizar la carrera de Medicina y la especialidad en Oncología Médica en Oviedo, completó su formación en Bruselas y dio sus primeros pasos como oncólogo médico en la Clínica Universitaria de Navarra. Es en el año 1987 cuando inicia su andadura en el CHUAC, "el Juan Canalejo", un hospital puntero en esos años de su llegada, pero con escaso recorrido en el terreno de la Oncología. Y en ese contexto comienza a fraguarse el servicio actual, los primeros residentes, el primer hospital de día... Profesor universitario, referente en patología genitourinaria, autor de numerosas publicaciones científicas, prolífica esa faceta científica que complementaba con una enorme capacidad creativa y artística que reflejó en su nutrida colección pictórica... la pintura era otra de sus grandes pasiones.

Esposo, padre, abuelo entregado, jefe, amigo, compañero. Los que hemos tenido el privilegio de conocer a Luis como persona y como jefe de servicio de Oncología Médica del CHUAC durante tantos años, lo recordaremos como una mente brillante e inquieta, un visionario en sus ideas, provocadoras muchas y adelantadas a su tiempo otras, trabajador infatigable, lleno de energía y entusiasmo, exigente, pero siempre generoso en compartir conocimiento, experiencia y oportunidades, respetado y querido. Han sido muchos años, muchos momentos buenos y no tan buenos compartidos, pero en las tempestades las tripulaciones también se curten y sobre todo crean lazos que son difíciles de romper. A él le debemos haber creado un Servicio de Oncología puntero, dando libertad y facilitando el crecimiento profesional de sus miembros, aunando el talento y las habilidades de cada uno de nosotros, pero sobre todo le debemos una forma de ser y entender la oncología, por transmitirnos la pasión por nuestro trabajo, buscando siempre la excelencia, la entrega y dedicación en el cuidado y la atención a nuestros pacientes. Ese es parte de tu legado, del que debes, allá donde estés sentirte orgulloso.

Hasta siempre, querido Luis.

Servicio de Oncología Médica del Complexo Hospitalario Universitario A Coruña (CHUAC).

Felicitamos a...

Dr. Ramón Salazar Soler

Ha sido nombrado director general del Instituto Catalán de Oncología (ICO).

Dr. Pilar Garrido

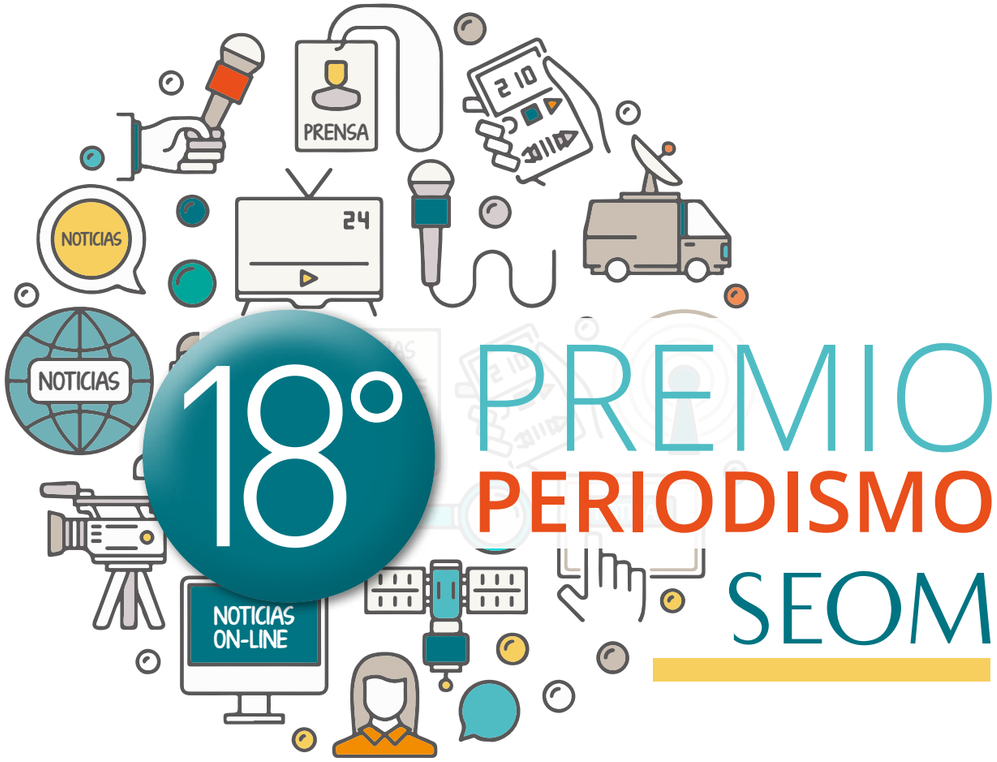
Ha sido nombrada jefe de Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid.

Dr. José Andrés Moreno Nogueira

Ha recibido uno de los Premios contra el cáncer que ha entregado en Sevilla la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC).

Dr. Domingo Sánchez Martínez

Ha sido reelegido representante nacional de Médicos Jóvenes de la Organización Médica Colegial (OMC).



ACCEDE A TODA LA INFORMACIÓN

Organizado por:

SEOM Sociedad Española de Oncología Médica

Con la colaboración de:

anis INFORMADORES DE LA SALUD

Avales Científicos

EVENTOS CIENTÍFICOS

Nuevos retos en Oncogeriatría
Madrid, 10 de marzo de 2022
Coordinadora: Dra. Idoia Morilla Ruíz

Reuniones en cáncer de mama metastásico. Revisión multidisciplinar del tratamiento con inhibidores CDK4&6
Alicante, 25 de marzo de 2022
Málaga, 20 de mayo de 2022
Oviedo, 30 de septiembre de 2022
Madrid, 18 de noviembre de 2022
Coordinadoras: Dra. Virginia Martínez Marín y Dra. María Fernández

Hablemos de cáncer de mama
Madrid, 5 de abril, 15 de junio y 28 de abril de 2022
Coordinadores: Dra. Ruth Espinosa Aunión y Dr. José Ignacio Chacón López-Muñiz

XVIII Abordaje multidisciplinar del cáncer
Madrid, 6 y 7 de abril de 2022
Coordinador: Dr. Alfredo Carrato Mena

I Simposio de inteligencia artificial en Oncología Médica
Málaga, 21 de abril de 2022
Coordinador: Dr. Emilio Alba Conejo

Avances en el abordaje multidisciplinar del cáncer de pulmón (XIII Edición)
Madrid, 21 de abril de 2022
Coordinador: Dr. Mariano Provencio Pulla

ONCOPATH I - Formación médica de calidad para patólogos y oncólogos
Madrid, 21 de abril de 2022
Coordinador: Dr. Jesús García-Foncillas López

Tumores raros y poco frecuentes en Canarias
Las Palmas de Gran Canaria, 22 de abril de 2022
Coordinadora: Dra. Gretel Benítez López

XV Curso Grupo Oncológico para el Tratamiento y Estudio de Linfomas
Granada, 22 y 23 de abril de 2022
Coordinadora: Dra. Silvia Sequero López

V Jornada multidisciplinar Norte en cáncer de próstata
Santiago de Compostela, 23 de abril de 2022
Coordinador: Dr. Sergio Vázquez Estévez

Scientific outreach Aragón
Zaragoza, 26 de abril de 2022
Coordinadores: Dra. Raquel Andrés Conejero y Dr. Joaquín Gavilá Gregori

VI Jornada multidisciplinar de actualización en tumores ginecológicos
Madrid, 25 de abril de 2022
Coordinador: Dr. Andrés Redondo Sánchez

14 Simposio Internacional GEICAM
San Sebastián, del 27 al 29 de abril de 2022
Coordinador: Dr. Miguel Martín Jiménez

Especialización en cáncer renal y cáncer de vejiga
Del 28 de abril al 26 de mayo de 2022
Coordinador: Dr. Álvaro Pinto Marín

I Jornada de actualización en el abordaje multidisciplinar del cáncer de pulmón
Pamplona, 29 de abril de 2022
Coordinadora: Dra. Maite Martínez Aguillo

Programa de formación continua en Oncología Médica para especialistas y médicos residentes
Valencia, del 1 de mayo de 2022 al 17 de enero de 2023
Coordinadores: Dr. Carlos Camps Herrero, Dr. Antonio Llombart Cussac y Dra. Ana Lluch Hernández

12º Curso capacitación en cáncer colorrectal
Alcalá de Henares, 5 y 6 de mayo de 2022
Coordinador: Dr. Enrique Aranda Aguilar

VII Foro la Oncología Médica en 3 días
Madrid, del 10 al 12 de mayo de 2022
Coordinadores: Dr. Javier Cortés Castán, Dr. Enrique Grande Pulido, Dr. Antonio Llombart Cussac y Dr. Javier Salvador Bofill

III Curso Anual de UC: Terapias personalizadas emergentes en el manejo del carcinoma urotelial
Madrid, 12 de mayo de 2022
Coordinador: Dr. Javier Puente Vázquez

V Reunión de primavera de la Comisión de Oncología y Cirugía de cabeza y cuello de la SEORL-CCC
Valencia, 12 y 13 de mayo de 2022
Coordinador: Dr. Eduardo Ferrandis Perepérez

II Jornada Oncogeriatría
Pamplona, 13 de mayo de 2022
Coordinadora: Dra. Ruth Vera García

VII Foro extremeño multidisciplinar de cáncer de mama y tumores ginecológicos: "El cáncer de mama en la era post-COVID"
Cáceres, 16 de mayo de 2022
Coordinadores: Dr. Santiago González Santiago y Dr. Pablo Borrega García

XIV Simposium bases biológicas del cáncer y terapias personalizas
Salamanca, del 18 al 20 de mayo de 2022
Coordinador: Dr. Juan Jesús Cruz Hernández

Up-To-Date Virtual summit
19 de mayo de 2022
Coordinadoras: Dra. Meritxell Bellet Ezquerra y Dra. Mireia Margelí Vila

Primera jornada canaria de Cáncer de piel no melanoma irresecable o metastásico
Las Palmas de Gran Canaria, 20 de mayo de 2022
Coordinadora: Dra. Gretel Benítez López

Scientific Outreach Canarias
Santa Cruz de Tenerife, 26 de mayo de 2022
Coordinadoras: Dra. Josefina Cruz Jurado y Dra. Meritxell Bellet Ezquerra

Curso de formación en Tumores Neuroendocrinos 2022 (NET-TIR Campus)
Madrid, 26 y 27 de mayo de 2022
Coordinador: Dr. Jaume Capdevila Castillón

XIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Hematología y Oncología Pediátricas
Badajoz, del 26 al 28 de mayo de 2022
Coordinador: Dr. José Manuel Vagace Valero

Best of ASCO 2022 Annual Meeting
Valencia, 14 y 15 de junio de 2022
Coordinador: Dr. Vicente Guillem Porta

I Foro Interdisciplinar de Oncohematogeriatría
Madrid, 15 de junio de 2022
Coordinador: Dr. Pedro Pérez Segura

XXXIV Curso Avanzado en Oncología Médica
San Lorenzo del Escorial, del 15 al 18 junio de 2022
Coordinadores: Dr. Hernán Cortés-Funes, Dr. José Gómez Codina y Dr. Luis Paz-Ares Rodríguez

V Optimizing Immunotherapy
Barcelona, 17 de junio de 2022
Coordinador: Dr. Joaquim Bellmunt Molins

XXII Jornada de Revisión del Congreso Americano de Oncología 2022
Madrid, 21 de junio de 2022
Coordinadores: Dr. Joan Carles Galcerán y Dr. Manuel Dómine Gómez

Cáncer colorrectal metastásico. Dónde estamos y a dónde queremos llegar
22 de junio de 2022
Coordinador: Dr. Joan Maurel Santasusana

VII Simposio de Oncopromesas vs Oncosaurios
Santander del 22 al 24 de junio de 2022
Coordinador: Dr. Fernando Rivera Herrero

RAGMA 22. 15º Revisión Anual GEICAM de Avances en Cáncer de Mama
Madrid, 28 y 29 de junio de 2022
Coordinadores: Dr. José Enrique Alés Martínez, Dra. Lourdes Calvo Martínez, Dr. Pedro Sánchez Rovira y Dra. Manuel Ramos Vázquez

VII Reunión de cáncer de pulmón con mutaciones driver
Lugo, 23 de septiembre de 2022
Coordinador: Dr. Sergio Vázquez Estévez

V Reunión POST-CAO y POST-ESMO galaicoasturiana de tumores genitourinarios
Cambados, 6 y 7 de octubre de 2022
Coordinador: Dr. Sergio Vázquez Estévez

30 Simposio internacional TTD avances en el tratamiento de tumores digestivos
Santander, 15 y 16 de diciembre de 2022
Coordinadores: Dr. Fernando Rivera, Dr. Carlos López, Dra. Eva Martínez de Castro, Dra. Ana Fernández Montes y Dra. Ruth Vera García

LIBROS

ONCOMECUM 2022
Coordinadores: Dr. Eduardo Díaz-Rubio García y Dr. Pedro Pérez Segura

ACTIVIDADES ON-LINE

2ª Jornada Galaico-Portuguesa de Cancro do Pulmão Revisión postCAO y controversias / Revisão postCAO e controvérsias
Coordinador: Dr. Sergio Vázquez Estévez

VI Simposio nacional multidisciplinar de cáncer de tiroides
Coordinadora: Dra. Lara Iglesias Docampo

VI Simposio nacional multidisciplinar de cáncer de tiroides
Coordinador: Dr. Pedro Pérez Segura

II Jornada de nutrición en pacientes con tumor neuroendocrino
Coordinadora: Dra. María Isabel del Olmo

Ciclo formativo GETTHI-GEDEFO: Desarrollo y acceso a fármacos en cáncer infrecuente, agnóstico y cáncer de origen desconocido 2022
Coordinadoras: Dra. Carmen Beato Zambrano y Dra. Elena Brozos Vázquez

6 preguntas prácticas sobre cáncer de pulmón no microcítico
Coordinador: Dr. Carlos Camps Herrero

IV Curso online GEM de Formación en cuestiones prácticas en el abordaje del melanoma y tumores cutáneos
Coordinadora: Dra. Ainara Soria Rivas

Apoyo Institucional

EVENTOS CIENTÍFICOS

Jornada Día Internacional del Cáncer Colorrectal
Coordinador: D. Luis Miguel de la Fuente Gutiérrez

Día Mundial del Cáncer de Ovario 2022
Coordinadora: Dª Charo Hierro Racionero

ACTIVIDADES ON-LINE

Taller para pacientes: Resumen de lo más relevante del congreso internacional San Antonio
Coordinadora: Dra. Montserrat Muñoz Mateu

Taller para pacientes: Efectos secundarios de tratamientos e indicadores en los análisis habituales
Coordinadora: Dra. Meritxell Bellet Ezquerra

Becas

La evaluación se realizará de forma externa por el Instituto de Salud Carlos III

SEOM entregará este año 46 Becas, Proyectos y Premios distribuidos en 20 categorías

El plazo de presentación de solicitudes finalizó el 5 de mayo y las Becas se entregarán en SEOM2022

SEOM acaba de cerrar el 5 de mayo la convocatoria de Becas, Proyectos y Premios del año 2022. Para aportar mayor relevancia científica y curricular a las Becas, como en ediciones anteriores, la evaluación de las Becas SEOM se va a realizar de forma externa por el Instituto de Salud Carlos III, gracias a la colaboración sin restricciones de **Bayer**. Las Becas, Proyectos y Premios se entregarán el jueves, 20 de octubre, en la Real Academia de Bellas Artes de San Fernando de Madrid en el marco del Congreso SEOM2022.

El programa de Becas, Proyectos y Premios SEOM se ha ido construyendo a lo largo de los años e intenta responder a las necesidades de formación e investigación de los oncólogos médicos con estancias en centros extranjeros o nacionales, como el CNIO. Además, facilita la formación investigadora de los oncólogos apoyando las Becas Río Hortega o Juan Rodés, y promueve becas dirigidas a proyectos de investigación clínica y traslacional.

El desarrollo de nuevas áreas de conocimiento dentro de la Oncología se ha correspondido con nuevas modalidades de becas dirigidas ya no solo a tumores concretos, como el cáncer de mama o de pulmón, sino a la investigación en inmuno-oncología, a proyectos relacionados con técnicas de medicina nuclear diagnósticas o terapéuticas o al tratamiento de soporte. También se han convocado en los últimos años becas de intensificación de oncólogos clínicos que les permiten compatibilizar su actividad clínica con tareas de investigación.

Las necesidades fundamentales siguen siendo las de siempre: investigación clínica y traslacional, por un lado, y por otro, formación en centros de excelencia que permitan retornar el conocimiento y la experiencia a los hospitales de nuestro país.

A continuación se detallan las categorías convocadas en esta convocatoria 2022.

FINANCIACIÓN	BECA	PREMIO
Roche	1 SEOM RESEARCH FELLOWSHIP DE ESTANCIA DE 2 AÑOS EN CENTROS DE REFERENCIA EN EL EXTRANJERO PARA FORMACIÓN EN INVESTIGACIÓN.	70.000€
GILEAD Creating Possible	1 SEOM RESEARCH FELLOWSHIP DE ESTANCIA DE 2 AÑOS EN CENTROS DE REFERENCIA EN EL EXTRANJERO EN CANCER DE MAMA.	70.000€
NOVARTIS	SEOM VISITING FELLOWSHIPS DE ESTANCIAS CORTAS EN CENTROS DE REFERENCIA.	50.000€
Boehringer Ingelheim	1 AYUDA SEOM DE RETORNO DE INVESTIGADORES JÓVENES.	30.000€
Crisi Contra el cáncer	1 AYUDA SEOM DE RETORNO DE INVESTIGADORES JÓVENES.	30.000€
Roche	1 AYUDA SEOM DE INTENSIFICACIÓN PARA INVESTIGADORES JÓVENES.	30.000€
Fundación SEOM	1 AYUDA SEOM DE INTENSIFICACIÓN PARA INVESTIGADORES JÓVENES.	30.000€
Bristol Myers Squibb	1 BECA SEOM PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN TRASLACIONAL EN INMUNO-ONCOLOGÍA.	40.000€
Fundación SEOM	1 BECA SEOM PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN TRASLACIONAL EN INMUNO-ONCOLOGÍA.	40.000€
AstraZeneca	1 BECA SEOM PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN DE GRUPO EMERGENTE.	30.000€
Fundación SEOM	1 BECA SEOM PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN DE GRUPO EMERGENTE.	30.000€
MSD	1 BECA SEOM PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN.	30.000€
+1 SUMATE	1 BECA SEOM PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN.	30.000€
AVON	1 BECA SEOM PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN CÁNCER DE MAMA.	30.000€
fecma	1 BECA SEOM PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN CÁNCER DE MAMA.	25.000€
fecma SAMSUNG	1 BECA SEOM PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN CÁNCER DE MAMA.	25.000€
fecma MASET	1 BECA SEOM PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN CÁNCER DE MAMA.	25.000€
Daiichi-Sankyo	1 BECA SEOM PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN CÁNCER DE MAMA.	25.000€
Kyowa Kirin	1 BECA SEOM PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN SOBRE TRATAMIENTO SINTOMÁTICO.	20.000€
gsk	2 BECAS SEOM PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN CÁNCER GINECOLÓGICO.	25.000€/Beca

FINANCIACIÓN	BECA	PREMIO
José Roberto González García	1 BECA SEOM PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN CÁNCER GÁSTRICO.	20.000€
Advanced Accelerator Applications	1 BECA SEOM PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN DE ONCOLOGIA MÉDICA RELACIONADOS CON MEDICINA NUCLEAR.	20.000€
Takeda	1 BECA SEOM PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN CANCER DE PULMÓN.	20.000€
Janssen Oncology	3 BECAS SEOM PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN CANCER DE PULMÓN.	40.000€/Beca
Janssen Oncology	1 BECA SEOM PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN TRATAMIENTOS AGNÓSTICOS DEL TUMOR.	30.000€
Fundación SEOM	2 BECAS SEOM PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN DE SECCIONES SEOM.	20.000€/Beca
Fundación SEOM	2 BOLSAS DE VIAJE SEOM PARA ROTACIONES DE DOS O TRES MESES EN EL CENTRO NACIONAL DE INVESTIGACIONES ONCOLÓGICAS (CNIO).	1.000-1.500€ /Ayuda
Fundación SEOM	5 BOLSAS DE VIAJE SEOM PARA ROTACIONES EXTERNAS DE DOS MESES PARA RESIDENTES 5º AÑO.	2.000€/Ayuda
MERCK	2 PREMIOS SEOM "SOMOS FUTURO".	15.000€/Premio
Cátedra de Medicina Personalizada de Precisión UIM	3 PREMIOS SEOM TESIS DOCTORAL PARA INVESTIGADORES JÓVENES.	3.000€/Premio
Fundación SEOM	2 CONTRATOS SEOM-RIO HORTEGA.	65.000€/contrato
Fundación SEOM	1 AYUDA SEOM-JUAN RODÉS.	40.000€

La evaluación externa de todas las Becas SEOM por parte del Instituto de Salud Carlos III se realiza gracias a la colaboración sin restricciones de BAYER

AVON dona 30.000 euros para una Beca SEOM de investigación en cáncer de mama

Coincidiendo con el Día Internacional de la Mujer el 8 de marzo, AVON organizó un evento en el que entregó a SEOM un cheque que recogió la **Dra. Isabel Echavarría**, secretaria científica de SEOM, por valor de 30.000 euros, que van destinados íntegramente a financiar proyectos de investigación en cáncer de mama dentro del Programa de Becas, Proyectos y Premios de SEOM correspondiente al año 2022.

Convocatoria Programa CRIS de Talento Clínico 2022: ¡Solicítala!

El perfil del médico investigador consolidado es imprescindible para conseguir diseñar y llevar a la práctica clínica tratamientos verdaderamente eficaces contra el cáncer. Y sin embargo, a pesar de su enorme importancia, en España se trata de un perfil muy escaso. Las causas de esta escasez son múltiples: La carga asistencial en muchas ocasiones abruma al investigador y deriva en que la investigación se efectúa de manera discontinua y poco eficaz. Esto se suma a una escasa potenciación de las carreras investigadoras por parte del sistema, y a las dificultades en la ejecución de proyectos.

El resultado es que podemos estar perdiendo una generación de médicos investigadores sobresalientes, con potencial para liderar cambios importantes en el tratamiento del cáncer, por no estar apoyándoles de manera firme y continuada. Es por eso por lo que la Fundación CRIS contra el cáncer lanza anualmente el Programa CRIS de Talento Clínico.

Una oportunidad para clínicos investigadores

Cada año CRIS contra el cáncer convoca 2 plazas para el Programa CRIS de Talento Clínico. Se trata de un programa de 5 años de duración que permite la contratación o la intensificación de al menos un 50% de la jornada para realizar investigación en cáncer en una institución española.

La duración de 5 años es uno de los puntos fuertes de este programa, ya que permite llevar a cabo los proyectos con una estabilidad difícil de encontrar en los contratos científicos.
El otro punto fuerte es la dotación económica, que se diseñó para ser atractiva y competitiva: El programa se financia con **400.000€ dividido en 5 anualidades de 80.000€**.

La Dra. Nuria Romero, del Hospital Universitario de La Princesa, ha sido una de las galardonadas de la edición de 2021. Su proyecto consiste en crear una plataforma de biomarcadores de respuesta inmunitaria en cáncer de próstata avanzado. "Este Programa es un empujón muy importante para impulsar nuestras ideas y líneas de investigación y mejorar así la vida de los pacientes", señala. De hecho, la Dra. Romero hace hincapié en la importancia de este tipo de contratos frente a otras convocatorias de proyectos: "En España es más fácil encontrar dinero para financiar proyectos que para financiar personal. Gracias a este Programa de la Fundación CRIS contra el cáncer voy a poder seguir con mi carrera como investigadora principal".

¿Quién puede presentarse?

Este programa se dirige a médicos especialistas de cualquier nacionalidad que desarrollen su actividad en cualquier hospital o centro de investigación de España. El candidato no tiene por qué estar empleado por la institución receptora en el momento de la solicitud. Esto incluye a médicos que actualmente se encuentren en el extranjero y que quieran retornar a investigar en España. Simplemente se requiere una carta de aceptación por parte de la institución.

Los requisitos para poder presentarse son haber obtenido el título de doctor entre enero de 2012 y la actualidad, contar con 5 publicaciones en revistas científicas (una de ellas en revistas de primer cuartil y como primer autor) y presentar un proyecto de investigación en cáncer.

Se trata de un programa que quiere identificar a médicos investigadores con mucho potencial y con grandes ideas. Como remarca la Dra. Nuria Romero, "quiero animar a todos aquellos investigadores, no sólo consolidados, sino también los noveles, que tienen grandes ideas o una línea de investigación por delante, que sigan buscando la manera de seguir adelante con sus proyectos y apuesten por solicitar el Programa CRIS Talento Clínico".

La convocatoria finaliza el día 15 de junio de 2022 a las 24:00 horas (hora central europea - CET). En CRIS contra el cáncer estamos convencidos de que llegar a tratamientos eficaces contra el cáncer pasa por impulsar y consolidar las carreras de los médicos investigadores. ¡Anímate a solicitarla!

Gracias a una Beca SEOM / D. Jesús Ángel Sánchez Castillo y a un contrato Río Hortega del ISCIII

Estudian el impacto del metabolismo lipídico en el cáncer de próstata y en la progresión de la enfermedad

Oncólogos del ICO y del IGTP abren una línea de investigación en cáncer de próstata avanzado

Oncólogos médicos e investigadores traslacionales de l'Institut Català d'Oncologia (ICO) y de l'Institut d'Investigació en Ciències de la Salut Germans Trias i Pujol (IGTP) han impulsado el proyecto científico "Grasas y Cáncer", dentro del cual han abierto una línea de investigación en cáncer de próstata avanzado, gracias al soporte de la Beca SEOM / D. Jesús Ángel Sánchez Castillo y un contrato Río Hortega del Instituto de Salud Carlos III. En este proyecto, se va a estudiar el impacto de las alteraciones del metabolismo lipídico en la supervivencia de los pacientes y la resistencia de los tumores a los tratamientos actuales de quimioterapia y nuevos antiandrógenos. También se van a explorar los cambios metabólicos que se producen en el paciente y en el tumor durante la evolución de la enfermedad.

A pesar de que la desregulación energética y la alteración del metabolismo es un hallmark común del cáncer, cada tumor presenta alteraciones particulares que dependen de múltiples factores como el tejido de origen, las mutaciones adquiridas, las alteraciones epigenéticas o la disponibilidad de nutrientes y oxígeno entre otras. El cáncer de próstata se caracteriza por un perfil metabólico singular debido, entre otras, a las particularidades antes comentadas. En un artículo publicado recientemente en la revista *Nutrients* titulado *Lipid Metabolism and Epigenetics Crosstalk in Prostate Cancer*, este grupo de oncólogos analiza como el metabolismo lipídico juega un papel muy importante en la evolución del cáncer de próstata, adquiriendo mayor relevancia en la progresión de la enfermedad.

Es importante destacar que diferentes hallazgos han puesto de manifiesto la existencia de una interrelación bidireccional entre el metabolismo lipídico aberrante y la epigenética, así como la influencia de la dieta. Los estudios aquí revisados plantean que alteraciones del metabolismo lipídico y de las marcas epigenéticas podrían establecerse como factores pronósticos y predictivos, sin embargo, se requieren estudios de casos y controles bien diseñados y ensayos prospectivos. Por tanto, todavía no se tiene una imagen completa de estas complejas conexiones que deben interpretarse desde la perspectiva de la biología de sistemas con el fin de obtener una visión global. Aunque queda mucho por investigar en este campo, desde el Grupo de Grasas y Cáncer piensan que con un mejor conocimiento existe la posibilidad de crear mejores herramientas de diagnóstico y opciones de tratamiento basadas en las alteraciones metabólicas.

Artículo

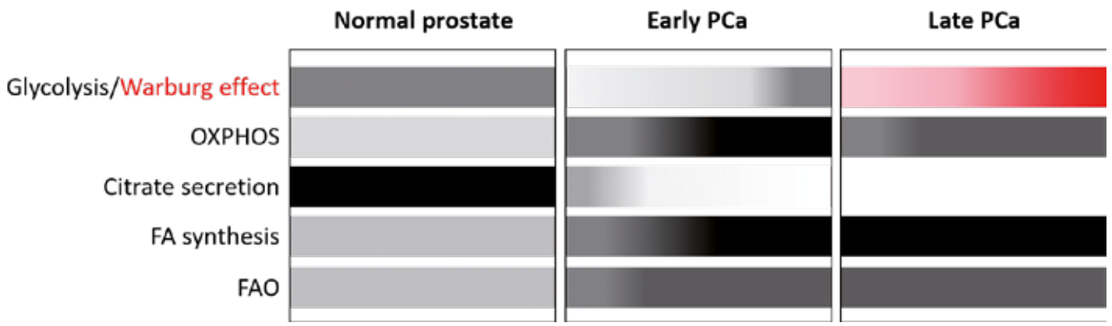
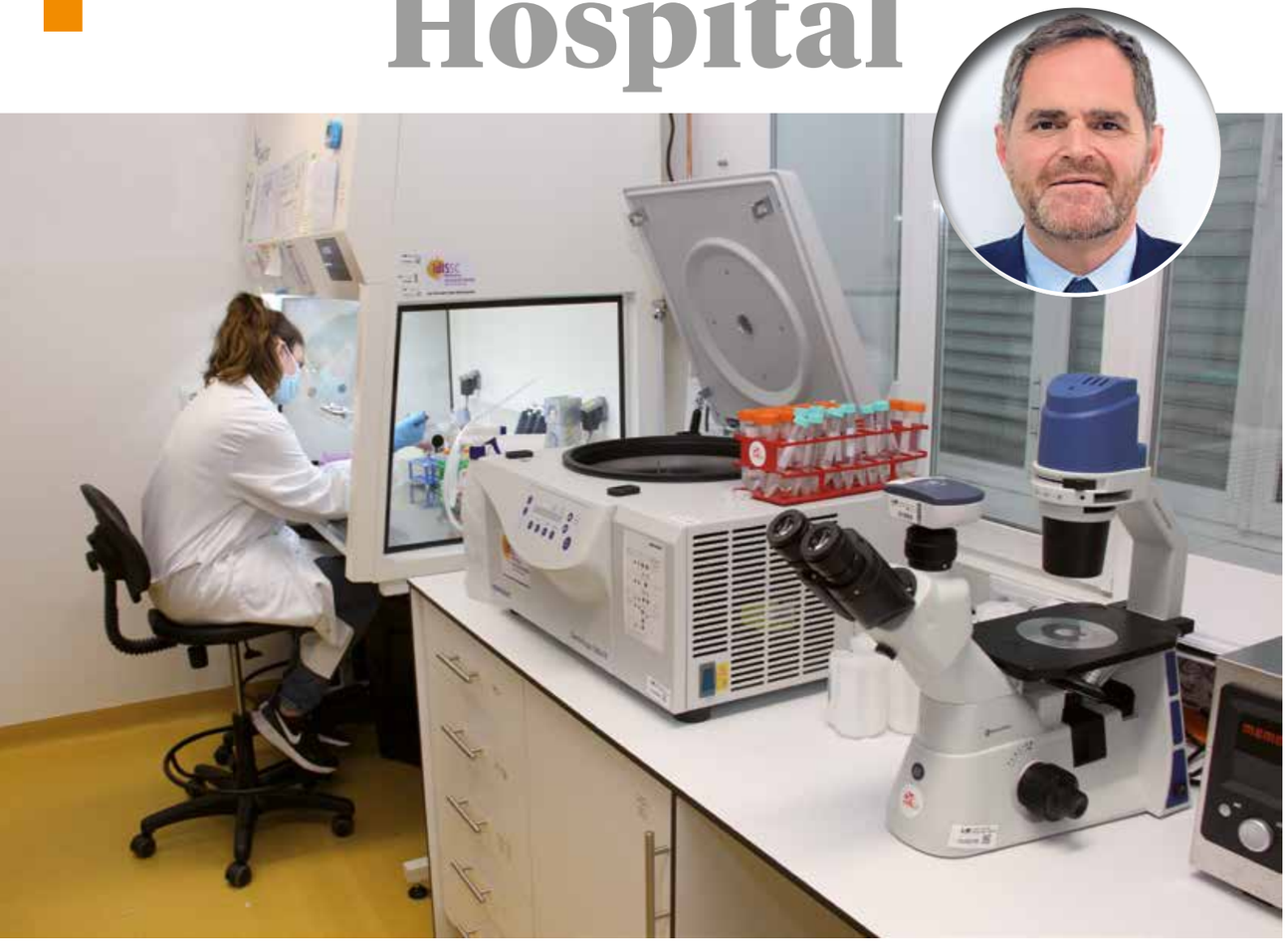


Figure 1. *Metabolism in prostate cancer (PCa). Schematic representation of metabolic reprogramming in PCa. Oxidative phosphorylation (OXPHOS), fatty acids (FAs), FA oxidation (FAO).*

Bibliografía

1. Juan C Pardo, Vicenç Ruiz de Porras, Joan Gil , Albert Font, Manel Puig-Domingo, Mireia Jordà. *Lipid Metabolism and Epigenetics Crosstalk in Prostate Cancer*. Nutrients. 2022 Feb;14(4):851.

Desde mi Hospital



El Dr. Pedro Pérez Segura presenta la nueva Unidad de Terapias Experimentales en Cáncer del Hospital Clínico San Carlos.

El Hospital Clínico San Carlos de Madrid apuesta por acercar la investigación básica al paciente y viceversa

Echa a andar la Unidad de Terapias Experimentales en Cáncer en el hospital madrileño, impulsada por el Servicio de Oncología Médica que dirige el Dr. Pedro Pérez Segura

El Hospital Clínico Universitario San Carlos de Madrid cuenta, desde el pasado mes de marzo, con una nueva Unidad de Terapias Experimentales en Cáncer para el desarrollo de nuevas terapias en tumores sólidos. La iniciativa es una apuesta del Servicio de Oncología Médica, que dirige el **Dr. Pedro Pérez Segura**.

"El Servicio tiene una tradición muy dilatada en investigación tanto clínica como básica, con ensayos clínicos en estadios muy precoces. Hemos observado que esos pacientes requieren unos cuidados y un entorno diferentes, con un equipo de profesionales volcado en ellos y con una zona habilitada específica", indica.

Otro aspecto que considera muy relevante es que poder acreditar una unidad específica en este campo proporciona "un marchamo de seriedad y de competitividad ante los laboratorios y empresas que desarrollan los estudios clínicos: queremos ofrecer una calidad no solo de los profesionales que trabajamos aquí –y que conocemos bien el campo– sino también de las instalaciones donde se desarrollan las actividades".

Tras varios años de trabajo y diferentes proyectos, se llegó a un acuerdo con el hospital, que cedió una zona, que cumplía los requisitos en cuanto a metros cuadrados y estructura para acreditar una unidad de este tipo. Y se procedió al diseño.

"El tema económico fue muy complejo. Finalmente, firmamos un acuerdo con la Fundación de investigación Cris contra el cáncer, que nos concedió la práctica totalidad de la cantidad presupuestada. Ya teníamos con ellos una larga historia de colaboración, con numerosos proyectos de investigación. Nos pusimos manos a la obra, cerramos los temas administrativos con la Fundación del hospital y, en marzo de 2020, cuando íbamos a empezar las obras comenzó la pandemia, lo que motivó la suspensión temporal de las obras. Por otro lado, había la necesidad de disponer de todos los espacios disponibles por si fueran necesarios para los pacientes", recuerda. En el verano de 2021 se retomaron y finalizaron las obras. La unidad se inauguró oficialmente a finales de marzo, aunque llevaba funcionando varias semanas.

Características únicas

En su opinión, la Unidad tiene tres características que la hacen única. La primera, que está inmersa en la planta de Oncología, lo que considera muy importante desde el punto de vista de los cuidados de enfermería, por disponer permanentemente de oncólogos médicos y por la facilidad para los pacientes para acudir a consulta. En segundo lugar, es específica de la especialidad. "Y en tercer lugar, y creo que esto la hace muy especial, disponemos en la misma unidad de un laboratorio de investigación básica traslacional", destaca.

El objetivo es, aparte de facilitar la circulación de las muestras de pacientes hacia la investigación, cultivar la filosofía de acercar lo máximo posible la investigación básica al paciente y el paciente a la investigación básica: el trabajo tan cercano de los investigadores de laboratorio confiere la percepción de su importancia para los pacientes. "Y creo que es bueno que los pacientes sientan la importancia de cómo el laboratorio les está intentando ayudar en su proceso. Al final, un ensayo clínico viene de avances previos en un laboratorio. Los pacientes tienen la percepción de que el esfuerzo que hacen ellos para los ensayos clínicos –y que hacemos también los médicos– se aprovecha al máximo", recalca.

Desarrollar fármacos propios

Las principales líneas de trabajo son los ensayos clínicos desarrollados por la industria farmacéutica y proyectos de identificación de biomarcadores tumorales que permitan desarrollar fármacos propios. En este sentido, se está trabajando en inmunoterapias más novedosas que las actuales y se han establecido acuerdos con diferentes entidades para el desarrollo de moléculas en función de estos avances.

La unidad está inmersa en la planta de Oncología.

Desde mi hospital, una ventana para conocer sus experiencias

Ponemos a disposición de los socios de SEOM esta nueva sección, *Desde mi hospital*, para compartir sus iniciativas destinadas a mejorar la calidad asistencial de los pacientes con cáncer en los Servicios de Oncología Médica. Arrancamos este nuevo espacio de la mano del Dr. Ramon Colomer, jefe del Servicio de Oncología Médica del Hospital La Princesa de Madrid, que nos cuenta la reforma de las instalaciones en el Hospital de Día y en Hospitalización. En el caso de que quiera compartir la experiencia de su hospital, por favor envíenos un e-mail a **josegarcia@seom.org.**

La unidad está instalada en una zona dotada con luz natural, numerosas ventanas, espacios y consultas amplias y una sala de espera específica con música e imágenes relajantes.

"La idea es poder identificar nuevos biomarcadores de enfermedad tumoral que sean más específicos. Y no solo quedarnos en esta identificación, sino dar el salto a la fase de diseño de fármacos contra esas alteraciones. El hospital nos permite que el Servicio de Oncología cuente con un laboratorio de investigación básica con prácticamente cualquier técnica diagnóstica. Además, tenemos una relación muy estrecha, con mucho trabajo conjunto, con el área de Biología Molecular de la Facultad de Biología de la Universidad Complutense de Madrid. Y, al disponer en el hospital de un animalario y de una sala blanca, podemos cerrar el círculo del diseño de moléculas y, lógicamente, pasar a la parte de investigación clínica. Por otro lado, el servicio cuenta con profesionales que se han formado de manera específica en ese campo", resume.

En resumen, el objetivo es identificar nuevos biomarcadores, validarlos como posibles dianas terapéuticas y, si finalmente es así, diseñar fármacos que permitan poder ofrecer ensayos clínicos de moléculas generadas en la unidad. Por ejemplo, en la actualidad, se está trabajando en el campo del cáncer de ovario, en la identificación de células tumorales extraídas en el propio hospital, para identificar biomarcadores inmunológicos más específicos.

"Ha costado muchísimo poner la unidad en marcha: para el diseño, hemos contado con enfermería, la unidad de calidad, la fundación del hospital, los arquitectos, el área de desarrollo de obras del hospital, la dirección, los pacientes...", admite. El motivo era cubrir todas las necesidades y requisitos para contar con una unidad acreditada. "Para conseguir estudios interesantes, cada vez es más importante tener este marchamo de disponer no solo de los criterios arquitectónicos, sino los de seguridad y eficacia y eficiencia en este campo", añade.

Espacios amplios con luz natural

Para instalar la Unidad, se ha optado por una zona dotada de luz natural continua, con numerosas ventanas, espacios y consultas amplias y una sala de espera específica con música e imágenes relajantes. Otro aspecto que destaca es el personal "muy joven y motivado. Y muy próximo al paciente, con espacios con mucha visibilidad que permiten controlar mejor los tratamientos y proporciona seguridad".

También hay una zona de farmacia conectada con el hospital de día, que tiene la posibilidad –en caso de que haya un número importante de tratamientos urgentes– de convertir uno de los despachos en una ampliación del propio hospital de día. En cuanto a la seguridad, se cumplen todos los requisitos necesarios para el desarrollo de este tipo de actividad. Por último, se dispone de una amplia sala de trabajo tanto para los profesionales del hospital como para los monitores externos, dotada con los equipos informáticos necesarios".

Planificación integral

El primer consejo a los socios de SEOM que quieran embarcarse en un proyecto de este tipo es "que no se desanimen. Hacen falta más unidades de este tipo y nosotros queremos aportar nuestro grano de arena y que exista una oferta mayor de estos estudios para todos los pacientes. Pero es complicado y difícil, hay que estar muy convencido del proyecto. Pero, si nosotros hemos podido hacerlo en un periodo como el de la pandemia, puede hacerse: cuando uno tiene claros los objetivos y bien estudiado el proyecto, y cuenta con el apoyo de las entidades necesarias, todo se puede conseguir. Pero hay que tener muy bien atados los temas de regularización, acreditación, legales, de seguridad, con un personal preparado... Pero reitero que, si está claro el objetivo, animo a todo el que pueda a que cuente con una unidad de este tipo porque la calidad de atención a los pacientes mejora. Y, además, necesitamos más unidades de este tipo".

Un cambio de rumbo en el abordaje del carcinoma hepatocelular

El abordaje del carcinoma hepatocelular (CHC) sigue representando un importante reto en el contexto de la lucha contra el cáncer. Se trata del principal tumor hepático, ya que supone un 90% de todos los casos de este tipo de neoplasias, la cuarta causa de muerte por cáncer en nuestro país.

A pesar de ello, hasta el momento, sus opciones de tratamiento han sido muy limitadas, apenas se han logrado avances significativos que se hayan traducido en un mejor pronóstico y una mayor supervivencia para las más de 815.000 personas en todo el mundo y las 6.500 en España que son diagnosticadas cada año de este tumor.

De hecho, el CHC no resecable sigue teniendo una tasa de supervivencia a 1 año de menos del 50% después del diagnóstico. Su detección precoz continúa siendo otro de los retos que deben afrontarse, ya que, en la mayoría de los casos, los pacientes son diagnosticados en un estadio avanzado, lo que empeora su pronóstico —la tasa de supervivencia a 5 años para el cáncer de hígado es del 20%, pero se reduce a sólo el 3% para el cáncer de hígado avanzado—

El cáncer hepático es el **6º cáncer más común** en el mundo.[1]

y el **carcinoma hepatocelular** (HCC) supone el **90%** de los casos de cáncer hepático primario.[2]

Referencias
1. WHO: Globocan 2018 – Liver cancer factsheet. [Internet; cited 2019 July 24] Available from: http://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/cancers/11-Liver-fact-sheet.pdf.
2. Llovet J, et al. Hepatocellular carcinoma. Nat Rev Dis Primers. 2016;2:16018.

Como parte de su compromiso en la lucha contra el cáncer y su propósito de ofrecer soluciones eficaces para la enfermedad hepática a lo largo de todo su proceso, desde las primeras etapas hasta la enfermedad avanzada, Roche ha investigado y desarrollado una nueva opción terapéutica que supone un cambio de rumbo en el abordaje del CHC. Esta nueva terapia, que ya ha sido aprobada por el Ministerio de Sanidad en España y está disponible en más de 60 países de todo el mundo, es el primer tratamiento aprobado en más de una década que ha mejorado la supervivencia global en personas que no han recibido tratamiento previo para el carcinoma hepatocelular no resecable o metastásico. Se trata de la combinación de una inmunoterapia con un anticuerpo monoclonal.

El uso de esta combinación está avalado por una sólida evidencia científica procedente del amplio programa de desarrollo clínico de Roche, que ha demostrado que este régimen terapéutico puede mejorar el potencial del sistema inmunológico para combatir una amplia gama de tumores. El anticuerpo monoclonal, además de su acción antiangiogénica ya establecida, puede aumentar la capacidad de la inmunoterapia para restablecer la inmunidad contra el cáncer, inhibiendo la inmunosupresión relacionada con VEGF, promoviendo la infiltración tumoral de células T y activando las respuestas de células T frente a antígenos tumorales.

Después de muchos intentos fallidos con otras terapias en los últimos 12 años, clínicos y pacientes cuentan gracias a la investigación con una opción que mejora la supervivencia en comparación con sorafenib, el tratamiento estándar durante la última década. Esto se traduce en que se amplían las posibilidades para ofrecer a los pacientes la oportunidad de mejorar el control de su enfermedad con una tasa de respuesta mayor.

Roche trabaja desde hace más de 50 años en el desarrollo de medicamentos para redefinir el tratamiento del cáncer y el pronóstico de los pacientes. La inmunoterapia es una de sus principales líneas de desarrollo, con la que se están obteniendo excelentes resultados frente a distintos tipos de tumor, entre ellos, el cáncer de mama, el de vejiga y pulmón. Se trata de un área de investigación apasionante, en pleno crecimiento, que ahora ofrece excelentes resultados frente a un tumor, como el CHC, en el que las opciones son escasas. Se trata del avance esperado durante décadas para ofrecer a los pacientes con CHC opciones que mejoran el pronóstico de la enfermedad y arrojan mejores tasas de supervivencia.

Roche

Mujeres en Oncología

ENTREVISTA

Dra. Anna Wagner, coordinadora de ESMO Gender Medicine Task Force.

La medicina de género en Oncología cobra impulso con ESMO Gender Medicine Task Force

Su coordinadora, Dra. Anna Wagner, considera que uno de los principales retos en la actualidad es presentar la información de acuerdo al género

Grupo de Trabajo de Medicina de Género de la Sociedad Europea de Oncología Médica (ESMO).

ESMO ha puesto en marcha el Grupo de Trabajo de Medicina de Género de ESMO, que preside la Dra. Anna Wagner, oncóloga médica del Hospital Universitario de Oncología Médica de Lausana y de la Universidad de Lausana, en Suiza.

"Comenzamos hace tres años, en 2019, cuando se me invitó a poner en marcha el grupo de trabajo. Pero el origen fue anterior, a finales de 2018, cuando desde ESMO organizamos un taller sobre medicina de género y Oncología", recuerda.

El motivo por el que se organizó este taller, como apunta, "es que no se había hecho nada hasta ese momento en este campo. Como escribimos en el informe del taller, la Oncología, a diferencia de otras especialidades como Cardiología, estaba ciega al sexo y al género: los cardiólogos saben, desde hace 30 años, que el corazón de la mujer es diferente al del hombre y que el tratamiento tiene efectos diferentes, algo que en Oncología no se ha tenido en cuenta".

Tras celebrar el taller y publicar el informe del mismo, ESMO comenzó a prestar atención al asunto y se puso en marcha el grupo de trabajo.

En su opinión, hay dos motivos por lo que es verdaderamente importante observar ahora las diferencias de género: las respuestas de los fármacos han sido siempre diferentes en hombres y mujeres por motivos como la farmacocinética, tamaño del cuerpo, hormonas... Y además, ahora sabemos que los tumores de cánceres no relacionados con el sexo –como el de colon–, no son exactamente lo mismo si aparecen en hombres que en mujeres (algo que es distinto de otros campos de la Medicina) y puede que estos tumores tengan un diferente pronóstico (prognosis). Por esta razón, es importante que comprendamos estas diferencias y observemos potenciales diferencias en los efectos de los tratamientos.

Considera que, en general, la iniciativa ha sido bien recibida. "Este es un asunto que ha sido obviado en la última década. La concienciación está aumentando ahora y más gente está trabajando en este campo, pero queda mucho camino por recorrer", recalca.

Pero, a pesar de los obstáculos, la tendencia se va imponiendo por Europa. Por ejemplo, en Italia se está redactando ahora la ley que exige que las diferencias de género sean estudiadas y evaluadas. Las universidades pioneras fueron las de New York, Karolinska de Estocolmo, Berlín y Viena, aunque, como insiste, aún se considera una novedad en Oncología.

Actividades en marcha

En la actualidad, nueve personas trabajan en el grupo de trabajo. Se ha publicado un editorial en *Annals of Oncology*, la publicación de referencia de ESMO, para presentar los objetivos del grupo de trabajo. Además, se han organizado sesiones sobre este tema en diferentes congresos de ESMO. "Una de las actividades más relevantes, que está ahora mismo en marcha pero que aún no está disponible, es una revisión sistemática de diferencias de sexo en la farmacocinética, fisiología y composición del cuerpo con efecto en el metabolismo de los fármacos", añade.

En cuanto al futuro, “hay mucho que hacer: además de considerar las diferencias relacionadas con el tratamiento, deben tenerse en cuenta también la prevención y el screening. Por ejemplo, la exposición a factores de riesgo como beber y fumar es diferente en mujeres y hombres. Y los motivos por los que se bebe son también diferentes en unas y otros. Por eso es muy importante tener en cuenta estas diferencias, adaptando las estrategias para la prevención y el cribado del cáncer”.

Como ejemplo, cita que para la prevención de la obesidad, se han desarrollado programas específicos de género que fueron más exitosos que otro tipo de intervenciones. “Podrían hacerse iniciativas similares en nuestro ámbito, centradas específicamente en las necesidades especiales de mujeres y hombres”, propone.

Otra lección que se ha aprendido recientemente es que la calidad de vida es diferente, de manera significativa, en los supervivientes de cáncer masculinos y femeninos. “Nunca se han analizado las diferencias de género en la investigación de la calidad de vida. Estamos estudiando ahora todo el espectro: prevención del cáncer, cribado, diagnóstico y tratamiento y calidad de vida. Hay mucho más trabajo que hacer para comprender estas diferencias y desarrollar intervenciones específicas, ojalá con una mayor eficacia”, anuncia la Dra. Wagner.

Para acabar, considera que los retos están presentes “a muchos niveles. Desde mi punto de vista, uno de los principales es presentar la información de acuerdo al género. Si se revisan los artículos de riesgo global de cáncer, la información sobre diferencias de género está, a menudo, olvidada o presentada solo como material suplementario, por lo que es preciso realizar búsquedas en profundidad para encontrarla: toda la información debería ser presentada sistemáticamente de acuerdo al género. Como escribimos en el informe del taller, las mujeres y los hombres con cánceres no relacionados con el sexo deben ser considerados grupos biológicos diferentes de pacientes. Hay todavía mucho trabajo que hacer hasta que sea aceptado por la comunidad de la Oncología.

> ***La Oncología, a diferencia de otras especialidades como Cardiología, estaba ciega al sexo y al género: los cardiólogos saben, desde hace 30 años, que el corazón de la mujer es diferente al del hombre y que el tratamiento tiene efectos diferentes, algo que en Oncología no se ha tenido en cuenta***

ESMO trabaja en la actualidad en una revisión sistemática de diferencias de sexo en la farmacocinética, fisiología y composición del cuerpo con efecto en el metabolismo de los fármacos.

Jornada SEOM-SEAP de Medicina de Precisión

De izqda. a dcha., Dr. José Palacios (SEAP), Dra. Pilar Garrido (SEOM), Dr. Jesús Aguirre, consejero de Salud y Familias de Andalucía, D. Fernando Prados, director general de Hospitales e Infraestruturas Sanitarias de Madrid, Dña. Patricia Lacruz, directora general de Cartera Común de Servicios del SNS y Farmacia del Ministerio de Sanidad, Dr. Josep María Borras, coordinador científico de la Estrategia Nacional del Cáncer, Dr. Josep Tabernero (SEOM), Dra. Enriqueta Felip, presidente de SEOM, Dr. Javier Gómez (SEAP) y Dr. José Luis Rodríguez Peralto, presidente de SEAP.

Jornada sobre

Medicina de Precisión

El acceso a determinaciones moleculares debe estar disponible en el SNS para aumentar la superviviencia de los pacientes con cáncer

Una encuesta realizada entre 200 investigadores concluye que la secuenciación de nueva generación (NGS) no está disponible en gran parte de los centros sanitarios españoles

En los últimos años estamos asistiendo a una revolución en la Oncología, de la mano de la Medicina de Precisión, que es aquella que se basa en el desarrollo de tratamientos dirigidos que bloquean o inhiben los genes que favorecen la supervivencia y la división de las células cancerígenas. Este logro ha sido posible gracias al mayor conocimiento de la biología molecular del cáncer que ha permitido identificar biomarcadores contra los que van dirigidos tratamientos dirigidos. Esta Medicina de Precisión permite aumentar la supervivencia y la calidad de vida de los pacientes oncológicos. La jornada que se celebró el pasado 16 de marzo en Madrid tuvo como objetivos conocer cuál es la situación actual en nuestro país de la Medicina de Precisión en Oncología y analizar las necesidades futuras que supone su incorporación al Sistema Nacional de Salud.

El encuentro científico fue organizado de forma conjunta por la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) y la So-

Dr. Palacios y Dr. Rodríguez Peralto, de SEAP, y Dra. Felip y Dra. Garrido, de SEOM, en rueda de prensa.

ciedad Española de Anatomía Patológica (SEAP), en colaboración con la Asociación Española de Investigación sobre el Cáncer (ASEICA) y con el apoyo institucional del Instituto de Salud Carlos III. Fue coordinado por la **Dra. Pilar Garrido**, en representación de SEOM; y por el **Dr. José Palacios**, en nombre de SEAP.

Secuenciación no disponible

En este foro se presentaron los resultados de la encuesta realizada entre 200 investigadores de SEAP y SEOM para saber la situación actual en los hospitales españoles (*ver infografía*).

Los participantes son profesionales de diferentes instituciones españolas, tanto de centros universitarios como no universitarios.

La principal conclusión es que el acceso a la secuenciación de nueva generación (NGS) para la determinación de los biomarcadores de forma asistencial no está disponible en gran parte de los centros sanitarios. Además, en aquellos centros con NGS disponible, en la mayoría de los casos se realizan menos de 50 estudios de NGS anuales, siendo el cáncer de pulmón el tumor sólido en el que se realiza NGS con más frecuencia.

Durante las ponencias se analizó la situación actual y retos para la implementación de la Medicina de Precisión en Oncología en España; se expusieron modelos europeos y la visión de las administraciones y los clínicos.

Más de 100 socios de SEOM y SEAP acudieron de forma presencial y otros 187 por streaming a esta Jornada de Medicina de Precisión, donde pudieron intercambiar experiencias y opiniones.

Otro dato relevante es que, aunque en determinados centros sin NGS se externaliza su realización, su acceso continúa siendo limitado.

"No cabe ninguna duda que los datos de esta encuesta confirman que, en nuestro país, la implementación de esta Medicina de Precisión de una forma generalizada continúa siendo una asignatura pendiente. Es necesario que el acceso a las determinaciones moleculares esté disponible para todos los pacientes con cáncer en el Sistema Nacional de Salud y así mejorar su supervivencia", recalcó la **Dra. Enriqueta Felip**, presidente de SEOM.

Para el Dr. José Luis Rodríguez Peralto, presidente de SEAP, "se confirma la escasa implantación de la NGS de forma rutinaria en los Servicios de Anatomía Patológica (38%) para determinar alteraciones moleculares predictivas en cáncer avanzado, de cara a realizar una adecuada Medicina de Precisión".

Mejoras en los tratamientos

Además, el **Dr. Fabrice Barlesi** y el **Dr. Reinhard Büttner** detallaron la experiencia en este campo de países vecinos como Francia y Alemania. Como recordó el Dr. Barlesi, del Departamento de Oncología Médica de Gustave Roussy de Villejuif (Francia), la Medicina de Precisión "ha cambiado profundamente la forma en que tratamos a los pacientes con cáncer, la forma en que investigamos esta enfermedad y la vida de miles de pacientes. En menos de 20 años, el cáncer se ha convertido en una asociación de enfermedades, en ocasiones raras –en menos del 1% de los pacientes– pero para las que la eficacia de las terapias es inigualable frente a los tratamientos estándar".

"En el caso del tratamiento personalizado del cáncer de pulmón se necesitan pruebas moleculares rápidas y completas. Una vez obtenido el diagnóstico, de manera inmediata se debe iniciar el estudio molecular y valorarlo en un comité multidisciplinar de tumores para seleccionar el mejor tratamiento que aumente la supervivencia general de los pacientes", añadió el Dr. Reinhard Büttner, del Instituto de Patología de la Universidad de Colonia, en Alemania.

Postura de la Administración

Por otro lado, representantes del Ministerio de Sanidad y de Cataluña, Andalucía y Madrid intervinieron para actualizar la situación de la cartera común de servicios, con ejemplos concretos de las distintas Comunidades Autónomas. Así, la directora general de Cartera Básica de Servicios del Sistema Nacional de Salud y Farmacia, Patricia Lacruz, señaló como retos a destacar la inversión en prevención y generar un modelo organizativo y asistencial que permita consolidar estrategias, como la Estrategia de Cáncer, con principios de equidad en el acceso, excelencia, eficiencia e innovación.

Asimismo, se refirió a la actualización de la cartera de servicios del Ministerio de Sanidad, que en el ámbito de Genética y Genómica incluye los biomarcadores pronósticos y predictivos. El Grupo de Trabajo creado ahora definirá las prestaciones y el modelo asistencial y organizativo. Lacruz agradeció a SEOM que haya compartido sus alegaciones al proyecto de orden por el que se modifican varios anexos del RD 1030/2006 de Cartera Básica de Servicios del SNS.

A modo de conclusión, señaló que "hay que trabajar con paso firme y decidido y una visión compartida, y contar con las experiencias que ya funcionan para tomarlas como referencia".

Abordaje multidisciplinar

Para finalizar, se celebró un debate que mostró los puntos de vista de investigadores de campos tan diversos como la Oncología Médica, la Supercomputación y la Bioinformática, asociaciones de pacientes como la Asociación Española Contra el Cáncer e instituciones como el Instituto de Salud Carlos III, en el que se puso de manifiesto cómo la Medicina de Precisión es una oportunidad para los pacientes con ensayos clínicos.

"Esta jornada ha ayudado a establecer las bases para mejorar la implementación de la medicina personalizada en nuestro país, de una forma homogénea y equitativa, ayudando de esta forma a aumentar la calidad asistencial y el pronóstico de los pacientes con cáncer", resumió la Dra. Felip, quien anunció que se está elaborando un documento de conclusiones que verá la luz en las próximas semanas.

"La implementación de la NGS en los Servicios de Anatomía Patológica ha supuesto una mayor implicación del patólogo en el conocimiento del cáncer y en el desarrollo de la Medicina de Precisión lo que permite realizar un diagnóstico integrado aunando los resultados diagnósticos histopatológicos, moleculares predictivos y pronósticos", concluyó el Dr. José Luis Rodríguez Peralto.

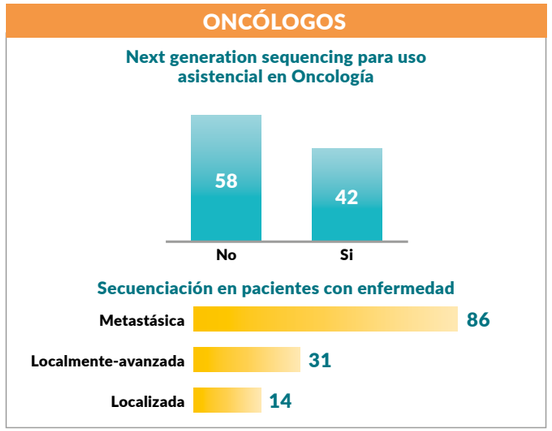
Vea la jornada en diferido

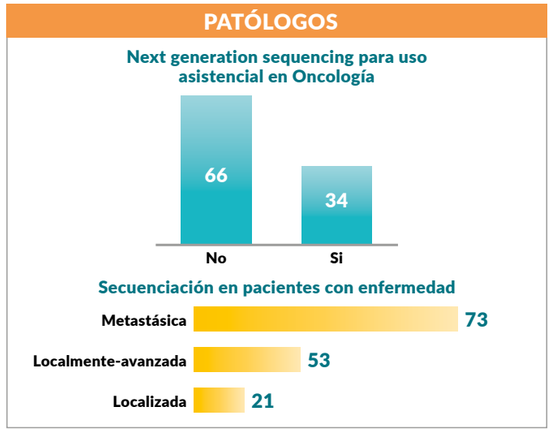
Resultados de la encuesta de Medicina de Precisión

Se realizó a los Servicios de Oncología Médica y de Anatomía Patológica

Resultados: acceso a la NGS asistencial

- Sólo el 40% tiene acceso a la NGS asistencial.
- El 80% la solicita en enfermedad metastásica, sólo el 18% en localizada.



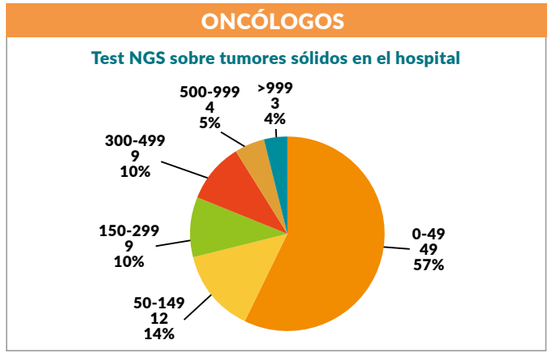


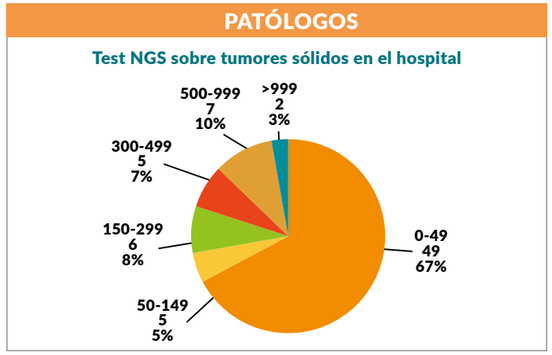
Resultados: tumores para NGS asistencial

- Mama, colon y pulmón son los tumores en los que se solicita NGS.
- Sólo un 12% de los encuestados lo pide a todos los tumores.

Resultados: NGS asistencial anual

- La mitad de centros hacen 50 NGS anuales.



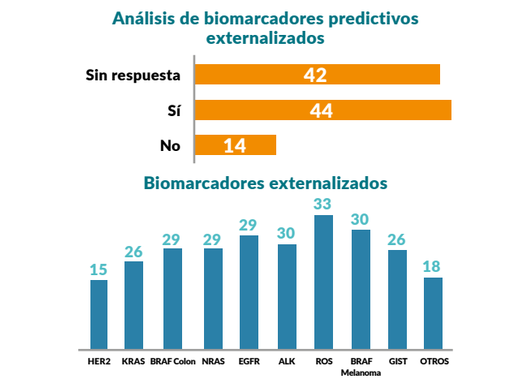


El cáncer de pulmón es el tumor sólido en el que se realiza NGS con mayor frecuencia.

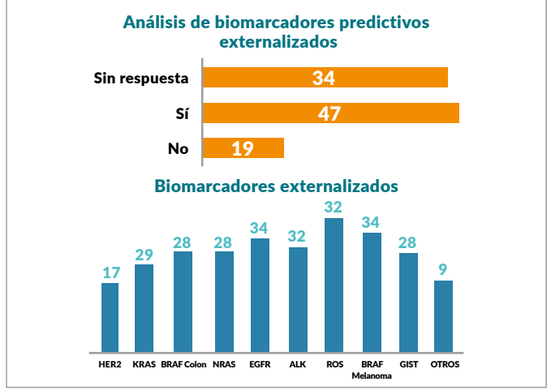
Resultados: marcadores externalizados

- El 45% externaliza el análisis de biomarcadores predictivos.

ONCÓLOGOS



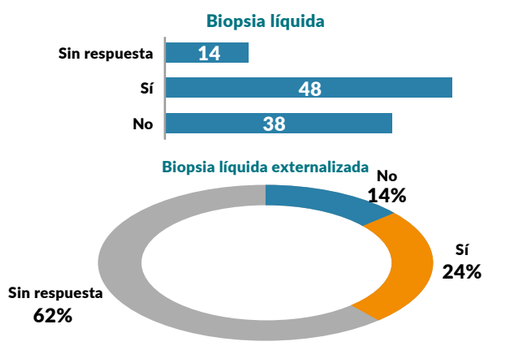
PATÓLOGOS



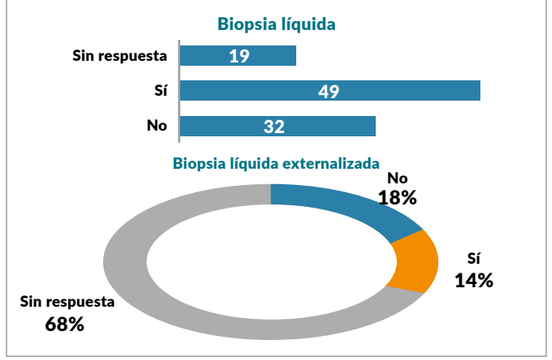
Resultados: biopsia líquida

- El 49% de los encuestados tiene acceso a la biopsia líquida.
- Un 20% de los encuestados externaliza la biopsia líquida.

ONCÓLOGOS



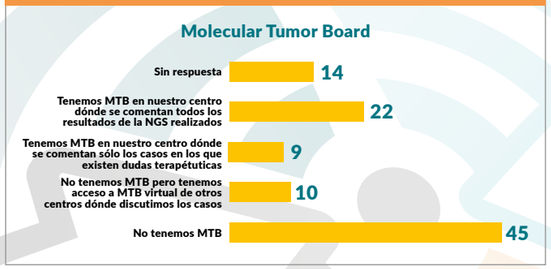
PATÓLOGOS



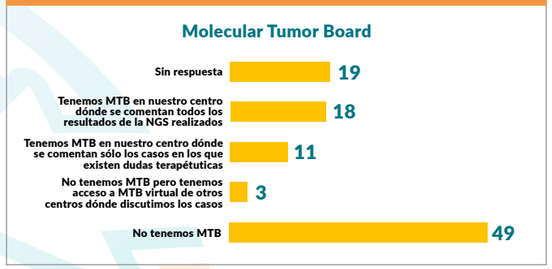
Resultados: molecular Tumor Board

- El 30% de los centros españoles dispone de MTB dónde se discuten los casos de NGS.

ONCÓLOGOS



PATÓLOGOS



Pacientes

Se celebra la I Jornada de Grasas y Cáncer, dirigida a pacientes y familiares

¿Cómo impacta la nutrición en el cáncer? Contextualizando mitos sobre la alimentación

Distintos especialistas explicaron en la jornada el impacto de la nutrición en el cáncer.

El proyecto "Grasas y Cáncer", liderado por oncólogos médicos e investigadores traslacionales de l'Institut Català d'Oncologia (ICO) y de l'Institut d'Investigació en Ciències de la Salut Germans Trias i Pujol (IGTP), no sólo es científico (*ver página 30*) sino social. Nace con tres claros objetivos: investigación, comunicación y acción.

El primer objetivo, el de la investigación, persigue investigar en profundidad el metabolismo lipídico de las células tumorales para identificar nuevos biomarcadores que permitan individualizar los pacientes y encontrar dianas terapéuticas que abran un nuevo abanico de tratamientos para ellos.

El segundo, el de la comunicación, fomenta empoderar a los pacientes y la sociedad ofreciendo información médica sobre alimentación y cáncer, con un lenguaje adaptado y comprensible que ayude a contextualizar los avances científicos, a la vez que se promocionan los hábitos de vida saludable como herramienta fundamental para mantener la salud.

Y el tercero, el de la acción, busca mejorar la calidad de vida de los pacientes oncológicos, dinamizando acciones que impacten positivamente en su día a día, trabajando juntamente con ellos y las asociaciones de pacientes.

De esta forma, y dentro de esa vertiente social, el pasado 5 de abril se organizó la I Jornada de Grasas y Cáncer, una jornada de divulgación científica dirigida a pacientes y familiares, pero abierta también tanto a la población general como profesionales de la salud.

De la mano de distintos especialistas en Endocrinología, Nutrición, Investigación traslacional, Psicooncología y Trabajo Social, se trató de forma global el impacto de la nutrición en el cáncer, explicando y contextualizando ciertos mitos sobre la alimentación.

La reunión se celebró en formato mixto presencial y online, pudiendo acceder al contenido grabado, a través del canal de YouTube del ICO.

Jornada Grasas y Cáncer

AMOH presenta su programa de prevención de cáncer de mama y ginecológico "Mujer, Deporte, Cáncer"

El Dr. Miguel Ángel Seguí, coordinador del Grupo de Trabajo de Ejercicio y Cáncer de SEOM, recuerda que hasta un 15-20% de los tumores se pueden prevenir con ejercicio y hábitos saludables

La Asociación de Pacientes de Cáncer de Mama, Ginecológico y Hereditario (AMOH) presentó el pasado 7 de abril en el Consejo Superior de Deportes el Programa de Prevención de Cáncer de Mama y Ginecológico "Mujer, Deporte, Cáncer", que cuenta con el apoyo institucional de SEOM, los Grupos Cooperativos de cáncer de mama GEICAM y SOLTI y el Consejo Superior de Deportes (CSD) a través de su programa "Universo Mujer II".

Junto con el trabajo de partners corporativos como GSK y Novartis, este programa quiere transmitir a todas las mujeres de España dos medidas muy efectivas que están a su alcance para prevenir el cáncer de mama y ginecológico: realizar ejercicio físico semanalmente y acudir de forma regular a su control ginecológico.

Durante la presentación, el **Dr. Miguel Ángel Seguí**, coordinador del Grupo de Trabajo de Ejercicio y Cáncer de SEOM, recordó que hasta un 15-20% de los tumores se pueden prevenir con ejercicio y hábitos saludables. También participó **María Alonso Dueñas**, coordinadora del programa de ejercicio físico oncológico de GEICAM, la **Dra. Eva Ciruelos**, vicepresidenta de SOLTI, y el **Dr. Rodrigo Sánchez-Bayona**, de la Unidad de Cáncer de Mama del Servicio de Oncología Médica del Hospital 12 de octubre.

El proyecto "Mujer, Deporte, Cáncer" cuenta con un equipo de oncólogos especialistas y profesionales del deporte que aportarán recomendaciones y programas específicos adecuados a cada perfil de mujer. Estos programas promueven la práctica de ejercicio como medida preventiva, tanto en mujeres sanas como en mujeres que padecen, o han padecido la enfermedad. Cuenta con ocho líneas estratégicas de actuación: la difusión del mensaje; el impulso de encuentros profesionales de Oncología y Deporte; la presencia corporativa en eventos deportivos, sociales, culturales; la puesta en marcha de una página web corporativa; ponencias presenciales y directos online; colaboración en acciones que fomenten la actividad física; colaboración en acciones que motiven la visita al ginecólogo; y generación de contenido que transmita los valores del programa.

A él se puede adherir cualquier entidad cuyo objeto social esté alineado con los valores de "Mujer, Deporte, Cáncer" como federaciones deportivas (nacionales o autonómicas) de todas las disciplinas, clubes deportivos, asociaciones u organismos relacionados con el deporte, asociaciones de mujeres de distinta índole, asociaciones de padres y madres, colegios, institutos y universidades. También pueden formar parte de él medianas y grandes empresas, públicas o privadas, de sectores que compartan los valores del programa con el fin de fomentar el deporte y la salud entre sus empleadas.

El Dr. Miguel Ángel Seguí representó a SEOM.

Según Marisa Cots, presidenta de AMOH, esta presentación "es un punto de partida donde el mundo oncológico y deportivo unen esfuerzos para transmitir a la sociedad española, y en especial a las mujeres, que realizar una actividad física de forma regular reduce la probabilidad de padecer cáncer de mama y ginecológico a lo largo de su vida. 'Mujer, Deporte, Cáncer' es un programa de largo recorrido para activar a todas las mujeres de nuestra sociedad, indistintamente de su edad y condición física".

María Alonso Dueñas, Dra. Eva Ciruelos y Dr. Rodrígo Sánchez-Bayona, durante la presentación.

Foto de familia de los residentes con la camiseta "Vivir es urgente" de Pau Donés justo antes de la proyección del documental "Eso que tú me das", dirigido por Jordi Évole.

El XVI Curso SEOM para Residentes reúne en Valencia a 215 residentes de Oncología Médica y 36 ponentes

SEOM recupera la formación presencial en control de síntomas y terapias de soporte

Entre otros temas se han abordado las expectativas del futuro oncólogo, el manejo de las urgencias oncológicas, control del dolor, aspectos éticos, la experiencia del oncólogo como paciente de cáncer y el manejo de la toxicidad de los tratamientos y las situaciones complejas

El XVI Curso SEOM para Residentes se celebró el 10 y 11 de marzo en Valencia. La reunión científica, centrada en el control de síntomas y en las terapias de soporte, recuperó la presencialidad tras tener que celebrarse de manera virtual el año pasado. El encuentro, organizado por la Sección SEOM de Cuidados Continuos en colaboración con la Sección +MIR de SEOM, reunió a 215 residentes y 36 ponentes.

El programa formativo fue desarrollado por las coordinadoras científicas del Curso, la **Dra. Yolanda Escobar**, coordinadora de la Sección SEOM de Cuidados Continuos; la **Dra. Elena Élez**, coordinadora de la Sección +MIR de SEOM; y la **Dra. Carmen Beato**, miembro de la Sección SEOM de Cuidados continuos. Entre otros temas, se abordaron las expectativas del futuro oncólogo, el manejo de las urgencias oncológicas, el control del dolor, aspectos éticos, la experiencia del oncólogo como paciente de cáncer y el manejo de la toxicidad de los tratamientos y las situaciones complejas. Además, se organizaron talleres sobre habilidades de comunicación y recursos formativos e informativos útiles al residente.

Por otro lado, se proyectó el documental *Eso que tú me das*, dirigido por Jordi Évole, en el que el cantante Pau Donés, líder del grupo Jarabe de Palo, narra sus últimos días. Además, se presentaron los tres mejores casos clínicos del 14º Concurso +MIR de Casos Clínicos para Residentes en Oncología Médica.

La **Dra. Enriqueta Felip**, presidente de SEOM, subraya la importancia del Curso. "Para nosotros es fundamental, es la primera vez que los residentes R1 y R2 se reúnen y hablamos de temas muy transversales, como los tratamientos de soporte que son tan importantes en Oncología: el tratamiento del dolor, de los síntomas, de las toxicidades, las urgencias oncológicas... Pero también se han abordado aspectos de su vida profesional y se ha incluido la proyección del documental *Eso que tú me das*, dirigido por Jordi Évole, sobre Pau Donés, que visibiliza los últimos días de vida de un paciente con cáncer". En su opinión, es fundamental que este Curso sea presencial.

Dra. Beato, Dra. Élez y Dra. Escobar, coordinadoras del Curso.

"De hecho, lo hemos retrasado para que fuera así. Esta edición ha sido muy interactiva, y al final los residentes nos han dicho qué temas son de mayor interés y hemos hecho talleres post curso sobre estos aspectos", señala la presidente de SEOM. Estos talleres online, disponibles para su consulta en seom.org, se celebraron el pasado 19 de abril y abordaron la atención integral al largo superviviente, el dolor irruptivo y la investigación en los cuidados continuos.

La Dra. Felip también destaca que "aspectos como los tratamientos de soporte y el manejo de las toxicidades son importantísimos para los pacientes. Es importante saber administrar un fármaco u otro, pero también cómo dar una mejor calidad de vida con un tratamiento multidisciplinar, de una manera transversal". Según sus palabras, son relevantes, asimismo, los aspectos éticos de la profesión, la comunicación con el paciente, el networking y discutir sobre retos y oportunidades de la especialidad de Oncología. "Este Curso trata de ello", concluye.

Orientación

Una de las novedades de este año ha sido la sesión-coloquio *Ser oncólogo, un camino largo y nada fácil*. Como explica la **Dra. Carmen Beato**, "lo hemos querido articular como la presentación oficial entre la especialidad y los especialistas en formación. Hemos querido que sea un espacio abierto en el que ellos tengan la oportunidad de poder preguntar lo que necesiten y que las tres ponentes, de diferentes generaciones de oncólogos médicos, podamos ofrecer nuestra experiencia para orientarles en los primeros momentos de especialidad".

Desde su punto de vista, es tan importante enseñar a los residentes a tratar el dolor y la urgencia "como explicarles en qué consiste nuestra especialidad, cuál ha sido su evolución histórica y cuáles son sus posibilidades, que son enormes. Pero también cuáles son sus dificultades y qué aspectos deben conocerse para empezar y cuáles no pueden olvidarse: queremos trasladarles cómo nosotros hemos cambiado nuestra visión de la Oncología Médica a través de la experiencia vital. Pero, también, cómo la especialidad ha cambiado nuestra manera de enfrentarnos a la vida".

La primera mesa formativa se centró en el manejo de las principales urgencias oncológicas a la que siguió la mesa para aprender a controlar el dolor de los pacientes oncológicos. "Esta mesa no puede faltar jamás en este curso. Un oncólogo debe aprenderlo desde un principio", señala la **Dra. Yolanda Escobar**.

Los aspectos éticos de la Oncología también se abordaron. En esta edición, se revisaron la sedación y el suicidio asistido, la agresividad, el sobretratamiento y la obstinación terapéutica, así como la toma compartida de decisiones con el paciente y sus familiares, con el objetivo de evitar la denominada 'conspiración del silencio', que deja al paciente aislado de la información y, por tanto, de la decisión.

El programa prosiguió con la conferencia *Soy oncólogo, soy paciente*, impartida por el **Dr. Jesús Corral**. "Ha sido muy interesante, porque es un compañero que, al mismo tiempo que es oncólogo, es paciente oncológico. Es una manera muy interesante de mostrarnos las dos facetas y hacernos ver a los propios oncólogos cómo se nos ve desde fuera", explica la Dra. Escobar.

Por último, la primera jornada se clausuró con el documental *Eso que tú me das*, dirigido por Jordi Évole, que narra los últimos días del cantante Pau Donés, líder de la banda Jarabe de Palo, paciente de cáncer.

Toxicidades

La jornada del viernes comenzó hablando de la toxicidad de los tratamientos oncológicos. "Es un problema muy importante, porque nuestros tratamientos son cada vez más eficaces, pero

Ponentes y asistentes al Curso, durante las diferentes sesiones científicas celebradas en Valencia.

Residentes de toda España asistieron al Curso y posaron en el photocall de SEOM.

siguen teniendo toxicidad, por lo que debe revisarse su manejo", advierte la Dra. Escobar.

A continuación, se impartió la ponencia para enseñar a controlar otros síntomas frecuentes del cáncer y su tratamiento, como la desnutrición, la astenia y anemia tumoral y los síntomas emocionales y la capacidad de afrontamiento de los pacientes. Los dos talleres prácticos, impartidos de forma presencial, se centraron en aprender a comunicar y conectar con el paciente y en los recursos formativos e informativos útiles para el residente de Oncología.

La última sesión formativa versó sobre las situaciones oncológicas especiales y complejas, ya sea por la edad de los pacientes o por las enfermedades asociadas que tienen. También se detalló cómo abordar en la consulta las medicinas alternativas y las pseudociencias y cómo valorar a los pacientes con diferencias culturales y/o religiosas.

Finalmente, como cada año, los autores de los tres mejores casos clínicos del Concurso de Casos Clínicos +MIR para Residentes de Oncología Médica presentaron sus casos. Como destaca la Dra. Escobar, "siempre es un estímulo para los residentes que se expongan y debatan en público sus investigaciones".

Como conclusión, la **Dra. Elena Élez** recuerda que la Medicina de Precisión "ya está implantada en nuestra especialidad y la terapia personalizada empieza por el manejo individualizado de la condición clínica de cada paciente: tanto las que tiene de base antes de que debute la enfermedad como la propia enfermedad en sí y sus complicaciones clínicas. Este es el ABC en el aprendizaje de la Oncología Médica como especialidad, siempre se lo digo a los candidatos MIR que nos vienen a preguntar: al oncólogo médico le tienen que gustar las personas y le tiene que gustar la clínica. Por eso, es fundamental que existan estos cursos".

SEOM agradece la colaboración de la industria farmacéutica en este curso: **Leo**, **Kyowa Kirin**, **Novartis**, **Merck**, **MSD**, **Bristol Myers Squibb**, **Rovi**, **Viatris**, **Roche**, **MSD-AstraZeneca**, **Vifor Pharma**, **Kern**, **Pfizer**, **Mundi Pharma**, **Lilly**, **Gilead**, **GSK**, **Ferrer**, **Sanofi**, **Accord**, **Pierre Fabre**, **Seagen** y **Servier**. Su apoyo contribuye a una mejor formación de los futuros oncólogos médicos. ▮

Ponencias, vídeo resumen y talleres post Curso

Sección SEOM
Bioética en Oncología

"Profesor Herranz, pionero y guía en ética médica"

Autor: Dr. Juan Llor, especialista en Medicina Interna y experto en Bioética [1,2]

Entre las aportaciones varias sobre Bioética que vamos destacando en esta sección de la Revista SEOM, nos ha parecido también interesante, e incluso de justicia, recordar a los pioneros de la Bioética en España.

En este número, y de la mano del Dr. Juan Llor Baños, especialista en Medicina Interna en León, experto en patología hepática y alcoholismo, y experto y apasionado de la Bioética (www.medicinayvidas.com), traemos la figura del insigne Profesor Gonzalo Herranz (Porriño, Coruña, 1931 - Pamplona 2021), referente mundial en Ética Médica, con una inteligencia y lucidez fuera de lo común, y una discreción y humildad también inusuales.

El Profesor Herranz, catedrático de Anatomía Patológica en Oviedo y Navarra, en 1987 cambió su orientación profesional para dedicarse a la ética médica. Dirigió el Departamento de Humanidades y Ética Médica de la Universidad de Navarra hasta el año 2001. Fue –y sigue siendo a través de sus escritos– lúcido maestro de Humanidad y de Deontología y Ética Médica. Dirigió y formo parte como experto y consultor de numerosas organizaciones en España y Europa, desde las que estimuló el estudio y desarrollo de la Bioética y Deontología, y colaboró en la redacción de los Principios de Ética Médica Europea de la Conferencia Internacional de Órdenes Médicas y del Código de Ética y Deontología Médica de España. Su legado es interesantísimo, como lo demuestra el excelente libro-homenaje elaborado por la OMC "Desde el corazón de la Medicina" (Madrid, 2013) y merece ser estudiado y puesto en práctica.

El Dr. Juan Llor nos ha hecho llegar esta reseña sobre la figura de Don Gonzalo Herranz en su relación con la Oncología.

***Dra. Teresa García, coordinadora de la Sección de Bioética de SEOM.**

La historia de la Medicina coloca al profesor Gonzalo Herranz como pionero en la Ética Médica en España, sin perder de vista que sigue siendo una figura a la que es conveniente recurrir para fundamentar la actuación médica. No hace falta mucha demostración a lo que se acaba de comentar, sólo basta constatar la abundante y excelente calidad de su producción.

En particular referencia a la Oncología, pienso que no es mera casualidad que el que posteriormente iba a ser precursor de la Ética Médica diera sus primeros pasos en esta área de la Medicina profundizando en el estudio de las neoplasias. Parece como si ese primer tema de estudio en él, observar al paciente desde una de las perspectivas que da la oncológica, le sensibilizara especialmente con la especial fragilidad del enfermo oncológico. Merece interesante atender esta referencia suya:

"Durante tres años fui interno de Neurocirugía: me ilusionaba entonces ser neurocirujano, una especialidad que gozaba entonces de mucho prestigio y que yo podía hacer a pesar de mi sordera. El jefe del Servicio, el Dr. Adolfo Ley, una personalidad extraordinaria, me invitó, a finales de 1953, a hacer una revisión de la histología de los mil tumores intracraneales que se habían operado hasta entonces. Estudié mucho acerca de esos tumores. En un altillo que había en el Servicio me pasé horas y horas al microscopio. La histopatología me enganchó, y ya prácticamente no salí de ahí. Así se decidió mi dedicación a la Anatomía patológica, que habrá a de ocuparme treinta años. Al terminar la carrera realicé dos años de residencia en Patología en el Servicio de Oncología del Hospital de la Santa Cruz y San Pablo, de Barcelona. Éramos cuatro los que formábamos aquella pionera promoción de residentes." (p 52)

Efectivamente, la Oncología se puede considerar que se constituye en una especial plataforma para la ética médica, por el particular testimonio que ofrece en el modo de tratar al enfermo, siempre afectado de notoria vulnerabilidad. Sus pautas de comportamiento frente a dicho enfermo iluminan actitudes y procedimientos que fácilmente son referencia a otras especialidades.

Vamos a considerar, según el Prof Herranz, unas características de la ética médica que, seleccionadas de sus escritos, tienen una especial relevancia, sin pretender definirlas como principales. En esos puntos resalta su habitual lucidez para establecer bases seguras de actuación ética. Nos referiremos, de forma muy sinóptica, a: la importancia de la formación continuada en el médico, el concepto de calidad de vida en el enfermo, y el respeto debido al paciente.

Herranz cataloga la formación continuada en el médico como imprescindible. Así se expresaba en una ocasión: "*... **a mí me parece que gran número de los llamados 'dilemas' éticos son problemas de ignorancia**, de codos, de estudio. Además, la decisión sobre qué alternativa seguir ha de basarse en datos objetivos, no contaminados de intereses más o menos impropios (de comodidad personal, de conexiones con la industria, de prejuicios de escuela, de envidias interinstitucionales, de falso orgullo profesional, o de prepotencia)."* (p 216)

Para él esa formación continuada no tiene sólo una vertiente técnica, sino que también, y de forma simultánea, se debe atender a una valoración y aprendizaje de la vertiente humana. Con estas palabras establece la importancia de actualizar la formación humana y el peligro de su ausencia: *"La formación, duramente técnica y escasamente humana, crea un hábito intelectual del que no es fácil salir: la enfermedad y, en consecuencia, el enfermo, son vistos en un campo visual reducido, en el que lo personal es eclipsado por lo biológico... Todo lo más, interesa el consentimiento informado no tanto como muestra de respeto ético sino como pararrayos jurídico."* (p 236)

Y en otro momento insistía: "***Un aspecto importante (en el médico)... es el perfeccionamiento de su formación humana**... Esa formación humana es el único camino que nos puede hacer madurar en el arte de descubrir las necesidades de los demás y de responder a ellas con respeto y solicitud. El médico debe conocer y respetar a sus pacientes como personas: esa es la esencia de su formación humana."* (p 249)

Por otra parte, para el Prof Herranz, hay que estimar en su justa medida el significado del término "calidad de vida", que tan frecuentemente emerge en la relación del médico con el paciente. A este propósito, dan luz sus las palabras: *"La expresión "calidad de vida" (que es un término polisémico), entendida como elemento condicionante del vivir, es una idea irreal y utópica. **La vida real transcurre no en la plenitud, sino en la limitación**. Saber vivir con limitaciones es... el destino del hombre. Es la única manera de sobrevivir en las circunstancias reales del hoy y del ahora."* (p 125)

Para el profesor Herranz, no cabe duda que esa "calidad de vida", entendida como la real situación fáctica en la que transcurre todo acontecer humano, sujeto siempre a las lógicas limitaciones en contraste con idílicas pretensiones, cuando requiere la actuación médica exige del facultativo una doble y simultánea capacidad de actuación: la científica para intentar la solución, o soluciones posibles, junto con la siempre eficaz actitud de cercanía humana al enfermo por parte del profesional médico.

Para Herranz, la correcta actuación médica precisa ineludiblemente tener acertadamente asumido el significado del respeto al enfermo, que define en los siguientes términos: "*¿Qué es, pues, el respeto ético del médico? Yo lo concibo, por encima del trato cortés y educado que nos debemos unos a otros, por encima de la corrección técnica de las buenas prácticas clínicas, como el sistema nervioso del organismo ético. **El respeto ético es, en primer lugar, sensibilidad**... El respeto afina nuestros sentidos y da valor ético al paciente."* (p 243)

Y ese respeto, si es verdadero, tiene que reunir una serie de condiciones: *"Es preciso disipar el falso enfrentamiento entre competencia técnica, experiencia y ciencia del médico, que han de ser necesariamente objetivas, y sus cualidades éticas, su humanidad, su carácter... Precisamente la verdadera idoneidad y autoridad del médico consiste en la reunión de ambas actitudes. Igual de sangrantes son las heridas que el médico puede infligir al respeto ético que debe a sus enfermos cuando los maltrata con la chapuza terapéutica, o la falta de sensibilidad para lo humano oscurecido por la debilidad extrema."* (p 304)

El Prof Herranz estableció que la **ética médica lejos de constituir un elemento accesorio es un elemento nuclear**. Así lo expresó, de forma inequívoca, durante una de sus clases: *"A mi parecer, el objeto de estas clases, las más importantes del curso, es que los alumnos saquen conclusiones personales, que construyan su modo de ser y de ver, que se convenzan de que **la ética médica no es un asunto externo a cada uno, sino que es el núcleo de su propia actuación profesional**."* (Tomado en apuntes)

Las líneas expuestas son una ligera y muy somera síntesis, como puntos de luz que emanan del magisterio del profesor Gonzalo Herranz. Pionero en descubrir la importancia esencial de la ética médica, sigue, a través de sus escritos, trasmitiendo la intensidad de luz necesaria para iluminar la actuación profesional del médico. El tono y rigor de sus aportaciones favorecen la difusión de su obra como especialmente conveniente para la salud de la propia Medicina.

[1]Todas las referencias que se han hecho de sus escritos han sido tomados del libro "Desde el corazón de la Medicina" Libro homenaje de la Organización Médica Colegial al Profesor Gonzalo Herranz, Madrid, 2013.

Con motivo del Día Mundial de la Salud, que se celebró el 7 de abril

SEOM aconseja seguir hábitos de vida saludables para evitar hasta un 40% de los casos de cáncer

Adoptar estilos de vida saludables, evitando el tabaco, el alcohol, la mala alimentación, el sedentarismo, la obesidad y la exposición solar sin protección, contribuye tanto a la prevención primaria del cáncer en la población como a mejorar el pronóstico y disminuir el riesgo de recaídas a los pacientes de cáncer

Sección SEOM
Prevención y Diagnóstico Precoz

El cáncer es una patología que va en aumento. Sólo en el año 2022 se diagnosticarán 280.101 nuevos casos –160.066 hombres y 120.035 mujeres–. Aunque hay factores de riesgo sobre los que no se puede actuar, como el envejecimiento o la predisposición genética, se estima que un 40% de los cánceres se pueden evitar con un estilo de vida saludable evitando factores de riesgo como el tabaco, el alcohol, la exposición solar sin protección, la mala alimentación, el sedentarismo y la obesidad.

Con motivo del Día Mundial de la Salud, que se celebró el 7 de abril, SEOM volvió a poner el foco en recomendaciones para reducir el riesgo de padecer cáncer como la de evitar el tabaco y el alcohol, seguir una dieta mediterránea y controlar el peso, hacer ejercicio, protegerse del sol, seguir las pruebas de cribado establecidas y el calendario vacunal, optar por la lactancia materna y limitar la terapia sustitutiva en mujeres. Siguiendo un estilo de vida saludable se logrará reducir la incidencia y mortalidad del cáncer, y una buena prevención tendrá un impacto mucho mayor que el mejor tratamiento posible.

SEOM viene insistiendo en la importancia de la prevención con campañas como Cambia tu futuro, tú decides, que se lanzó en 2020. La acción principal es un vídeo que compara la diferente forma de vivir y envejecer de dos parejas y pone el foco en el tabaco, el alcohol, la exposición solar sin protección, la mala alimentación, el sedentarismo y la obesidad como factores de riesgo de cáncer, y en cómo con un estilo de vida saludable se puede evitar un 40% de los cánceres. Y cuando no se puede y ya tienes cáncer, como con unos buenos hábitos de vida se mejora el pronóstico y se evitan recaídas. En el marco de esta campaña, SEOM también editó una guía para la población general para llevar un estilo de vida saludable con consejos y recomendaciones sobre alimentación y ejercicio físico.

Prevención, básica

La importancia de la prevención del cáncer y la promoción de hábitos de vida saludables también son ejes fundamentales de 'Info Cáncer', la sección de www.seom.org dirigida a pacientes con información específica sobre prevención del cáncer, diferentes tipos de cáncer, publicaciones, recomendaciones y consejos para pacientes con cáncer.

SEOM también dispone en su organigrama de una Sección de Prevención y Diagnóstico Precoz, que trabaja en la creación de documentos que permitan difundir el conocimiento actual en esta materia, establecer programas de investigación clínico-terapéutica y ejercer una labor de asesoría en prevención del cáncer, desarrollando, por ejemplo, charlas en empresas dirigidas a empleados, entre otros aspectos.

Los miembros del GT, coordinado por el Dr. Seguí.

Se reactiva el Grupo de Trabajo de Ejercicio y Cáncer

SEOM acaba de reactivar el Grupo de Trabajo de Ejercicio y Cáncer, coordinado por el **Dr. Miguel Ángel Seguí**. Este Grupo ha publicado un artículo de posicionamiento revisando la literatura científica disponible en relación al ejercicio y el riesgo de cáncer, el riesgo de recaída tras el diagnóstico y la reducción de síntomas asociados a terapia antitumoral. También trabaja en concretar en lo posible el tipo, intensidad, duración y frecuencia de ejercicio recomendables y definir herramientas para que el propio paciente y su médico puedan medir el ejercicio realizado.

SEOM lanza un curso online de emesis inducida por quimioterapia

Visión completa y actualizada del manejo de las náuseas y vómitos inducidos por quimioterapia con el fin de optimizar la formación de los oncólogos en este campo y mejorar la calidad de vida de los pacientes con cáncer

Sección SEOM
Cuidados Continuos

La Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), a través de su Sección de Cuidados Continuos, ha puesto en marcha el Curso de formación online en emesis inducida por quimioterapia que proporciona una visión completa y actualizada del manejo de las náuseas y vómitos inducidos por quimioterapia, con el fin de optimizar la formación de los oncólogos en este campo y mejorar la calidad de vida de los pacientes con cáncer.

Este curso está coordinado por la **Dra. Yolanda Escobar**, coordinadora de la Sección SEOM de Cuidados Continuos, oncóloga médica Hospital General Universitario Gregorio Marañón de Madrid; la **Dra. Margarita Majem**, oncóloga médica del Hospital de la Santa Creu I Sant Pau de Barcelona, el **Dr. Carlos Jara**, oncólogo médico del Hospital Universitario Fundación Alcorcón. El curso ha comenzado el 3 de mayo. Se trata de una iniciativa organizada por SEOM que cuenta con el aval de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) y con la colaboración sin restricciones de **Vifor Pharma**.

A pesar de los avances en el tratamiento de los síntomas, las náuseas y los vómitos inducidos por la quimioterapia (NaVIQ) siguen estando entre los efectos secundarios "con mayor carga emocional para los pacientes sometidos a tratamiento anticanceroso sistémico, porque no sólo repercuten negativamente en su calidad de vida sino que también interfieren en su cumplimiento del tratamiento", explica la Dra. Escobar.

Así, añade, el seguimiento de las NaVIQ "es crucial desde el inicio del tratamiento quimioterapéutico, ya que su prevención temprana reduce el riesgo de que los pacientes las sufran en los siguientes ciclos de quimioterapia y aumenta indirectamente la supervivencia global". Por último, agrega, "el oncólogo médico debe tener una aproximación holística a sus pacientes y debe considerar no solo su tratamiento anticanceroso, sino que debe conocer y considerar las terapias de soporte necesarias que garanticen la mejor calidad de vida para ellos".

Desde la Sección de Cuidados Continuos de SEOM se ha confeccionado un programa interesante que proporciona una visión completa y actualizada del manejo de las NaVIQ. La Dra. Majem apunta que el programa del curso se ha estructurado en 10 temas que repasan "desde los conceptos más esenciales del manejo de las NavIQ, pasando por las herramientas para medirlas, las estrategias y las últimas recomendaciones de las guías al respecto y una revisión de las interacciones medicamentosas y aspectos fármaco-económicos a considerar en su manejo, así como las últimas investigaciones llevadas a cabo en este campo".

El programa, los vídeos explicativos de las Dras. Escobar y Majem y las fechas clave pueden consultarse en la web de SEOM, y los alumnos registrados disponen de una plataforma con acceso a los materiales y a un chat con los autores en **www.emesis.es**. El curso estará acreditado por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid.

Curso emesis

Estudio INDICO II sobre la INtervención nutricional mediante la utilización de DIetas COmpletas Hiperproteicas

Raquel de la Iglesia, Scientific Marketing FontActiv. Laboratorios Ordesa.

La **desnutrición relacionada con la enfermedad (DRE)**, debido a su elevada prevalencia y los altos costes que conlleva, representa un gran problema sanitario. Se calcula que en Europa afecta a unos 30 millones de personas y comporta un coste asociado de unos 170.000 millones de euros anuales.

El **estudio PREDYCES**, representativo de la población española hospitalizada, establece una prevalencia de desnutrición de hasta el 37% en personas **mayores de 70 años** y afecta principalmente a pacientes con **enfermedades neoplásicas** (35%), del sistema cardiovascular (29%) y respiratorias (28%).

La malnutrición tiene un **impacto desfavorable** en la persona, provocando la aparición de otras patologías o empeorando las ya existentes. Por eso, es necesario su diagnóstico y tratamiento. El tratamiento se deberá basar en un **programa de alimentación y/o suplementación adecuado e individualizado**.

El **Estudio INDICO II** es un **estudio descriptivo, transversal y multicéntrico realizado en médicos de consultas hospitalarias y Atención Primaria** cuyos objetivos fueron conocer su opinión respecto a la desnutrición del paciente y su tratamiento en la práctica clínica, la idoneidad de los suplementos nutricionales **FontActiv HP HC®** y conocer el perfil de pacientes a los que se les prescribe estos suplementos. En el estudio participaron **146 especialistas** (40% Endocrinología, 28% Medicina Interna, 22% Geriatría y otros) y se recogió información retrospectiva de **597 pacientes** (sobre un total de 2.019 participantes).

Los resultados ponen de manifiesto que los médicos suplementan en función de la **situación individual del paciente** (70,55%) y su **experiencia clínica** (44,52%). La media de pacientes que **necesitan suplementación alimenticia es del 47%**, sobre todo **pacientes entre 75-85 años (40%)**.

Respecto al **screening y valoración nutricional**, destacar que el **20% de los médicos lo realiza ocasionalmente y casi el 8% no lo realiza nunca** (Figura 1).

En el **62% de los casos disponen en su centro de protocolos instaurados de detección y tratamiento de la desnutrición.** Pese a ello, el **40% de los médicos NO realiza el screening en las 24-48h de ingreso del paciente**.

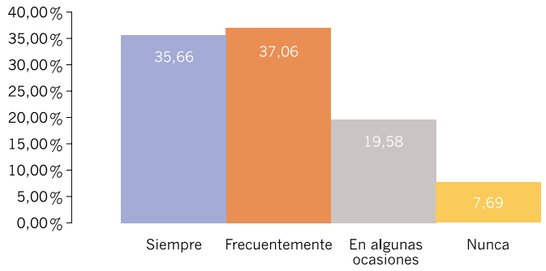


Figura 1. Porcentaje de facultativos que realizan cribado y valoración nutricional.

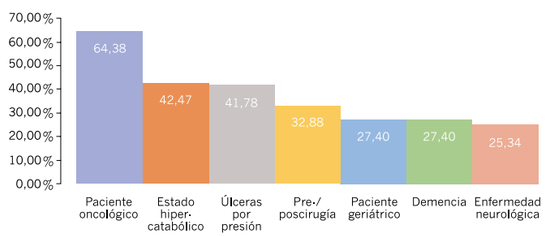


Figura 2. Situaciones clínicas de desnutrición donde se recomienda dieta completa hiperproteica.

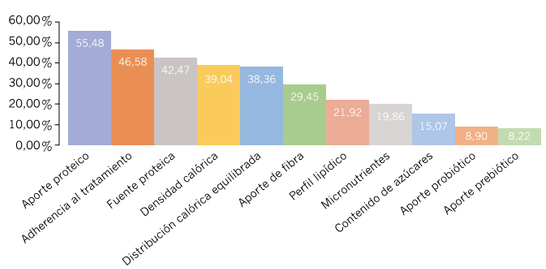


Figura 3. Aspectos más valorados para la elección de la dieta líquida.

Los estados de desnutrición más importantes para recomendar las dietas completas hiperproteicas son el **paciente oncológico** (65% recomendaciones de especialistas).

En el caso de una **dieta completa hiperproteica con fibra, suelen pautarse en el paciente estreñido** (57%) y la **nutrición enteral a largo plazo** y en menor porcentaje son el **paciente oncológico** (19%). La **fibra insoluble** es la de elección en casos de estreñimiento (45,21%) mientras que la **fibra soluble** se prefiere en caso de intestino irritable, intestino corto (30%). La **tolerabilidad** (53%), tipo de fibra (45%), la cantidad de ésta (32%) y el efecto prebiótico (25%) son los condicionantes de elección de la dieta con fibra (Figura 3).

Los aspectos más valorados para recomendar las dietas son el **aporte proteico** (55%) y la **adherencia al tratamiento** (46,5%).

Los especialistas identificaron como los **síntomas** que más se asocian con la prescripción de suplementos, **la caquexia, la pérdida o prevención de pérdida de peso, la anorexia, la disfagia y la mucositis**, este último lo refirieron especialmente los oncólogos.

Datos retrospectivos de los pacientes que han utilizado dietas completas líquidas FontActiv®

FontActiv HP/HC® es el producto más recomendado en caso de **pérdida involuntaria de peso** (35,33%) y cuando existe anorexia (26,67%). En la tabla 1 se pueden ver las diferentes situaciones clínicas en las que se ha recomendado una Dieta Completa FontActiv HP/HC®. El **enfermo oncológico** es el que más utiliza cualquiera de los productos de la gama.

En general, los médicos han indicado mejoría de los síntomas, con una oscilación que se sitúa entre el 90% de FontActiv diaBest HP® y casi el 75% en FontActiv HP/HC®. En el caso de FontActiv HP/HC Fibra®, se solicitó puntuar de forma específica la mejora del estado nutricional (60,56%) y la mejora de los problemas digestivos asociados (65%). En la tabla 2 se puede ver el **grado de satisfacción del paciente** y del médico, la **tolerabilidad y adherencia** al tratamiento nutricional prescrito.

Las conclusiones del **Estudio INDICO II** son que el 28% de los médicos realiza el cribado y la valoración nutricional de sus pacientes de forma ocasional o nunca. La media de pacientes que precisan suplementación alimenticia es del 47%, siendo el principal grupo de edad el comprendido entre los 75 y los 85 años, y su recomendación se basa principalmente en la situación del paciente (70,55%). En general, las dietas hiperproteicas completas se recomiendan principalmente en pacientes oncológicos (65%) y estado hipercatabólico (42%), ya sea como fuente de alimento (30% pacientes) o como complemento de la dieta (70% pacientes). La tolerabilidad y adherencia con todos los productos de la gama de FontActiv® ha sido elevada en el 9% de los pacientes.

Tabla 1. Situación clínica del paciente.

	Enfermedad oncológica	Deterioro cognitivo	Otras enfermedades neurológicas	EPOC o cardiopatía	Paciente geriátrico	Pre-/ poscirugía
FontActiv HP/HC Fibra®	35,06%	17,32%	7,36%	4,33%	4,33%	16,02%
FontActiv HP/HC®	36%	25,33%	12,67%	3,33%	19,33%	5,33%

EPOC: enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

Tabla 2. Experiencia del usuario y del médico en todos los productos (2 y 3 puntos).

	Satisfacción del paciente	Satisfacción del profesional	Tolerabilidad	Adherencia
FontActiv HP/HC Fibra®	74,89%	77,49%	77,06%	77,92%
FontActiv HP/HC®	86,66%	91,34%	90%	89,33%

Monografía de resultados del Estudio INDICO II

Vídeo resultados Estudio INDICO II

Thrombosis and Haemostasis publica un artículo con datos de TESEO y Caravaggio

Sección SEOM
Trombosis y Cáncer

La revista *Thrombosis and Haemostasis* ha publicado el paper *Do antiangiogenics promote clot instability? Data from the TESEO prospective registry and Caravaggio clinical trial*, un artículo sobre antiangiogénicos e inestabilidad del coágulo a partir de datos de TESEO, un registro de la Sección SEOM de Trombosis y Cáncer, y del ensayo clínico Caravaggio. El artículo está publicado en open access para facilitar su acceso y difusión.

El objetivo del estudio ha sido evaluar la asociación entre la exposición a terapias antiangiogénicas y la proporción de embolias pulmonares (EP) / tromboembolismo venoso (TEV) en pacientes oncológicos. Como conclusión, los antiangiogénicos se asocian con mayor proporción de EP en pacientes oncológicos con TEV. Si se confirma un efecto sobre la estabilidad del coágulo, el concepto de riesgo trombótico en pacientes con cáncer debe reconsiderarse en términos cualitativos.

	Overall	No antiangiogenic, N (%)	Antiangiogenic N (%)
Age, median	66 (20-92)	66 (20-92)	66 (28-86)
Sex, male	807 (52.6)	745 (52.2)	62 (57.4)
ECOG-PS			
0	349 (22.7)	328 (23.0)	21 (19.4)
1	801 (52.1)	737 (51.6)	64 (59.3)
2	297 (19.3)	280 (19.6)	17 (15.7)
3	83 (5.4)	77 (5.4)	6 (5.6)
4	6 (0.4)	6 (0.4)	9
Most common tumors			
Colorectum	307 (20)	238 (16.7)	69 (63.9)
Lung - Non-small cell	297 (19.3)	291 (20.4)	6 (5.6)
Breast	160 (10.4)	158 (11.1)	2 (1.9)
Pancreas	146 (9.5)	146 (10.2)	9
Stomach	77 (5.0)	77 (5.3)	2 (1.9)
Ovarian	62 (4.0)	59 (4.1)	3 (2.8)
Bladder	56 (3.6)	56 (3.9)	9
Endometrial	32 (2.1)	30 (2.1)	2 (1.9)
Bile duct / gallbladder	42 (2.7)	42 (2.9)	9
Esophagus	32 (2.1)	32 (2.2)	9
Brain	39 (2.5)	31 (2.2)	8 (7.4)
Prostate	34 (2.2)	34 (2.4)	9
Kidney	25 (1.6)	17 (1.2)	8 (7.4)
Liver	17 (1.1)	14 (1.0)	3 (2.8)
Other	210 (13.6)	203 (14.2)	5 (4.6)
Histology, adenocarcinoma	1075 (70%)	988 (69.2)	87 (80.6)
TNM stage IV	1091 (71.0)	992 (69.5)	99 (91.7)
Active tumor	1262 (82.2)	1161 (81.3)	101 (93.5)
Use of chemotherapy	889 (57.9)	805 (56.4)	84 (77.8)
VTE, type of detection			
Suspected	747 (48.6)	701 (49.1)	46 (42.6)
Unsuspected	771 (50.2)	709 (49.6)	62 (57.4)
Unknown	18 (1.2)	18 (1.3)	9
Type of VTE			
DVT	642 (41.8)	611 (42.8)	31 (28.7)
PE + without DVT	720 (46.9)	656 (45.9)	64 (59.3)
PE + DVT	174 (11.3)	161 (11.3)	13 (12.0)
Severity, NCI-CTC			
Grade 1	-	-	-
Grade 2	682 (44.9)	647 (45.9)	35 (32.4)
Grade 3	780 (51.4)	709 (50.3)	71 (65.7)
Grade 4	47 (3.1)	45 (3.2)	2 (1.9)
Grade 5	9 (0.6)	9 (0.6)	9
Unknown	18 (1.1)	18 (1.2)	9
Total	1536 (100%)	1428 (100%)	108 (100%)

Tabla 1. *Baseline characteristics broken down by use of antiangiogenic (TESEO study)*

Revise los webinars sobre Oncogeriatría en el Campus SEOM

Sección SEOM
Oncogeriatría

La Sección de Oncogeriatría de SEOM continúa organizando en el Campus SEOM los webinars explicativos de los capítulos del Manual SEOM de Casos Clínicos en Oncogeriatría. El 10 de marzo tuvo lugar el último donde se presentó el capítulo relativo a intervenciones que mejoran la calidad de vida del paciente: soporte social. Estos webinars se suman a los ya celebrados, disponibles para su visualización en la hemeroteca del Campus SEOM. El manual se ha elaborado gracias a la colaboración sin restricciones de la **Fundación Merck Salud**.

Webinars

GRUPO SEOM
CICOM
Coordinadores de Investigación Clínica en Oncología Médica

CICOM presenta los resultados de la encuesta de situación laboral de CIC en España

El perfil académico de los Coordinadores de Investigación Clínica es mayoritariamente titulaciones superiores en Ciencias de la Salud

El Grupo de Trabajo de Coordinadores de Investigación Clínica en Oncología (CICOM) de SEOM, junto con (Des)coordinando un ensayo clínico, presentaron el pasado 15 de marzo en una reunión virtual con cerca de 50 asistentes los resultados de la encuesta sobre la situación laboral de los Coordinadores de Investigación Clínica (CIC) que trabajan en ensayos clínicos de diversas patologías, no sólo del área Onco-hematológica, en España.

Berta Nasarre, coordinadora de la Junta Directiva de CICOM, fue la encargada de dar la bienvenida y presentar la reunión junto con Sergio Cano, de (Des)coordinando un ensayo clínico. La encuesta fue diseñada por (Des)coordinando un ensayo clínico y la Unidad de Gestión de Ensayos Clínicos del VHIR del Hospital Universitario Vall D´Hebron, con el objetivo de conocer la situación laboral de los CIC en todo el territorio nacional. Se realizó mediante un formulario de Google que fue distribuida a través de LinkedIn y el blog de (Des)coordinando un ensayo clínico entre el 14 de junio y el 2 septiembre de 2021.

Los CIC son una figura clave en los centros sanitarios de todo el país en los que se realizan ensayos clínicos. Se destacan, entre sus tareas, el registro y randomización de pacientes, organizar el reclutamiento y su seguimiento, completar escalas y cuestionarios, rellenar el cuaderno de recogida de datos, resolver queries, reportar efectos adversos serios, actualizar el archivo del investigador, preparar y atender monitorizaciones, auditorías e inspecciones. Se recibieron un total de 427 respuestas, de las cuales 422 fueron consideradas válidas y analizadas, lo que convierte el estudio en uno de los mayores realizados hasta la fecha. Gonzalo Malazuela, jefe de la Unidad de Gestión de Ensayo Clínicos del VHIR, fue el encargado de presentar los resultados. La edad media de los encuestado fue de 34,3 años (22-64), residentes en su mayoría de Cataluña (38,5%) y Madrid (28%). El 80,6% era de sexo femenino, por lo que hablamos de una profesión donde la mujer juega un papel muy relevante. La mayoría provenía de las carreras de Biología (y afines), Enfermería y Farmacia.

La mediana de tiempo en el puesto actual es de 2,4 años y solo un 28,9% confirmó tener contrato indefinido. El salario bruto medio anual se sitúa en los 25.723€, siendo los hospitales de Barcelona los que mejor pagan a estos perfiles, superando esta media.

Diversos estudios publicados sostienen que no existe un perfil claramente definido para los CIC. En un artículo publicado por Danielle Buchanan (2021) en la revista *Mayo Clínics Proceeding*, con 113 participantes de EEUU, se sostiene que los CIC son un enlace entre el promotor, los pacientes, clínicos, organismos reguladores y el personal administrativo. En ese estudio destacan incluso que los CIC se encargan del reclutamiento de pacientes y la obtención del consentimiento informado. Durante el debate posterior a la presentación de resultados, moderado por Araceli Rodríguez, del Grupo CICOM, y Ángela Quintana, de (Des)coordinando un ensayo clínico, se concluyó que se ha de trabajar a nivel nacional para la realización de nuevos estudios que permitan definir más claramente el rol de los CIC, data entry y enfermeras de investigación clínica, así como establecer los criterios de carga laboral que deberían llevar estos profesionales con el fin de garantizar la calidad en la ejecución de la investigación clínica.

El Grupo CICOM recomienda la lectura del artículo mencionado en la reunión publicado por la Clínica Mayo *Empowering the Clinical Research Coordinator in Academic Medical Centers*.

Los resultados de la encuesta se presentaron en una reunión virtual el pasado 15 de marzo.

La última generación de ADCs marcará un antes y un después en el tratamiento del cáncer por su eficacia y buena tolerabilidad

SOLTI organizó el pasado 22 de marzo ADCsessions in Oncology, una reunión científica con ponentes de referencia nacional e internacional con el objetivo de poner en común la investigación actual y resultados recientes en torno a los conjugados fármaco-anticuerpo en distintos tumores, concretamente: cáncer de mama, pulmón, gastrointestinal y genitourinario. El encuentro fue coordinado por la **Dra. Eva Ciruelos**, vicepresidenta de SOLTI, y por la **Dra. Mafalda Oliveira**, miembro de la Junta Directiva de SOLTI.

Dra. Ciruelos, Dr. Cortes, Dra. Felip y Dra. Oliveira.

La **Dra. Enriqueta Felip**, presidente de SEOM, destacó que "en esta reunión de SOLTI hemos hablado de ADCs, pero en diferentes tumores y además, hemos compartido biomarcadores, toxicidades, lo que es realmente importante porque son estrategias que vamos a incorporar o estamos incorporando en nuestra práctica clínica y este foro de debate multidisciplinar, con diferentes áreas, creo que es muy enriquecedor".

La Dra. Ciruelos apuntó que "los ADCs pueden ser la quimioterapia del futuro" y añadía: "se trata de una nueva forma de conducir el tratamiento mediante la unión de compuestos de quimioterapia a anticuerpos dirigidos específicamente a un antígeno propio de una célula o de un tipo tumoral en concreto. Esto está permitiendo redescubrir quimioterapias que ya eran viejas conocidas ahora formuladas para llevar las concentraciones terapéuticas al lugar del tumor y no a tejidos sanos, lo que explica la buena tolerabilidad de estos fármacos". Por su parte, la Dra. Oliveira resaltó que además de en cáncer de mama metastásico, "el tratamiento de tumores triple negativos con fármacos inmunoconjugados también mejora la supervivencia libre de progresión en comparación con la quimioterapia. Esto abre horizontes esperanzadores para esta población que merecen ser explorados en los próximos años".

La reunión ADCsessions in Oncology evidenció que los resultados de los últimos estudios con la nueva generación de ADCs confirman la tendencia hacia un abordaje del cáncer que no tenga en cuenta el órgano del tumor sino las alteraciones moleculares que se observan en el mismo. De este modo, se trataría la patología de forma transversal, partiendo de la identificación de estas alteraciones, como la mutación de HER2, la sobreexpresión de TROP2 o de nectina 4 y la sobreexpresión/amplificación de HER2, esta última, presente en un 30% de los cánceres, entre otros, de mama, de pulmón, colorrectal y de endometrio. Además, puso de manifiesto la necesidad de agilizar el acceso a la innovación para que la investigación tenga un impacto real en la práctica clínica habitual en los distintos países y, por tanto, en los y las pacientes de forma generalizada.

Además de las coordinadoras, participaron como ponentes: **Dra. Barbara Pistilli** (Institut de Cancérologie Gustave Roussy, Paris), el **Dr. Aditya Bardia** (Massachusetts General Hospital), el **Dr. Javier Cortés** (International Breast Cancer Center, Madrid), el **Dr. Egbert Smit** (Leids Universitair Medisch Centrum, Leiden, Países Bajos), la **Dra. Funda Meric-Bernstam** (MD Anderson Cancer Center). Y participaron en las mesas de debate: la **Dra. Enriqueta Felip** (Sociedad Española de Oncología Médica y VHIO), el **Dr. Luis Paz-Ares** (Hospital 12 de Octubre), el **Dr. Andrés Cervantes** (Hospital Clínico de Valencia), el **Dr. Ignacio Durán** (Hospital Universitario Marqués de Valdecilla), **Dr. Juan Miguel Cejalvo** (Hospital Clínico de Valencia), **Dr. Daniel Castellano** (Hospital 12 de Octubre), **Dr. Emiliano Calvo** (Centro Integral Oncológico Clara Campal) y **Dr. Valentina Boni** (Quirónsalud, Madrid), entre otros.

Conclusiones del ADCsssions in Oncology

Nueva Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento Neoadyuvante del Cáncer de Mama

GEICAM ha lanzado una Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento Neoadyuvante del Cáncer de Mama, que pone a disponibilidad de los profesionales sanitarios una serie de directrices en aquellos aspectos que, dentro del escenario en continuo cambio del abordaje neoadyuvante del cáncer de mama, puedan resultar más controvertidos en la actualidad: indicación del tratamiento en función del subtipo tumoral, aspectos relativos al estudio radiológico, optimización en el uso de los distintos fármacos según subtipo, valoración de la respuesta, abordaje de la enfermedad residual tras el tratamiento neoadyuvante, aspectos controvertidos en relación a la mejor opción quirúrgica para la axila, planificación del tratamiento radioterápico y situaciones especiales como embarazo. Esta Guía ha contado con el trabajo de expertos en las distintas áreas que conforman un equipo multidisciplinar: patólogos, radiólogos, cirujanos, oncólogos radioterápicos, oncólogos médicos... así como especialistas en otras áreas implicados en el tratamiento del cáncer de mama.

Guía GEICAM

Estudio TRIFOUR: estrategia de tratamiento basada en inmunoterapia en cáncer de mama triple negativo

El Grupo GEICAM ha puesto en marcha, con la colaboración de la compañía sueca Cantargia, el ensayo clínico fase Ib/II en cáncer de mama triple negativo metastásico TRIFOUR, que en la fase I se centrará en evaluar la seguridad de la combinación del anticuerpo nadunolimab con gemcitabina y carboplatino, y en la fase II, evaluará además su eficacia en comparación con un grupo control que reciba la misma quimioterapia sola. Se estima que en TRIFOUR, que ya ha comenzado su inclusión de pacientes, participen un total de 113 pacientes en aproximadamente 24 centros de España. Inicialmente, el estudio se centrará en la seguridad de esta combinación, aunque también se evaluarán los biomarcadores, y en la fase II, los primeros signos de eficacia.

Más información

Próximos eventos GEICAM de formación médica continuada

El 28 y 29 de junio se celebrará en formato mixto en Madrid la 15ª Revisión Anual GEICAM de Avances en Cáncer de Mama (RAGMA22).

En esta reunión anual de carácter multidisciplinar, a la que asisten todos aquellos profesionales relacionados con el cáncer de mama, se realiza una revisión en profundidad de los avances en la investigación, diagnóstico y tratamiento de dicha enfermedad, presentados en congresos y publicaciones internacionales.

RAGMA22

Estudio OlympiA: Olaparib reduce un 32% el riesgo de mortalidad en pacientes de cáncer de mama precoz HER2- con mutaciones germinales de BRCA

Los resultados actualizados del estudio OlympiA demuestran que olaparib en adyuvancia reduce un 32% el riesgo de mortalidad en pacientes con cáncer de mama precoz HER2 negativo de alto riesgo y mutaciones germinales en BRCA1 y BRCA2. Estos resultados han sido presentados durante una sesión plenaria virtual de la Sociedad Europea de Oncología Médica (ESMO) celebrada el pasado 16 de marzo, y actualizan los datos del mismo estudio presentados en junio de 2021 en ASCO y publicados simultáneamente en The New England Journal of Medicine, que ya demostraban una reducción del 42% en el riesgo de recaída en estos pacientes.

En OlympiA participan un total de 1.836 pacientes. España se encuentra en el sexto puesto de países que más pacientes han aportado al estudio, junto con Polonia y por detrás de China, Estados Unidos, Alemania, Francia y Japón, con más de un centenar de pacientes reclutados en 40 centros españoles, a través de GEICAM y SOLTI -que también ha gestionado el estudio en Portugal. El ensayo se ha desarrollado en asociación con NRG Oncology, el Instituto Nacional del Cáncer de Estados Unidos (NCI), la Frontier Science & Technology Research Foundation (FSTRF), AstraZeneca y MSD.

Subanálisis del estudio EpiGEICAM: efecto protector del aceite de oliva virgen

La revista *European Journal of Clinical Nutrition (EJCN)*, con revisión por pares, ha publicado recientemente los resultados de un subanálisis del estudio EpiGEICAM, que sugieren que el consumo de aceite de oliva virgen, cocinado y crudo, tiene un efecto protector frente al riesgo de desarrollar cáncer de mama. Aunque la investigación no trata de explorar las causas de este beneficio, la literatura científica muestra que este alimento contiene sustancias con efecto protector, muchas de las cuales se pierden con el proceso de refinado del aceite.

EpiGEICAM, estudio del que se sustrae este subanálisis, está promovido por GEICAM y llevado a cabo por investigadores del Instituto de Salud Carlos III, del Consorcio de Investigación Biomédica en Red de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), de la Universidad Autónoma de Madrid y de GEICAM, con la colaboración de la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC) en su financiación. Se trata de uno de los mayores estudios epidemiológicos en cáncer de mama realizados en España, que está contribuyendo a aportar información de valor sobre la relación entre el estilo de vida y el riesgo de desarrollar esta enfermedad.

Más información

GEIS presenta sus proyectos asistenciales y formativos más recientes

El Grupo Español de Investigación en Sarcomas (GEIS) está cerrando las últimas plazas de su curso avanzado de sarcomas para residentes y adjuntos junior. El curso, que será presencial, se llevará a cabo con un grupo reducido de alumnos y con un nuevo formato más interactivo los próximos 18 y 19 de mayo en Madrid.

Asimismo, SELNET, la plataforma de colaboración entre Europa y Latinoamérica, sigue celebrando las reuniones de comité multidisciplinares. Las fechas de próximas actividades SELNET pueden consultarse en la web **www.selnet-h2020.org** El Proyecto IMPERAS continúa igualmente proporcionando formación de calidad, especialmente dirigida a patólogos pero de gran utilidad para los clínicos, sobre el difícil diagnóstico de los distintos subtipos de sarcoma y sus implicaciones. Puedes apuntarte a los webinars gratuitos en **www.proyectoimperas.com**. Además, el pasado 7 y 8 de abril se celebró el I Workshop herramientas para mejorar el diagnóstico anatomopatológico del sarcoma.

Por otro lado, GEIS ha participado en varios trabajos aceptados en ASCO, como sponsor o como colaborador. Destaca el estudio rEECur (*Phase III assessment of topotecan & cyclophosphamide and high-dose ifosfamide in rEECur, an international randomised controlled trial of chemotherapy for the treatment of recurrent and primary refractory Ewing sarcoma (RR-ES)*), que ha sido aceptado como presentación oral en la sesión plenaria.

Este estudio es un ejemplo de colaboración internacional entre centros pediátricos y de adultos, que ha contribuido enormemente a ordenar el tratamiento de segunda línea y sucesivas de los pacientes con sarcoma de Ewing, de una manera basada en la evidencia.

Estudio internacional liderado por la red europea ENGOT, con la participación de GEICO

SIENDO muestra la eficacia de la incorporación del fármaco selinexor al tratamiento en pacientes con cáncer de endometrio

Los resultados, que acaban de presentarse en ESMO 2022 y en el Congreso SGO 2022, son los más relevantes en tres décadas y confirman la reducción en un 30% del riesgo de recaída y una ganancia de dos meses en la supervivencia en todos los casos, que puede ser del 60% y diez meses en un tipo de pacientes

El Dr. José Alejandro Pérez-Fidalgo explica los resultados de SIENDO.

Grupo Español de Investigación en Cáncer de Ovario

El estudio SIENDO muestra la eficacia de la incorporación del fármaco selinexor al tratamiento en pacientes con cáncer de endometrio avanzado, al disminuir los riesgos de recaída y mejorar significativamente el índice de supervivencia. El **Dr. Antonio González-Martín**, presidente del Grupo Español de Investigación en Cáncer de Ovario (GEICO), comenta que "desde GEICO nos sentimos extremadamente orgullosos por haber contribuido de manera tan significativa a este avance para nuestras pacientes con cáncer de endometrio".

El estudio, desarrollado entre 2018 y 2021, es de una gran trascendencia, ya que "en más de tres décadas no habíamos asistido a ninguna novedad relevante en el tratamiento del cáncer de endometrio en estadios avanzados (con metástasis) en primera línea (la primera vez que se administra tratamiento de quimioterapia en enfermedad avanzada)", explica el **Dr. José Alejandro Pérez-Fidalgo**, quien añade que "los resultados de SIENDO, suponen un verdadero hito en el manejo del cáncer de endometrio avanzado. En concreto, el beneficio de la cohorte pre-especificada *p53 wild type* es tan importante que nunca se había visto en este tipo de tumor".

Los resultados presentados en ESMO confirman que selinexor reduce en un 30% el riesgo de progresión en toda la serie de pacientes incluidas, con un incremento de casi dos meses de la supervivencia libre de progresión (SLP) –proporción de pacientes que, transcurrido un período de tiempo definido, no empeoran, es decir, se mantienen sin progresión de la enfermedad–, siendo estas diferencias estadísticamente significativas.

Sin embargo, lo especialmente llamativo es que en las pacientes sin mutación p53 (las *p53 wild type*) muestran un importantísimo beneficio, con una reducción del riesgo de recaída superior al 60% y una ganancia en supervivencia de más de diez meses.

La toxicidad más frecuente fueron las náuseas y los vómitos de forma leve, siendo la calidad de vida similar a la de las pacientes tratadas con placebo, con un índice de abandono del tratamiento de tan solo un 10%.

Las pacientes que han respondido al tratamiento con taxol-carboplatino eran randomizadas a recibir placebo vs selinexor. El diseño es de un ensayo fase III clásico randomizando de selinexor vs placebo (2:1), una vez habían finalizado la quimioterapia de taxol-carboplatino y habían obtenido una respuesta a este tratamiento. Se incluyeron un total de 263 pacientes (174 recibieron selinexor y 89, placebo).

GEICO organiza la II Jornada Traslacional el 27 de mayo

El Grupo Español de Investigación en Cáncer de Ovario (GEICO) realizará la II Jornada Traslacional GEICO el próximo 27 de mayo en formato presencial y con horario de mañana, en el hotel AC Atocha de Madrid. Esta II Jornada, tras el éxito e interés suscitado por la anterior Jornada, nace fruto del trabajo de la Oficina Traslacional de GEICO con el objetivo de profundizar en temas de especial relevancia sobre la investigación traslacional.

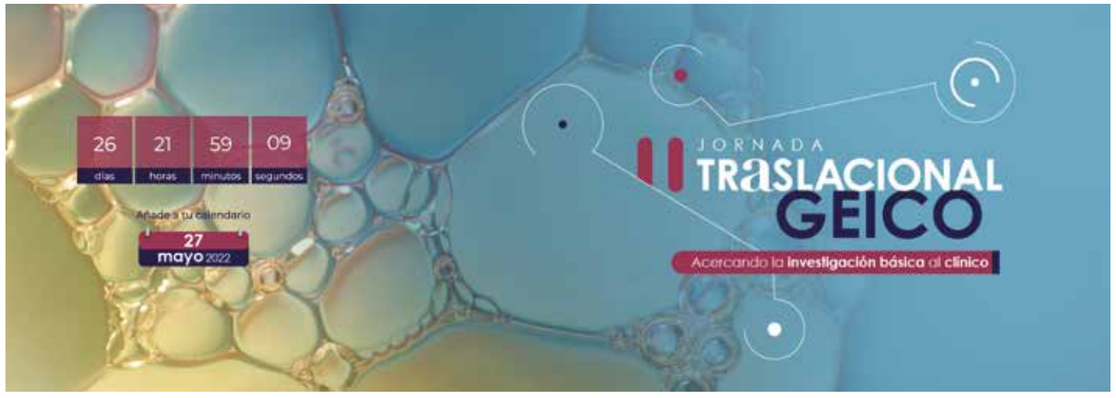
Esta segunda edición tiene como título *Acercando la Investigación Básica al Clínico*, y estará dirigida a oncólogos médicos, patólogos, biólogos, ginecólogos y otros investigadores traslacionales con interés en esta temática.

La Jornada se distribuye en tres sesiones. La primera sesión tratará los modelos preclínicos, la segunda sesión abordará el tema de las muestras biológicas y la tercera sesión planteará las nuevas tendencias en la caracterización molecular. Después de cada una de ellas habrá un tiempo de discusión. Será igualmente el momento de recoger las preguntas de los asistentes.

Próximamente se publicará en la web de GEICO la agenda final y link/ plazos para realizar las inscripciones.

GEICO espera que esta segunda reunión sea del interés de todos, y poder contar con una amplia participación, tal y como ocurrió en la primera reunión celebrada en 2021.

Más información



Dra. Tania Fleitas y Dr. Pablo Conesa reciben las dos Becas GEMCAD en cáncer digestivo

La **Dra. Tania Fleitas**, del Hospital Clínico Universitario de Valencia, por el trabajo *Valor pronóstico y predictivo de respuesta del microambiente del cáncer gástrico en personas jóvenes (Proyecto VERO)*, y el **Dr. Pablo Conesa**, del Hospital General Universitario Santa Lucía, por el trabajo *La fascina como marcador pronóstico y como diana terapéutica en cáncer colorrectal. Aplicaciones desde un ensayo independiente* han obtenido las dos becas para proyectos de investigación en el campo del cáncer digestivo desarrollados en un centro nacional del Grupo Español Multidisciplinar en Cáncer Digestivo (GEMCAD). Asimismo, GEMCAD informa que el día 22 de junio celebrará su primer webinar centrado en cáncer colorrectal metastásico "Dónde estamos y a dónde queremos llegar". Para más información: **secretaria@gemcad.es**

Grupo Español Multidisciplinar en Cáncer Digestivo

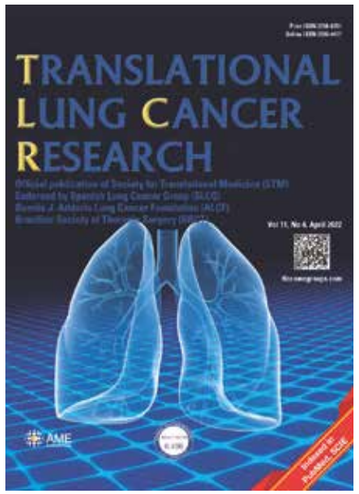
Dra. Tania Fleitas y Dr. Pablo Conesa .

Nuevas publicaciones GECP en *Translational Lung Cancer Research y Clinical and Translational Oncology*

Los resultados del estudio SOLID *Estudio de la inmunidad adquirida en pacientes con cáncer de pulmón e infección por COVID 19* han sido publicados esta semana en la Revista Translational Lung Cancer Research. Según esta investigación, realizada en 50 centros hospitalarios de toda España, durante la primera ola de la pandemia, los pacientes con cáncer de pulmón mantuvieron una inmunidad adquirida a la COVID 19 similar a la de la población general y se constata que los tratamientos oncológicos no la interfieren.

Por otra parte, la *Revista Clinical and Translational Oncology* ha publicado el artículo *Clinical impact of delays in the management of lung cancer patients in the last decade: systematic review*.

GECP ha llevado a cabo una revisión de la evidencia sobre la relación entre la buena gestión de los tiempos en los cuidados del paciente con cáncer de pulmón y su impacto favorable en sus resultados clínicos.



GECP aplaude la aprobación de la FDA de la primera quimio-inmunoterapia para cáncer de pulmón en estadios iniciales

El pasado 7 de marzo la FDA aprobaba el uso, en pacientes con cáncer de pulmón en estadios iniciales, de la primera quimio-inmunoterapia adyuvante. Esta aprobación marca un cambio en el enfoque de tratamiento de este grupo de tumores que puede mejorar la respuesta y las perspectivas de supervivencia de los pacientes, incluso en estadios localmente avanzados. Desde GECP se aplaude esta decisión y el hecho de que un grupo cooperativo de investigación español haya contribuido a este cambio de paradigma con el estudio NADIM, pionero en este esquema de tratamiento.

Se presenta la segunda edición de Early Forum Lung Cancer

GECP presenta la segunda edición de Early Forum Lung Cancer en colaboración con Roche, un espacio de aprendizaje y reflexión sobre los grandes avances e innovación en el tratamiento y abordaje del cáncer de pulmón en estadios iniciales. El programa, al que se podrá acceder de forma virtual y presencial, se desarrollará en dos jornadas el 12 y 13 de mayo en el Domo 360 de Madrid.

En el marco de la celebración de este foro, GECP y Roche han convocado una ayuda para fomentar la investigación del cáncer de pulmón en estadios tempranos a través de una subvención financiera de 25.000 euros.

Registro y programa

GECP celebra su 10º Curso de Competencias de forma presencial con cerca de 80 participantes

De izqda. a dcha. y de arriba a abajo, Dr. Rafael López, Dr. Enric Carcereny, Dra. María Guirado, Dr. Bartomeu Massuti, Dra. Reyes Bernabé, Dr. Manuel Dómine y Dra. Ivana Sullivan.

El Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP) celebró el 24 y 25 de marzo la 10ª edición de su Curso de Competencias, una cita ya indispensable en la formación inmersiva en cáncer de pulmón. Esta edición ha sido una de las más participativas, con 79 alumnos inscritos y un amplio programa formativo. El **Dr. Mariano Provencio**, presidente de GECP, fue el encargado de abrir el curso con una ponencia sobre la labor investigadora del Grupo, su misión, visión y valores.

El primer bloque del curso abordó la epidemiología, diagnóstico y cribado de la patología. Estuvo presidido por el **Dr. Enric Carcereny** y contó con la participación del **Dr. Bartomeu Massuti**, la **Dra. Atocha Romero**, el **Dr. Rafael López** y el Dr. Mariano Provencio. Por estadiaje, el curso desgranó, por un lado, los estadios iniciales y locamente avanzados, en los que se destacaron las novedades en adyuvancia y neodyuvancia, el tratamiento de la patología irresecable y la oligometastásica de la mano de la **Dra. Ivana Sullivan**, la **Dra. María Guirado** y el Dr. Mariano Provencio. En cuanto a enfermedad avanzada, el curso se dividió en enfermedad sin driver y con driver, siendo esta última dirigida por el **Dr. Manuel Dómine**.

Casos Clínicos

El curso también contó con una importante revisión de casos clínicos. En la primera jornada se ahondó en este aspecto en función de los tumores de pulmón no microcíticos, locorregionales, avanzados con diana, avanzados sin driver y tumores microcíticos de la mano de la Dra. Reyes Bernabé, el Dr. Rafael López, la Dra. María Guirado, la Dra. Ivana Sullivan y el Dr. Enric Carcereny. Los casos clínicos plantados se resolvieron en la segunda jornada del curso con una importante discusión y participación por parte de los asistentes.

Con esta discusión y revisión se cerró esta décima edición del Curso de Competencias GECP, que ya es un referente en la formación completa en cáncer de pulmón para médicos residentes de 4º y 5º año, así como a médicos adjuntos con menos de 5 años de antigüedad.

Un total de 79 alumnos participaron en el curso.

ICAPEM celebra en mayo sus Debates en Cáncer de Pulmón y un curso de Medicina de Precisión

La Asociación para la Investigación del Cáncer de Pulmón en Mujeres (ICAPEM) comienza a retomar su actividad previa a la pandemia. Para ello, está preparando varios encuentros virtuales y presenciales, con los que busca reforzar la formación sobre cáncer de pulmón en mujeres. El primero de esos encuentros tendrá lugar el 4 de mayo, con la celebración de los Debates en Cáncer de Pulmón 2022. Se trata de un encuentro presencial, el primero en dos años, en el que se abordarán distintos aspectos relacionados con el cáncer de pulmón en mujeres. Está destinado a residentes de Oncología Médica, que asistirán a tres mesas redondas simultáneas, en las que se tratarán asuntos como la situación epidemiológica de este cáncer, las terapias dirigidas y tratamientos como la inmunoterapia y la quimioterapia.

Durante estos Debates se expondrán, además, los tres casos finalistas del concurso de casos clínicos que se ha convocado entre los residentes que acudan al encuentro. Al finalizar la jornada, se anunciará cuál de esos tres finalistas resulta ser el caso ganador. Casi cuatro semanas después, el 31 de mayo, se celebrará el segundo encuentro organizado por ICAPEM. Se trata del Curso de Medicina de Precisión en Cáncer de Pulmón. Un encuentro formativo que se convoca por segunda vez y que, al igual que en ocurrió en 2021, tendrá un formato virtual.

Con estas iniciativas, ICAPEM busca incentivar la formación y el interés de los profesionales en todo lo referente al cáncer de pulmón en mujeres. "Se están empezando a conseguir mejoras en las cifras de casos y fallecimientos por cáncer de pulmón en hombres, pero en las mujeres ocurre todo lo contrario", apuntan desde la Asociación. ▮

Debates en Cáncer de Pulmón 2022

La Asamblea general de TTD y un coloquio interactivo sobre secuenciación del tratamiento del CCR, el 21 de junio

El Grupo de Tratamiento de los Tumores Digestivos (TTD) ha convocado el próximo 21 de junio su Asamblea General presencial con reproducción online. Contará con un coloquio interactivo sobre secuenciación del tratamiento del CCR.

Asimismo, TTD presentará el próximo 5 de junio en el Congreso de ASCO 2022 los resultados del estudio *SEQUENCE/ TTD-14-05. Estudio fase I-II con Nab-paclitaxel y gemcitabina seguido de FOLFOX modificado (AG-mFOLFOX) en pacientes con cáncer de páncreas metastásico no tratado*, en forma de presentación oral. ▮

El Grupo celebra la I Reunión SOGUG monográfica

SOGUG actualiza la situación de autorización y acceso a fármacos en tumores genitourinarios

Dr. Arranz, Dra. González del Alba y Dra. Méndez Vidal, durante la reunión.

El Grupo Español de Oncología Genitourinaria (SOGUG), en colaboración con la Fundación SOGUG, celebró el pasado 1 de abril la I Reunión SOGUG de acceso a la innovación en tumores genitourinarios con el objetivo de actualizar la situación de autorización y acceso a fármacos en nuestro país y poner en común los puntos de vista de los oncólogos médicos y de los representantes de las instituciones públicas mediante una serie de ponencias cortas y un debate posterior

La coordinación y moderación de esta reunión corrió a cargo de la **Dra. Aránzazu González del Alba**, del Hospital Universitario Puerta de Hierro de Majadahonda y actual presidenta de SOGUG, el **Dr. José Ángel Arranz**, del Hospital Universitario Gregorio Marañón de Madrid, presidente saliente de SOGUG, y la **Dra. María José Méndez Vidal**, del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba, vocal de coordinación de eventos y relaciones interdisciplinares de SOGUG.

La reunión se organizó en dos bloques. En el primero, titulado *Tumores genitourinarios: Evidencia y situación actual*, participaron el **Dr. Enrique Gallardo**, del Hospital Parc Taulí de Sabadell y actual tesorero de SOGUG, quien realizó una revisión del acceso a innovación en cáncer de próstata; la **Dra. Begoña Pérez-Valderrama**, del Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla y secretaria de SOGUG, quien analizó la situación actual en lo referente al cáncer urotelial; y la **Dra. Cristina Suárez**, del Hospital Universitario Vall d´Hebrón de Barcelona y vicepresidenta de SOGUG, que revisó el estado del acceso a la innovación terapéutica en cáncer de riñón.

En el segundo bloque, más institucional, la Dra. Arantxa Sancho, del Departamento de Farmacología Clínica del Hospital Puerta de Hierro de Majadahonda, abordó el proceso de evaluación y autorización de comercialización en Europa; la Dra. Isabel Pineros, del Departamento de Acceso de Farmaindustria, trató el proceso de solicitud de financiación de un nuevo medicamento; Sonia García, jefa de división de Asuntos Internacionales de AEMPS, trató los informes de posicionamiento terapéutico; y el Dr. Manuel Cárdenas, jefe de Sección de Farmacia Hospitalaria del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba, habló del acceso a la innovación a nivel autonómico y hospitalario.

Tras las presentaciones, se abrió un debate y dado el enorme interés que ha suscitado esta reunión, se planteó la posibilidad de instaurar esta iniciativa como una reunión anual, que permitirá un mayor entendimiento entre los distintos estamentos implicados, con el objetivo final de asegurar que los pacientes puedan beneficiarse de la mejor opción terapéutica. ▮

Reunión SOGUG

XII SIMPOSIO
GRUPO GERMINAL 2022
3 & 4 MARZO
VALENCIA

GG renueva su Junta Directiva y celebra su XII Simposio de Tumores Germinales

Valencia acogió el pasado 3 y 4 de marzo el XII Simposio de Tumores Germinales, organizado por el **Dr. Miguel Ángel Climent**, presidente saliente del Grupo Germinal (2019-2022). El evento se realizó en formato mixto (virtual y presencial) y contó con más de 100 asistentes y la participación de los máximos referentes nacionales en tumores germinales.

El mismo día tuvo lugar la reunión de Junta Directiva del Grupo en la que se revisaron los proyectos de investigación en marcha y se propuso modernizar el registro del Grupo Germinal e impulsar la participación de los socios a través de grupos de trabajo e investigación.

Durante el encuentro tuvo lugar la Asamblea General en la que se aprobó por unanimidad la renovación de la Junta Directiva, que queda configurada así:

- Presidente: **Enrique González Billalabeitia** (Hospital 12 de Octubre, Madrid)
- Vicepresidente: **Ignacio Durán** (H. Marqués de Valdecilla, Santander);
- Presidente de Honor: **Dr. JR Germà-Lluch** (ICO- L'Hospitalet, Barcelona)
- Secretario: **Jorge Aparicio** (H. La Fe, Valencia)
- Tesorero: **Xavier García del Muro** (ICO; L'Hospitalet, Barcelona)
- Vocales: **Naiara Sagastibeltza** (H. Donostia), **Alfonso Gómez de Liaño** (H. Insular; Las Palmas de Gran Canaria) y **Raquel Luque** (H. Virgen de las Nieves, Granada).

GEM organiza su XIII Symposium en Zaragoza el 17 y 18 de junio

GEM
Grupo Español Multidisciplinar de Melanoma

El Grupo Español Multidisciplinar de Melanoma (GEM) celebrará los días 17 y 18 de junio, en formato híbrido, su XIII Symposium GEM en Zaragoza. Además, dentro de los webinar interhospitalarios locales, el 24 de mayo tendrán lugar las primeras jornadas interhospitalarias, organizadas por el **Dr. Pablo Ayala**, del Hospital San Pedro de Alcántara, y el 31 de mayo se celebrará la jornada de la Comunidad Valenciana, coordinada por el **Dr. Javier Pérez Altozano**, del Hospital Virgen de los Lirios de Alcoy. Asimismo, en mayo se pondrá en marcha el IV Curso online GEM, cuya duración se prolongará hasta octubre de 2022.

Artículo Destacado

"Trastuzumab Deruxtecan versus Trastuzumab Emtansine for Breast Cancer"

COMENTARIO REALIZADO POR LA DRA. ISABEL ECHAVARRÍA, SECRETARIA CIENTÍFICA DE SEOM

Autores
J. Cortés, S.-B. Kim, W.-P. Chung

Referencia:
N Engl J Med 2022, 386:1143-54

El tratamiento del cáncer de mama HER2-positivo ha vivido una auténtica revolución en las últimas décadas. Desde el desarrollo de trastuzumab, que supuso un cambio de paradigma en el tratamiento de estos tumores, se ha seguido evolucionando e incluyendo nuevos fármacos como pertuzumab, lapatinib, tucatinib, neratinib... La combinación de docetaxel, trastuzumab y pertuzumab se convirtió en el estándar de tratamiento de primera línea para las pacientes con cáncer de mama avanzado HER2-positivo tras los resultados del estudio CLEOPATRA, que objetivó un beneficio significativo en supervivencia global (57,1 frente a 40,8 meses) con la incorporación de pertuzumab, y una supervivencia global a 8 años del 37%.

Los conjugados anticuerpo fármaco son una de las vías de desarrollo terapéuticas más prometedoras actualmente en el cáncer de mama HER2-positivo. Al desarrollo inicial de trastuzumab emtansina, tratamiento estándar de segunda línea, han seguidos nuevos fármacos, entre los que cabe destacar trastuzumab deruxtecan. Trastuzumab deruxtecan es un conjugado anticuerpo-fármaco que combina un anticuerpo monoclonal IgG1 dirigido frente al HER2 junto con DXd, un derivado de exatecán y un inhibidor de la topoisomerasa I, con un ratio de 1:8 de anticuerpo-fármaco.

Tras los resultados del estudio DS8201-A-U201 (DESTINY-Breast 01), las agencias reguladores procedieron a la aprobación de trastuzumab deruxtecan en pacientes con cáncer de mama avanzado HER2-positivo tratados con al menos dos líneas de tratamiento previo dirigidas frente al HER2.

Sin embargo, numerosos estudios intentan dar respuesta a la pregunta de cuál es el posicionamiento ideal de este fármaco en el algoritmo terapéutico actual del cáncer de mama HER2-positivo avanzado.

Diseño del estudio

El estudio DESTINY-Breast03 es un ensayo clínico fase 3, en el que 524 pacientes con cáncer de mama avanzado HER2-positivo en progresión a tratamiento con taxano y trastuzumab con o sin pertuzumab, fueron aleatorizadas a recibir trastuzumab-deruxtecan frente a trastuzumab-emtansina (T-DM1). Se permitían pacientes con metástasis cerebrales tratadas estables.

Resultados

Se incluyeron 524 pacientes, de las cuales aproximadamente la mitad habían recibido una primera línea para la enfermedad avanzada con taxano, y alrededor del 60% habían recibido pertuzumab asociado al trastuzumab. Un 23,8% y 19,8% de las pacientes en la rama de trastuzumab deruxtecan y T-DM1 respetivamente tenían metástasis cerebrales. Alrededor de la mitad de las pacientes tenían expresión de receptores hormonales, casi el 90% tenían un HER2 3+, y en torno al 10% tenían HER2 2+ con amplificación en las técnicas de hibridación in situ.

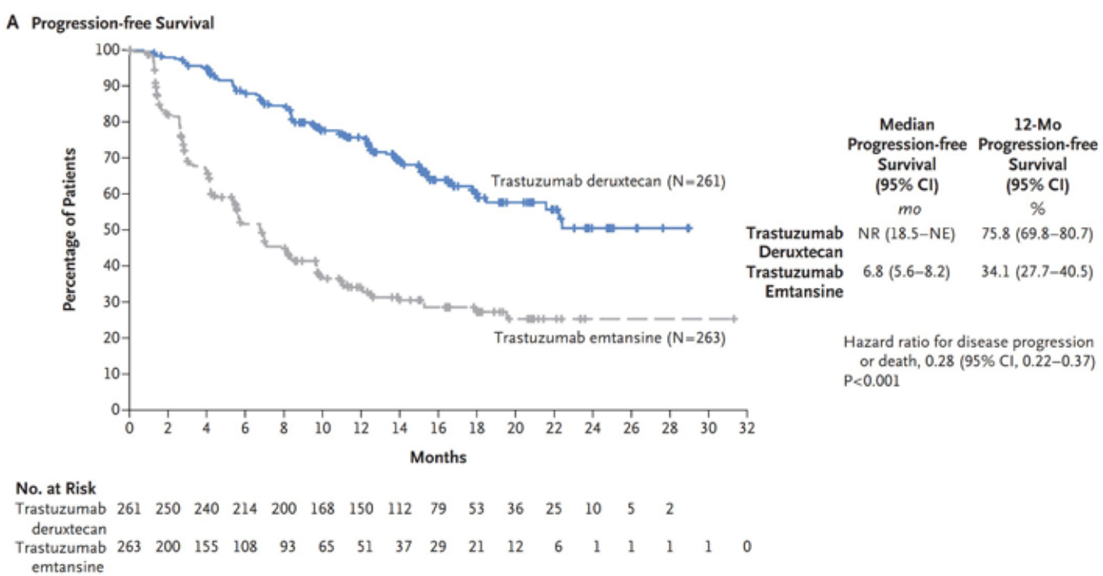
El tratamiento con trastuzumab deruxtecan se asoció con un beneficio clínica y estadísticamente significativo en la supervivencia libre de progresión (SLP) frente a trastuzumab emtansina, sin alcanzarse la mediana de SLP en el grupo de trastuzumab deruxtecan (IC 95% 18,5-NA) frente a 6,8 meses (IC 95% 5,6-8,2 meses) en la rama de trastuzuma emtansina (figura 1). A los 12 meses, el 75,8% de los pacientes en la rama de trastuzumab deruxtecan se encontraban libres de progresión frente al 34,1% en la rama control, con un hazard ratio (HR) para la progresión o muerte de 0,28 (IC 95% 0,22-0,37). La SLP evaluada por el investigador fue de 25,1 meses frente a 7,2 meses con trastuzumab deruxtecan y T-DM1 respectivamente. El beneficio con trastuzumab deruxtecan fue consistente en todos los subgrupos analizados.

En el análisis interino de supervivencia global a 12 meses, un 94,1% y un 85,9% de los pacientes en las ramas de trastuzumab deruxtecan y trastrespectivamente seguían vivos, sin alcanzar todavía la significación estadística preestablecida.

Las respuestas ocurrieron en el 79,7% de los pacientes en la rama de trastuzumab deruxtecan frente al 34,2% de aquellas en la rama T-DM1, y se alcanzó un control de la enfermedad en el 96,6% y 76,8% de los pacientes respectivamente.

A nivel de toxicidad, los efectos adversos relacionados con el tratamiento ocurrieron en el 98,1% y 86,6% respectivamente de los pacientes en la rama de trastuzumab deruxtecan y trastuzumab emtansina respectivamente, y los efectos adversos grado 3-4 en el 45,1 y 39,8%. La incidencia de efectos adversos que llevaron a la discontinuación del tratamiento fue superior en la rama de trastuzumab deruxtecan (13,6 frente a 7,3%).

En la rama de trastuzumab deruxtecan los efectos adversos de cualquier grado más frecuentes fueron las náuseas (72,8%), astenia (44,7%) y vómitos (44,0%), siendo menores estos efectos con TDM-1 (27,6%, 29,5% y 5,7% respectivamente). La alopecia por tratamiento ocurrió en el 36,2 y 2,3% de los pacientes respectivamente. Los efectos adversos grado 3-4 más frecuentes con trastuzumab deruxtecan fueron la neutropenia (19,1%), trombopenia (7,0%), leucopenia (6,6%) y náuseas (6,6%). No hubo efectos adversos grado 5 en ninguno de los grupos.



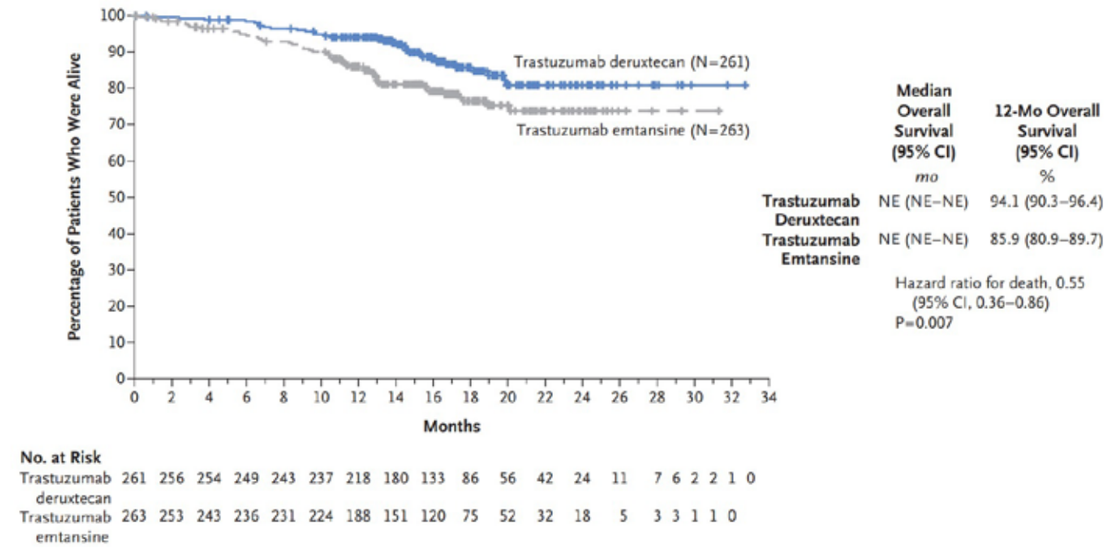


Figura 1. *Supervivencia libre de progresión y supervivencia global.*

La enfermedad pulmonar intersticial ocurrió en el 10,5% de los pacientes en la rama de trastuzumab deruxtecan (n=27), siendo la mayoría grado 1-2, frente al 1,9% de los pacientes en la rama de T-DM1. La mediana de tiempo hasta el desarrollo de la enfermedad pulmonar intersticial fue de 168 días y 21 pacientes suspendieron el fármaco por dicho motivo (8,2%). Por su parte, los descensos de la FEVI se observaron en 2,3% y 0,4% de los pacientes respectivamente.

Discusión

El estudio DestinyBreast03 objetiva un beneficio muy significativo de trastuzumab deruxtecan frente a trastuzumab emtansina en segunda línea de tratamiento del cáncer de mama avanzado HER2-positivo, con una reducción del 72% en el riesgo de progresión o muerte.

Aunque los datos son inmaduros y no alcanzan el umbral preestablecido, se objetiva una tendencia a una mayor supervivencia global en la rama de trastuzumab deruxtecan. Esta magnitud de beneficio en cuanto a SLP supone un gran avance en el tratamiento del cáncer de mama HER2-positivo y cambia el algoritmo terapéutico de la enfermedad avanzada HER2-positiva, situando a trastuzumab deruxtecan tras la progresión a una primera línea de tratamiento.

Cabe destacar los datos de respuestas, con el 96.6% de los pacientes en la rama de trastuzumab deruxtecan logrando el control de la enfermedad, y sólo un 1,1% de los pacientes con progresión como mejor respuesta al tratamiento. La enfermedad pulmonar intersticial es un efecto adverso de especial interés con este fármaco, y, aunque su incidencia fue mayor en la rama de trastuzumab deruxtecan, la mayoría fueron de grado leve, no hubo eventos de grado 4-5, y se objetiva una reducción en la incidencia de estos eventos con respecto a estudios previos con este fármaco.

Conclusiones

El estudio DestinyBreast03 evidencia por tanto un importante beneficio con trastuzumab deruxtecan frente a trastuzumab emtansina en segunda línea de tratamiento del cáncer de mama avanzado HER2-positivo, con una reducción del 72% en el riesgo de progresión o muerte, y supone un cambio en el algoritmo terapéutico de esta enfermedad. ▮

Referencias

1. Swain SM, Miles D, Kim SB, et al. *Pertuzumab, trastuzumab, and docetaxel for HER2-positive metastatic breast cancer (CLEOPATRA): end-of-study results from a double-blind, randomised, placebocontrolled, phase 3 study*. Lancet Oncol. 2020;21(4):519-530.
2. https://www.aemps.gob.es/informa/informes-de-posicionamiento-terapeutico/informe-de-posicionamiento-terapeutico-de-trastuzumab-deruxtecan-enhertu-en-el-tratamiento-de-pacientes-adultos-con-cancer-de-mama-her-2-positivo-localmente-avanzado-o-metastasico/
3. Modi S, Saura C, Yamashita T, Park YH, Kim S-B, Tamura K, et al. *Trastuzumab Deruxtecan in Previously Treated HER2-Positive Breast Cancer*. N Engl J Med. 2020 Feb 13;382(7):610–21

Hemeroteca

SER

Un medicamento frena el cáncer de mama en el 75 % de los casos

Barcelona • Un estudio internacional liderado desde Barcelona confirma que un fármaco frena la evolución del cáncer de mama en más del 75% de los pacientes. El científico que ha dirigido el trabajo dice que son los resultados más positivos en la historia de la enfermedad.

redacción médica

Podcast | Enriqueta Felip: Oncología con perspectiva de género

La presidenta de Seom lamenta la ausencia de mujeres en los altos cargos en su especialidad cada vez más feminizada

Enriqueta Felip se considera a "afortunada" por haber esquivado las barreras propias del género durante su carrera profesional y **desea que todas las mujeres ejerzan su profesión con la misma tranquilidad.**

Líderes Sanitarias | Enriqueta Felip: Oncología con perspectiva de género

Como actual **presidenta de la Sociedad Española de Oncología Médica (Seom)**, explica que dicha organización tiene un fuerte compromiso con la

rtve

Cáncer de próstata, entre la invisibilidad y el rechazo: "Repercute en la autoestima masculina"

El fallecimiento de Javier Imbroda, exseleccionador nacional de baloncesto y consejero andaluz de Educación, debido a un cáncer de próstata, y el anuncio de que Louis Van Gaal padece la misma enfermedad, han puesto de relevancia la dimensión de este tumor, que es el más frecuente en hombres, y también el tercero que más muertes provoca, por detrás del de pulmón y del colorectal. Sólo en España, se estima que fueron diagnosticados casi 36.000 casos en 2021, según los datos de la Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN). Esta cifra representa 154 casos por cada 100.000 hombres, 16 puntos más que el cáncer de mama, el más frecuente en mujeres.

Sin embargo, su alta prevalencia contrasta con una escasa visibilidad a nivel social, lo que en muchos casos retrasa su detección y empeora el pronóstico. Antonio Prieto, presidente de la Asociación de Cáncer de Próstata (AHCAP), habla de "estigmatización", ya que esta enfermedad "repercute en la autoestima masculina", un aspecto que está muy unido a la esfera de la sexualidad. "Si no

lavozdelasalud

María José Méndez, oncóloga: «En un cáncer de próstata cuando aparecen muchos síntomas, es que el tumor está muy avanzado»

Hablamos con la oncóloga sobre cuáles son los primeros síntomas, cómo se puede tratar o si es posible prevenir este tumor

EL PAÍS

Las mujeres sufren más efectos adversos tras los tratamientos oncológicos que los hombres

Un estudio revela que ellas tienen un 34% más de riesgo de experimentar secuelas, sobre todo, tras la inmunoterapia

El cuadro de efectos adversos —raros y frecuentes— del cisplatino, una quimioterapia común para tratar neoplasias avanzadas, supera la treintena; y la ficha técnica del pembrolizumab, una inmunoterapia aprobada para varios tipos de tumores, recoge alrededor de un centenar de eventuales

EFE:Salud

Biopsia líquida, un aliado para el diagnóstico temprano y la evolución del cáncer

La biopsia líquida es una herramienta para diagnosticar un cáncer en estadio temprano pero también lo es para seguir la evolución de la enfermedad, algo que la biopsia convencional de tejidos y otras técnicas hacen de forma menos eficaz.

Esta prueba diagnóstica es similar a un análisis de sangre, aunque en la biopsia líquida lo que se busca son células tumorales o elementos de ellas, como fragmentos de ADN circulantes en sangre.

Esta herramienta ha sido uno de los avances de la oncología en los

Sanidad
lo mejor de la sanidad

Aseica y SEOM reclaman que la biopsia líquida sea más accesible para todos los pacientes

DIARIO MÉDICO

Oncología

Detección de mutaciones y control de terapias, 'grandes bazas' de la biopsia líquida

La biopsia líquida es una herramienta básica en el manejo de la enfermedad tumoral. Detecta mutaciones y predice la respuesta terapéutica.

LA VANGUARDIA

La inmunoterapia del cáncer de pulmón gana el premio Vanguardia de la Ciencia

Una inmunoterapia contra el tipo de cáncer de pulmón más frecuente, el de células no pequeñas, ha sido votada como el avance científico más relevante del 2021 en España en la undécima edición del premio Vanguardia de la Ciencia, que en esta ocasión ha apostado por trabajos liderados por mujeres científicas.

GACETA MÉDICA

SEOM y SEAP aúnan fuerzas para reclamar la inclusión de la NGS y los biomarcadores en la cartera de servicios del SNS

Sanidad
lo mejor de la sanidad

SEOM destaca que la supervivencia del cáncer colorrectal se ha duplicado en los últimos 20 años

ConSalud.es

La SEOM recuerda la importancia de la prevención de tumores que afectan a la mujer

ELGLOBAL

El cáncer como prioridad en 2023: la Presidencia Española de la UE, un momento en el que poner el foco

EFE:Salud

Los avances terapéuticos han duplicado la supervivencia del cáncer colorrectal en los últimos 20 años

Los avances en la Medicina de Precisión, junto a la incorporación de la inmunoterapia, ha permitido impulsar estrategias terapéuticas frente al cáncer colorrectal avanzado mejorando así las expectativas de los pacientes que padecen esta enfermedad

A lo largo de 20 años la supervivencia al cáncer colorrectal ha ido mejorando llegando a obtener cifras positivas traducidas en la reducción de un 15 % de la mortalidad.

Este descenso ha sido posible gracias a los avances en medicina y las nuevas incorporaciones terapéuticas. La puesta en marcha de programas de cribado en cada comunidad autónoma también ha sido clave.

Dichos programas se han ido implantando de forma progresiva permitiendo reducir la mortalidad y **salvar más de 3.600 vidas al año** en España.

DIARIO MÉDICO

Oncología

La NGS, técnica que pone 'apellidos' a los tumores, tiene un acceso desigual en los centros españoles

Los médicos patólogos y oncólogos reclaman que el acceso a la determinación molecular del cáncer sea más homogéneo y equitativo.

ConSalud.es

La SEOM y la SEAP piden más disponibilidad de determinaciones moleculares frente al cáncer en el SNS

Representantes de la **Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM)** y de la **Sociedad Española de Anatomía Patológica (SEAP)** han protagonizado este miércoles en Madrid una jornada en la que se ha debatido sobre la situación actual de la Medicina de Precisión en España en el ámbito de la oncología y sobre las necesidades que se darían de su incorporación al Sistema Nacional de Salud.

Durante el foro, que ha contado con la colaboración con la Asociación Española de Investigación sobre el Cáncer (ASEICA) y el apoyo institucional del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII), se han presentado los resultados de una **encuesta** realizada **entre 200 investigadores** de ambas sociedades científicas sobre la situación en la que se encuentran los hospitales españoles con respecto a la medicina de precisión.

El Médico Interactivo

La biopsia líquida ayudará a la detección precoz del cáncer

"Esta técnica permite hallar biomarcadores, personalizar los tratamientos y, en función de la evolución del paciente, tomar decisiones en tiempo real", subrayan Enriqueta Felip, presidenta de SEOM, y Luis Paz-Ares, presidente de ASEICA

salud@diario.es

Reclaman que el acceso a las determinaciones moleculares esté disponible para todos los pacientes con cáncer en el Sistema Nacional de Salud

Una encuesta realizada entre 206 investigadores concluye que la secuenciación de nueva generación (NGS) no está disponible en gran parte de los centros sanitarios españoles

En los últimos años estamos asistiendo a una revolución en la Oncología, de la mano de la Medicina de Precisión, que es aquella que se basa en el desarrollo de tratamientos dirigidos que bloquean o inhiben los genes que favorecen la supervivencia y la división de las células cancerígenas. Este logro ha sido posible gracias al mayor conocimiento de la biología molecular del cáncer que ha permitido identificar biomarcadores contra los que van dirigidos tratamientos dirigidos. Esta Medicina de Precisión permite aumentar la supervivencia y la calidad de vida de los pacientes oncológicos.

Redes

Destacados Twitter

@_SEOM
30,6K seguidores

Tweet principal en marzo 2022

33,1K impresiones

Tweet principal en abril 2022

17,4K impresiones

Destacados LinkedIn

Sociedad Española de Oncología Médica
9.247 seguidores

Publicación con más interacción en marzo 2022

6,3K impresiones

Publicación con más interacción en abril 2022

3K impresiones

¡Síguenos para estar al día!

SEOM 2022
CerCando al CánCer

MADRID
18-21 OCT
HOTEL MELIÁ CASTILLA
#SEOM22 @_SEOM

ABIERTO EL PLAZO
PARA EL ENVÍO DE COMUNICACIONES
FECHA LÍMITE 26 DE MAYO 2022

Fundación SEOM
WWW.CONGRESOSEOM.ORG
SEOM Sociedad Española de Oncología Médica

Me llamo Esperanza *Aunque*

Un nombre que puede cambiar
el destino del cáncer ginecológico

Para más información, consulte con su médico.

NP-ES-NRP-PINS-220006(v1)04/2022

AMOH Asociación Mama Ovario Hereditario

gsk

ASACO

GEICO Grupo Español de Investigación en Cáncer de Ovario