



noticias de la SEOM

II JORNADA DE ACTUALIZACIÓN EN ASCO GI 2008



El 29 de febrero de 2008 se celebró en Barcelona y en Madrid la II Jornada de Actualización en ASCO GI 2008 con el objetivo de compartir y debatir todos los avances que se presentaron en el Congreso ASCO-GI 2008 que se celebró en

Orlando del 25 al 27 de enero de 2008.

Dicha reunión tuvo lugar simultáneamente en estas dos ciudades por videoconferencia, impartándose las ponencias desde las dos sedes.

Con esta aplicación de nuevas tecnologías se pretendió facilitar la asistencia y concentrar a todos los profesionales dedicados al tratamiento de los tumores gastrointestinales en una sola jornada, para que la participación fuese mucho más enriquecedora para todos.

Los coordinadores de esta jornada han sido los doctores, Carles

Pericay del Servicio de Oncología Médica del Hospital de Sabadell Corporació Sanitaria Parc Taulí (Barcelona) y Pilar García Alfonso del Servicio de Oncología Médica del Hospital Gregorio Marañón de Madrid.

El curso ha estado dividido en tres grandes bloques teóricos: cáncer de esófago y estómago, cáncer de páncreas y de vías biliares y cáncer colorrectal y ha contado con los auspicios de SEOM y del grupo cooperativo TTD (Grupo Español de Tratamiento de Tumores Digestivos). La asistencia en ambas sedes superó las 140 personas.

7ª JORNADAS DE ACTUALIZACIÓN EN RADIOLOGÍA VASCULAR E INTERVENCIONISTA. RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA DEL TÓRAX



La SERVEI (Sociedad Española de Radiología Vasculare e Intervencionista) organizó el curso 7ª Jornadas de Actualización en Radiología Vasculare e Intervencionista. Radiología Intervencionista del Tórax del 6 al 7 de marzo de 2008 en Madrid.

Estas jornadas han contado con el Dr. Ramon Colomer, presidente de SEOM, tanto en su comité de honor y comité asesor y como ponente.

El curso también ha contado con los auspicios de la SEPAR

(Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica), SERAM (Sociedad Española de Radiología Médica) y SEOM.

Una reunión multidisciplinar que ha tratado diversos temas como el carcinoma broncogénico, su manejo de complicaciones endoluminales en la hemoptisis, la patología de pleura y la enfermedad tromboembólica.

TRATANDO JUNTOS EL CÁNCER DE PRÓSTATA AVANZADO

“Tratando juntos” es el título de la reunión celebrada los pasados días 7 y 8 de marzo de 2008 en Madrid con el auspicio del Grupo de Urología Oncológica (GUO), la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), la Asociación Española de Urología (AEU), el Grupo de Tumores Genito-Urinaris (SOGUG), la Sociedad Española de Oncología Radio-terápica (SEOR) y el Grupo de Tumores Genito-Urinaris perteneciente a la misma (URONCOR) y con la colaboración de sanofi-aventis.

Al evento asistieron más de 350 profesionales especialistas en urología, oncología radioterapia y médica que durante dos días discutieron abiertamente el tratamiento actual de esta patología y las perspectivas de futuro. “El objetivo es dar un paso más en la dirección de un nuevo formato de asistencia multidisciplinar del cáncer de próstata”, afirmaban en el prólogo del simposio los doctores Joaquim Bellmunt Molins del Servicio de Oncología Médica y el Profesor Antoni Gelabert i Mas, del Servicio de Urología, ambos del Hospital del Mar de Barcelona.

Ambos especialistas afirmaron que los cambios que se han producido en el cáncer de próstata avanzado han obligado a mantener una colaboración más estrecha entre patólogos, oncólogos médicos y neólogos radioterapeutas para optimizar los distintos tratamientos.

Los doctores comentaron que los ensayos clínicos con nuevos fármacos así como las nuevas indicaciones con terapéuticas combinadas que se están realizando, han posibilitado el establecimiento de unas bases sólidas para una relación dinámica entre los distintos especialistas encargados de la asistencia de los pacientes con cáncer de próstata; y es probable que esta relación llegue a ser más importante aún con el paso del tiempo.

A propósito del Cáncer de Próstata Avanzado

En España se diagnostican unos 13.300 casos anuales, lo que representa el 13,6% de los tumores entre los hombres.

La incidencia en España, comparada con el resto de países desarrollados, se puede considerar baja, pero la tendencia es a aumentar rápidamente desde principios de los años 90. Es el segundo tumor en fre-

cuencia entre los hombres, tras el cáncer de pulmón.

Aproximadamente un 65,5% de los pacientes que sufren un cáncer de próstata en España sobreviven más de 5 años. La supervivencia ha mejorado en la última década (48% para casos diagnosticados entre 1980 y 1985, y 65,5% para los diagnosticados entre 1990 y 1994), y se espera que esta tendencia continúe.

En España fallecen unos 5.900 hombres al año por esta enfermedad. Es la tercera causa de muerte por cáncer en el sexo masculino, tras el cáncer de pulmón y el colorrectal.

La mortalidad en España, comparada con el resto de países desarrollados, se puede considerar baja. Su tendencia es a disminuir desde mediados de los años 90.

La edad media al fallecimiento por cáncer de próstata en España es de 75 años.



IV CONGRESO INTERNACIONAL DE ONCOLOGÍA PARA ESTUDIANTES

Del 13 al 15 de marzo de 2008 se celebró en la Universidad de Navarra en Pamplona el IV Congreso Internacional de Oncología para Estudiantes coordinado por el Dr. Salvador Martín Algarra del Dpto. de Oncología de Clínica Universitaria de Navarra.

El Congreso estuvo dirigido a estudiantes de segundo ciclo de las Licenciaturas de Medicina, Biología, Bioquímica y Química, 3º-4º-5º de Farmacia y 3º de la Escuela Universitaria de Enfermería. El encuentro reunió a 400 universitarios de Bosnia, Costa Rica, Estados Unidos y China entre otros países.

Los objetivos del Congreso giraron en torno a promover el entusiasmo

en un campo vital para el devenir de la biomedicina y la sociedad en general, a la vez que a facilitar a los estudiantes la participación en este tipo de actos; dar a conocer nuevos avances acerca de la biología, screening, diagnóstico, tratamiento y pronóstico del cáncer; fomentar entre los estudiantes de las ramas biosanitarias el intercambio de conocimientos en el área de Oncología; y realizar una revisión de conceptos básicos y avanzados en el diagnóstico radiológico del cáncer.

Esta cuarta edición del Congreso Internacional de Oncología para Estudiantes se centró en el Cáncer Infantil, en un intento de plasmar todas las caras de esta patología.

Desde un enfoque interdisciplinar, se reunió a estudiantes del ámbito sanitario de diferentes Universidades y países para enriquecer las jornadas y que el intercambio de experiencias fuese efectivo. Un total de trece universitarios fueron premiados en el citado Congreso, en el que se presentaron a certamen 19 comunicaciones orales y 5 pósters.

Este congreso tuvo como idiomas oficiales el español y el inglés. Se pudieron hacer comunicaciones orales en inglés, sin traducción simultánea.

Las jornadas contaron con el auspicio de la SEOM y con la colaboración del Colegio Oficial de Médicos de Navarra.



I CURSO DE NUTRICIÓN EN ONCOLOGÍA

Durante el 6 y 7 de marzo de 2008 se celebró en Madrid el I Curso de Nutrición en Oncología gracias a la colaboración de Nutricia.

Los coordinadores de este curso fueron los doctores Asunción Hervás Morón, del Servicio de Oncología Radioterápica del Hospital Ramón y Cajal de Madrid y de la Sociedad Española de

Oncología Radioterápica (SEOR) y César A. Rodríguez, miembro de Junta Directiva de SEOM y del Servicio de Oncología Médica del Hospital Clínico Universitario de Salamanca.

La caquexia y la anorexia en el paciente con cáncer es un problema muy variable y de una magnitud importante, de aquí la

realización de este curso que se ha dirigido a residentes y especialistas en el tratamiento oncológico para tratar de concienciar a los profesionales de la frecuencia de este síndrome, y formarles en herramientas de evaluación del estado nutricional y de protocolos de actuación para su uso habitual en el tratamiento correcto de este síndrome.

III FORO DE CÁNCER DE PULMÓN

El pasado 13 de marzo de 2008 se celebró en Madrid el III Foro de Cáncer de Pulmón con el objetivo de presentar las últimas novedades y actualizar los conocimientos en esta neoplasia. Para ello se contó con la colaboración del Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP) y con el patrocinio de GlaxoSmithKline (GSK).

La reunión realizó una revisión de los últimos avances en el abordaje diagnóstico de este tipo de neoplasia, su tratamiento y las expectativas futuras para el cáncer de pulmón.

Se han producido avances importantes en el diagnóstico del cáncer de pulmón que permiten optimizar la obtención de la muestra tumoral, y al mismo tiempo una estadificación más precisa de la enfermedad gracias a que actualmente disponemos de pruebas de imagen con mayor resolución y de una tecnología más avanzada.

Uno de los avances más relevantes ha sido la identificación genética de marcadores predictivos y pronósticos en el tumor, que permite conocer los grupos de pacientes con más riesgo de recurrencia tumoral (las llamadas “firmas genéticas”). Dicha información sirve para poder administrar tratamientos personalizados.

Las expectativas en el manejo de los pacientes con diagnóstico de cáncer de pulmón se orientan principalmente a la investigación

basada en la propia biología del tumor, según comentó la Dra. Dolores Isla en rueda de prensa, miembro de Junta Directiva de la SEOM y del Servicio de Oncología Médica del Hospital Clínico Lozano Blesa de Zaragoza, “los ámbitos de estudio más importantes se refieren a la identificación de dianas para tratamientos dirigidos contra ellas y la determinación de marcadores que determinen el beneficio de una terapia específica”, añadió.

“También la incorporación de nuevos fármacos y combinaciones son líneas de investigación de interés que condicionan ya el abordaje terapéutico de nuestros pacientes; las técnicas de eco-broncoscopia o eco-esofagoscopia con realización de punción con aguja fina del tumor (EBUS-FNA y EUS-FNA), así como las llamadas “supermediastinoscopias” han mejorado la obtención de tumor para su diagnóstico” comentó la Dra. Isla.

Entre las pruebas de imagen que permiten conocer más precisamente hasta donde se encuentra extendido el tumor y así clasificarlo mejor -además de valorar la eficacia de los tratamientos antineoplásicos- cabe destacar el PET-TC, que evalúa la actividad metabólica del tumor.

La prevención del tabaquismo, causante del 90% de los cánceres de pulmón, probablemente tiene más impacto que la implantación



De izda. a dcha.: Dr. Domínguez, Dra. Isla, Dra. Felip y Dra. Garrido.

de estas pruebas de detección precoz.

En un futuro muy próximo se diseñarán los tratamientos de manera individualizada basados en el perfil genético y la biología tumoral de cada paciente. En este aspecto el Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP) es pionero.



LA AACR GALARDONA AL PROF. JOSEP BASELGA



La American Association for Cancer Research (AACR) galardona al Prof. Josep Baselga, Director del Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Vall d'Hebrón de Barcelona, presidente de ESMO (European Society of Medical Oncology) y coordinador del Comité Científico de SOLTI (Grupo Español de

Estudio, Tratamiento y otras Estrategias Experimentales en Tumores Sólidos) entre otros cargos de especial relevancia, con el AACR-Rosenthal Family Foundation Award, “por sus extraordinarias contribuciones a la mejora de los tratamientos clínicos para el cáncer”.

El Prof. Baselga ha recibido este galardón por sus logros en el desarrollo de nuevas terapias contra el cáncer, en las que se incluyen estudios con agentes anti-EGFR, anticuerpos monoclonales anti-HER2 y ensayos clínicos con marcadores biológicos.

Se trata de la segunda ocasión en la que este premio se entrega a una

persona que desarrolla su trabajo fuera de Estados Unidos, algo que no sucedía desde que en 1982 el investigador europeo Gianni Bonadonna lo consiguiera, motivo por el cual tuvieron que modificarse los estatutos.

El AACR-Rosenthal Family Foundation Award se instituyó en 1977 para reconocer las investigaciones clínicas sobre el cáncer que han logrado o con las que se espera lograr notables avances en este campo, con el objetivo de impulsar la labor de investigadores que no alcanzan los 50 años.

Nuestra más sincera enhorabuena.

3º CURSO AVANZADO DE ONCOLOGÍA 6º CURSO DE DOCTORADO INVESTIGACIÓN APLICADA Y TRASLACIONAL EN NEOPLASIAS DIGESTIVAS



El 13 y 14 de marzo de 2008 se celebró en Barcelona el 3º Curso Avanzado de Oncología con el título “Investigación Aplicada y Traslacional en Neoplasias” bajo la dirección de los doctores Albert Abad Esteve y Eva Martínez Balibrea, ambos del Servicio de Oncología Médica del Hospital Germans Trias i Pujol (ICO) de Badalona (Barcelona).

El curso estuvo orientado a dar a conocer los avances en la investigación en cáncer digestivo, desde los aspectos hereditarios hasta la introducción de los factores molecula-

res de resistencia y sensibilidad a fármacos como método de selección del tratamiento.

Al curso asistieron más de 60 oncólogos jóvenes, biólogos, investigadores básicos y residentes. En opinión del Dr. Abad, es preciso profundizar en el conocimiento de las bases de las enfermedades oncológicas digestivas antes de aplicar los tratamientos, es decir, promover y potenciar la investigación traslacional en el campo de la oncología. De ahí el variado perfil de los profesionales que asistieron al curso.

El Dr. Abad, vicepresidente del TTD (Grupo Español para el Tratamiento de Tumores Digestivos), anunció en el curso que se publicará próximamente un trabajo sobre el hallazgo de polimorfismos que van a permitir seleccionar cada vez mejor los tratamientos nuevos y la quimioterapia clásica del cáncer. Sería la segunda parte de un estudio que se

publicó el año pasado en el JCO (Journal of Clinical Oncology) basado ahora en una subpoblación de la muestra analizada en el estudio anterior.

El curso contó con los auspicios de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), del Grupo de Trabajo +MIR de residentes y adjuntos jóvenes de la SEOM y del TTD.



Dr. Albert Abad y Dra. Eva Martínez Balibrea.

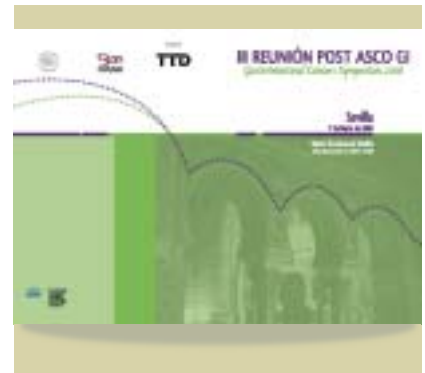
III REUNIÓN POST ASCO GI

El 7 de marzo de 2008 se celebró en Sevilla la III Reunión Post ASCO GI con los auspicios del TTD (Grupo Español de Tratamiento de Tumores Digestivos) y la SEOM.

Los organizadores y moderadores de la reunión han sido los doctores M. Chaves Conde, del Servicio de Oncología Médica del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla y E. González Flores del Hospital Virgen de las Nieves de Granada.

Se hizo una revisión en profundidad tanto de la patología colorrectal como de los tumores digestivos no colorrectales (prevención, screening, diagnóstico, tratamiento e investigación traslacional). Las conclusiones de la jornada corrieron a cargo del Dr. Javier Salvador Bofill, miembro de la Junta Directiva de SEOM y coordinador del Servicio de Oncología Médica del Hospital Ntra. Sra. De Valme de Sevilla.

Este curso se ha realizado gracias a la colaboración de Roche Farma.



PRESENTACIÓN DEL III CONGRESO SEOM EN CUIDADOS CONTINUOS EN ONCOLOGÍA MÉDICA

El Dr. Joan Carulla, jefe del servicio de Oncología Médica del Hospital Mateu Orfila de Menorca, presentó el 3 de abril de 2008 en la sede de SEOM a la industria farmacéutica el III Congreso SEOM de Cuidados Continuos en Oncología Médica que se celebrará en Palma de Mallorca los días 23 y 24 de octubre de 2008.

Este congreso está organizado por la Sección SEOM de Cuidados Continuos, coordinada actualmente

por el propio Dr. Carulla.

Este III Congreso está organizado en torno a cinco mesas redondas, sobre aspectos de innegable interés, en las que se posibilitará la presentación de comunicaciones orales a las mesas, contando además con talleres y conferencias realizadas por profesionales. En estas diferentes actividades han aceptado participar excelentes profesionales de la oncología que asegurará el éxito científico de este Congreso SEOM.



“HABLEMOS DE CÁNCER COLORRECTAL”

Presentación de la segunda edición de este libro



D. Ángel Gracia y Dra. Pilar García Alfonso

El 26 de marzo de 2008 se presentó en la sede de SEOM, la segunda edición del manual divulgativo “Hablemos de cáncer colorrectal”.

La Dra. Pilar García Alfonso, del Servicio de Oncología del Hospital Gregorio Marañón de Madrid, estuvo en la rueda de prensa a medios de comunicación en representación de SEOM.

¿Qué es el cáncer de colon y recto? ¿Qué son los pólipos? ¿A quién afecta este tipo de tumor? ¿Cuáles son los síntomas ante los que se puede reaccionar para “coger” la enfermedad a tiempo? ¿Se conocen los factores de riesgo? ¿Cuáles son las pruebas que me tienen que realizar? ¿Cómo se trata? ¿Podré superar la enfermedad?, etc. Todas estas preguntas tienen ya una respuesta fácil de entender para los pacientes, sus familiares y la población general.

La segunda edición del manual divulgativo “*Hablemos de cáncer colorrectal*”, se ha publicado con el apoyo de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), la asociación de pacientes con cáncer colorrectal europacolón España y la Universidad de los Pacientes y el patrocinio de Roche Farma lo ha materializado. Este libro, de lenguaje sencillo y claro, ha pretendido acercar la terminología y realidad médica del cáncer colorrectal a los que padecen la enfermedad y al resto de la población, con el fin de fomentar la concienciación e información en torno a este tipo de tumor, una de las primeras causas de mortalidad por cáncer en el mundo.

Cuando a una persona le diagnostican un tumor de colon o recto, al igual que cuando el cáncer se desarrolla en cualquier otro órgano, las preguntas que surgen son variadas y las posibles explicaciones que el propio enfermo encuentra no siempre son las acertadas, no porque el especialista no se lo explique correctamente, sino porque el bloqueo momentáneo que suele acompañar al diagnóstico y los sentimientos de angustia y miedo hacen que no se atiendan correctamente a los argumentos del experto.

En España cada año se diagnostican 22.000 nuevos casos de cáncer colorrectal. Según la doctora Pilar García Alfonso “la lucha contra la enfermedad no debe

basarse sólo en el tratamiento posterior al diagnóstico, sino que es fundamental que la población conozca las herramientas necesarias para prevenir el desarrollo de un tumor. En el caso del cáncer colorrectal, acudir al médico ante síntomas como cambios persistentes en las deposiciones, hemorragias rectales, dolores abdominales o pérdida de peso, es fundamental porque puede permitir diagnosticar pólipos precancerosos que, de no ser extirpados, puede convertirse en tumores”.

Precisamente, aspectos como la prevención a través de la alimentación y los hábitos de vida son parte del contenido de “*Hablemos de cáncer colorrectal*”. Este manual divulgativo, trata además de explicar con sencillez términos habituales en casos de cáncer colorrectal, como colostomía y colonoscopia. A la explicación de las terapias disponibles para luchar contra la enfermedad se añaden consejos para convivir con la enfermedad y mantener la mejor calidad de vida posible, manteniendo el optimismo y recomendando actividades diarias que ayuden al paciente a sobrellevar su situación. Por último, el libro incluye una relación de direcciones de interés que acerquen a los afectados a fuentes de información y apoyo.

La SEOM ha apoyado esta iniciativa desde su inicio porque, según la doctora García Alfonso, “la obligación de una sociedad científica

no es sólo para con sus miembros, sino que también tiene un compromiso importante con la sociedad, en cuanto a divulgación e información, con el fin de potenciar la prevención del cáncer. Las posibilidades de curación de los tumores colorrectales cuando se diagnostican a tiempo hacen más importante si cabe esa concienciación social, que puede evitar diagnósticos en fases avanzadas”.

Según los últimos datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el cáncer colorrectal es la segunda causa de mortalidad por cáncer en hombres y mujeres, después de los tumores de pulmón en hombres y los de mama en mujeres. Es el tercer tipo de tumor más diagnosticado en nuestro país y la mortalidad continúa siendo elevada. Sin embargo, en los últimos diez años se ha doblado la media de supervivencia del cáncer colorrectal avanzado, gracias al diagnóstico precoz y a la aparición de nuevos fármacos. Además y tal y como recomienda el manual “Hablemos de cáncer colorrectal”, la disminución en el consumo de grasas, el incremento en el consumo de frutas, vegetales, legumbres, cereales y fibra, así como el aumento de la actividad física, contribuyen también a disminuir el riesgo de padecer cáncer colorrectal, por lo que es fundamental que la población esté informada sobre las posibles medidas de prevenir la enfermedad y las opciones terapéuticas disponibles para tratarla una vez diagnosticada.

Precisamente en cuanto a alimentación, la doctora García Alfonso comenta que “existe una relación directa entre ésta y el cáncer colo-

rectal. Una dieta rica en fibra, frutas y verduras, parece la adecuada para prevenir ese tipo de enfermedad. Sin embargo, hasta que existan tratamientos preventivos adecuados, lo más importante es reconocer los factores de riesgo de padecer la enfermedad, así como sus síntomas, para de esta forma poder hacer un diagnóstico precoz y poder aumentar el porcentaje de curaciones”.

Reconocer los síntomas

En este sentido, el presidente de la primera asociación de pacientes con cáncer colorrectal, europacolón España, Ángel Gracia señala la importancia “de que la gente sepa ante qué signos debe alarmarse e incluso acudir al especialista. Por ejemplo, si una persona que nunca ha tenido problemas de estreñimiento de repente empieza a padecerlos, debe controlar esta condición. Por otra parte, debe acabarse con esa tendencia popular de no dar importancia a cosas como hemorragias en las deposiciones. El cáncer colorrectal se inicia siempre a partir de pólipos, que a veces sangran. Si el especialista realiza una inspección al paciente y detecta un pólipo antes de que haya evolucionado hacia la enfermedad maligna, podrá extirparse y prevenir así el desarrollo de la enfermedad. Esta prevención primaria se haría más habitualmente con una mayor concienciación social, que es uno de los pilares básicos en los que nuestra asociación asienta su trabajo”.

Y es que la realidad es que aún hoy, en el momento del diagnóstico, casi el 20% de los pacientes con cáncer colorrectal presenta

Este manual divulgativo, trata además de explicar con sencillez términos habituales en casos de cáncer colorrectal, como ostomía y colonoscopia

metástasis del tumor, lo que significa que la enfermedad se ha extendido más allá del intestino grueso. En general, el 50% de los pacientes con esta enfermedad desarrolla metástasis y finalmente fallece.

En cuanto al tratamiento de la enfermedad, este libro se hace eco de las tendencias en la terapia del cáncer colorrectal, que se dirigen cada vez más a opciones específicas que eviten los efectos secundarios comúnmente asociados a esta patología y que aumenten la eficacia. Hacer del cáncer una enfermedad crónica que se trate a largo plazo y mejorar la calidad de vida del paciente son dos prioridades para la Oncología Médica. En el caso del cáncer colorrectal, la importancia de añadir nuevos enfoques al arsenal terapéutico se justifica por sí sola ante el incremento de la incidencia de esta variedad de tumor en todo el mundo, de la que el 90% de los casos se produce en personas de más de 50 años: el riesgo de padecerlo aumenta con la edad. Por otro lado, las poblaciones con antecedentes personales de enfermeda-



des inflamatorios del intestino, como enfermedad de Crohn, colitis ulcerosa o pólipos intestinales, están también bajo un mayor riesgo de desarrollar un cáncer colorrectal. Además, se han identificado algunos síndromes genéticos que aumentan significativamente el riesgo de algunas personas para padecer esta enfermedad.

A pesar de los altos índices de mortalidad, el cáncer colorrectal es tratable, sobre todo si se diagnostica precozmente. Un seguimiento

regular que incluya pruebas de sangre en las heces y colonoscopias es altamente recomendado para ayudar a identificar pólipos precancerígenos y tumores colorrectales durante el estadio precoz de la enfermedad. Consultar los síntomas mencionados con el especialista es el primer paso para una identificación rápida del trastorno que, llevado a gran escala, pueda ayudar a disminuir las actuales cifras de fallecimientos por esta enfermedad.

“Hablemos de Cáncer Colorrectal” puede descargarse de la web SEOM www.seom.org o solicitándolo en los números de teléfono: 91.577.52.81 ó 91.787.03.00

AUSPICIOS SEOM

- **IV Simposio Educativo del Grupo Español de Cáncer de Pulmón.** 20 y 21 de noviembre de 2008. Zaragoza. Coordinadores: Dra. Dolores Isla, Hospital Clínico Univ. Lozano Blesa, Zaragoza y Dr. Rafael Rosell, ICO, Hospital Univ. Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona). Organiza: Grupo Español de Cáncer de Pulmón.
- **Simposio Oncológico “Understanding cancer stem cells”.** 9 y 10 de octubre de 2008. A Coruña. Coordina: Dr. Luis Miguel Antón Aparicio. Hospital Juan Canalejo.
- **IV Congreso Multidisciplinar de Tumores de Cabeza y Cuello de la Región de**

Murcia. 15 y 16 de mayo de 2008. Murcia. Organiza: Comité Oncológico de Tumores de Cabeza y Cuello de Murcia y la Sociedad Murciana para el Estudio de Tumores de Cabeza y Cuello (SOMTUCC).

- **IV Congreso Internacional de Oncología para Estudiantes.** 13, 14 y 15 de marzo de 2008. Universidad de Navarra (Pamplona). Coordinador: Dr. Salvador Martín Algarra. Dpto de Oncología. Clínica Universitaria de Navarra.
- **II Simposio de Cáncer Hereditario.** 17 y 18 de abril de 2008. Burgos. Organizadores: Dr. Enrique Lastra y Dr. Carlos García-Girón.

- **IV Congreso de Residentes del Norte.** 4 y 5 de abril de 2008. Santander. Coordinador: Dr. Jose Manuel López Vega.
- **IV Simposio Internacional de Oncología Traslacional.** 24 y 25 de abril de 2008. Barcelona. Coordina: Dr. Pere Gascón. Hospital Clinic de Barcelona
- **Concurso de Revisiones en Oncología Traslacional.** 24 y 25 de abril de 2008. Barcelona, durante la celebración del IV Simposio Internacional de Oncología Traslacional. Coordina: Dr. Pere Gascón. Hospital Clinic de Barcelona.