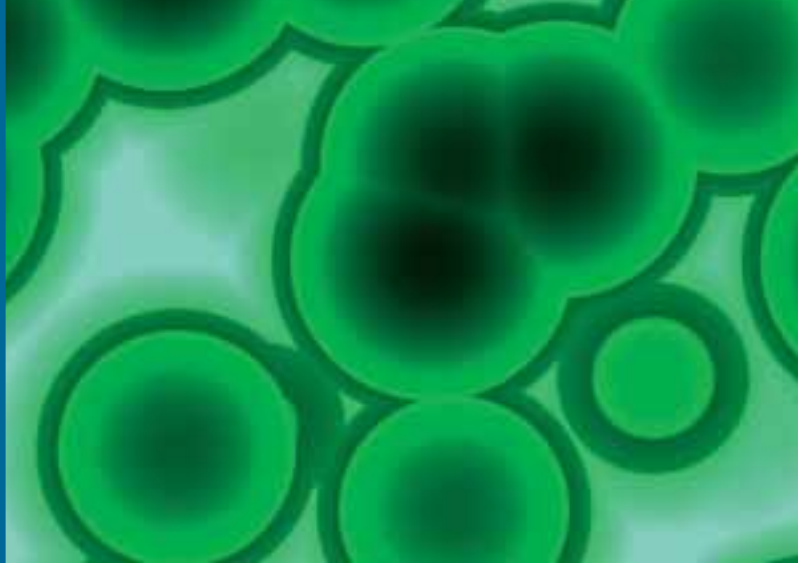


Noticias de Grupos Cooperativos



GEIS publica en Journal of Clinical Oncology su ensayo clínico GEIS 9

El GEIS (Grupo Español de Investigación en Sarcomas) ha publicado en la prestigiosa revista científica JCO (Journal of Clinical Oncology) su ensayo clínico GEIS 9 que lleva por título: "Estudio en fase II aleatorizado, prospectivo y multicéntrico comparando adriamicina a dosis convencionales frente a tratamiento secuencial de adriamicina a dosis altas e ifosfamida a dosis altas como primera línea en el tratamiento de Sarcomas de Partes Blandas avanzados del adulto".

A continuación reproducimos el abstract del Estudio.

J Clin Oncol. 2009 Mar 9

Efficacy of Sequential High-Dose Doxorubicin and Ifosfamide Compared With Standard-Dose Doxorubicin in Patients With Advanced Soft Tissue Sarcoma: An Open-Label Randomized Phase II Study of the Spanish Group for Research on Sarcomas.

Maurel J, López-Pousa A, de Las Peñas R, Fra J, Martín J, Cruz J, Casado A, Poveda A, Martínez-Trufero J, Balañá C, Gómez MA, Cubedo R, Gallego O, Rubio-Viqueira B, Rubió J, Andrés R, Sevilla I, de la Cruz JJ, García Del Muro X, Buesa JM.

Medical Oncology, Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (IDIBAPS); Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas; Hospital Clínic Barcelona, University of Barcelona; Hospital Sant Pau, Barcelona; Hospital Provincial Castellón; Hospital Central Asturias; Hospital Universitario Canarias; Hospital Son Dureta, Mallorca; Hospital Clínico Madrid; Instituto Valenciano de Oncología; Hospital Miguel Servet, Zaragoza; Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona; Hospital Reina Sofía, Córdoba; Hospital Puerta de Hierro;

Madrid Hospital 12 de Octubre, Madrid; Institut Català d'Oncologia, Girona; Hospital Clínico Zaragoza; Hospital Clínico Malaga; Medicina Preventiva, Universidad Autónoma de Madrid; Institut Català Oncologia, Hospital, Spain.

PURPOSE: To assess the progression-free survival (PFS) and antitumor response to standard-dose doxorubicin compared with sequential dose-dense doxorubicin and ifosfamide in first-line treatment of advanced soft tissue sarcoma. **PATIENTS AND METHODS:** Patients with measurable advanced soft tissue sarcoma, Eastern Cooperative Oncology Group (ECOG) performance status (PS) < 2, between the ages 18 and 65 years, and with adequate bone marrow, liver, and renal function were entered in the study. The stratifications were: ECOG PS (0 v 1), location of metastases, and potentially resectable disease. Patients were randomly assigned to either doxorubicin 75 mg/m² given as a bolus injection every 3 weeks for 6 cycles (arm A) or doxorubicin at 30 mg/m² per day for 3 consecutive days once every 2 weeks for 3 cycles followed by ifosfamide at 12.5 g/m² delivered by continuous infusion over 5 days once every 3 weeks for 3 cycles with filgrastim or pegfilgrastim support (arm B). **RESULTS:** Between December 2003 and September 2007, 132 patients were entered onto the study. Febrile neutropenia, asthenia, and mucositis were more frequent in the arm B. The interim preplanned analysis for futility allowed the premature closure. Objective responses were observed in 23.4% of assessable patients in arm A and 24.1% in arm B. PFS was 26 weeks in the arm A and 24 weeks in arm B (P = .88). Overall survival did not differ between the two therapeutic arms (P = .14). **CONCLUSION:** Single-agent doxorubicin remains the standard treatment in fit patients with advanced soft tissue sarcoma.

Entrevista

al Dr. Xavier García del Muro



Dr. Xavier García del Muro, presidente de GEIS y Coordinador de la Unidad de Sarcomas del Instituto Catalán de Oncología de Barcelona

Este trabajo ha llevado por título: "Estudio en fase II aleatorizado, prospectivo y multicéntrico comparando adriamicina a dosis convencionales frente a tratamiento secuencial de adriamicina a dosis altas e ifosfamida a dosis altas como primera línea en el tratamiento de Sarcomas de Partes Blandas avanzados del adulto". Este estudio se ha llevado a cabo en 22 hospitales españoles y en un centro portugués y sus resultados se presentaron en ASCO 2008.

El Grupo Español de Investigación en Sarcomas (GEIS) ha publicado en el número de marzo de 2009 de la prestigiosa revista **Journal of Clinical Oncology (JCO)** un artículo científico de su ensayo clínico **GEIS 9.**

Hemos hablado con el Dr. Xavier García del Muro, presidente de GEIS y uno de los principales autores de la investigación, para entrevistarle al respecto.

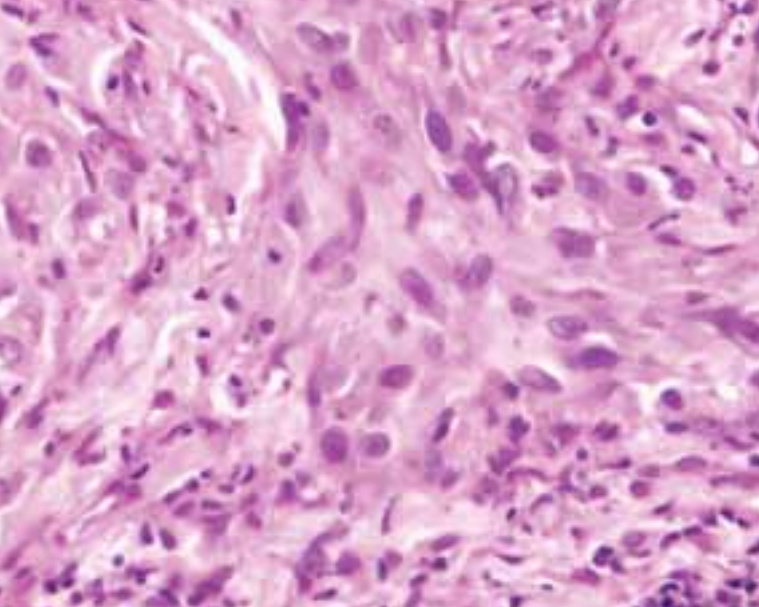
Dr. García del Muro, ¿podría explicarnos las repercusiones más importantes del estudio GEIS 9?

Se trata de un ensayo randomizado, promovido de forma independiente por el GEIS, que fue diseñado para contribuir a contestar una pregunta muy actual en el tratamiento de los sarcomas avanzados: si las pautas actuales de combinación que incluyen ifosfamida a dosis altas son más activas que la quimioterapia convencional clásica con un solo fármaco, la doxorubicina. Nuestro Grupo había sido pionero en la utilización de diferentes pautas de ifosfamida a dosis altas, sola y en combinación con doxorubicina, y su actividad en los ensayos fase II parecía prometedora. El ensayo actual comparó doxorubicina sola con una pauta más moderna y agresiva de combinación de doxorubicina e ifosfamida a dosis altas, administradas de forma secuencial.

Nuestro ensayo, el primero que se publica abordando este tema, demuestra que ambos esquemas son similares en términos de respuesta y supervivencia, mientras que la toxicidad es superior con la quimioterapia a dosis altas. La conclusión del estudio es que doxorubicina sola sigue siendo el tratamiento estándar de primera línea en los sarcomas avanzados, y que las pautas que contienen ifosfamida a dosis altas no deben ser utilizadas de forma estándar.

Este ensayo clínico GEIS 9 se presentó en ASCO 2008, ¿cómo fue expuesto?

Este estudio fue aceptado como póster y fue presentado por el Dr. Joan Maurel. Ese mismo año, nuestro Grupo presentó una comunicación oral sobre el valor pronóstico de las mutaciones de kit en GIST localizado, presentado por el Dr. Javier Martín, y un poster-discusión de un ensayo fase I/II de imatinib asociado a doxorubicina en GIST refractario, presentado por el Dr. Andrés Poveda.



¿Tienen previsto presentarlo en otros congresos?

La publicación en JCO es ya la versión definitiva del artículo. Sin embargo, este año ha sido seleccionado como poster-discusión el segundo ensayo fase II randomizado de nuestro grupo, que compara DTIC a DTIC en combinación con gemcitabina en sarcomas pretratados en 115 pacientes.

¿El beneficio del tratamiento secuencial de adriamicina e ifosfamida es solo para pacientes con sarcomas en partes blandas en estadio avanzado? ¿se convertirá en el tratamiento estándar a esta patología?

Lamentablemente el tratamiento secuencial más intensivo no ha cumplido las expectativas, y no ha demostrado ser capaz de mejorar los resultados de la quimioterapia clásica con doxorubicina sola, que tras los resultados de nuestro estudio, se ve reforzado como tratamiento estándar.

Los resultados de nuestro estudio ilustran la importancia de que los tratamientos modernos que arrojan resultados prometedores en ensayos fase II sin grupo control, sean comparados en ensayos randomizados antes de su utilización rutinaria en la clínica. Desgraciadamente, no siempre estos resultados se confirman en los ensayos comparativos, y podemos estar exponiendo a nuestros pacientes a una toxicidad mayor. Por otro lado, el estudio ilustra el gran interés que tiene la colaboración en Grupos Cooperativos y la importancia de incluir nuestros pacientes en ensayos clínicos. Ello nos puede permitir contribuir a contestar algunas de las grandes cuestiones que se plantean en el tratamiento de estas enfermedades, especialmente cuando éstas son poco frecuentes como los sarcomas.

Este estudio da respuesta a numerosas cuestiones que surgen en el tratamiento de los sarcomas de partes blandas y el GEIS sigue trabajando en esta línea de investigación para mejorar los tratamientos de los pacientes afectados por esta enfermedad.

Nuestra más sincera enhorabuena al Grupo GEIS.



Curso de Oncología Médica para Atención Primaria

Del 23 al 25 de febrero de 2009 se celebró en el salón de actos del Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid el V Curso de Oncología Médica para Atención Primaria bajo la coordinación del Dr. Hernán Cortés-Funes y la Dra. Cristina Grávalos, jefe de Servicio de Oncología Médica y oncóloga médico respectivamente del mismo centro hospitalario madrileño.

La inscripción a estas jornadas fue gratuita y el objetivo principal del curso fue actualizar los conocimientos existentes en la problemática diaria que gira en torno a los procesos oncológicos, cada vez más frecuentes en el trabajo diario del médico de Atención Primaria. Es importante que el médico de Atención Primaria identifique rápidamente a un paciente con cáncer y lo remita al hospital y del mismo modo cuando el paciente ha agotado las posibilidades terapéuticas activas en el hospital, puede continuar siendo atendido bajo el control de su médico de cabecera, por medio de un buen programa de cuidados paliativos.

Esta edición, como la pasada edición fue organizada por el Grupo OncoSur que reúne a los Servicios de Oncología de los Hospitales de la zona sur de la Comunidad de Madrid. Este Grupo inició sus actividades hace más de cuatro años y se encuentra oficializado como grupo de trabajo con el apoyo del Servicio Madrileño de Salud y entre sus principales objetivos se encuentra lograr una mejor asistencia oncológica en beneficio de los pacientes residentes en la zona sur de la Comunidad de Madrid.

VII Simposio Internacional del GEICAM



Los días 27 y 28 de febrero de 2009 se celebró el VII Simposio Internacional del GEICAM en Barcelona bajo la dirección de los doctores Agustí Barnadas, jefe del Servicio de Oncología Médica del Hospital de la Santa Creu i de Sant Pau en Barcelona, y Joan Albanell, miembro de la Junta Directiva de SEOM y jefe del Servicio de Oncolo-

gía Médica del Hospital del Mar, IMAS de Barcelona congregando a más de 500 especialistas en la reunión.

Bajo el lema Cáncer de Mama, un reto en la era de la biomedicina esta nueva edición bienal del Simposio Internacional que organiza GEICAM, ha querido reflexionar sobre dos as-

pectos: por un lado, sobre la investigación biomédica aplicada al cáncer de mama con especial atención en la integración de las terapias convencionales con las terapias dirigidas a diana, y por otro lado, sobre la demanda social de conseguir avanzar en el conocimiento y tratamiento individualizado de esta enfermedad.



El simposio se dividió en cuatro sesiones:

En la primera sesión, el Dr. Joan Massagué habló de los genes asociados con la diseminación metastásica. Hace años que su grupo trabaja de forma muy enérgica en generar conocimiento en este ámbito, habiendo efectuado aportaciones de gran valor en el conocimiento de la biología del proceso de las metástasis. Uno de los problemas más graves en el cáncer que se disemina es el riesgo de aparición de las metástasis cerebrales y anunció el posible papel que puede desempeñar la activación de la vía de señalización dependiente de src como principal responsable de este tipo de extensión. Ello puede permitir en un futuro diseñar estrategias de tratamiento dirigidas a esta diana con el objeto de evitar este tipo de diseminación. Posteriormente se abordó el terreno del tratamiento de la enfermedad diseminada con las aportaciones del Dr. Miguel Beato que analizó el papel del receptor de progesterona, posteriormente el Dr. Ander Urruticoechea planteó los criterios de hormonosensibilidad; a continuación, el Dr. Antonio Llombart presentó una actualización referente a la combinación del tratamiento dirigido a diana con la terapia hormonal y, finalmente, el Dr. David Miles abordó la cuestión de la combinación del tratamiento antiangiogénico con la quimioterapia.

En la segunda sesión, los doctores Carlos Henrique Barrios y Eduardo Richardet venidos desde Brasil y Argentina respectivamente, presentaron diferentes resultados de estudios efectuados en sus respectivos países en el campo del cáncer de mama. Posteriormente se presentaron las dos comunicaciones que fueron premiadas por el comité científico y que fueron presentadas de forma oral, una por la Dra. Pimentel del Hospital Clínico de Valencia que versaba sobre la detección de células tumorales aisladas en la médula ósea tras quimioterapia adyuvante como factor predictivo de recidiva; y la otra por el Dr. Guerrero del Instituto Valenciano de Oncología, presentó la experiencia de este centro en el análisis del tipo de respuesta y supervivencia a la quimioterapia primaria según el fenotipo tumoral.

Finalmente, el Dr. Carlos Cordón presentó los resultados de su experiencia y la de su grupo de trabajo referentes a la identificación y mejor conocimiento de la célula "madre" del cáncer de mama (de hecho las agrupaciones de este tipo de células) como responsable de las recidivas de esta neoplasia y de la existencia de divisiones celulares de tipo asimétrico que permiten

perpetuar la persistencia de este tipo de células.

En el Simposio también participaron asociaciones de pacientes de cáncer de mama como FECMA (Federación Española en Cáncer de Mama) y Grupo Ágata (Associació catalana de dones afectadas de cáncer de mama) aportando su visión como pacientes

En la tercera sesión se analizó la combinación de las terapias biológicas en el tratamiento de la enfermedad localmente avanzada. El Dr. Emilio Alba, vicepresidente de SEOM, revisó el papel de la integración de las nuevas dianas moleculares en el tratamiento sistémico primario. Posteriormente, el Dr. Melchor Sentís planteó los retos y logros de las técnicas de imagen para valorar la respuesta al tratamiento, con especial énfasis en la RNM de mama y finalmente el Dr. Carlos Vázquez revisó los aspectos más relevantes referentes al papel de la cirugía en el manejo de la enfermedad residual tras un tratamiento primario.

En la cuarta y última mesa se plantearon diferentes aspectos del tratamiento local y complementario y sobre las aportaciones de los conocimientos de la biología de los tumores para poder estimar el riesgo de recidiva de acuerdo con los fenotipos tumorales. La Dra. Julia Camps planteó el papel de la radiofrecuencia como hipótesis alternativa a la cirugía para el tratamiento de las lesiones mamarias de pequeño tamaño. El Dr. Lajos Putsztai revisó las diferentes opciones de tratamiento en combinación con terapia dirigida a diana para las mujeres sin sobreexpresión de HER-2. El Dr. Manuel de las Heras revisó el papel de la combinación de las terapias dirigidas conjuntamente con la radioterapia adyuvante. Finalmente el Dr. Federico Rojo planteó una reflexión referente al papel de las firmas genómicas en la decisión de la terapia complementaria.



de la situación actual del tratamiento de cáncer de mama en España.

A través de SEOM TV www.seom.tv se puede ver un amplio reportaje que resume en qué consistió el Simposio y varias entrevistas a destacados expertos en cáncer de mama, como el Dr. Joan Massagué y el Dr. Miguel Martín, que acudieron a la reunión.

7th International Symposium on Advanced Ovarian Cancer

El 27 de febrero de 2009 se celebró en Valencia el 7º Simposio Internacional de Cáncer de Ovario Avanzado bajo la dirección del Dr. Andrés Poveda, de la Fundación Instituto Valenciano de Oncología, y el Prof. Jan B. Vermorcken, del Hospital Universitario de Amberes, Bélgica. Este simposio estuvo organizado por el GEICO (Grupo Español en Investigación en Cáncer de Ovario) en colaboración con ESMO (Sociedad Europea de Oncología Médica) y contó con los auspicios de Gynecologic Cancer Intergroup y de SEOM.

La bienvenida corrió a cargo del Dr. Josep Baselga, presidente de ESMO. La jornada se dividió en cinco sesiones



estructuradas en diferentes temas: biomarcadores y detección precoz, cuestiones quirúrgicas, cáncer de ovario primario, cáncer de ovario recurrente y ensayos con impacto en la dirección clínica. Las conclusiones del mismo corrieron a cargo del Dr. Andrés Poveda, presidente del Grupo GEICO.

Curso GOTEL de Formación en Linfomas



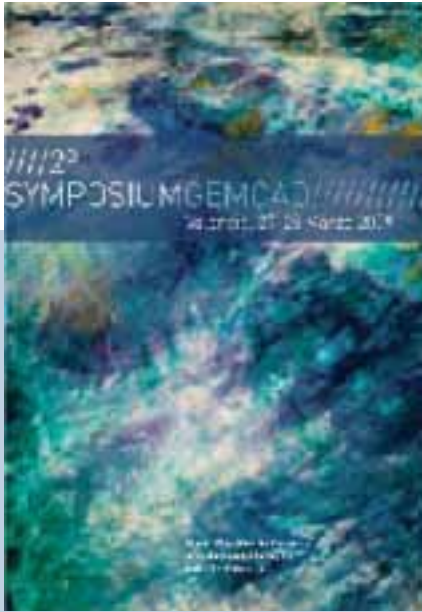
Los días 27 y 28 de marzo de 2009 se celebró en Tenerife el III Curso GOTE de Formación en Linfomas que organiza el propio Grupo Cooperativo de Investigación GOTE (Grupo Oncológico para el Tratamiento y Estudio de los Linfomas) que preside el Dr. Mariano Provenico, jefe del Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Puerta de Hierro-Madrid.

Los síndromes linfoproliferativos constituyen un amplio y heterogéneo grupo de neoplasias en las que se han producido notables avances en los últimos años. GOTE tiene una clara vocación de contribuir a la formación de este campo y fruto de este compromiso es la puesta en marcha de esta iniciativa docente para revisar y poner al día la mayor parte de as-

pectos biológicos, pronósticos y terapéuticos de los linfomas.

Las jornadas estuvieron dirigidas a residentes en periodo de formación o a aquellos que ya completaron su residencia y quieren ampliar sus conocimientos en este campo. En este curso intensivo se abordó desde los aspectos biológicos de los linfomas hasta las últimas novedades terapéuticas y las expectativas de futuro.

Los coordinadores de este curso han sido los doctores Norberto Batista López, jefe de Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario de Canarias de La Laguna en Santa Cruz de Tenerife y Marta Llanos, del mismo centro hospitalario. Las jornadas contaron con el auspicio de SEOM.



II Symposium Internacional GEMCAD

Los días 27 y 28 de marzo de 2009 se celebró en Valencia el II Simposio Internacional GEMCAD que organiza el propio Grupo Cooperativo de Investigación GEMCAD (Grupo Español Multidisciplinario de Cáncer Digestivo) que preside el Dr. Joan Maurel, del Servicio de Oncología Médica del Hospital Clínic i Provincial de Barcelona. En el Grupo GEMCAD participan oncólogos médicos, radioterapeutas, gastroenterólogos, radiólogos, patólogos y cirujanos, unidos por el deseo de integrar de forma multidisciplinaria a todos los especialistas dedicados al diagnóstico y tratamiento del cáncer digestivo.

El II Symposium de GEMCAD contó con la asistencia de 165 especialistas y en él participaron 28 ponentes procedentes tanto de nuestro país como del resto de Europa y Estados Unidos. Entre los temas que abordaron destacó el adenocarcinoma de la unión esofagogástrica, el cáncer de páncreas y de recto y la enfermedad metastásica en el cáncer colorrectal. Para finalizar la reunión se hizo una presentación de los estudios en marcha y nuevas propuestas a nivel investigacional y la Asamblea General de GEMCAD.

Esta reunión ha contado con los auspicios de SEDIA (Sociedad Española de Diagnóstico por la Imagen del Abdomen), AEG (Asociación Española de Gastroenterología), SEOR (Sociedad Española de Oncología Radioterápica) y SEOM y la actividad fue acreditada por el Consejo Catalán de Formación Médica Continuada y reconocida de interés sanitario por la Generalitat de Cataluña.

