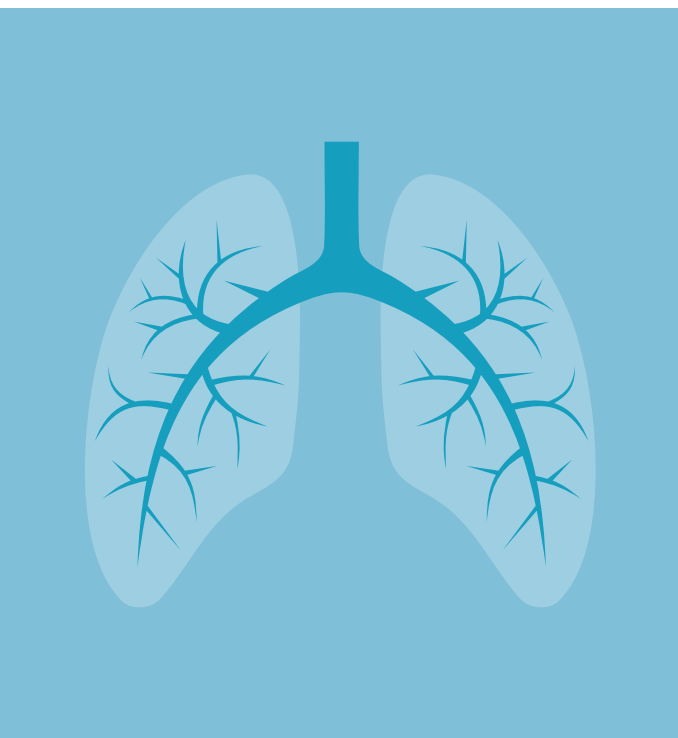




Grupo Español de Cáncer de Pulmón  
Spanish Lung Cancer Group

## NEWSLETTER / Enero 18



6<sup>o</sup> Curso de  
**COMPETENCIAS**  
en **CÁNCER**  
de **PULMÓN**

**ALCALÁ**  
DE HENARES

**1 / 2 / 3**  
marzo  
2018

[www.gecp.org/cursocp2018](http://www.gecp.org/cursocp2018)



Concurso musical  
"No dejes que el tabaco entre en tu vida:  
cantando contra el tabaco"

Inscripción abierta.  
Plazas limitadas.

[www.gecp.org](http://www.gecp.org)



## **JUNTA DIRECTIVA GEC**

---

### **Presidente:**

Dr. Mariano Provencio, Hospital Puerta de Hierro-Majadahonda

### **Vicepresidente I:**

Dr. Carlos Camps, Hospital General Universitario, Valencia

### **Vicepresidente II:**

Dr. Enric Carcereny, ICO-Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona,

### **Secretario:**

Dr. Bartomeu Massutí, Hospital General Universitario, Alicante

### **Vocales:**

Dr. Manuel Cobo, Hospital General Universitario Carlos Haya, Málaga

Dr. Ramón de las Peñas, Consorcio Hospital Provincial, Castellón

Dr. Manuel Dómine, Fundación Jiménez Díaz, Madrid

Dra. María Rosario García Campelo, Hospital Teresa Herrera, A Coruña

Dr. Jose Luis Gonzalez Larriba, Hospital Clínico San Carlos, Madrid

Dr. Ernest Nadal, ICO-Hospital Duran i Reynals, Hospitalet de Llobregat

Dra. Noemí Reguart, Hospital Clínic, Barcelona

Dr. Delvys Rodríguez, Hospital Insular, Gran Canaria

Dra. Ivana Gabriela Sullivan, Hospital Sant Pau, Barcelona

## ESTUDIOS ACTIVOS

---

### ▶ ESTADIOS INICIALES

LINC  
NADIM

### ▶ ESTADIO LOCALMENTE AVANZADO

NORA

### ▶ ESTADIOS AVANZADOS

#### ▪ Primera línea de tratamiento

SPLENDOR  
PIPSeN  
Nuevos proyectos:  
PEBEL

#### ▪ Segunda línea y sucesivas

NVALT  
DURVAST  
BOOSTER  
Nuevos proyectos:  
ALERT-Lung  
THOMAS  
REPLAY  
ATEZO-BRAIN

### ▶ MICROCÍTICO

STIMULI

### ▶ MESOTELIOMA

PROMISE-meso

### ▶ ESTUDIOS EPIDEMIOLÓGICOS

RTT  
NIVEX

### ▶ ESTUDIOS FARMACOGENÓMICOS

BIOPSIA LÍQUIDA  
SELINA  
RING PROJECT

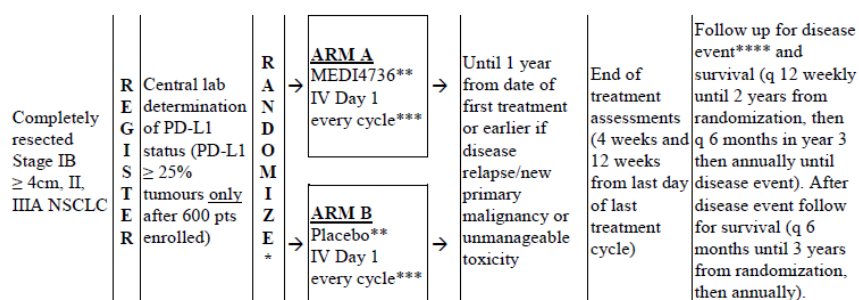
## LINC

*A Phase III prospective double blind placebo controlled randomized study of adjuvant MEDI4736 in completely resected NSCLC*

Promotor: NCIC

Promotor en España: GECP

A Lung Immunotherapy NSCLC Consortium (LINC) Trial of the NCIC CTG, IFCT, CEEOG, NCI-Naples, NVALT, KCSG, ALTG and NHMRC CTC, SLCC



\* Randomization will be 2:1 to the active treatment arm.

\*\* 10 mg/kg q2w for 6 months (weeks 0, 2, 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22, and then 20 mg/kg q4w for 6 months (weeks 24, 28, 32, 36, 40, 44, 48).

\*\*\* 1 cycle = 2 weeks (14 days) for first 12 infusions, then every 4 weeks (28 days) for final 7 infusions; see Section 8.1 for details.

\*\*\*\* Disease event is relapse, or any new invasive primary malignancy.

Planned Sample Size: 1100 patients

Nº pacientes previstos: 1100

Total Pacientes incluidos: 844 (608 randomizados)

Pacientes incluidos en España: 97 registrados (65 randomizados)

Inicio estudio en España: Diciembre 2015

## Centros participantes

| HOSPITAL                  | Registr | Random. |
|---------------------------|---------|---------|
| Hospital General Alicante | 16      | 14      |
| ICO Bellvitge             | 11      | 6       |
| H. Puerta de Hierro       | 9       | 5       |
| H. de la St Creu St Pau   | 7       | 3       |
| H. Insular Gran Canaria   | 6       | 5       |
| H. Univ Vall d'Hebron     | 6       | 5       |
| H. Mútua de Terrassa      | 6       | 5       |
| Hospital Son LLàtzer      | 6       | 4       |
| H Clínic San Carlos       | 6       | 4       |

| HOSPITAL                      | Regist | Random. |
|-------------------------------|--------|---------|
| H. Uni. Germans Trias i Pujol | 5      | 4       |
| H. Univers. Salamanca         | 5      | 3       |
| H. General de Valencia        | 3      | 2       |
| H. Fundación Jiménez Díaz     | 3      | 2       |
| H. Univ de la Princesa        | 2      | 2       |
| H. Teresa Herrera             | 3      | -       |
| Hospital Quirón Dexeus        | 2      | -       |
| Hospital de León              | 1      | 1       |

## Nuevos proyectos:

### NADIM

Neo-adjuvant chemo/immunotherapy for the treatment of resectable stage IIIA non small cell lung cancer (NSCLC): a phase II multicenter exploratory study. NADIM

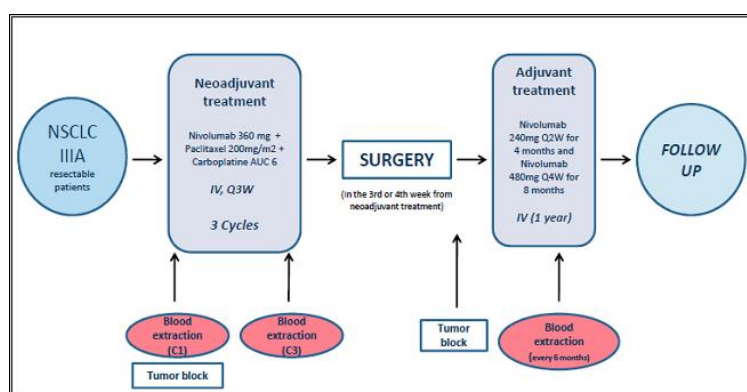
Promotor: GECP

Coordinador: Mariano Provencio

Nº pacientes previstos: 46 pacientes

Nº centros: 25 centros participantes

Pacientes incluidos: 30 pacientes



### Centros participantes

| HOSPITAL                   | Estatus |
|----------------------------|---------|
| H. Puerta de Hierro        | 5       |
| ICO Hospitalet             | 4       |
| H. Reg. Málaga (C. Haya)   | 4       |
| Comp. Hosp. Univ. Vigo     | 3       |
| H. Clínico Valencia        | 3       |
| H. de Sant Pau             | 2       |
| H. Insular de Gran Canaria | 2       |
| H. Vall d'Hebron           | 1       |
| H. de Cruces               | 1       |
| H. Univ. Salamanca         | 1       |
| H. General Alicante        | 1       |
| Fundación Jiménez Díaz     | 1       |
| C.H.U.A Coruña (T.Herrera) | 1       |

| HOSPITAL                 | Estatus          |
|--------------------------|------------------|
| H. Virgen del Rocio      | 1                |
| H. La Paz                | -                |
| H. Clínico San Carlos    | -                |
| H. Reina Sofia           | -                |
| H. Clínic Barcelona      | -                |
| H. Son Espases           | -                |
| H. Virgen de la Macarena | -                |
| H. General Valencia      | -                |
| Clin. Uni. de Navarra    | -                |
| H. U La Fe               | -                |
| H. Univ. Quirón-Dexeus   | -                |
| H. La Princesa           | Gestión Contrato |
|                          |                  |

## Estudios estadio localmente avanzado

### NORA

Ensayo clínico fase II con el esquema de vinorelbina oral metronómica y cisplatino trisemanal como tratamiento de inducción y posterior concomitancia con radioterapia (RT) en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico (CPNM) localmente avanzado irresecable.

Promotor: GEC

Coordinadores: Dolores Isla, Mariano Provencio

Nº pacientes: 68

Pacientes incluidos: 68. **Inclusión cerrada. En seguimiento**

18 centros abiertos

### Centros participantes

| Centro                                  | Númpacientes |
|-----------------------------------------|--------------|
| Hospital de la Santa Creu i Sant Pau    | 11           |
| Hospital General Univ. Elche            | 8            |
| Hospital General Univ. de Alicante      | 7            |
| Hospital Provincial de Castellón        | 6            |
| ComplejoHospitalario de Jaén            | 6            |
| Hospital Clínico Lozano Blesa           | 5            |
| Hospital Univ. Son Espases              | 4            |
| Fundación Jiménez Díaz                  | 4            |
| Hospital Puerta de Hierro               | 3            |
| Hospital de Basurto                     | 3            |
| ICO Badalona – H. Germans Trias i Pujol | 2            |
| Hospital Univ. LucusAugusti             | 2            |
| Hospital Universitario de Donostia      | 2            |
| Hospital Son Llàtzer                    | 2            |
| Hospital Univ. Virgen de la Macarena    | 1            |
| Hospital de la Princesa                 | 1            |
| Hospital Clínico San Carlos             | 1            |
| Hospital Lluís Alcanyís                 | -            |

## Estudios estadios avanzados

### Estudios en primera línea de tratamiento

#### SPLENDOR

Ensayo fase III, abierto y aleatorizado, para evaluar la adición de denosumab a la quimioterapia estándar de primera línea en cáncer de pulmón no microcítico avanzado.

Promotor: ETOP-EORTC

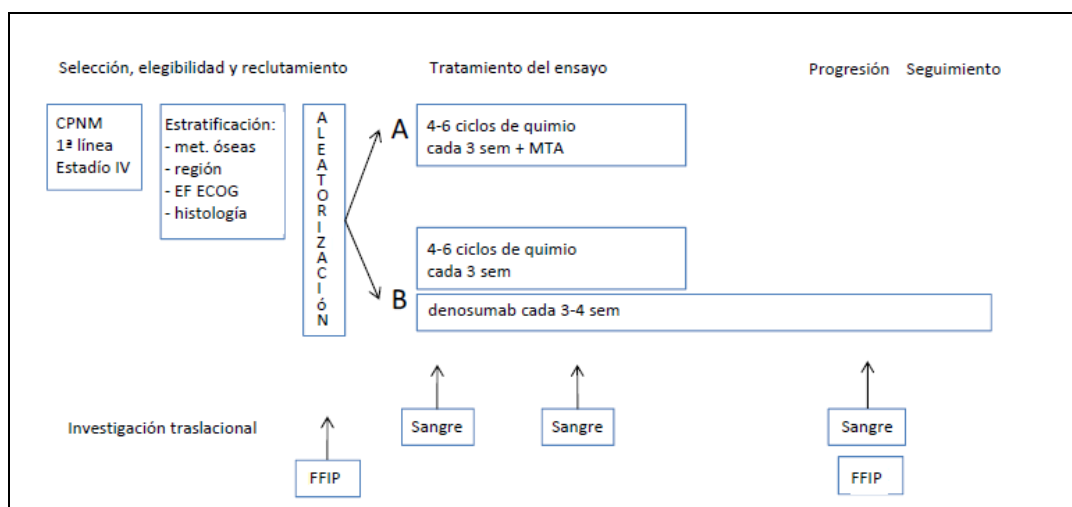
Coordinador en España: Dr. Bartomeu Massutí

Nº pacientes previstos: 1000

Pacientes incluidos: 568 **(158 en España)**

Países participantes: España, Suiza, Bélgica, Francia, Alemania, Austria, Irlanda, Eslovenia, Reino Unido, Italia, Rumania, Bulgaria, Polonia, Israel.

**Inclusión cerrada. En seguimiento.**



#### Centros participantes

| HOSPITAL                             | Random. |
|--------------------------------------|---------|
| Hospital de Sant Pau                 | 40      |
| Hospital Carlos Haya                 | 20      |
| Hospital Insular de Gran Canaria     | 20      |
| Complejo Hospitalario de Jaén        | 14      |
| ICO – Hospital Germans Trias i Pujol | 14      |
| Hospital General de Alicante         | 12      |

| HOSPITAL                         | Random. |
|----------------------------------|---------|
| H. General Morales Meseguer      | 11      |
| Hospital Arnau de Vilanova       | 10      |
| Hospital Son Espases             | 9       |
| Hospital Reina Sofía             | 5       |
| Hospital Miguel Servet           | 3       |
| Hospital Provincial de Castellón | -       |

## PIPSeN

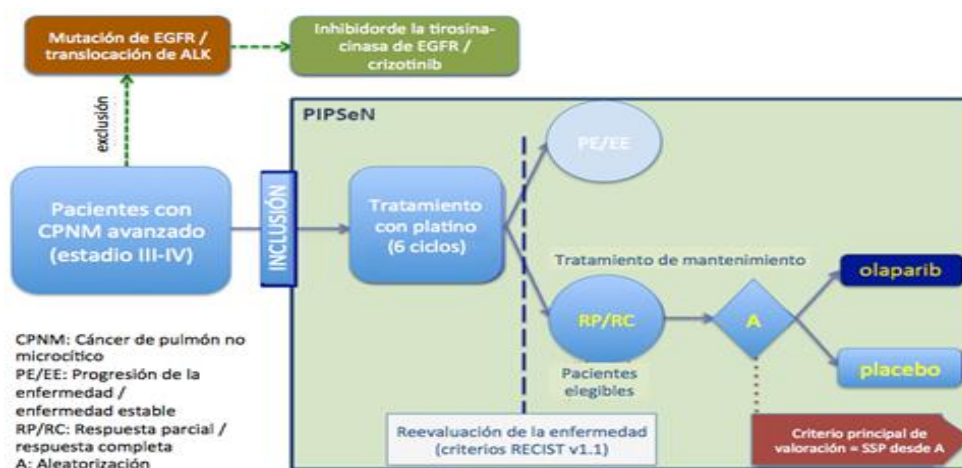
A Randomized double-blind Phase II trial evaluating maintenance Olaparib versus placebo in patients with platinum-sensitive advanced non-small cell lung cancer

Promotor: I. GustaveRoussy

Nº Pacientes previstos: Alrededor de 400 pacientes, de los cuales 120 se randomizarán

Centros participantes: GustaveRoussy y 19 centros en España

Pacientes incluidos en España: 123 pacientes registrados, de los cuales, 35 randomizados



## Centros participantes

| HOSPITAL                          | Registr | Random. |
|-----------------------------------|---------|---------|
| H. Son LLàtzer                    | 25      | 6       |
| H. Basurto Bilbao                 | 10      | 6       |
| H. Univ. Quirón-Dexeus            | 10      | 3       |
| F. Jiménez Díaz                   | 7       | 3       |
| C. Hospitalario de Jaén           | 7       | 3       |
| H. Teresa Herrera                 | 5       | 3       |
| <a href="#">H. Gustave Roussy</a> | 12      | 2       |
| H. Virgen de los Lirios           | 8       | 2       |
| H. Sant Pau                       | 8       | 2       |
| H. Univ. C. San Cecilio           | 6       | 2       |

| HOSPITAL               | Registr | Random. |
|------------------------|---------|---------|
| H. Arnau de Vilanova   | 5       | 2       |
| H. General de Valencia | 4       | 2       |
| H. General Alicante    | 2       | 1       |
| H. General Univ. Elche | 7       | -       |
| H. Prov. de Castellón  | 9       | -       |
| ICO- HGTP Badalona     | 5       | -       |
| H. Severo Ochoa        | 3       | -       |
| H. Puerta de Hierro    | 1       | -       |
| H. Dr. Peset           | 1       | -       |
| Clínica Univ. Navarra  | -       | -       |



## Nuevos proyectos:

### PEBEL

Survival, quality of life and self-reported outcomes of elderly patients with advanced non-small cell lung cancer (NSCLC), treated with pembrolizumab (MK-3475) in the first line setting

Promotor: GECP

Coordinador: Dra. Remei Blanco

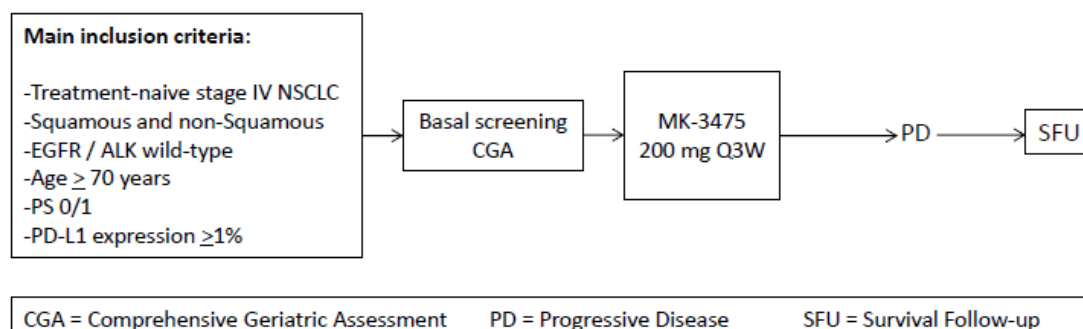
Nº pacientes: 82 pacientes

Nº centros: 10 centros

Estudio aprobado en Septiembre 2017.

Visitas de inicio en proceso.

### Esquema del estudio



### Centros participantes

| HOSPITAL                     | Estatus                   |
|------------------------------|---------------------------|
| Consorcio Sanitario terrassa | Visita de inicio 9/1/18   |
| Hospital Clínico Santa Lucía | Visita de inicio 19/01/18 |
| ICO Hospitalet               | Visita de inicio 30/1/18  |
| Hospital Lluís Alcanyís      | Visita de inicio 6/2/18   |
| H. U. Miguel Servet          | Visita de inicio 8/2/18   |
| Hospital Uni. LucusAugusti   | Visita de inicio 2/3/18   |
| Fundación Jiménez Díaz       | Pdte. Visita de inicio    |
| Hospital Clínico San Carlos  | Pdte. Visita de inicio    |
| Hospital Univ. Dr. Peset     | Pdte. Visita de inicio    |
| H. Virgen de la Luz          | p/contrato                |

## Estudios en segundas líneas de tratamiento

---

### NVALT

Estudio Fase II con BIBF1120, un inhibidor oral del factor 1 de crecimiento de fibroblastos, como tratamiento de segunda línea de tratamiento en pacientes con CPNM y ampliación del gen del receptor 1 del factor de crecimiento de fibroblastos (NVALT-15)

Promotor: NVALT

Coordinador: Dr. Rafael Rosell

- Nº pacientes: 80 pacientes
- Pacientes incluidos: 30 (19 Holanda y 12 España)
- Screening en España: 116 muestras analizadas

#### Diseño del estudio:

Estudio multicéntrico de fase II en cáncer de pulmón de células escamosas y de células grandes con amplificación de FGFR1. Los pacientes se tratarán con 200 mg de BIBF1120 dos veces al día por vía oral.

#### Centros participantes

| HOSPITAL                             | Incluidos | Screening |
|--------------------------------------|-----------|-----------|
| ICO- Bellvitge                       | 5         | 20        |
| Hospital Universitario Quirón Dexeus | 3         | 15        |
| Hospital Vall d'Hebrón               | 3         | 6         |
| ICO Girona                           | 1         | 12        |
| Hospital General de Alicante         | 1         | 3         |
| Hospital 12 de Octubre               | 1         | 2         |
| Hospital de la Princesa              | -         | 20        |
| Hospital Carlos Haya                 | -         | 19        |
| Hospital de Sant Pau                 | -         | 9         |
| Hospital Puerta de Hierro            | -         | 6         |
| ICO-Hospital Germans Trias i Pujol   | -         | 7         |
| Fundación Jiménez Díaz               | -         | 3         |

## DURVAST

A phase II exploratory study of durvalumab (MEDI4736) in HIV-1 patients with advanced solid tumors.

Promotor: GEC

Coordinador: Dr. Rafael Rosell, Dra. María González Cao

### Objetivo

Explorar la viabilidad de la monoterapia con durvalumab (MEDI4736) en la dosis recomendada de 1500 mg cada 4 semanas en tumores sólidos en pacientes infectados con VIH-1

Número de pacientes: 20 pacientes

**Pacientes incluidos: 14 pacientes**

8 centros participantes

### Centros participantes

| HOSPITAL                                   | Estatus |
|--------------------------------------------|---------|
| ICO – Hospital Germans Trias I Pujol       | 6       |
| Hospital Clínic de Barcelona               | 3       |
| Hospital Universitario y Politécnico la Fe | 2       |
| Hospital Virgen del Rocío                  | 1       |
| Hospital Quirón- Dexeus – ICO Dr. Rosell   | 1       |
| Hospital Universitario La Paz              | 1       |
| Consorti Sanitari de Terrassa              | -       |
| Hospital Puerta de Hierro                  | -       |

## BOOSTER

Osimertinib and bevacizumab versus osimertinib alone as second-line treatment in stage IIIB-IV NSCLC with confirmed EGFRm and T790M

Promotor: ETOP

Coordinador en España: Dr. Javier de Castro

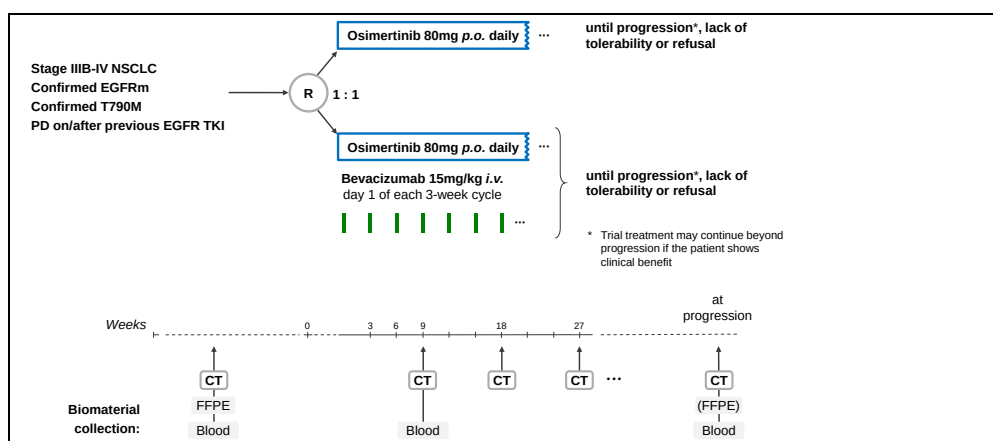
Número pacientes previstos: 154

Pacientes incluidos: 51 (**30 pacientes en España**)

Grupos participantes: SAKK, GECP, Cancer trials Ireland

13 centros participantes en España

### Esquema del estudio



### Centros participantes

| HOSPITAL                                | Incluidos | Screening |
|-----------------------------------------|-----------|-----------|
| ICO Badalona                            | 5         | 5         |
| Complejo Hospitalario Un. A Coruña      | 3         | 3         |
| ICO Bellvitge                           | 5         | 6         |
| Hospital de Basurto                     | 5         | 5         |
| Hospital General de Valencia            | 2         | 2         |
| Hospital Universitario Virgen del Rocío | 2         | 2         |
| Hospital Universitario Alicante         | 2         | 2         |
| Hospital Santa Creu i Sant Pau          | 2         | 2         |
| Hospital La Paz                         | 1         | 3         |
| Fundación Jiménez Pérez                 | 1         | 1         |
| Hospital Universitario La Princesa      | 1         | 1         |
| Hospital Puerta de Hierro               | 1         | 1         |
| Hospital Arnau de Vilanova              | -         | -         |

## Nuevos proyectos:

### ALERT-Lung

A single arm phase II trial evaluating the activity of Alectinib for the treatment of pretreated RET-rearranged advanced NSCLC

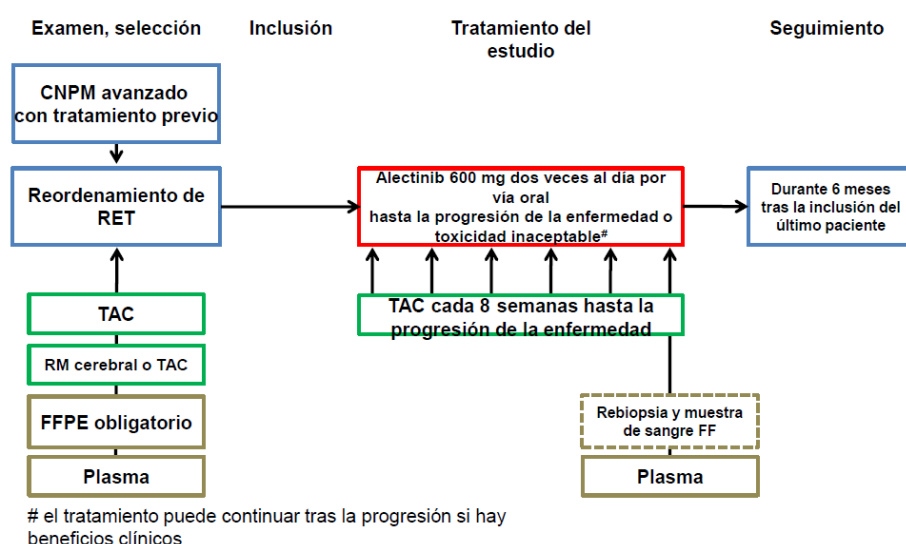
Promotor: ETOP

Trial chair ETOP: Enriqueta Felip

Nº de pacientes: 44

8 centros participantes en España

### Esquema del estudio



### Centros participantes

| HOSPITAL                             | Estatus          |
|--------------------------------------|------------------|
| Hospital Valld'Hebron                | Gestión contrato |
| Hospital QuironDexeus                | Gestión contrato |
| Hospital Sant Pau, Barcelona         | Gestión contrato |
| Hospital Reg. Uni. Carlos Haya       | Gestión contrato |
| Hospital Teresa Herrera              | Gestión contrato |
| Hospital Puerta de Hierro            | Gestión contrato |
| Hospital Universitario 12 de Octubre | Gestión contrato |
| Hospital General Alicante            | Pdte. contrato   |

Presentación del estudio en Diciembre 2017. Pendiente aprobación

## THoMAS

An Open Label Phase II Study of Tipifarnib in Advanced Squamous Non-small Cell Lung Cancer with HRAS Mutations.

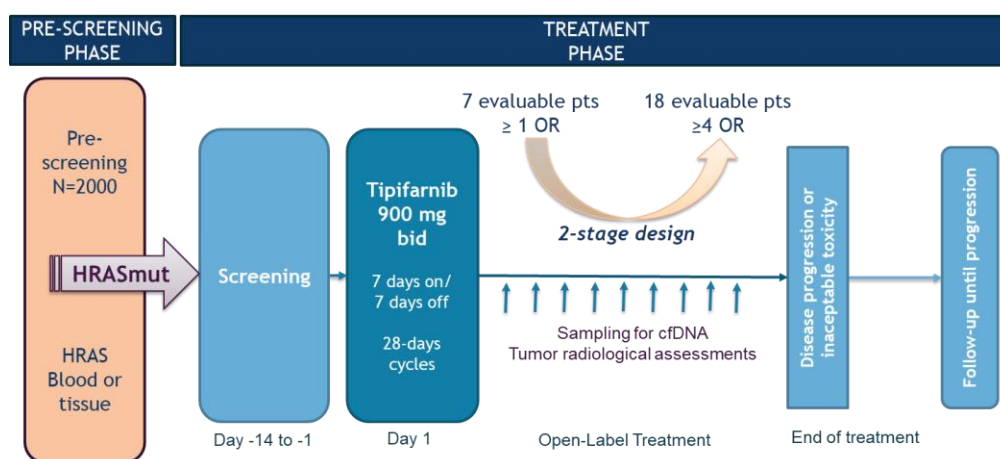
Promotor: GECP

Coordinador: Dr. Luis Paz Ares/Dr. Santiago Ponce

Nº pacientes: 18 pacientes (screening alrededor de 1.800-200 pacientes)

Nº centros: 30 centros

### Esquema del estudio



Primary endpoint: ORR

### Centros participantes

| HOSPITAL                                |
|-----------------------------------------|
| H. Reg. Uni. Málaga (Carlos Haya)       |
| Complejo Hospitalario de Jaén           |
| H. Uni. Virgen de la Macarena           |
| Hospital Costa del Sol                  |
| H. Universitario Central de Asturias    |
| Hosp. Universitario de Canarias         |
| Hosp. Universitario de Ciudad Real      |
| Complejo Hosp. Asistencial de Salamanca |
| ICO- Badalona                           |
| Hosp. de la Santa Creu i Sant Pau       |
| ICO- Hospitalet                         |
| Hospital Clínic de Barcelona            |
| Hospital Universitario VallHebron       |
| ICO- Hospital Dr. Josep Trueta          |
| Hospital San Joan de Reus               |

| HOSPITAL                                   |
|--------------------------------------------|
| H.U. Virgen de la Arrixaca                 |
| Hospital General Universitario de Valencia |
| Consorcio Hospital Provincial de Castellón |
| Hospital General Universitario de Elche    |
| Hospital Clínico Universitario de Valencia |
| Hospital Universitario la Fe               |
| Hospital Virgen de los Lirios Alcoy        |
| Complejo Hospitalario Uni. De Santiago     |
| Hospital LucusAugusti                      |
| Hospital Son Llàtzer                       |
| Hospital 12 de Octubre                     |
| Hospital Puerta de Hierro                  |
| Hospital la Princesa                       |
| Hospital Universitario Fundación Alcorcón  |
| Complejo Hospitalario de Navarra           |

## REPLAY

Phase II open-label multicenter exploratory study to assess efficacy of Pembrolizumab re-challenge as second or further line in patients with advanced non - small cell lung cancer.

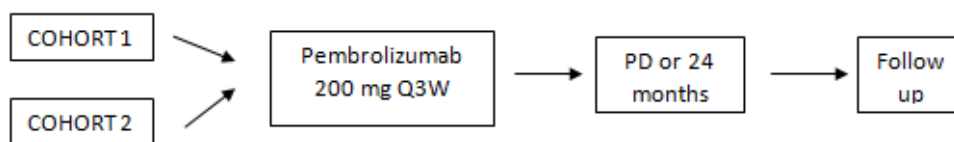
Promotor: GEC

Coordinador: Dr. Luis Paz Ares/Dr. Santiago Ponce

Nº pacientes: Alrededor de 110

Nº centros: 18 centros

### Esquema del estudio



En proceso de selección de centros

## ATEZO-BRAIN

"Phase II non-randomized study of Atezolizumab (MPDL3280A) in combination with Carboplatin plus Pemetrexed in patients who are chemotherapy-naïve and have stage IV non-squamous non-small cell lung cancer with asymptomatic brain metastasis

Promotor: GECP

Coordinador: Dr. Ernest Nadal

Nº pacientes: 40

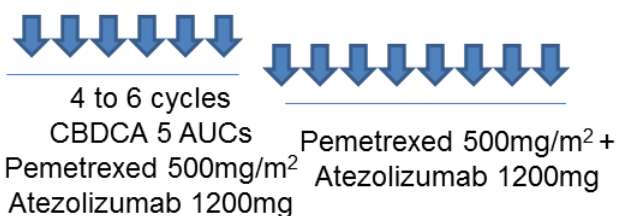
Nº centros: 15 centros

### Esquema del estudio

**Stage IV non-squamous  
NSCLC patients with  
asymptomatic brain metastases  
EGFR WT, ALK not rearranged**

**Endpoints:**

- PFS (intracranial + systemic)
- Safety



En proceso de selección de centros



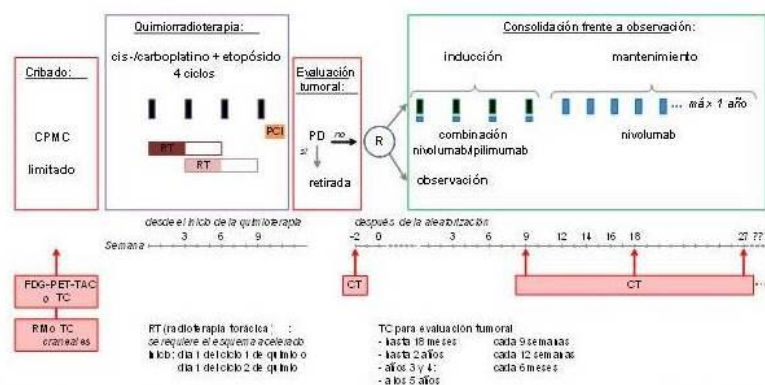
## Estudios en cáncer de pulmón microcítico

### STIMULI

Estudio fase II, abierto, randomizado, de consolidación con nivolumab e ipilimumab tras quimio-radioterapia en pacientes con cáncer de pulmón de célula pequeña en estadio limitado

Promotor: ETOP

Coordinador en España: Dr. Manuel Dómine



Pacientes previstos: 260 randomizados (alrededor de 325 incluidos en parte de quimio-rdt)

Pacientes incluidos: 148 (42 en España)

Pacientes randomizados: 81 (23 en España)

Países participantes: Suiza, Bélgica, Francia, España y Reino Unido (en proceso de activación)

10 centros participantes en España

### Centros participantes

| HOSPITAL                    | Incluidos | Randomiz |
|-----------------------------|-----------|----------|
| H.Virgen de la Salud        | 14        | 9        |
| Fundación Jiménez Díaz      | 9         | 4        |
| H.Cruces                    | 5         | 3        |
| H.Sant Pau                  | 5         | 2        |
| H.Cínico Valencia           | 4         | 3        |
| H. General de Alicante      | 2         | 1        |
| Hospital Clínico San Carlos | 1         | 1        |
| H.Central Asturias          | 1         | -        |
| H.12 de octubre             | 1         | -        |
| Hospital Puerta de Hierro   | -         | -        |

## Mesotelioma

### PROMISE-Meso

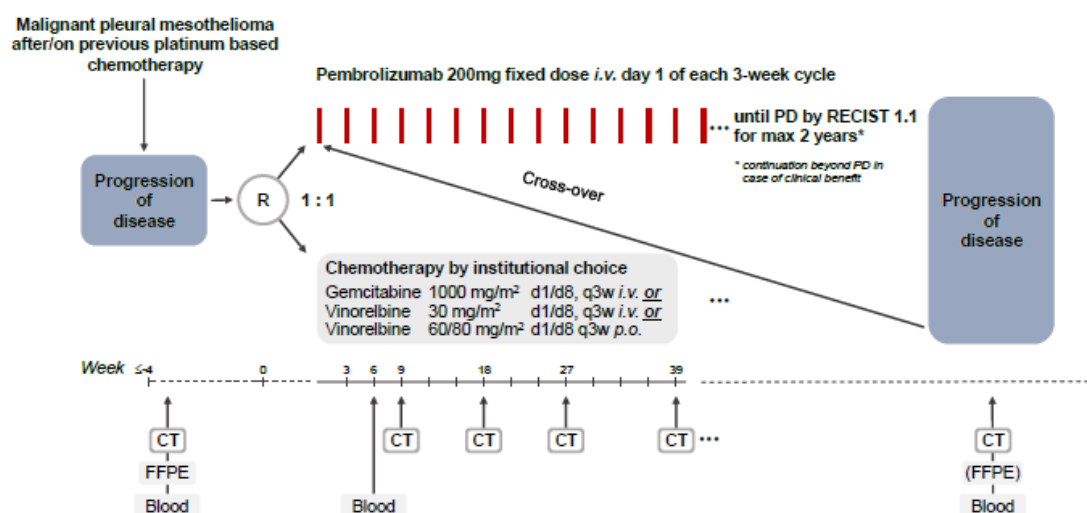
Multicentre randomised phase III trial comparing pembrolizumab versus standard chemotherapy for advanced pre-treated malignant pleural mesothelioma

Promotor: ETOP

Coordinador en España: Dr. Ernest Nadal

Estudio aprobado en septiembre 2017. En gestión de contratos

### Esquema del estudio



**Sample size:** 142 randomised patients

**Randomisation:** stratified by predominantly epitheloid vs non-epitheloid histological subtype

Centros participantes: Un total de 15 centros de Suiza, Reino unido y España.

### Centros participantes en España:

| Centros                         | Incluidos |
|---------------------------------|-----------|
| ICO Hospitalet                  | 2         |
| Hospital Teresa Herrera         | -         |
| Hospital Cl. Uni. de Valladolid | -         |

## Estudios epidemiológicos

### Registro de tumores torácicos



Estudio observacional, multicéntrico en pacientes con cáncer de pulmón y otros tumores torácicos para conocer la epidemiología descriptiva de cáncer de pulmón y otros tumores torácicos en España así como datos clínicos, histológicos, diagnósticos, tratamientos recibidos y factores pronósticos.

Proyecto de carácter competitivo abierto a todos los centros que deseen adherirse. Cada centro dispondrá de los datos propios de su centro para análisis estadístico propio.

#### Estatus de centros:

57 centros abiertos y 3043 pacientes incluidos

Si estás interesado en adherirse al proyecto, haznos llegar cumplimentada la encuesta que encontrarás en <http://goo.gl/forms/UEhzLixbQP>.

#### Centros participantes

| HOSPITAL                  | Incluidos | HOSPITAL                             | Incluidos |
|---------------------------|-----------|--------------------------------------|-----------|
| H. G. CASTELLÓ            | 339       | H. DONOSTIA-DONOSTIA OSP.            | 13        |
| HUGTiP                    | 320       | C. H. JAÉN                           | 13        |
| H. U. INSULAR G. CANARIA  | 230       | H. LA MANCHA CENTRO                  | 13        |
| ICO GIRONA                | 204       | H. VIRGEN de los LIRIOS              | 12        |
| H. G. VALENCIA            | 185       | HOSPITAL VIRGEN DE LAS NIEVES        | 8         |
| HOSPITAL PUERTA DE HIERRO | 180       | HOSPITAL SON ESPASES                 | 6         |
| H. G. ELCHE               | 179       | HOSPITAL HM SANCHINARRO-CLARA CAMPAL | 4         |
| H. GRAL ALICANTE          | 129       | H. LLUÍS ALCANYÍS                    | 3         |
| C.H.U. VIGO               | 117       | H. GENERAL UNIV. VIRGEN ARRIXACA     | 3         |
| C. U. SAN CARLOS          | 106       | H. J. M. MORALES MESEGUER            | 2         |
| H. U. SALAMANCA           | 104       | H. QUIRÓN MÁLAGA                     | 2         |
| H.U LA PAZ                | 103       | H. CARLOS HAYA                       | 1         |
| H. U. F. JIMÉNEZ DÍAZ     | 87        | IMONCOLOGY                           | 1         |
| H. U. CORUÑA              | 84        | HOSPITAL VIRGEN DE LA LUZ            | 1         |
| H. DE BASURTO             | 81        | HOSPITAL DR. PESET                   | 1         |
| C.H.U. ALBACETE           | 80        | H. DE LA PRINCESA                    | 1         |
| H. de TERRASSA            | 58        | HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CANARIAS   | 1         |
| H. NTRA SRA CANDELARIA    | 52        | HOSPITAL SAN PEDRO DE ALCÁNTARA      | -         |

|                                    |    |                                    |   |
|------------------------------------|----|------------------------------------|---|
| HOSPITAL CL. UNI. DE VALLADOLID    | 51 | HOSPITAL POLITÉCNICO LA FE         | - |
| INSTITUTO VALENCIANO DE ONCOLOGÍA  | 46 | COMPLEJO HOSPITALARIO DE ZAMORA    | - |
| H. DE FUENLABRADA                  | 45 | HOSPITAL UNIV.PRÍNCIPE DE ASTURIAS | - |
| H. VIRGEN DEL ROCÍO                | 32 | HOSPITAL UNIVERS. SAN JOAN DE REUS | - |
| HOSPITAL DE MATARÓ                 | 28 | CLÍNICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA     | - |
| HOSPITAL UNIV. FUNDACIÓN ALCORCÓN  | 22 | HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA LUCÍA | - |
| H. TXAGORRITXU                     | 21 | HOSPITAL DE SANT PAU               | - |
| H. U INFANTA SOFÍA                 | 21 | HOSPITAL VIRGEN DE LA VICTORIA     | - |
| H. QUIRÓN MADRID                   | 19 | COMPLEJO HOSPITALARIO DE NAVARRA   | - |
| H. S. PAU I STA. TECLA             | 19 | HOSPITAL INFANTA CRISTINA          | - |
| COMPLEJO ASISTENCIAL UNIV. DE LEÓN | 16 |                                    |   |

## Centros Pendientes de activar

| HOSPITAL             | Fecha apertura |
|----------------------|----------------|
| HOSPITAL REINA SOFÍA | Pdte Activar   |

## Centros Pendientes de trámites

| HOSPITAL                               | Estado         |
|----------------------------------------|----------------|
| HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BURGOS       | Otros trámites |
| GRUPO QUIRÓN SALUD                     | Otros trámites |
| HOSPITAL 12 DE OCTUBRE                 | Otros trámites |
| HOSPITAL VIRGEN DE LA MACARENA         | Otros trámites |
| HOSPITAL VIRGEN DE LA SALUD DE TOLEDO  | Otros trámites |
| HOSPITAL UNIVERSITARIO MIGUEL SERVET   | Otros trámites |
| HOSPITAL ARNAU DE VILANOVA DE VALENCIA | Otros trámites |
| ONCOGRANADA                            | Otros trámites |

Disponible **eleCMI (CUADRO DE MANDOS INTERACTIVO)**, que le permitirá obtener datos estadísticos básicos de los pacientes de su centro incluidos en el RTT.

Para más información puede ponerse contacto con la Oficina del GECP



**eCMI**®  
 Cuadro Mandos Interactivo Electrónico  
 Registro de Tumores Torácicos GECP 16/01



Sesión iniciada por: 

Centros
 Datos generales
 Antecedentes
 Tratamientos
 Comparativa
 Informe
 Listado
 Sup. Global
 SLP
 Chi-Square
 Box Plot

 Centro
 Edad
 Sexo
 Tipo tratamiento
 Estatus
 Histología
 Hábito tabáquico
 PE/ECOG
 Estado inicial
 Estado diagnóstico

## NIVEX

Estudio observacional, nacional, multicéntrico para evaluar la eficacia de nivolumab en los pacientes afectos de carcinoma pulmonar tratados con nivolumab dentro del programa de acceso expandido

Promotor: GECP

Coordinador: Dra. Margarita Majem, Dr. Delvys Rodríguez-Abreu

Nº de pacientes: Alrededor de unos 1500 pacientes fueron tratados en el programa de uso expandido.

**Pacientes registrados: 579 pacientes**

### Objetivo:

Reportar los datos de eficacia de Nivolumab en los pacientes con carcinoma escamoso/no escamoso pulmonar previamente tratados de nuestra práctica clínica diaria incluidos en el programa de uso expandido en España.

### Centros participantes

Estudio abierto a todos los centros que participaron en el programa de uso expandido.

Los centros interesados pueden ponerse en contacto con el GECP para la activación del centro en el proyecto.

### Centros activados

| HOSPITAL                         | Pacregistr |
|----------------------------------|------------|
| Hospital Virgen de la Arrixaca   | 50         |
| Hospital Insular de Gran Canaria | 47         |
| Hospital Valld'Hebron            | 39         |
| ICO Badalona                     | 36         |
| Hospital Virgen del Rocío        | 34         |
| Hospital Sant Pau                | 21         |
| Hospital Uni. Politécnico La Fe  | 20         |
| Hospital de Galdakao-Usansolo    | 19         |
| Consorti Sanitari Terrassa       | 16         |
| Hospital Univ. Son Espases       | 15         |
| Hospital Infanta Sofía           | 14         |
| Hospital QuironDexeus            | 13         |
| Hospital de Donostia             | 13         |
| Hospital Morales Messeguer       | 12         |

| HOSPITAL                       | Pacregist |
|--------------------------------|-----------|
| Hospital Puerta de Hierro      | 6         |
| Inst. Valenciano de Oncología  | 5         |
| Hospital Uni Infanta Cristina  | 5         |
| Hospital LucusAugusti          | 5         |
| Centro Oncológico de Galicia   | 5         |
| Hospital Sant Joan de Reus     | 5         |
| Hospital de Vinalopó           | 5         |
| H. Univ Ntra Señora Candelaria | 5         |
| Complejo Hosp.de Navarra       | 4         |
| Hosp. Univ. Fundación Alcorcón | 4         |
| Hospital Virgen de la Victoria | 4         |
| Hospital Uni. De Fuenlabrada   | 3         |
| Hospital U. Mutua Terrassa     | 3         |
| Hospital Clínico San Carlos    | 3         |

|                                  |    |
|----------------------------------|----|
| Hospital Uni Miguel Servet       | 11 |
| Hospital General Un. Valencia    | 10 |
| Fundación Althaia                | 10 |
| Hospital de Mataró               | 10 |
| Hospital son Llätzer             | 9  |
| Hospital Araba                   | 8  |
| H. Fundación Jiménez Díaz        | 8  |
| Hospital Gral de Elda            | 8  |
| Hospital Univ. A Coruña          | 8  |
| Hospital Virgen de los Lirios    | 8  |
| Hospital Clínico San Cecilio     | 8  |
| Clínica Universitaria de Navarra | 8  |
| Hospital Universitario de León   | 7  |
| Hospital Lluís Alcanyís          | 7  |
| Hospital Univ. de Basurto        | 7  |
| Hospital GralUni de Elche        | 7  |
| Hospital Dr. Peset               | 6  |

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| ComplejoHospitalario de Jaén     | 3 |
| Hospital del Mar                 | 3 |
| Hospital Univ. Salamanca         | 2 |
| Hospital Uni. De Móstoles        | 2 |
| ICO Girona- H Dr. Josep Trueta   | 2 |
| Hospital Uni. Severo Ochoa       | 2 |
| Hospital Virgen de la Luz        | 2 |
| Hospital de Guadalajara          | 1 |
| Hospital Provincial de Castellón | 1 |
| Hospital Quirón Salud Madrid     | 1 |
| Hospital de Cruces               | 1 |
| Hosp. ClínicoUniv de Valladolid  | 1 |
| HGU Gregorio Marañón             | - |
| Hosp. ClínicoUni. De Valencia    | - |
| Hospital de Sagunto              | - |
| MD Anderson Cancer Center        | - |
| Hospital Carlos Haya             | - |

## Centros pendientes de activación

| HOSPITAL                               |
|----------------------------------------|
| Hospital Arnau de Vilanova de Valencia |
| Hospital Parc Taulí                    |

## Estudios farmacogenómicos

### Biopsia Líquida

Estudio de la dinámica mutacional en pacientes de cáncer de pulmón no microcítico avanzado con mutación en EGFR en primera línea de tratamiento.

Promotor: Hospital Puerta de Hierro

Nº Pacientes previstos: 200 pacientes

Pacientes incluidos: 100

### Esquema del estudio



Figura 1: Secuencia de reclutamiento de muestras.

### Centros participantes

| HOSPITAL                    | Incluidos |
|-----------------------------|-----------|
| HOSPITAL PUERTA DE HIERRO   | 21        |
| HOSPITAL GRAL. DE CASTELLÓN | 10        |
| HOSPITAL LA PRINCESA        | 7         |
| FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ      | 7         |
| HOSPITAL DE JAÉN            | 7         |
| HOSPITAL DE GUADALAJARA     | 6         |
| HOSPITAL GRAL. DE VALENCIA  | 6         |
| COMPLEJO HOSP DE NAVARRA    | 5         |
| HOSPITAL SON LLÀTZER        | 5         |
| HOSPITAL LA PAZ             | 4         |
| HOSPITAL UNI. DE BURGOS     | 4         |

| HOSPITAL                           | Incluidos |
|------------------------------------|-----------|
| HOSPITAL DE TERRASSA               | 3         |
| HOSPITAL INFANTA CRISTINA DE PARLA | 2         |
| HOSPITAL UNI. DE ALCORCÓN          | 2         |
| HOSPITAL UNI. DE BASURTO           | 2         |
| HOSPITAL SANTA LUCÍA               | 2         |
| C.H.U INSULAR-MATERO INFANTIL      | 2         |
| HOSPITAL DE LEÓN                   | 1         |
| HOSPITAL COSTA DEL SOL             | 1         |
| HOSPITAL MATEU ORFILA              | 1         |
| HOSPITAL INFANTA SOFÍA             | 1         |
|                                    |           |

## SELINA

Análisis de mediadores solubles, citoquinas y factores angiogénicos circulantes (FACs), como potenciales factores predictivos/pronósticos en el tratamiento con antiangiogénicos tras un fallo a una primera línea de quimioterapia en el adenocarcinoma de pulmón.

Promotor: GEC

Coordinadores: Dr.Carlos Camps, Dr.Javier Puente, Dra. Eloisa Jantús

### Objetivo:

Analizar un panel basal de mediadores solubles, citoquinas y FACs, en muestras de sangre periférica de pacientes con adenocarcinoma pulmonar avanzado sin alteraciones moleculares (EGFR, ALK, ROS1), que hayan progresado a una primera línea de quimioterapia y que vayan a recibir un tratamiento de segunda línea, y correlacionarlos con el pronóstico: supervivencia libre de progresión, supervivencia global, la eficacia en términos de respuesta objetiva y resistencia a los tratamientos administrados.

Nº de pacientes: 200 pacientes

Pacientes incluidos: 90 pacientes

25 centros participantes

### Centros participantes

| HOSPITAL                      | Incluidos | HOSPITAL                       | Incluidos |
|-------------------------------|-----------|--------------------------------|-----------|
| Consorti Sanitari de Terrassa | 15        | H. Ntra. Señora de Candelaria  | 1         |
| H. Sant Pau                   | 12        | H. Puerta de Hierro            | 1         |
| H. General de Alicante        | 10        | H. Son Llàtzer                 | 1         |
| Hospital Clínico San Carlos   | 9         | H. Insular de Gran Canaria     | 1         |
| H. de Sagunto                 | 6         | Clínica Universidad de Navarra | -         |
| H. General Univ. de Elche     | 6         | H. Lucas Augusti               | -         |
| Complejo Hospitalario de Jaén | 6         | H. Universitario La Ribera     | -         |
| H. General de Valencia        | 7         | H. Dr. Peset                   | -         |
| H. General de Catalunya       | 5         | H. Univ. Quirón Dexeus         | -         |
| ICO Badalona                  | 5         | J. Prov. Castellón             | -         |
| H. Univ. de Salamanca         | 2         | Hosp. Costa del Sol            | -         |
| H. Sant Pau i Santa Tecla     | 2         | Hospital Torrejón-Vinalopó     | -         |
| H. Severo Ochoa               | 1         |                                |           |



## RING Project

T790M mutation testing in blood by different methodologies

Coordinador: Dr. Mariano Provencio

Laboratorios participantes:

- Labor. Oncología Molecular, Fund. Hospital General Universitario de Valencia
- Labor. de Biopsia líquida, Fund. Hospital Puerta de Hierro
- Pangaea Oncology

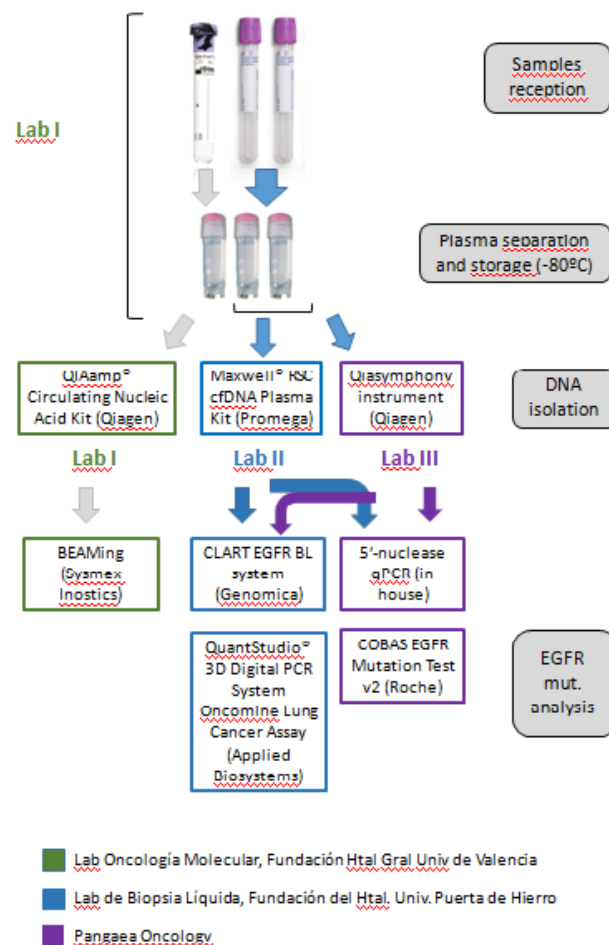
### Objetivo:

Evaluar el rendimiento de las diferentes metodologías disponible para la identificación de T790m en sangre a la progresión de un TKI de primera o segunda generación.

Nº pacientes: 72 pacientes

Nº centros participantes: 31 centros

### Esquema del estudio/Gestión de muestras



## Centros participantes

| HOSPITAL                                   | HOSPITAL                                    |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Hospital Puerta de Hierro                  | Hospital Virgen del Rocío                   |
| Hospital Quirón Dexeus                     | Hospital Universitario de Burgos            |
| Complejo hospitalario de Jaén              | Hospital General Universitario Alicante     |
| Complejo asistencial Universitario de León | Hospital la Paz                             |
| Hospital Universitario Son Espases         | Complejo Hospitalario de Navarra            |
| Hospital Universitario LucusAugusti        | Hospital General Univesitario de Valencia   |
| Hospital Uni. Clínico San Cecilio          | Hospital Universitario La Fe                |
| Hospital Clínico Universitario de Valencia | Hospital Clínico Uni. Virgen de la Arrixaca |
| Hospital La Princesa                       | Hospital Uni. Central de Asturias           |
| Hospital Regional Universitario de Málaga  | Hospital Insular de Gran Canaria            |
| Hospital Príncipe de Asturias              | Hospital Universitario Sanchinarro-CIOCC    |
| Hospital Dr. Josep Trueta-ICO Girona       | Hospital Universitario de Ciudad Real       |
| Hospital de la Santa Creu i Sant Pau       | Hospital Ntra Señora de Sonsoles            |
| Hospital Virgen de los Lirios              | Hospital Severo Ochoa                       |
| Hospital Gral. Universitario de Elche      | Hospital Clínico Universitario de Santiago  |
| Hospital Arnau de Vilanova de Valencia     |                                             |

En proceso de puesta en marcha (Gestión CEIs y contratos)

## Estudios con inclusión cerrada

### GECP-SCAT

Estudio randomizado de cirugía con o sin quimioterapia con Paclitaxel y Carboplatino como tratamiento neoadyuvante o adyuvante en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico operable.

Promotor: GECP

500 pacientes incluidos. Cerrada inclusión en junio 2013

En seguimiento

| HOSPITAL                     | Nº PAC |
|------------------------------|--------|
| H. General de Alicante       | 45     |
| H. Carlos Haya               | 35     |
| H. de la Princesa            | 32     |
| ICO-H. Germans TriasiPujol   | 24     |
| H. Clínico San Carlos        | 23     |
| H. la Paz                    | 20     |
| H. Reina Sofía               | 19     |
| H. 12 de Octubre             | 18     |
| IVO Valencia                 | 17     |
| H. Lozano Blesa              | 14     |
| H. de Cruces                 | 14     |
| H. Insular de Gran Canaria   | 14     |
| H. Clin. Univ Santiago Comp. | 13     |
| H. Provincial de Castellón   | 13     |
| H. Central Asturias          | 13     |
| H. Miguel Servet             | 12     |
| H. Virgen de las Nieves      | 11     |
| H. Puerta de Hierro          | 10     |
| H. Arnau Vilanova Valencia   | 10     |
| ICO-Girona                   | 10     |
| H. Univ. de Elche            | 9      |
| H. Provincial Zamora         | 9      |
| H. de Jaén                   | 8      |
| H. General de Valencia       | 8      |

| HOSPITAL                 | Nº PAC |
|--------------------------|--------|
| H. de Basurto            | 8      |
| H. de León               | 8      |
| H. Son Llàtzer           | 7      |
| H. Clínic de Barcelona   | 7      |
| Clínica Rotger           | 7      |
| H. Fundación Alcorcón    | 7      |
| H. Morales Messeguer     | 7      |
| Fundación Jiménez Díaz   | 7      |
| H. Univ de Canarias      | 6      |
| H. Clínico de Salamanca  | 5      |
| H. de Mataró             | 5      |
| H. de la Ribera          | 4      |
| H. Santa Creu i Sant Pau | 4      |
| H. Son Espases           | 4      |
| H. Severo Ochoa          | 3      |
| Onkologikoa              | 3      |
| H. Univ. Sagrat Cor      | 2      |
| MD Anderson Int'l        | 2      |
| H. San Pedro             | 1      |
| Instituto Univ. Dexeus   | 1      |
| H. d'Althaia             | 1      |
| H. de Donostia           | -      |
| H. Arnau Vilanova Lleida | -      |

### Publicaciones y congresos:

- Oral en ASCO 2015
- Oral en WLCC 2014
- Oral en SEOM 2015
- Sesión plenaria en WLCC 2017

Previsto cierre del estudio en Junio 2018 (5 años seguimiento)

## RENO

Ensayo clínico aleatorizado en fase II de la combinación de vinorelbina oral y cisplatino en inducción y con radioterapia concomitante frente a la combinación de cisplatino y etopósido con radioterapia concomitante como tratamiento del cáncer de pulmón no microcítico localmente avanzado.

137 pacientes incluidos. Cerrada inclusión en noviembre 2014.  
En seguimiento.

| HOSPITAL                       | Nº Pac |
|--------------------------------|--------|
| H. Clínico Lozano Blesa        | 15     |
| H. Provincial de Castellón     | 13     |
| H. Son Espases                 | 11     |
| H. General de Elche            | 11     |
| H. Clínico de Valencia         | 10     |
| ICO- H. Germans Trias i Pujol) | 10     |
| H. de Basurto                  | 9      |
| H. Son Llàtzer                 | 8      |
| H. General de Alicante         | 8      |
| H. Puerta de Hierro            | 7      |
| Complejo Hospit. de Jaén       | 7      |
| H. San Cecilio                 | 4      |
| H. La Fe                       | 3      |

| HOSPITAL                     | Nº Pac |
|------------------------------|--------|
| H. Miguel Servet             | 3      |
| Complejo Asistencial de León | 3      |
| H. Regional Carlos Haya      | 3      |
| Complejo Hosp. de Santiago   | 3      |
| H. Clínic de Barcelona       | 2      |
| H. General de Valencia       | 2      |
| H. Dr. Peset                 | 2      |
| H. Gregorio Marañón          | 1      |
| H. Príncipe de Asturias      | 1      |
| H. 12 de Octubre             | 1      |
| IVO                          | 0      |
| H. Marques de Valdecilla     | 0      |
|                              |        |

### Publicaciones y congresos:

- Sesión Plenaria en SEOM 2015
- Póster en ASCO 2016
- Oral en WCLC 2016

Manuscrito remitido a The Journal of Thoracic Oncology

## GOAL (pacientes EGFR+)

Estudio Fase Ib/Ib, aleatorizado y multicéntrico, para evaluar la eficacia y tolerabilidad de Gefitinib combinado con Olaparib (AZD2281) en comparación con Gefitinib solo, en pacientes con carcinoma pulmonar no microcítico avanzado con mutación del receptor del factor de crecimiento epidérmico (EGFR)

Promotor: GEC

Coordinador: Dr. Rafael Rosell / Dra. Rosario García Campelo

Nº pacientes previstos: 186

Pacientes incluidos: 186 (363 screenings). Inclusión cerrada

### En seguimiento

| HOSPITAL                   | Screening | Incluidos |
|----------------------------|-----------|-----------|
| H. Insular de Gran Canaria | 64        | 12        |
| INC (Mexico)               | 34        | 23        |
| Complejo Hospitalario Jaén | 31        | 11        |
| H. Basurto                 | 22        | 5         |
| H. General de Alicante     | 21        | 15        |
| ICO Girona                 | 16        | 7         |
| H. Lucas Augusti           | 14        | 5         |
| H. Clínico Valencia        | 12        | 7         |
| H. Sant Pau                | 11        | 9         |
| H. Mataró                  | 11        | 8         |
| H. Teresa Herrera          | 10        | 9         |
| H. Clínico Lozano Blesa    | 10        | 1         |
| H. Virgen de la Macarena   | 9         | 9         |
| F. Jiménez Díaz            | 8         | 7         |
| H. Morales Messeguer       | 8         | 4         |
| H. Clínic Barcelona        | 7         | 7         |
| H. General Elche           | 7         | 6         |
| H. Arnau de Vilanova       | 7         | 2         |
| ICO - H. Duran i Reynals   | 6         | 4         |
| Hospital de Valme          | 5         | 5         |

| HOSPITAL                    | Screening | Incluidos |
|-----------------------------|-----------|-----------|
| H. Parc Taulí               | 5         | 3         |
| H. Elda                     | 5         | 3         |
| ICO- H. Germans Trias Pujol | 4         | 2         |
| H. Clínico Santiago         | 4         | 1         |
| Hospital Carlos Haya        | 4         | 1         |
| H. La Paz                   | 3         | 3         |
| H. Puerta Hierro            | 3         | 3         |
| H. Cruces                   | 3         | 3         |
| H. Sagunto                  | 3         | 3         |
| H. Virgen de las Nieves     | 3         | 1         |
| H. La Fe                    | 2         | 2         |
| H. Dr. Peset                | 2         | 2         |
| H. Virgen de los Lirios     | 2         | 1         |
| H. 12 de octubre            | 2         | 1         |
| Hospital Prov. Castellón    | 2         | -         |
| H. Sant Joan de Reus        | 1         | 1         |
| H. Lluís Alcanyís           | 1         | -         |
| H. Uni. QuirónDexeus        | 1         | -         |
| Hospital Marina Alta        | -         | -         |

## BELIEF

Open label, phase II clinical trial of erlotinib and bevacizumab in advanced non-small cell lung cancer patients with EGFR mutations

Promotor: ETOP

Coordinador: GECP

110 pacientes incluidos (46 en España). Cerrada inclusión en diciembre 2014.

### En seguimiento

| HOSPITAL                                | Nº Pac |
|-----------------------------------------|--------|
| Hospital Vall d'Hebrón                  | 13     |
| ICO Bellvitge - H. Duran i Reynalds     | 7      |
| ICO Badalona - H. Germans Trias i Pujol | 5      |
| Hospital General Universitario Alicante | 7      |
| Hospital Sant Pau                       | 1      |
| ICO Girona - H. Dr. Josep Trueta        | 1      |
| Hospital Universitario la Fe            | 1      |
| Hospital Clínico San Carlos Madrid      | 2      |
| Hospital General de Valencia            | 1      |
| Hospital Clínic de Barcelona            | 2      |
| Hospital 12 de Octubre                  | 6      |

### Publicaciones y congresos:

- Presidential Session ESMO 2015

- Publicación The Lancet:

**Rosell R. et al Lancet Respiratory Medicine Volume 5, No. 5, p 435-444**

[http://www.thelancet.com/journals/lanres/article/PIIS2213-2600\(17\)30129-7/fulltext](http://www.thelancet.com/journals/lanres/article/PIIS2213-2600(17)30129-7/fulltext)

## EUCROSS

“Ensayo clínico fase II para evaluar la eficacia y la seguridad del tratamiento con crizotinib en pacientes con adenocarcinoma de pulmón avanzado translocado para ROS1”

Promotor: University of Cologne

Pacientes incluidos: 33 (24 Alemania, 9 en España)

Screening en España: 315 muestras analizadas procedentes de 30 centros

Cerrada inclusión en octubre 2015.

En seguimiento.

### Red de screening

| HOSPITAL                   | Screening |
|----------------------------|-----------|
| H. CARLOS HAYA             | 73        |
| ICO-BELLVITGE              | 30        |
| H. INSULAR DE GRAN CANARIA | 28        |
| H. PUERTA DE HIERRO        | 23        |
| H. CLÍNICO DE VALENCIA     | 21        |
| H. VIRGEN DEL ROCÍO        | 18        |
| H. SON LLÁTZER             | 16        |
| H. LA PRINCESA             | 13        |
| H. DE TERRASSA             | 13        |
| H. G. U. ELCHE             | 12        |
| H. GENERAL DE ALICANTE     | 9         |
| H. LLUÍS ALACANYÍS         | 8         |
| H. QUIRÓN-DEXEUS           | 5         |
| H. ARNAU DE VILANOVA       | 5         |
| H. ALTHAIA                 | 5         |

| HOSPITAL                     | Screening |
|------------------------------|-----------|
| H. MÚTUA TERRASSA            | 4         |
| H. MORALES MESEGUER          | 4         |
| H. SON ESPASES               | 4         |
| H. ZAMORA                    | 3         |
| C.H.U.A. ALBACETE            | 3         |
| ICO-H. GERMANS TRIAS I PUJOL | 3         |
| H. Vall D'HEBRÓN             | 2         |
| H. TERESA HERRERA            | 2         |
| H. SANTA TECLA               | 2         |
| H. PROV. CASTELLÓN           | 2         |
| H. JAÉN                      | 2         |
| H. CLÍNICO ZARAGOZA          | 1         |
| H. REINA SOFÍA               | 1         |
| H. MATEU ORFILA              | 1         |
| ONKOLOGIKOA                  | 1         |

### Casos ROS1+

| HOSPITAL                           | Nº PAC.    |
|------------------------------------|------------|
| Hospital Virgen del Rocio          | 2 pac ROS+ |
| Hospital General de Alicante       | 2 pac ROS+ |
| Hospital Vall d'Hebron             | 2 pac ROS+ |
| Hospital Insular de Gran Canaria   | 1 pac ROS+ |
| ICO-Hospital Germans Trias i Pujol | 1 pac ROS+ |
| Hospital Clínico de Valencia       | 1 pac ROS+ |

Pac derivado del H. Gral Valencia

### Publicaciones y congresos

Abstract remitido a WCLC 2016

## ANGIOMET

Estudio farmacogenómico para explorar la relación entre marcadores angiogénicos y la respuesta al tratamiento con carboplatino, paclitaxel y bevacizumab en primera línea de cáncer de pulmón no microcítico avanzado con histología de predominio no escamoso

Promotor: GEC

202 pacientes incluidos. Cierre Base de datos en febrero 2015

| Hospital                      | Nº Pac |
|-------------------------------|--------|
| H. General de Alicante        | 30     |
| H. Clínico San Carlos         | 29     |
| H. Insular Gran Canaria       | 15     |
| H. La Fe                      | 15     |
| H. General de Valencia        | 14     |
| Fundación Jiménez Díaz        | 12     |
| H. Puerta de Hierro           | 11     |
| H. Arnau de Vilanova Valencia | 11     |
| H. Gregorio Marañón           | 10     |
| H. Dr. Peset                  | 9      |

| Hospital                       | Nº Pac |
|--------------------------------|--------|
| Clínica Quirón                 | 7      |
| H. Miguel Servet               | 7      |
| Clínica Rotger                 | 6      |
| H. La Paz                      | 5      |
| H. Son Espases                 | 5      |
| H. Univ. Canarias              | 5      |
| H. Provincial de Castellón     | 4      |
| H. Ntra. Sra. de la Candelaria | 4      |
| H. General de Elche            | 2      |
| H. General de l'Hospitalet     | 1      |

### Publicaciones y congresos:

- Poster discutido en ELCC 2015
- Oral en SEOM 2015

Artículo en redacción



## PHALCIS

Estudio de Pemetrexed y Cisplatino Como Tratamiento de Primera Línea en Pacientes con Cáncer de Pulmón no Escamoso, avanzado: Ensayo Farmacogenómico en Fase IIA

Promotor: GEC

57 pacientes incluidos. Cierre base datos 31/12/2014

Presentado informe final en julio 2016

| Hospital                  | Nº Pac |
|---------------------------|--------|
| H. Insular Gran Canaria   | 22     |
| H. Univ. Canarias         | 10     |
| H. Morales Messeguer      | 5      |
| H. Dr. Josep Trueta       | 5      |
| H. MD Anderson            | 5      |
| H. General Univ. de Elche | 5      |
| H. Univ. La Fe            | 2      |

| Hospital                  | Nº Pac |
|---------------------------|--------|
| Clínica Rotger            | 1      |
| H. León                   | 1      |
| H. 12 Octubre             | 1      |
| H. Arnau de Vilanova      | 0      |
| H. Germans Trias          | 0      |
| H. Clínica Benidorm       | 0      |
| H. Sant Pau i Santa Tecla | 0      |

## Publicaciones 2017

**EMPHASIS-lung collaborative group. Randomized phase III trial of erlotinib versus docetaxel in patients with advanced squamous cell non-small cell lung cancer failing first line platinum-based doublet chemotherapy stratified by Veristat good versus Veristat poor. The European Thoracic Oncology Platform (ETOP) EMPHASIS-lung trial**

Peters S, Stahel RA, Dafni U, Ponce Aix S, Massutí B, Gautschi O, Coate L, López Martín A, van Heemst R, Berghmans T, Meldgaard P, CoboDols M, Garde Noguera J, Curioni-Fontecedro A, Rauch D, Mark MT, Cuffe S, Biesma B, van Henten AMJ, Juan Vidal O, Palmero Sanchez R, Villa Guzmán JC, Collado Martin R, Peralta S, Insa A, Summers Y, Láng I, Horgan A, Ciardiello F, de Hosson S, Pieterman R, Groen HJM, van den Berg PM, Zielinski CC, ChittazhathuKurianKuruvilla Y, Gasca-Ruchti A, Kassapian M, Novello S, Torri V, Tsourti Z, Gregorc V, Smit EF.

JTO 2017;12(4): 752-762. [www.jto.org/article/S1556-0864\(16\)33607-3/fulltext](http://www.jto.org/article/S1556-0864(16)33607-3/fulltext)

**BELIEF collaborative group. Erlotinib and bevacizumab in patients with advanced non-small-cell lung cancer and activating EGFR mutations (BELIEF): an international, multicentre, single arm, phase 2 trial**

Rosell R, Dafni U, Felip E, Curioni-Fontecedro A, Gautschi O, Peters S, Massutí B, Palmero R, Aix SP, Carcereny E, Früh M, Pless M, Popat S, Kotsakis A, Cuffe S, Bidoli P, Favaretto A, Froesch P, Reguart N, Puente J, Coate L, Barlesi F, Rauch D, Thomas M, Camps C, Gómez-Codina J, Majem M, Porta R, Shah R, Hanrahan E, Kammler R, Ruepp B, Rabaglio M, Kassapian M, Karachaliou N, Tam R, Shames DS, Molina-Vila MA, Stahel RA;

Lancet Respiratory Medicine Volume 5, No. 5, p 435-444).

[http://www.thelancet.com/journals/lanres/article/PIIS2213-2600\(17\)30129-7/fulltext](http://www.thelancet.com/journals/lanres/article/PIIS2213-2600(17)30129-7/fulltext)

**Concurrent once-daily versus twice-daily chemoradiotherapy in patients with limited-stage small-cell lung cancer (CONVERT): an open-label, phase 3, randomised, superiority trial**

Corinne Faivre-Finn, Michael Snee, Linda Ashcroft, Wiebke Appel, Fabrice Barlesi, Adityanarayan Bhatnagar, Andrea Bezjak, Felipe Cardenal, Pierre Fournel, Susan Harden, Cecile Le Pechoux, Rhona McMenemin, Nazia Mohammed, Mary O'Brien, Jason Pantarotto, Veerle Surmont, Jan P Van Meerbeeck, Penella J Woll, Paul Lorigan, Fiona Blackhall, for the CONVERT Study Team

www.thelancet.com/oncology Published online June 19, 2017

[http://dx.doi.org/10.1016/S1470-2045\(17\)30318-2](http://dx.doi.org/10.1016/S1470-2045(17)30318-2)

## Abstracts a congresos 2017

### ESMO 2017

---

- Preliminar analysis of the Spanish Lung Cancer Group (SLCG) phase II trial of concurrent chemoradiotherapy(CT-RT) with cisplatin (P) plus metronomic oral vinorelbine (mOV) for unresectablelocally advanced non-small cell lung cancer (LA-NSCLC). NORA trial (GECP15/02)**  
Marga Majem, Dolores Isla, María Guirado, Bartomeu Massuti, Ana Laura Ortega , Raquel Marsé, ManuelDómine, Ramón de las Peñas, Teresa Morán, Sergio Vázquez, Maria Ángeles Sala, Juan Coves, José Miguel Sánchez, David Vicente, Jose Luís González Larriba, Alfredo Paredes, Núria Farré, Luis Fernández Fornos, Ana Mena, Mariano Provencio

Póster
- Neo-adjuvant chemo/immunotherapy for the treatment of resectable stage IIIA non small cell lung cancer (NSCLC): a phase II multicenter exploratory study. NADIM trial**  
V. Calvo, A. Insa, M. Cobo, B. Massutí, G. López-Vivanco, J. Casal, J. de Castro, M. Majem, R. Bernabé, J.L. González-Larriba, I. Barneto, E. Nadal, A. Martínez, N. Viñolas, M. Guillot, D. Vicente, C. Camps, M. Dómine, D. Rodríguez, M. Provencio.

Póster
- A phase II exploratory study of durvalumab (MEDI4736) in HIV-1 patients with advanced solid tumors. Durvast**  
M. Gonzalez-Cao<sup>1</sup>, J. Martinez- Picado<sup>2</sup>, M. Provencio<sup>3</sup>, B. Clotet<sup>2</sup>, O. Juan<sup>4</sup>, J. Dalmau<sup>2</sup>, T. Moran<sup>5</sup>, A. Meyerhans<sup>6</sup>, J. de Castro<sup>7</sup>, J. Blanco<sup>2,8</sup>, R. Bernabe<sup>9</sup>, N. Karachaliou<sup>1</sup>, J. Garcia-Corbacho<sup>10</sup>, R. Blanco<sup>11</sup>, C. Brander<sup>2,8</sup>, J. Carrillo<sup>2</sup>, MA. Molina<sup>1</sup>, R. Rosell<sup>1,5</sup> on behalf of the Spanish Lung Cancer Group.

Póster
- A randomized double-blind phase II trial evaluating maintenance PARP inhibitor Olaparib versus placebo in patients with platinum-sensitive advanced non-small cell lung cancer: PIPSeN trial**  
SophiePostel-Vinay, David Planchard, Ana Laura Ortega, AnasGazzah, Maria Angeles Sala, Margarita Majem, Carlos Camps, AurélieAbou-Lauvergne, Jean-Pierre Pignon, Jacques Cadranet, JaafarBennouna, FabriceBarlési, Rosario Garcia, Santiago Viteri, Benjamin Besse<sup>3</sup>, Juan Coves, Jean-Charles Soria, Rafael Rosell

## WCLC 2017

---

- [SCAT Ph III trial: adjuvant CT based on BRCA1 levels in NSCLC N+ resected patients. Final survival results A Spanish Lung Cancer Group trial](#)  
Bartomeu Massuti, Manuel Cobo Dols, Manuel Rodriguez-Paniagua, José Miguel Sánchez-Torres, Teresa Morán, Ricardo Arrabal, José Luis González-Larriba, Isidoro Barneto, Yat W. Pun, Javier De Castro, Santiago Ponce Aix, Pedro Lopez De Castro, Miguel Angel Muñoz, Guillermo López-Vivanco, Florentino Hernando Trancho, Dolores Isla, Rafael López, Carlos Baamonde, Ramon De Las Peñas, Delvys Rodríguez-Abreu, Juan Jose Rivas De Andrés, Eva Pereira, José Sánchez Paya, Rafael Rosell.

[Plenary Session](#)

## Actividades GECP

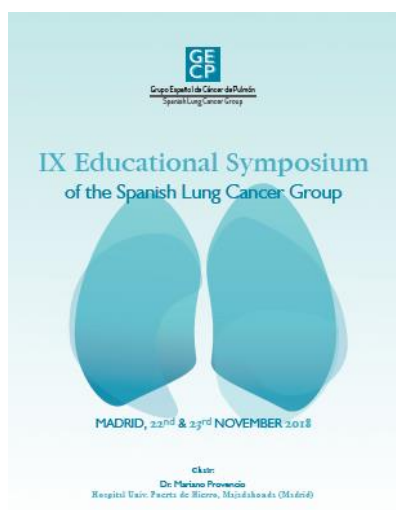
### 6º Curso de Competencias en Cáncer de Pulmón



#### Inscripción abierta. Plazas limitadas

- Destinado a residentes y adjuntos de primer y segundo año. El curso se celebrará los días, 1, 2 y 3 de marzo en el Parador de Alcalá de Henares.
- El objetivo del curso es completar una formación específica y actualizada en el cáncer de pulmón, haciendo una revisión completa de la patología, desde los aspectos de diagnóstico hasta el tratamiento.
- Accede al programa y toda la información sobre el curso en [www.gecp.org/cursocp2018](http://www.gecp.org/cursocp2018).

### X Educational Symposium of the SLCG



El próximo Simposio del GECP tendrá lugar en Madrid los días 22 y 23 de noviembre 2018.

**¡Anota la fecha!**

## Lanzamos la segunda edición del concurso “No dejes que el tabaco entre en tu vida”

---



El GEC P lanza el concurso musical “No dejes que el tabaco entre en tu vida: cantando contra el tabaco”.

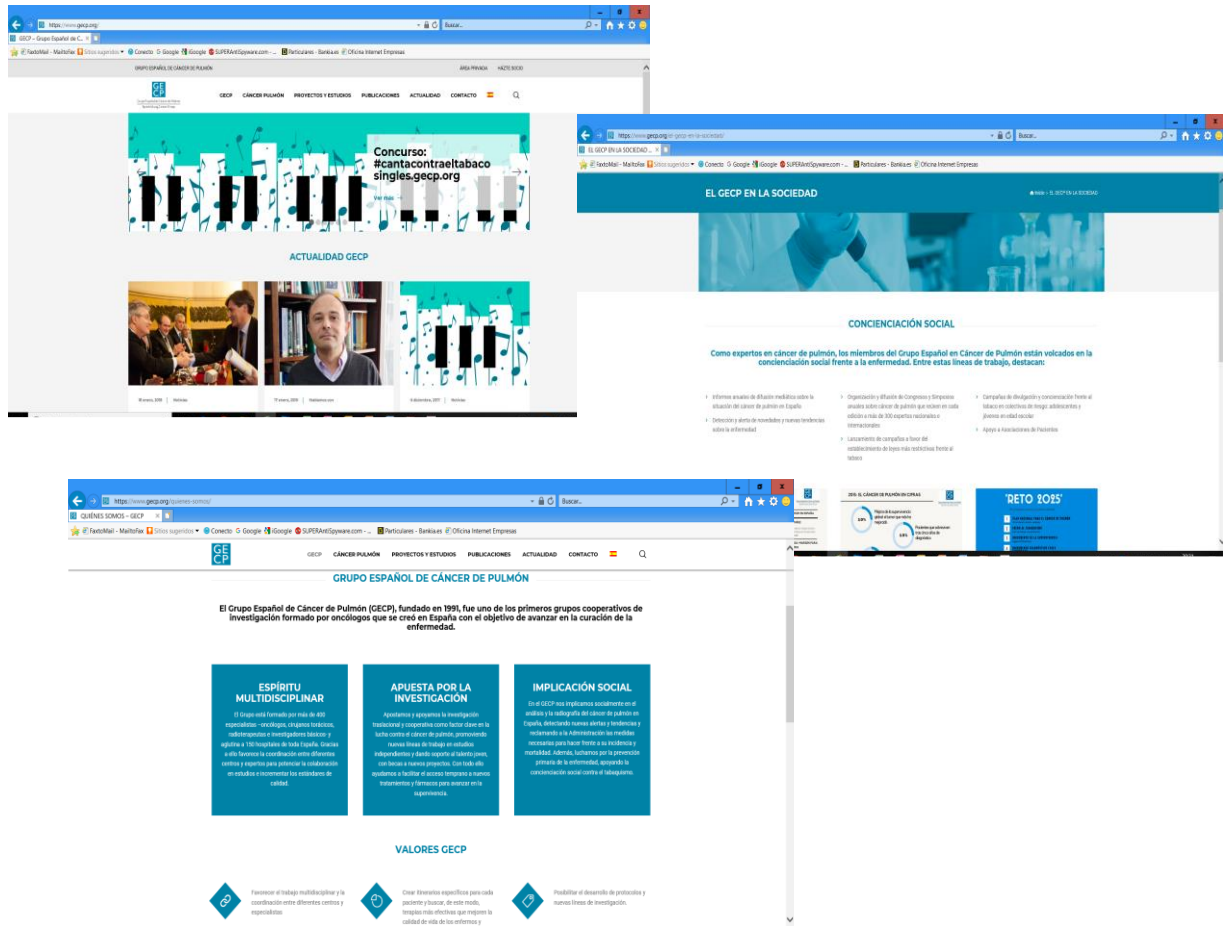
Buscamos chicos y chicas de 13 a 16 años, con imaginación y muchas ganas de ayudar en la concienciación contra el tabaco, para participar en el concurso.

Toda la información en  
[singles.gecp.org](https://singles.gecp.org)

Los participantes tendrán que **realizar un videoclip** cuya letra anime a no fumar o a dejarlo. También pueden explicar las consecuencias sobre la salud que tiene el tabaco y por qué no quieren que entre en sus vidas. Nosotros **ofrecemos la base musical, así como la partitura, elaborada por la Fundación Músicos por la Salud**, para todos aquellos artistas que se animen con un instrumento. El videoclip se podrá presentar de forma individual o colectiva con una duración máxima de 1 minuto.

**¡Ayúdanos a difundir!**

## El GECP estrena web



Visita la nueva web del GECP: [gecp.org](https://www.gecp.org)

## El doctor Mariano Provencio, Premio del Año de la Real Academia Nacional de Medicina

---



- El estudio que lidera y por el que ha sido galardonado busca determinar un método no invasivo de biopsia líquida que establezca una correlación más precisa entre la propagación tumoral, el pronóstico y la respuesta al tratamiento
- En la actualidad el 60% de pacientes con cáncer no puede beneficiarse del seguimiento del tumor mediante biopsia líquida. Este estudio propone ampliar, con un nuevo panel de genes, estos análisis para poder identificar mutaciones específicas del tumor que engloben a un mayor número de población
- El presidente del Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP) se convierte de este modo en Académico Correspondiente de esta prestigiosa institución que cuenta con más de un siglo de trayectoria

[Nota de prensa completa](#)



## Dos de cada tres jóvenes españoles no tienen intención de dejar de fumar

- Sólo un 8% de los jóvenes que fuma diariamente se propone dejarlo a corto plazo y un 21% lo plantea como un objetivo a medio plazo
- Más de 321.000 adolescentes de entre 15 y 24 años fuman entre 10 y 19 cigarrillos al día, según datos del Instituto Nacional de Estadística
- El Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP), formado por más de 400 expertos de toda España, alerta de esta conducta de riesgo y pide reactivar las campañas de sensibilización dirigidas a este grupo más vulnerable

[Notade prensa completa](#)

## Los medios se hacen eco del trabajo del GECP

### DIARIO DE CADIZ SOCIEDAD

**Dos de cada tres jóvenes no tienen ninguna intención de dejar de fumar**

## Más del 58 % de jóvenes fumadores no tiene intención de dejarlo

► Un estudio del Grupo Español de Cáncer de Pulmón alerta de la escasa incidencia de las campañas antitabaco dirigidas a este grupo de edad ► «No son capaces de ver las consecuencias», aseguran

**LEVANTE-EMV**  
■ Más del 58% de los jóvenes valencianos que fuman no tiene intención de dejarlo, según un estudio del Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP) que señala, asimismo, que la Comunidad Valenciana es la comunidad autónoma con mayor número de fumadores diarios.  
El documento incide en que dos de cada tres jóvenes españoles de entre 15 y 24 años no tienen ninguna intención de dejar de fumar, un dato del Instituto Nacional de Estadística que revela «la escasa incidencia de las campañas contra el tabaco en este grupo de edad».  
«Los jóvenes no son capaces de ver de cerca las consecuencias que tiene el tabaco en sus vidas, puesto que se manifiestan 20 años después de que se produzcan los mayores picos de consumo», ha explicado el doctor Bartomeu Massut, secretario del GECP y jefe del Servicio de Oncología del Hospital General de Alicante.



Una joven se enciende un cigarrillo. A. MONTES

En este sentido, para el grupo de investigación, formado por más de 400 especialistas, resulta de vital importancia reactivar las campañas de sensibilización y prevención hacia la población más joven y más vulnerable al consumo de tabaco.  
De hecho, más de 320.000 adolescentes españoles fuman entre 10 y 19 cigarrillos al día y 165.000 consumen más de un paquete diario. En este con-

texto, casi un 10 por ciento se plantea dejarlo en menos de un mes y más del 20 se lo propone como objetivo a medio plazo (en seis meses).  
Para el GECP, este porcentaje es realmente bajo teniendo en cuenta que, con la eliminación del hábito tabáquico, se podría reducir hasta un 80 por ciento los casos de cáncer de pulmón.  
Además, cada año se diagnostican en España más de 28.300 nuevos casos de cáncer de pulmón y fallecen más de 21.200

El tabaco detrás de cada día de pulmón los esp

baco que, ser lidera raciones riano Pro grupo y le legía del rro de Más  
Música p Con este za la segu so «No de en tu vida entre 15 y 24 años no tienen ninguna intención de dejar de fumar, un dato del Instituto Nacional de Estadística que revela «la escasa incidencia de las campañas contra el tabaco en este grupo de edad».  
«Los jóvenes no son capaces de ver de cerca las consecuencias que tiene el tabaco en sus vidas, puesto que se manifiestan 20 años después de que se produzcan los mayores picos de consumo», ha explicado el doctor Bartomeu Massut, secretario del GECP y jefe del Servicio de Oncología del Hospital General de Alicante.

### Un 30% de fumadores de Balears se plantea abandonar este hábito en un plazo de seis meses

► El GECP (Grupo Español de Cáncer de Pulmón) demanda la presencia de más campañas de prevención ► Más de 321.000 adolescentes españoles fuman entre 10 y 19 cigarrillos al día

**REDACCION**  
■ Un total de 200 personas lo manifestaron en Baleares, de las que 30 se dicen haber cesado este hábito en seis meses, informó el Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP) el pasado 4 de diciembre, el cual demanda más campañas de concienciación dirigidas en especial a los adolescentes.  
La jefatura del Servicio de Oncología del Hospital Universitario Son Espases, Josefa Terraza, considera que las cifras son «alentadoras», pero se necesitan «más medidas» para que esta intención inicial se convierta en una realidad.  
«No se plantea dejar de fumar», informó el GECP en un comunicado, como motivo de inicio de la campaña.



Con la eliminación del hábito tabáquico, los casos de cáncer de pulmón se reducirían un 80%.

pañoles fuman entre 10 y 19 cigarrillos al día y 165.000 consumen más de un paquete diario. Sólo un 8 se plantea dejarlo en menos de un mes y un 21 se lo propone como objetivo a medio plazo, en seis meses. Para el GECP, este porcentaje es realmente bajo teniendo en cuenta que, con la eliminación del hábito tabáquico, los casos de cáncer de pulmón se podrían reducir hasta un 80%.

En Baleares, la encuesta apunta a que se producen los mayores picos de consumo.  
Con el objetivo de concienciar sobre los peligros del tabaco y promover el abandono del tabaquismo, el grupo de investigación ha puesto en marcha la segunda edición del concurso 'No dejes que el tabaco entre en tu vida', para animar a los jóvenes de 15 hasta a 24 años a que dejen el tabaco.

Los adolescentes empantan mejor con un ritmo y una música pegadiza que con cualquier cosa. Por eso, en esta edición, hemos optado por utilizar la música como punto de encuentro con los jóvenes», asegura el doctor Provenç.

Por eso, en esta edición, hemos optado por utilizar la música como punto de encuentro con los jóvenes», asegura el doctor Provenç.  
El GECP invita a los adolescentes, colegios y conservatorios a componer una letra, que anime a no consumir cigarrillos y a dejar de fumar, a grabarse cantando la y compartirla en redes sociales con el hashtag #cantacontraelcancer.  
Para evaluar la campaña, ha puesto a disposición de los participantes la base musical, compuesta por la Fundación Música por la Salud, además de la permitida. La fecha límite para subir sus propuestas a la web es el 1 de marzo de 2018.  
Además, los especialistas también han elaborado una 'Guía de Recursos para el aula', que recoge la vinculación entre tabaco y cáncer de pulmón, un tumor descubierto para los jóvenes. «Por eso hemos querido desmontar falsos mitos y que concienticen a la realidad de este tumor», destaca la doctora Terraza.  
Cada año se diagnostican en España más de 28.300 nuevos casos de cáncer de pulmón y fallecen más de 21.200 personas. Por esta causa, Pese a ello, más del 60% de la población no se plantea dejar de fumar y unas 320.000 personas fuman un paquete diario.

## Dos de cada tres jóvenes no tienen ninguna intención de dejar de fumar

EP MADRID

Dos de cada tres jóvenes españoles de entre 15 y 24 años no tienen ninguna intención de dejar de fumar, un dato del Instituto Nacional de Estadística que revela, según el Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP), «la escasa incidencia de las campañas contra el tabaco en este grupo de edad».

«Los jóvenes no son capaces de ver de cerca las consecuencias que tiene el tabaco en sus vidas, puesto que se manifiestan 20 años después de que se produzcan los mayores picos de consumo», explicó el presidente del GECP y jefe del servicio de Oncología del Hospital Puerta de Hierro de Madrid, Mariano Provenç.

En este sentido, para este grupo de investigación de más de 400 especialistas, resulta de vital importancia reactivar las campañas de sensibilización y prevención hacia la población más joven y vulnerable al consumo de tabaco.  
De hecho, más de 320.000 adolescentes españoles fuman entre 10 y 19 cigarrillos al día y 165.000 consumen más de un paquete diario. Casi un 10% se plantea dejar-

lo en menos de un mes y más del 20% se lo propone como objetivo a medio plazo (en seis meses).  
Para el GECP, este porcentaje es realmente bajo teniendo en cuenta que, con la eliminación del hábito tabáquico, se podría reducir hasta un 80% los casos de cáncer de pulmón.  
Cada año se diagnostican en España más de 28.300 nuevos casos de cáncer de pulmón y fallecen más de 21.200 personas por esta causa. Pese a ello, más del 60% de la población no se plantea dejar de fumar y unas 320.000 personas fuman un paquete diario.

En enero, hablamos con el doctor Alberto Ruano,  
coordinador de epidemiología del GECP

---

**“Dentro de cuatro o cinco años vamos a ver cómo la mortalidad por cáncer de pulmón en mujeres supera a la mortalidad por cáncer de mama”**



- ✓ “El cáncer de pulmón es una enfermedad principalmente de origen ambiental”
- ✓ “Hace falta más financiación para que la gente trate de dejar de fumar”
- ✓ “En España se va a replicar la epidemia de consumo de tabaco de Estados Unidos”
- ✓ “Es muy importante poder predecir mejor quién va a desarrollar cáncer de pulmón”

[Accede a la entrevista completa](#)



Grupo Español de Cáncer de Pulmón  

---

Spanish Lung Cancer Group