



GRUPO ESPAÑOL DE
CÁNCER DE PULMÓN

DOSSIER CORPORATIVO



Grupo Español de Cáncer de Pulmón
Spanish Lung Cancer Group



www.gecp.org/



1.
QUÉ ES EL
CÁNCER DE PULMÓN
2.
EL CÁNCER DE
PULMÓN EN ESPAÑA
3.
EL GRUPO ESPAÑOL
DE CÁNCER DE PULMÓN
4.
LÍNEAS
DE TRABAJO
5.
EL GECP
EN LA SOCIEDAD
6.
EL GECP
EN CIFRAS

1.

¿QUÉ ES EL CÁNCER DE PULMÓN?

El cáncer de pulmón es un proceso producido por el crecimiento anormal y desordenado de las células que se encuentran en el tracto respiratorio y en el tejido pulmonar. Este proceso de desarrollo celular desordenado origina una masa de células denominada tumor. Los tumores malignos se caracterizan por su capacidad de crecimiento sin control, invadiendo otros tejidos del cuerpo.

En función del tamaño y apariencia de las células malignas, el cáncer de pulmón se clasifica en dos grandes grupos: de células no pequeñas (CPCNP) o no microcítico (que representa el 85% de los casos) o de células pequeñas o microcítico. Se trata de tumores totalmente distintos en cuanto a comportamiento, tratamiento y pronóstico.

→ Cáncer de células no pequeñas (CPCNP) o no microcítico.

Representa el 85% de los casos. Tiene diversos tipos:

- **Carcinoma escamoso o epidermoide.**

Localizado en la parte central de los pulmones. Su crecimiento es más lento y está muy asociado al consumo de tabaco.

- **Adenocarcinoma.**

El tipo más frecuente. Su incidencia ha aumentado en mujeres y personas no fumadoras.

- **Carcinoma de células grandes.**

Crece rápidamente y puede desarrollarse en cualquier parte de los pulmones.

→ Cáncer de pulmón de células pequeñas (CPCP) o microcítico.

Representa el 15% de todos los cánceres de pulmón. Crece con rapidez y se disemina a otros órganos.

Los oncólogos también determinan el cáncer de pulmón en función de su 'estadio' o 'etapa'. Es decir, determinan su tamaño, ubicación y si afecta a otros órganos.

ESTADIO 0	El tumor se puede extirpar mediante microcirugía
ESTADIO I	El tumor está en una fase precoz. Operable
ESTADIO II	El tumor está en una fase inicial. Operable
ESTADIO III	El tumor está en una fase avanzada. +/- Potencialmente operables
ESTADIO IV	El tumor está en una fase metastásica

2.

EL CÁNCER DE PULMÓN EN ESPAÑA

El carcinoma de pulmón es uno de los tumores con mayor incidencia en nuestro país. De hecho, de los 180.000 nuevos casos de cáncer que se registran cada año en España, cerca de 26.700 corresponden a tumores de pulmón, el 15% del total.

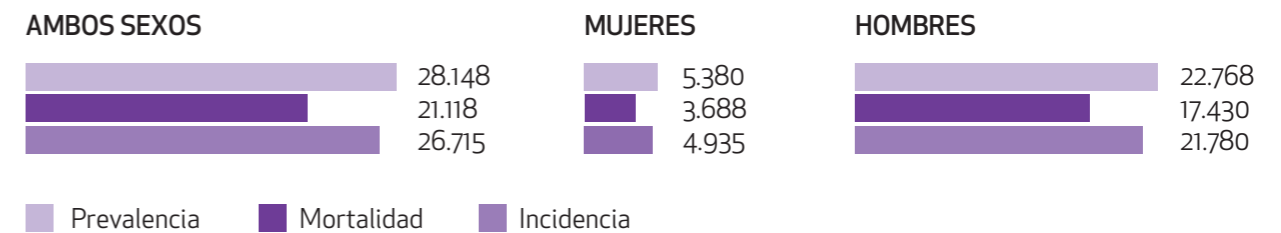
Pero lo que más preocupa a los oncólogos españoles es su elevada mortalidad. Según datos del INE (Instituto Nacional de Estadística) cada año mueren en España alrededor de 21.100 personas por esta enfermedad, un 82% hombres y un 17% mujeres. En total, esta cifra supone la suma de las muertes causadas por colon, mama y páncreas juntos.

Los expertos del GECP también alertan que la enfermedad seguirá avanzado entre el sexo femenino y ya es el cuarto tumor en incidencia en mujeres. Las estadísticas también revelan que en los últimos seis años se ha producido un aumento de mortalidad en mujeres del 50%, mientras que en hombres se ha mantenido estable. La incorporación de la mujer al hábito tabáquico está detrás de este aumento y pese a que el impacto de las leyes contra el tabaco están teniendo buenos resultados, los datos de consumo entre el sexo femenino siguen siendo motivo de preocupación para los expertos del GECP.

Además, el grado de curación de este tipo de cáncer es muy bajo. De los nuevos casos, sólo el 30% es operable. El 70% restante no es operable debido a que hay metástasis y el grado de curación es nulo. Además, los resultados terapéuticos son limitados y tras cinco años de tratamiento la supervivencia global es menor al 15%.

Para el GECP, el cáncer de pulmón debe convertirse en una 'prioridad sanitaria' debido a su alto coste social ya que es el tumor maligno con mayor impacto, no sólo por sus bajas tasas de supervivencia, sino también por el alto grado de incapacidad y de repercusión en la vida diaria de los afectados.

INCIDENCIA, MORTALIDAD Y PREVALENCIA POR SEXOS



En este contexto, las investigaciones en biología molecular permiten encontrar terapias más efectivas, de acuerdo con el perfil genético de cada paciente, que mejoran su

supervivencia y que por tanto, son una vía potencial de mejora de resultados.

Con este objetivo, avanzar en la investigación y prevención de la

enfermedad, nace en 1991 el Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP).



3.

EL GRUPO ESPAÑOL DE CÁNCER DE PULMÓN

El **GECP**, es un grupo cooperativo multicéntrico y multidisciplinar formado por más de 360 especialistas en el tratamiento e investigación del cáncer de pulmón que cuenta con una sólida trayectoria de más de 20 años investigando el cáncer de pulmón.

El **GECP** es un grupo independiente, sin ánimo de lucro, que se financia gracias a la iniciativa privada. Cuenta con una red de más de 150 hospitales miembros repartidos por todo el territorio español que realizan sus investigaciones de manera coordinada.

En la actualidad goza de un notable posicionamiento entre la comunidad

científica y médica. Algunos estudios del **GECP** han sido determinantes en los cambios en la práctica asistencial de los pacientes y en el uso de determinados fármacos. Así, el **GECP** actualmente está entre los grupos de trabajo más activos a nivel nacional e internacional en el campo del cáncer de pulmón. Por tanto, su actividad propia es de gran de interés social.

El **Grupo Español de Cáncer de Pulmón** tiene vocación de transparencia. Su actividad está abierta a la sociedad y a la colaboración con otros grupos de investigación y sociedades médicas.

MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

Desde su creación, la misión del GCEP ha sido:

→ Favorecer el trabajo multidisciplinar y la coordinación entre diferentes centros y especialistas para:

- La comunicación e integración de la investigación básica y clínica.
- La colaboración con otros Grupos Cooperativos en estudios multinacionales.
- Incrementar los estándares de calidad en la práctica clínica.

• Aumentar el nivel asistencial a los pacientes.

→ Posibilitar el desarrollo de protocolos y nuevas líneas de investigación.

→ Facilitar el acceso temprano a nuevos tratamientos y fármacos.

→ Potenciar la investigación translacional.

→ Crear itinerarios específicos para cada paciente y buscar, de este modo, terapias más efectivas que mejoren la calidad de vida de los enfermos y aumenten las tasas de supervivencia.

Los Grupos Cooperativos son una red estable de investigación independiente en cáncer cuyos comienzos en España se remontan a hace más de dos décadas. Son organizaciones sin ánimo de lucro con carácter multidisciplinar, constituidas por oncólogos médicos y otros especialistas en cáncer. La labor de los Grupos Cooperativos es crucial para incrementar las tasas de curación y supervivencia de los pacientes con cáncer.

3.

EL GRUPO ESPAÑOL DE CÁNCER DE PULMÓN

IMPLANTACIÓN NACIONAL

El grupo está compuesto por más de 360 especialistas adscritos a más de 150 centros. A través de estos centros, el GECP cuenta con presencia en todo el territorio español.

De toda su red de centros, más de 60 son Centros con Cirugía Torácica y alrededor de 50 cuentan con Laboratorio de Investigación Básica.

CENTROS POR COMUNIDAD AUTÓNOMA



• Andalucía	17	• Castilla-La Mancha	6	• Galicia	11
• Aragón	4	• Castilla-León	7	• La Rioja	1
• Asturias	2	• Cataluña	31	• Murcia	3
• Baleares	5	• Comunidad de Madrid	24	• Navarra	4
• Canarias	4	• Comunidad Valenciana	21	• País Vasco	6
• Cantabria	2	• Extremadura	5		

4.

LÍNEAS DE TRABAJO

La actividad del Grupo se centra en la investigación médica para avanzar en la supervivencia y curación de la enfermedad,

así como el asesoramiento para la prevención y la concienciación de la sociedad.

LA INVESTIGACIÓN EN EL GECP

La investigación para lograr tratamientos más efectivos del cáncer de pulmón es el principal objetivo del GECP. El Grupo apuesta por la individualización

de los tratamientos a partir del perfil genético de cada paciente. Así, centra sus investigaciones en la búsqueda de las alteraciones genéticas en el tumor y su respuesta ante diferentes tratamientos.

Desde su creación el GECP ha realizado ensayos clínicos en más de

15,500 pacientes y ha participado en más de 65 estudios, en situaciones clínicas diferentes, desde estadios iniciales hasta los más avanzados. Paralelamente, ha desarrollado un número creciente de estudios básicos moleculares.

→ **Número de pacientes tratados en estudios propios:**

TIPO	PACIENTES
CARCIOMA MICROCÍTICO	947
CARCIOMA NO MICROCÍTICO EN ESTADOS INICIALES	1,550
CARCIOMA NO MICROCÍTICO AVANZADO	7,411
OTROS PROYECTOS	5,616
TOTAL	15,524

Además, su actividad trasciende de las fronteras nacionales. El GECP actualmente está entre los grupos de trabajo más activos a nivel internacional en el campo del cáncer de pulmón.

Es destacable su participación y organización de Simposios y Congresos Internacionales, además de la relevancia que han tenido sus estudios a nivel internacional y que han sido determinantes a la hora de producir cambios en la práctica asistencial de los pacientes.

4.

LÍNEAS DE TRABAJO

→ **Colaboración con otros grupos de trabajo internacionales**

- European Thoracic Oncology Platform, ETOP
- Groupe Français de Pneumo-Cancérologie
- Assoziiazione Italiana Oncologia Toracica
- Manchester NHS Foundation
- Belgium and Luxemburg groups

- Saudi Arabia
- Chinese Group
- NVALT, The Netherlands
- Lung Cancer Group Cologne
- ENCORE CLINICAL
- NCIC Canadá
- Institute Gustave Roussy

La investigación es imprescindible para lograr progresos en la atención del paciente con cáncer. El objetivo de los investigadores es conseguir una mayor tasa de curaciones, una supervivencia más prolongada y una mejor calidad de vida de los enfermos.

TERAPIAS PERSONALIZADAS, EL FUTURO FRENTE AL CÁNCER DE PULMÓN

En las dos últimas décadas se han producido diversos hitos destacados en investigación y tratamiento del cáncer de pulmón. El descubrimiento de mutaciones, en concreto en el gen EGFR en un subgrupo de pacientes y su posible tratamiento con fármacos biológicos, ha abierto la puerta a la quimioterapia personalizada.

Estos fármacos actúan bloqueando los mecanismos que favorecen el crecimiento y desarrollo celular bloqueando el desarrollo

tumoral. Son sustancias más específicas y menos tóxicas. En sus investigaciones, el Grupo Español de Cáncer de Pulmón ha demostrado que este tipo de pacientes puede duplicar su supervivencia mediante una terapia oral, frente a la quimioterapia tradicional.

Por eso, las terapias personalizadas, en función de las mutaciones genéticas que presenta cada paciente son la vía de futuro para tratar la enfermedad. Y es que estas mutaciones son, en realidad, 'dianas biológicas' que permiten a los oncólogos predecir qué tipo de tratamiento será más efectivo en determinado tipo de pacientes.

Este tipo de terapias permiten mejorar la respuesta del paciente a la quimioterapia, mejorando su supervivencia y calidad de vida.

Los centros hospitalarios deben ofrecer a sus pacientes estudios de alteraciones genéticas (bien mediante el envío de muestras a un hospital de referencia o bien porque esté incorporado internamente) y, en caso de que las haya, facilitar un tratamiento específico en función de esta mutación.

PREVENCIÓN Y DETECCIÓN PRECOZ

Para avanzar hacia la mayor supervivencia frente al cáncer de pulmón, los expertos del GECP, además de seguir trabajando en la

línea de la investigación molecular, apuestan por la prevención primaria y la detección precoz de este tumor.

4.

LÍNEAS DE TRABAJO

→ Lucha frente al tabaquismo

A diferencia de otros tipos de carcinoma, como el de mama, en el cáncer de pulmón es más difícil la detección precoz, ya que el enfermo comienza a mostrar síntomas visibles cuando el tumor ya se encuentra en un estadio avanzado.

Es por eso que el GECP apuesta por

la prevención como principal arma de lucha contra esta enfermedad. Y es que el 80% de los nuevos casos de cáncer se detectan en personas fumadoras. Sólo con la eliminación del hábito tabáquico en la población podrían reducirse 30 de cada 100 nuevos casos.

Para los expertos del GECP, aunque España ha avanzado en la

creación de normativas y medidas de prevención y protección frente al tabaquismo en los espacios públicos, siguen siendo preocupantes los datos de consumo entre jóvenes. Y especialmente entre el sexo femenino. En la actualidad, la prevalencia del consumo de tabaco diario en la población se sitúa en el 34% (27,9% en hombres y 20,2% en mujeres).

→ Ahondar en la detección precoz

Desde el GECP se apuesta por ahondar mucho más en este ámbito,

ya que sólo el 16% de los casos de cáncer pulmón se detectan en fases tempranas, lo que lastra la supervivencia. La apuesta del Grupo

es seguir investigando para lograr mecanismos de screening racionales y consensuados con entidades y sociedades de investigación.

5.

EL GECP EN LA SOCIEDAD

Como expertos en cáncer de pulmón, los miembros del Grupo Español en Cáncer de Pulmón están volcados en la concienciación social frente a la enfermedad.

Entre estas líneas de trabajo, destacan:

- Informes anuales de difusión mediática sobre la situación del cáncer de pulmón en España.
- Detección y alerta de novedades

y nuevas tendencias sobre la enfermedad.

- Organización y difusión de Congresos y Simposios anuales sobre cáncer de pulmón que reúnen en cada edición a más de 300 expertos nacionales e internacionales.

- Lanzamiento de campañas a favor del establecimiento de leyes más restrictivas frente al tabaco

- Campañas de divulgación y

concienciación frente al tabaco en colectivos de riesgo: 'Cortos deja de fumar ya'.

- Apoyo a Asociaciones de Pacientes. Colaboración con el Grupo Español de Pacientes (GEPAC) y Asociación Española de Afectados por Cáncer de Pulmón (AEACAP).

- Apoyo a jóvenes investigadores y a la especialización y profesionalización de los nuevos oncólogos.

6.

AÑO DE
CREACIÓN

1.991

ESTUDIOS
REALIZADOS

+65

CUBRIENDO TRATAMIENTOS
ADYUVANTES, NEOADYUVANTES Y
TRATAMIENTOS EN FASES AVANZADAS.

PACIENTES
ESTUDIADOS

+15.500

EL CÁNCER
DE PULMÓN
EN ESPAÑA

21.000 NUEVOS CASOS CADA AÑO.
SÓLO EL 30% ES OPERABLE.
TRAS CINCO AÑOS, LA SUPERVIVENCIA GLOBAL ES MENOR DEL 15%.
EL 80% DE LOS ENFERMOS ES FUMADOR.
LA PREVENCIÓN Y LOS HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES SON
FUNDAMENTALES PARA PREVENIR ESTE TUMOR.

MIEMBROS

367


MÉDICOS

152

CENTROS
HOSPITALARIOS

+60

CENTROS
CON CIRUGÍA
TORÁCICA



C/Villaroel, 251 / principal 2ª

08036 Barcelona

Tel. 34 934 302 006

Fax. 34 93 419 17 68

secretaria@gecp.org

www.gecp.org



Grupo Español de Cáncer de Pulmón
Spanish Lung Cancer Group