

**Memoria 2015**



*Grupo Español de Cáncer de Pulmón*  
*Spanish Lung Cancer Group*

# Contenido

02/03

**1.**

**Carta del presidente**

04/05

**2.**

**Hitos 2014/ 2015**

06/09

**3.**

**Sobre el GECP**

- Estructura:
  - Hospitales adscritos
  - Sede organizativa
- Junta Directiva
- Misión y Valores

10/17

**4.**

**Nos mueve la investigación**

- Actividad científica
  - Estudios
  - Presentaciones en Congresos
  - Publicaciones

18/19

**5.**

**Aportando valor a la sociedad**

- Promoviendo el debate científico en la comunidad
- Potenciando la colaboración con otros grupos de investigación internacionales
- Mejorando el conocimiento y la concienciación sobre el cáncer de pulmón
  - Prevención y divulgación
  - Apoyo a las asociaciones de pacientes
  - Nuevos canales de comunicación
  - El GECP en los medios

## Carta del presidente

1.

### NUEVA ERA, NUEVOS RETOS: MISMO ESPÍRITU

Desde su fundación, allá por el año 1991 de la mano de un grupo de oncólogos con voluntad y determinación por mejorar el tratamiento del cáncer de pulmón en España, han pasado nada más y nada menos que 24 años. En todo este tiempo el Grupo ha ido creciendo hasta convertirse en un referente, tanto a nivel nacional como internacional. Sus investigaciones han sido comunicadas y premiadas en un sinfín de Congresos y, hoy por hoy, hablar del GECP es hablar de prestigio y reputación en cáncer de pulmón.

Pero hay que seguir cogiendo impulso para tocar el cielo. Abrimos en 2015 una nueva etapa cargada de ilusión y nuevos proyectos. Inicio mi andadura como presidente del Grupo acompañado por un fantástico equipo y por la voluntad de trabajar junto a todos vosotros, los más de 360 especialistas de todo el país que conformáis el Grupo Español de Cáncer de Pulmón. Las puertas están abiertas para recibir todos aquellos proyectos y nuevas ideas que queráis aportar. El trabajo y los nuevos retos siempre serán bien recibidos.

En este 2015, del que a través de esta memoria hacemos balance, hemos ideado numerosos proyectos. Incorporamos nueva Junta Directiva para el periodo 2015-2019 con el fin de iniciar una modernización estructural y funcional. También se ha puesto en marcha una nueva área de formación y docencia que impulsará la labor del GECP como actor fundamental en su ámbito de actuación. Y hemos comenzado con la creación y organización de diferentes áreas de desarrollo científico que coordinen las actividades y aspectos científicos relacionados con el cáncer de pulmón. En 2015 también hemos iniciado una mayor apertura en materia comunicativa, con la creación de una nueva web, más accesible y cercana para los miembros, así como la apertura de canales de comunicación en redes sociales y el envío mensual de una newsletter con la actividad realizada y prevista por la entidad.

Además, para la etapa que ahora iniciamos nos ponemos como objetivo primordial aumentar la presencia de la institución en medios de comunicación, fomentando la traslación de la actividad y el know how de los miembros del Grupo a los diferentes soportes y periodistas. En esta apuesta por la apertura, la nueva Junta Directiva también ha marcado como objetivo un mayor acercamiento a las asociaciones de pacientes y a la sociedad en general.

Pero, sin duda, uno de los principales proyectos que el GECP emprende en 2016 es la creación de un registro nacional de tumores torácicos. Se trata del primer registro de este tipo que se inicia en España y que permitirá realizar un gran análisis epidemiológico sobre la situación del tumor en el país. La participación activa de todos los miembros del Grupo será



fundamental para el éxito de este ambicioso proyecto.

Son proyectos ilusionantes que nos dejan un gran sabor de boca a este cierre de 2015. Y estos nuevos retos los acogemos con el mismo espíritu de aquel grupo de especialistas que quisieron mejorar las cosas en 1991. Nuestra visión y misión pasa por seguir liderando la investigación del tumor tanto a nivel nacional e internacional basándonos en la excelencia y la innovación para seguir avanzando en la lucha contra la enfermedad y mejorar la calidad de vida de todos los pacientes. Cuento con todos vosotros.

**Mariano Provencio,**  
**Presidente del Grupo Español  
de Cáncer de Pulmón.**

# Hitos 2014/ 2015



## Sobre el GECP

El GECP, es un grupo cooperativo independiente, multicéntrico y multidisciplinar formado por más de 360 especialistas españoles, oncólogos, cirujanos torácicos, radioterapeutas e investigadores, que cuenta con una sólida trayectoria de más de 20 años investigando el cáncer de pulmón.

### ESTRUCTURA. Grupo Español de Cáncer de Pulmón

#### **HOSPITALES ADSCRITOS**

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

#### **SEDE ORGANIZATIVA**

El Grupo Español de Cáncer de Pulmón cuenta con una sede organizativa compuesta por una plantilla de 9 personas dedicadas al soporte y la gestión de las actividades que se llevan a cabo en el seno del Grupo. Siete de ellas centran su trabajo en la gestión de los estudios que se promueven y desarrollan desde la institución.

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

A lo largo de 2015, la Sede Organizativa del GECP ha gestionado un total de 16 estudios, realizando más de 166 visitas de monitorización y otras 38 de inicio. Además, se han visitado 115 centros y gestionado 69 contratos de EC. La Sede ha tramitado 6 enmiendas y otros 50 trámites oficiales.

El Grupo se encuentra en la actualidad entre los grupos de trabajo más activos a nivel internacional en el campo del cáncer de pulmón. De hecho, algunos de los estudios desarrollados por el GECP han sido determinantes en los cambios en la práctica asistencial de los pacientes y en el uso de determinados fármacos. Desde su creación, más de 15.500 pacientes han participado en sus estudios.

3.



### Junta directiva GECP 2015-2019.

El Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP) ha elegido a su nueva Junta Directiva hasta 2019 que presidirá el doctor Mariano Provencio, jefe de Oncología del Hospital Puerta de Hierro de Madrid. Provencio fue elegido presidente en elecciones abiertas con el 90% de los votos emitidos a favor.

#### Presidente:

•**Dr. Mariano Provencio**  
(Hospital Univ. Puerta de Hierro, Majadahonda, Madrid).

#### Vicepresidente I:

•**Dr. Carlos Camps**  
(Hospital General Universitario, Valencia).

#### Vicepresidente II:

•**Dr. Enric Carcereny**  
(ICO-Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona).

#### Secretario:

•**Dr. Bartomeu Massutí,**  
(Hospital General Universitario, Alicante).

#### Vocales:

•**Dr. Felipe Cardenal**  
(ICO-Hospital Duran i Reynals, Hospitalet de Llobregat Barcelona).

•**Dr. Manuel Cobo**  
(Hospital General Universitario Carlos Haya, Málaga).

•**Dr. Ramón de las Peñas**  
(Consortio Hospital Provincial, Castellón).

•**Dr. Manuel Domine**  
(Fundación Jiménez Díaz, Madrid).

•**Dra. Nieves Galán**  
(Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza).

•**Dra. María Rosario García Campelo**  
(Hospital Teresa Herrera, A Coruña).

•**Dr. Jose Luis Gonzalez Larriba**  
(Hospital Clínico San Carlos, Madrid).

•**Dra. Noemí Reguart**  
(Hospital Clinic, Barcelona).

•**Dr. Delvys Rodríguez**  
(Hospital Insular, Gran Canaria).

•**Dra. Ivana Gabriela Sullivan**  
(Hospital Sant Pau, Barcelona).

## Sobre el GECP

3.

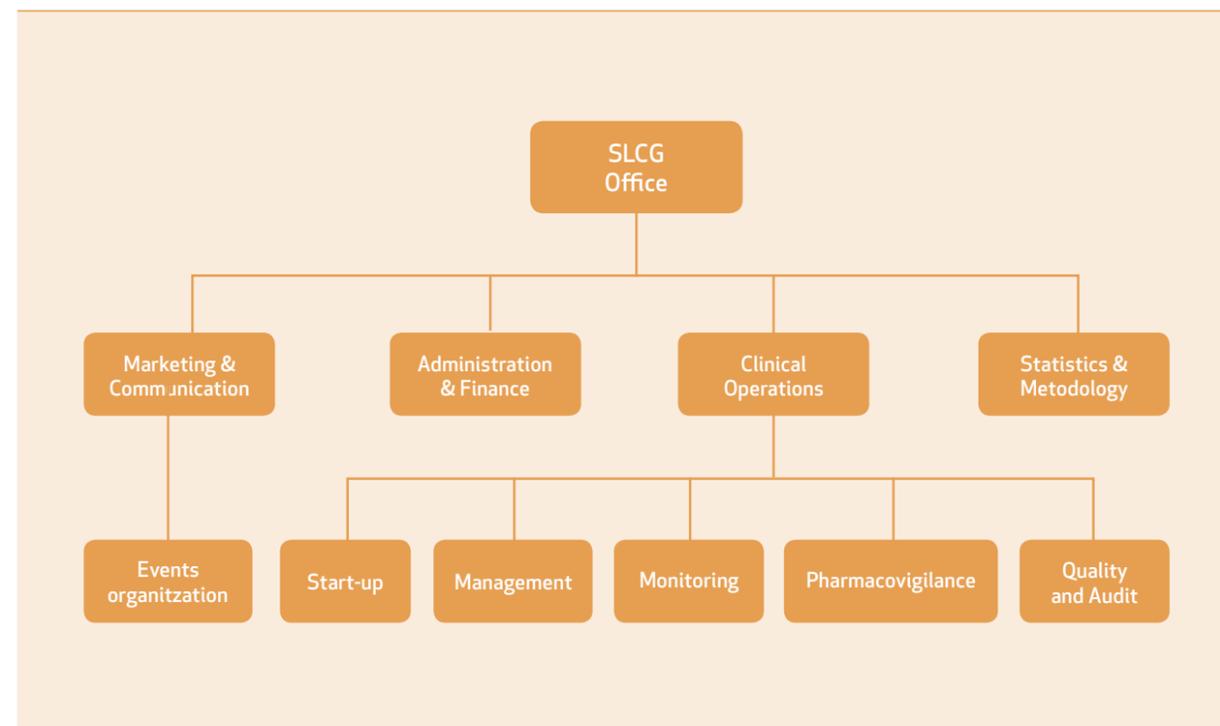
### Funciones de la Sede Organizativa:

#### → Unidad Administrativa:

- Mantenimiento archivos del Grupo.
- Informes de actividad.
- Comunicación interna e institucional.
- Organización de eventos y actividades.

#### → Unidad de Operaciones clínicas:

- Regulatory Affairs. Start-up.
- Project management.
- Monitoring.
- Data Management.
- Pharmacovigilance.
- Statistics.



### AÑO DE CREACIÓN

1991

### MIEMBROS

367

### MÉDICOS

### ESTUDIOS REALIZADOS

+65

CUBRIENDO TRATAMIENTOS ADYUVANTES, NEOADYUVANTES Y TRATAMIENTOS EN FASES AVANZADAS.

152

### CENTROS HOSPITALARIOS

+60

CENTROS CON CIRUGÍA TORÁCICA

### PACIENTES ESTUDIADOS

+15.500

### MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

Desde su creación, la misión del GECP ha sido promover la investigación clínica, epidemiológica y traslacional independiente en el campo del tratamiento de cáncer de pulmón así como la educación médica y divulgación de esta patología a la sociedad.

→ 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.

## Nos mueve la investigación

4.

### ESTUDIOS Y PROYECTOS:

El GECP destaca por su gran actividad en investigación, tanto de manera propia como junto a la colaboración de otros grupos de trabajo de proyección internacional.

### ESTUDIOS ACTIVOS:

#### → Estudios Adyuvancia.

##### LINC

A Phase III prospective double blind placebo controlled randomized study of adjuvant MEDI4736 in completely resected NSCLC  
**Pacientes:** 1.100.

##### Grupos participantes:

NCIC CTG, IFCT, CEEOG, NCI-Naples, NVALT, KCSG, ALTG and NHMRC CTC, SLCG.

**Promotor en España:** GECP

**Inicio:** diciembre 2015.

#### → 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

**Pacientes:** 67.

**Promotor:** GECP.

17 Centros participantes.

**Inicio:** Primer trimestre 2016.

#### → Estadios Avanzados.

##### En primera línea de tratamiento:

##### GOAL

Estudio en fase Ib/IIb, aleatorizado y multicéntrico, para evaluar la eficacia y la 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).

**Pacientes:** 186.

**Promotor:** GECP.

Estudio internacional. España: 37 centros / México: 1 centro.

**Presentado en :**

**ASCO, 2014. (Póster).**

##### 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.

**Pacientes:** 1.000.

**Promotor:** ETOP (European Thoracic Oncology Platform).

Coordinación en España:

GECP 12 centros participantes en España.

##### PIPSEN

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

**Pacientes:** 400.

**Promotor:** Institute Gustave Roussy (IGR).

**Coordinación en España:** GECP 20 centros españoles participantes.

**Inicio:** primer trimestre 2016.

#### → Estadios Avanzados.

##### En segunda línea de tratamiento:

##### NVALT

Phase II study with oral fibroblast growth factor-1 inhibitor BIBF1120 as second line treatment in lung carcinoma patients harboring fibroblast growth factor receptor-1 gene amplification.

**Pacientes:** 76.

**Promotor:** NVALT (Holanda)

**Coordinación en España:** GECP

12 centros españoles participantes.

#### → Estudios en cáncer de pulmón no microcítico.

##### STIMULI

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

**Pacientes:** 260.

**Promotor:** ETOP (European Thoracic Oncology Platform)

**Coordinación en España:** GECP

11 centros participantes en España bajo paraguas GECP.

### ESTUDIOS INCLUSIÓN CERRADA:

#### → En seguimiento:

##### GECP-SCAT

Estudio aleatorizado de quimioterapia adyuvante individualizada según los niveles de ARNm de BRCA1 en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico (estadios II-IIIa).

**Pacientes:** 500.

**Promotor:** GECP.

**Presentado en :**

**SEOM, 2015. (Oral).**

**WCLC, 2015. (Oral).**

**ASCO, 2015. (Oral).**

##### RENO

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

**Pacientes:** 134.

**Pacientes:** GECP.

**Presentaciones en Congresos:**

**SEOM, 2015 (Sesión Plenaria).**

##### BELIEF

Ensayo clínico fase II, abierto, de erlotinib y bevacizumab en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico avanzado y con mutación del EGFR.

**Pacientes:** 102.

**Pacientes:** ETOP (European Thoracic Oncology Platform).

Coordinación en España y Data management: estudio GECP.

11 países participantes.

**Presentado en :**

**ECC, 2015.**

**(Presidential Session).**

#### → Cerrado:

##### ANGIOMET (estudio observacional)

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.

**Pacientes:** 200.

**Presentado en:**

**ELCC, 2015 (Poster Discussion).**

**SEOM, 2015. (Oral).**

##### 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.

**Pacientes incluidos:** 57.

##### EMPHASIS

Ensayo fase III, aleatorizado, de erlotinib versus docetaxel, según el test VeriStrat, en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico epidermoide avanzado, tras fracaso a una primera línea de quimioterapia basada en un doblete con platino.

**Pacientes:** 81.

**Promotor:** ETOP (European Thoracic Oncology Platform).

**Coordinación en España:** GECP

**Presentado en:**

**ASCO, 2015. (Poster Session).**

**Join Meeting Toracic Sourgeri**

**2015.**

### **ESOGIA**

Phase III, randomized, multicenter trial involving subjects over 70 years of age with non small-cell lung cancer of stage IV or IIIB (T4 pleura or pericardium) and comparing a "classical" strategy of treatment allocation (dual agent therapy based on carboplatin or monotherapy with docetaxel alone), based on performance status and age, with an "optimized" strategy allocating the same treatments according to a simplified geriatric screening scale, plus a more thorough geriatric evaluation if necessary.

**Pacientes incluidos:** 7 en España.

### **CONVERT**

Estudio aleatorizado de 2 ramas de quimioradioterapia concomitante comparando radioterapia una o dos veces al día en pacientes con cáncer de pulmón microcítico (CPM) limitado y buen estado general. 27 pacientes incluidos en España.

### **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

**Pacientes:** 30

**Promotor:** Köln University (Alemania).

**Coordinación en España:** GECP.

### **BEMME**

Base de datos epidemiológica de mesotelioma Maligno Española

**Pacientes:** 570.

**Promotor:** GECP (Grupo de mesotelioma).

**Presentaciones en Congresos:**

**Joining Meeting on Thoracic Surgery, 2015. (Poster Session).**  
**SEOM, 2015. (Oral y poster ).**  
**WCLC, 2015. (Poster Session).**  
**ECC, 2015. (Poster Session).**

## **NUEVOS PROYECTOS**

### **ESTUDIO NIVOLUMAB NEOADYUVANCIA**

Neo - Adyuvant Chemo/ immunotherapy for the treatment of stages IIIa resectable non small cell lung cancer (nsclc): a phase II multicenter exploratory study.

**Promotor:** GECP.

**Coordinador:** Mariano Provencio.

**Nº pacientes:** 38 pacientes

**Nº centros:** Se prevé la participación de 10 centros  
 Estudio fase II, abierto, multicéntrico que evalúa la viabilidad, la seguridad y la potencial eficacia de combinar quimioterapia neoadyuvante e inmunoterapia Con Nivolumab.

### **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.

**Coordinadores:** Carlos Camps, Javier Puente, Eloisa Jantús

**Nº de pacientes:** 200 pacientes aproximadamente.

### **DURVALUMAB-HIV-1**

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

**Promotor:** GECP.

**Nº pacientes:** 20.

Se prevé la participación de 10 centros.

### **NIVOLUMAB EAP**

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

**Coordinador:** Dra. Margarita Majem

**Nº de pacientes:** Entre 80-100.

### **ENSAYO CLÍNICO C-MET**

Estudio Fase 2 de crizotinib en pacientes que sobrepresan con nivel intermedio o alto la mutación de MET

**Coordinador:** Enric Carcereny

**Número pacientes:** 60 pacientes (primera y segunda línea de tratamiento) para lo que será necesario un screening de alrededor de 1000 pac, para lo que se plantea la apertura de unos 20 centros.

**Centros participantes:** Se plantea la apertura de unos 20 centros que puedan hacer la determinación a nivel local.

### **REGISTRO DE TUMORES TORÁVICOS**

Puesta en marcha de una eBase/ registro prospectivo con el objetivo de 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. **Centros participantes:** Proyecto de carácter competitivo abierto a todos los centros que deseen adherirse.

Durante el primer trimestre de 2016.

## **PRESENTACIONES EN CONGRESOS**

Durante los dos últimos años, el GECP ha realizado más de 18 presentaciones en diversos Congresos de relevancia Internacional.

### **THIRD INTERNATIONAL JOINING MEETING ON THORACIC SURGERY, BARCELONA, 18-20 NOVIEMBRE, 2015**

→ JR Jarabo, R. Ramos, M. García-Yuste, G. Galán, J. Pastor, J. Lago, A. Varela, P. Gámez, J. Astudillo, L. Molins, S. Bolufer, F. Hernando.

**Trends in malignant pleural mesothelioma: analysis of Spanish Database (BEMME). The Spanish Lung Cancer Group (SLCG)**

*Póster.*

### **XV CONGRESO NACIONAL**

→ Virginia Calvo de Juan, Ramon De Las Penas, Raquel Marse, Amelia Insa, Natividad Martínez-Banaclocha, Teresa Moran, Maria Angeles Sala, Pilar Mut, Bartomeu Massuti, Ana Callejo.

**Estudio RENO: Eficacia y seguridad de la QT-RT concomitante en PPNM localmente avanzado.**

*Sesión Plenaria.*

→ F. Cardenal, López-Castro R, Martín-Martorell P, Juan O, Olmedo E, Calvo V, Ponce S, Majem M, Massuti B, Remon J.

**Eficacia de platino-pemetrexed como tratamiento paliativo en el Mesotelioma Pleural Maligno (MPM): Base Epidemiológica de Mesotelioma Maligno de España (BEMME). Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP).**

*Presentación Oral.*

→ Bartomeu Massuti Sureda, José Miguel Sánchez Torres, Manuel Cobo Dols, Teresa Moran, Jose Luis González Larriba, Isidoro Barneto, Javier de Castro, Santiago Ponce Aix, José Sánchez-Payá, Rafael Rosell Costa.

**Ensayo clínico Fase III de tratamiento quimioterápico adyuvante seleccionado en función de niveles de expresión BRCA1 en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico resecaado con afectación ganglionar: Primer análisis de supervivencia EC SCAT Grupo Español Cáncer de Pulmón.**

*Presentación oral.*

→ Bartomeu Massuti Sureda; Eloisa Jantus Lewintre; Jose Luis González Larriba, Delvys Rodriguez-Abreu, Oscar Juan, Manuel Domine, Mariano Provencio Pulla, Javier de Castro, Rafael Rosell, Carlos Camps.

**Polimorfismos en factores relacionados con angiogénesis como factores predictivos en pacientes con cáncer de pulmón no escamoso metastático tratados con Carboplatino-Paclitaxel y Bevacizumab: resultados finales estudio ANGIOMET GECP.**

Presentación oral.

→ García Y, García-Campelo R, Aguado C, Domine M, Martínez-Barenys C, Cumplido D, Bosch J, Chong EJ, Sala MA, Reguart N. **Estudio retrospectivo y observacional de la Base de Datos Española de Mesotelioma Pleural Maligno (BEMME). Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP).**

Póster.

**16TH WORLD CONFERENCE ON LUNG CANCER, DENVER 6-9 SEPT 15**

→ Bartomeu Massuti, Jose Manuel Rodriguez-Paniagua, Manuel Cobo Dols, Ricardo Arrabal, Isabel Ballesteros, Yat Wah Pun, Teresa Moran, Pedro Lopez De Castro, José Luis González-Larriba, Florentino Hernando Tranco, Javier De Castro, Prudencio Diaz-Agüero, Isidoro Barneto, Carlos Baamonde, Santiago Ponce, Jose Luis Martin De Nicolas, Miguel Angel Muñoz, Juan C. Peñalver, M<sup>ª</sup> Dolores Isla, Juan Jose Rivas De Andres, Guillermo Lopez-Vivanco, Joaquin Pac, Jose Miguel Sanchez, Jose Sanchez-Paya, Rafael Rosell.

**Results Phase III Trial Customized Adjuvant CT after Resection of NSCLC with Lymph Node Metastases SCAT: A Spanish Lung Cancer Group Trial.**

Oral presentation.

→ N. Reguart, J. Remon, F. Cardenal, E. Nadal, Y. Garcia, M..R. Garcia-Campelo, Ó. Juan Vidal, J.R. Jarabo, M. Domine, C. Martinez-Barenys, D. Cumplido, S. Bolufer, D. Rodríguez, M. Martinez-Barenys, S. Peralta, I. Barneto, P. Lianes, M.P. Lopez, N. Martinez, I. Gil-Bazo, N. Martinez-Lago, M. Provencio.

**Pleural Mesothelioma: Observational and Retrospective Analysis of Spanish Database (BEMME). The Spanish Lung Cancer Group (SLCG).**

Poster Session.

→ Remon J, Reguart N, Nadal E, López-Castro R, Martín Martorell P, Olmedo E, González-Larriba JL, Ponce S, Molins L, Majem M, Massuti B, Porta R, Sala MA, Calera L, Diz P, Calzas J, Rubio B, Garde J, Ortega AL, Galvez E, Rosell R.

**Efficacy of palliative chemotherapy in Malignant Pleural Mesothelioma from Spanish BEMME database. The Spanish Lung Cancer Group (SLCG).**

Poster Session.

**EUROPEAN CANCER CONGRESS 2015, VIENA 25-29 SEPT 15**

→ R.A. Stahel, U. Dafni, O. Gautschi, E. Felip, A. Curioni-Fontecedro, S. Peters, B. Massuti, F. Cardenal, S. Ponce Aix, M. Früh, M. Pless, S.

Popat, A. Kotsakis, S. Cuffe, P. Bidoli, A. Favaretto, E. Carcereny, M. Sanchez Ronco, M.A. Molina, R. Rosell .

**A phase II trial of erlotinib (E) and bevacizumab (B) in patients with advanced non-small-cell lung cancer (NSCLC) with activating epidermal growth factor receptor (EGFR) mutations with and without T790M mutation. The Spanish Lung Cancer Group (SLCG) and the European Thoracic Oncology Platform (ETOP) BELIEF trial.**

Presidential Session.

→ Remon J, Reguart N, García Y, Nadal E, López-Castro R, García-Campelo R, Martín-Martorell P, Juan O, Olmedo E, Tranco F, Domine M, Ponce S, Cumplido D, Majem M, Massuti B15, Porta R, Rodríguez-Abreu D; Provencio M. **Platinum-Pemetrexed palliative chemotherapy in Malignant Pleural Mesothelioma from Spanish BEMME database. The Spanish Lung Cancer Group (SLCG).**

Poster Session.

**ASCO, 2015 ASCO ANNUAL MEETING CHICAGO, MAY 29-JUNE 2**

→ Bartomeu Massuti, Manuel Cobo, Jose Manuel Rodriguez-Paniagua, Ana Isabel Ballesteros, Teresa Moran, Ricardo Arrabal, Jose Luis Gonzalez Larriba, Isidoro Barneto, Yat Wah Pun, Javier De Castro, Santiago Ponce Aix, Carlos Baamonde, Miguel Angel Munoz, Guillermo Lopez-Vivanco, Juan-Jose Rivas, Dolores Isla, Rafael

Lopez, Jose Miguel Sanchez, Jose Sanchez-Paya, Rafael Rosell. **Spanish Lung Cancer Group (GECP/SLCG): Randomized phase III trial of customized adjuvant chemotherapy (CT) according BRCA-1 expression levels in patients with node positive resected Non-Small Cell Lung Cancer (NSCLS) SCAT: A Spanish Lung Cancer Group trial.**

Oral presentation.

→ Solange Peters, Egbert F. Smit, Urania Dafni, Santiago Ponce Aix, Bartomeu Massuti, Oliver Gautschi, Linda Coate, Ana López Martín, Robbert van Heemst, Thierry Berghmans, Peter Meldgaard, Manuel Cobo Dols, Javier Garde Noguera, Irene C. Floriani, Marie Kassapian, Yojena Chittazhathu Kurian Kuruvilla, Adriana Gasca-Ruchti, Christoph C. Zielinski, Vanessa Gregorc, Rolf A. Stahel, for the EMPHASIS collaborative group.

**Randomized phase III trial of Erlotinib vs. Docetaxel in patients with advanced squamous cell non-small cell lung cancer (SqNSCLC) failing first line platinum based doublet chemotherapy stratified by VeriStrat Good vs VeriStrat Poor. The European Thoracic Oncology Platform (ETOP) EMPHASIS trial.**

Poster Session.

**ELCC 2015 EUROPEAN LUNG CANCER CONFERENCE, GINEBRA, 15-18 ABRIL, 2015**

→ B. Massuti Sureda, E. Jantus-Lewintre, J.L. Gonzalez-Larriba,

D. Rodriguez Abreu, O.J. Juan, M. Domine, M. Provencio Pulla, J. de Castro, C. Camps, R. Rosell. **SNPs in angiogenic factors as predictive markers for outcome in patients (p) with advanced non-squamous NSCLC (NS-NSCLC) treated with carboplatin, paclitaxel (CP) and bevacizumab (Bev). Final results of ANGIOMET Spanish Lung Cancer Group Trial.**

Poster Discussion.

**ASCO, 50TH ANNUAL MEETING, 2014. CHICAGO. MAY 30-JUNE 3**

→ Rosario Garcia Campelo, Enriqueta Felip, Bartomeu Massuti, Margarita Majem, Enric Carcereny Costa, Ramon Palmero, Miguel Angel Molina-Vila, Pablo Martinez, Juan Luis Marti-Ciriquian, Guillermo Alonso-Jaudenes Curbera, Cinta Pallares, Felipe Cardenal, Maria Carmen Gonzalez-Arenas, Clara Mayo-de las Casas, Maria Sanchez-Ronco, Rafael Rosell.

**PHASE IB study to evaluate efficacy and tolerability of olaparib (AZD2281) PLUS gefitinib in patients (P) with epidermal growth factor receptor (EGFR) mutation positive advanced NON-SMALL-CELL LUNG cancer (NSCLC). (NCT=1513174/GECP-GOAL.)**

Póster.

→ Bartomeu Massuti, Rosario García Campelo, Delvys Rodriguez Abreu, Jordi Remon, Margarita Majem, Elisa Galvez, Jose Antonio Ortega, Francisco Aparisi, Noemi Reguart,

María Ángeles Sala, Dolores Isla, María Sanchez Ronco, Ana Verdu, Miguel Angel Molina-Vila, Clara Mayo-de las Casas, Eva Pereira, Rosana Cajal, María Carmen Gonzalez-Arenas, Enric Carcereny, Rafael Rosell.

**Open, phase II randomized trial of gefitinib alone vs olaparib (AZD2281) plus gefitinib in advanced non-small cell lung cancer (NSCLC) patients (P) with epidermal growth factor receptor (EGFR) mutations. spanish lung cancer group trial (NCT=1513174/GECP-GOAL).**

Póster.

→ Niki Karachaliou, Ana Drozdowskyj, Ana Gimenez Capitan, Andres Felipe Cardona Zorrilla, Radj Gervais, Bartomeu Massuti, Teresa Moran, Margarita Majem, Enriqueta Felip, Enric Carcereny Costa, Rosario Garcia Campelo, Santiago Viteri Ramirez, Daniela Morales-Espinosa, Alberto Verlicchi, Elisabetta Crisetti, Imane Chaib, Jose Luis Ramirez, Patrick C. Ma, Rafael Rosell.

**BIM and mTOR expression predict clinical outcome to erlotinib in EGFR-mutant non-small-cell lung cancer (NSCLC) patients (p).**

Póster.

## Nos mueve la investigación

4.

### PUBLICACIONES 2014-2015

Además, destacan más de 7 publicaciones promovidas por el GECP durante este periodo.

→ N.Karachaliou, C. Mayo-delas Casas, C. Queralt, I.de Aguirre, B. Melloni, F.Cardenal, R. Garcia-Gomez, B. Massuti, JM. Sánchez, R. Porta, S. Ponce-Aix, T. Moran, E.Carcereny, E.Felip, I.Bover, A.Insa, N. Reguart, D. Isla, A. Vergnenegre, F. de Marinis, R. Gervais, R. Corre, L. Paz-Ares, D. Morales-Espinosa, S. Viteri, Ana Drozdowskyj, N. Jordana-Ariza, JL Ramirez-Serrano, MA. Molina-Vila, R.I Rosell, on behalf of the Spanish Lung Cancer Group.  
**Shorter survival to erlotinib associated with the presence of the EGFR L858R mutation in blood: a prespecified analysis of the EURTAC trial.**

JAMA Oncol 2015 May;1(2):149-57. doi: 10.1001/jamaoncol.2014.257.

→ T. Moran, J. Wei, M. Cobo, X. Qian, M. Domine, Z. Zou, I. Bover, L. Wang, M. Provencio, L. Yu, I. Chaib, C. You, B. Massuti, Y. Song, A. Vergnenegre, H. Lu, G. Lopez-Vivanco, W. Hu, G. Robinet, J. Yan, A. Insa, X. Xu, M. Majem, X. Chen, R. de las Peñas, N. Karachaliou, M. A. Sala, Q. Wu, D. Isla, Y. Zhou, N. Baize, F. Zhang, J. Garde, P. Germonpre, S. Rauh, H. ALHusaini, M. Sanchez-Ronco, A. Drozdowskyj, J. J. Sanchez, C. Camps, B. Liu, R. Rosell, on behalf of the Spanish Lung Cancer Group, the French Lung Cancer Group and the Comprehensive Cancer Centre of Drum Tower Hospital in Nanjing.  
**Two biomarker-directed randomized trials in European and Chinese patients with non-small-cell lung cancer: The BRCA1-RAP80 Expression Customization (BREC) studies.**

Annals of Oncology 25: 2147-2155, 2014.. doi:10.1093/annonc/mdu389. Published online 27 August 2014.

→ MA. Molina-Vila J. Bertran-Alamillo, A. Gascó, C. Mayo-delas-Casas, M.Sánchez-Ronco, L.Pujalte Pastor, L. Bonanno, A G. Favaretto, A F Cardona, A. Vergnenegre, M. Majem, B. Massuti, T. Morán, E. Carcereny, S.Viteri and R. Rosell.  
**Nondisruptive p53 mutations are associated with shorter survival in advanced non-small-cell lung cancer patients.**

Clin Cancer Res 2014 Sep 1;20(17):4647-59. doi: 10.1158/1078-0432.CCR-13-2391. Epub 2014 Apr 2.

→ Karachaliou N, Gimenez-Capitan A, Drozdowskyj A, Viteri S, Moran T, Carcereny E, Massuti B, Vergnenegre A, de Marinis F, Molina M.A, Teixido C, Rosell R.  
**"ROR1 as a novel therapeutic target for EGFR-mutant non-small-cell lung cancer patients with the EGFR T790M mutation"**

Translational Lung Cancer Research 2014;3(3):122-130.

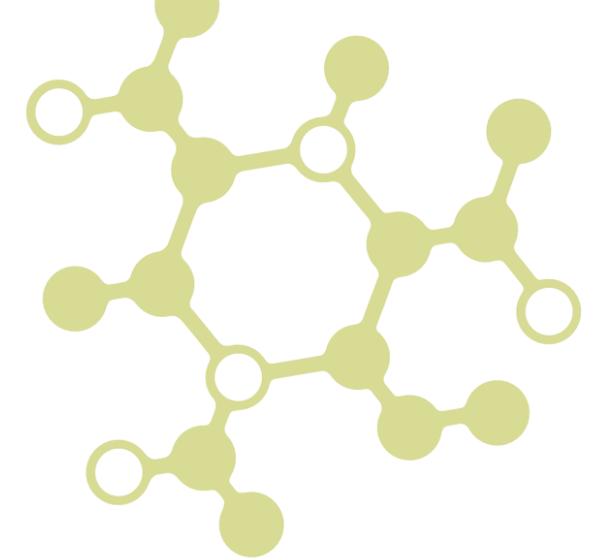
→ N.Reguart, R. Rosell, F. Cardenal, A F.Cardona, D.Isla, R.Palmero, T. Moran, C. Rolfo, M. Cinta Pallarès, A.Insa, E. Carcereny, M. Majem, J. De Castro, C.Queralt, M A. Molina, M. Taron.  
**Phase I/II trial of vorinostat (SAHA) and erlotinib for non-small cell lung cancer (NSCLC) patients with epidermal growth factor receptor(EGFR) mutations after erlotinib progression.**

Lung Cancer. 2014 May;84(2):161-7. doi: 10.1016/j.lungcan.2014.02.011. Epub 2014 Mar 2.

→ **Translational Lung Cancer Research. Focussed Issue: The 10th Congress of the Spanish Lung Cancer Group. Transl Lung Cancer Res 2014;3(2):64-119.**

→ Costa C, Molina MA, Drozdowskyj A, Giménez-Capitán A, Bertran-Alamillo J, Karachaliou N, Gervais R, Massuti B, Wei J, Moran T, Majem M, Felip E, Carcereny E, Garcia-Campelo R, Viteri S, Taron M, Ono M, Giannikopoulos P, Bivona T, Rosell R.  
**"The Impact of EGFR T790M Mutations and BIM mRNA Expression on Outcome in Patients with EGFR-Mutant NSCLC Treated with Erlotinib or Chemotherapy in the Randomized Phase III EURTAC Trial".**

Clin Cancer Res. 2014 Apr 1;20(7):2001-10. doi: 10.1158/1078-0432.CCR-13-2233. Epub 2014 Feb 3.



## Aportando valor a la sociedad

### PROMOVIENDO EL DEBATE CIENTÍFICO EN LA COMUNIDAD

La presencia del GECP como miembro activo de la Comunidad Científica es muy relevante. Así, por un lado, en los dos últimos años, el Grupo ha promovido dos actividades de difusión propias de alcance internacional. Por otro, ha contribuido a la formación, organizando cursos dirigidos a jóvenes oncólogos.

#### → **Congress on Lung Cancer**

El XI Congreso Internacional del GECP congregó en Barcelona en 2015 a más de 300 expertos de todo el mundo. Además de una nutrida representación de la oncología nacional, también presentarán sus investigaciones especialistas de México, Colombia, Estados Unidos, China, Dinamarca, Países Bajos, Alemania o Francia, entre otros.

#### → **Simposio Educacional**

El VII Educacional del GECP reunió del 20 al 21 de noviembre de 2014 en Madrid a más de 250 expertos procedentes de todo el mundo para debatir y exponer los últimos hallazgos en la búsqueda de alteraciones genéticas para el tratamiento personalizado de la enfermedad. Durante este encuentro médico, además de una nutrida representación de la oncología nacional, también presentarán sus investigaciones expertos procedentes de EE.UU., Alemania, Francia, Italia y Holanda, entre otros.

#### → **Curso de Capacitación en Cáncer de Pulmón**

El curso ofrece plaza a 40 MIR y adjuntos jóvenes con el objetivo de 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. La IV edición se celebra del 10 al 12 de marzo de 2016 en el Parador de Alcalá de Henares. Se trata de uno de los pocos cursos de este tipo que se realiza en la actualidad en España sobre formación específica en cáncer de pulmón y año tras año se superan las expectativas de aforo.

#### → **Workshop Jóvenes Investigadores**

Este workshop tiene como objetivo reunir y fomentar la colaboración y las sinergias entre investigadores en cáncer de pulmón a través de la creación de un foro específico para jóvenes científicos que, pese a estar en sitios punteros y con un desarrollo profesional adecuado, quizá precisan de mayor visibilidad y acceso más rápido a la capacidad de transferir sus ideas. La edición de 2016 tendrá lugar del 8 al 9 de julio.

5.

### POTENCIANDO LA COLABORACIÓN CON OTROS GRUPOS DE INVESTIGACIÓN INTERNACIONALES

- European Thoracic Oncology Platform (ETOP).
- Groupe Français de Pneumo-Cancérologie (GFPC).
- Assoziation Italiana Oncologia Toracica (AIOT).
- Grupo Estudio Cancro Pulmao (GECF).
- Manchester NHS Foundation
- Hellenic Group.
- Belgium and Luxemburg groups.
- Saudi Arabia Group.
- Chinese Group.
- CIO Koln – Cancer Center Cologne (Germany).
- NVALT (Netherlands).
- CTIG (USA).
- NCIC (Canadá).
- Institute Gustave Roussy (Francia).
- Toracic alliance for cancer trial (TACT), Australia.

### MEJORANDO EL CONOCIMIENTO Y LA CONCIENCIACIÓN SOBRE EL CÁNCER DE PULMÓN

#### → **Prevención y divulgación**

El GECP apuesta por la prevención como principal arma de lucha contra esta enfermedad. Por eso, elabora informes y comunicaciones divulgativas en las que trata de alertar sobre la necesidad de prevenir e invertir para frenar el avance de uno de los tumores con mayor incidencia y mortalidad de España.

Informe cáncer de pulmón en España 2014.

Report Card 2015. Las notas del cáncer de pulmón en España Campaña 'Talking About Cancer'. Folleto 'Cáncer de Pulmón: lo que debes saber'.

#### → **Apoyo a las asociaciones de pacientes**

- AEACAP
- GEPAC
- FUNDACIÓN MÁS QUE IDEAS

#### → **Nuevos canales de comunicación**

- Rediseño web corporativa.
- Área de socios
- Apertura de canales en redes sociales.

#### → **El GECP en los medios**

Más de 230 impactos directos en medios de comunicación. El GECP se ha consolidado estos años como un portavoz de referencia en materia de cáncer de pulmón, alertando sobre las necesidades estructurales y de gestión para luchar contra la enfermedad y alertando a la población sobre la importancia de la prevención primaria.

Aportando valor a la sociedad

**SANIDAD**

**Cáncer de pulmón: luces y sombras en su abordaje**

El GECP aprueba prevención, supervivencia e investigación. Suspende a la inversión y el diagnóstico

**El cáncer de pulmón demanda prioridad**

**REPORTAJE**

Mariano Provencio, presidente del Grupo Español de esta enfermedad, urge a que se canalicen más recursos a esta patología, que tiene tasas de mortalidad muy altas

**«Ningún paciente debe quedarse sin un estudio molecular hoy día»**

Salud | CONSUMO TENDI



**Cáncer de pulmón: aprueban prevención y supervivencia**

Oncólogos otorgan al diagnóstico de este tumor y a la inversión un suspenso

Conceden la mejor calificación a los avances en investigación

**Las muertes de catalanas por cáncer de pulmón suben el 26%**

**INCREMENTO ALARMANTE EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS**

El personal sanitario denuncia la inacción de las autoridades ante los malos datos

Los médicos reclaman un plan de acción integral contra la enfermedad



**SOCIEDAD**

**La lucha contra el cáncer pulmonar falla en diagnóstico e inversión**

Los especialistas españoles someten a examen la estrategia contra estos tumores y otorgan un aprobado a la supervivencia y prevención y un notable a los tratamientos.



**La incidencia en España del cáncer de pulmón sigue cambiando de sexo**

Los oncólogos Bartomeu Massutí y Mariano Provencio.

**MEDICINA**

El cáncer de pulmón desciende en los varones españoles, pero avanza entre las mujeres, que se han incorporado más tarde al hábito tabaquico. Esta tendencia, junto al hecho de que el 20 por

**Interna, Intensivos y Propedéutica**

El Ministerio de Sanidad está trabajando en la constitución del primer Comité de Área de Capacitación Específica (CAE) de Urgencias y Emergencias, pese a la negativa de la Sociedad Española de Urgencias (SEU) a participar en su creación. Las comisiones de las especialidades

10%

MEJORA DE LA SUPERVIVENCIA GLOBAL: EL TUMOR QUE MÁS HA MEJORADO

+de 20.000

PERSONAS SON DIAGNOSTICADAS CADA AÑO. EL CÁNCER DE PULMÓN SIGUE SIENDO LA PRIMERA CAUSA DE MUERTE POR CÁNCER EN ESPAÑA.

16%

SÓLO UN PEQUEÑO PORCENTAJE DE LOS NUEVOS CASOS SE DIAGNOSTICA DE FORMA PRECOZ

C/Villaroel, 251 / principal 2ª

08036 Barcelona

Tel. 34 934 302 006

Fax. 34 93 419 17 68

[secretaria@gecp.org](mailto:secretaria@gecp.org)

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



*Grupo Español de Cáncer de Pulmón*  
*Spanish Lung Cancer Group*