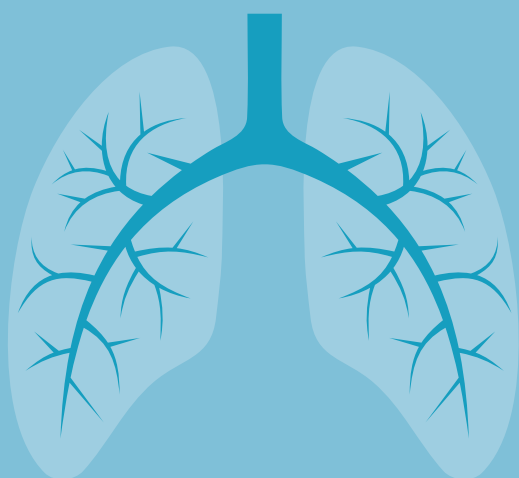




Grupo Español de Cáncer de Pulmón
Spanish Lung Cancer Group

NEWSLETTER / Junio 17



Deadline: 15 de junio

Jóvenes Investigadores
en Cáncer de Pulmón



BECAS GEC P

El RTT supera los
1.000 pacientes



Grupo Español de Cáncer de Pulmón
Spanish Lung Cancer Group

Hablamos con el
doctor Mariano
Provencio



25 años ¹⁹⁹¹⁻²⁰¹⁶

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. Felipe Cardenal, ICO-Hospital Duran i Reynals, Hospitalet de Llobregat

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. 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 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

▪ Segundas líneas de tratamiento

NVALT
SELINA
DURVAST
BOOSTER
NIVEX
Nuevos proyectos:
REPLAY
ALERT-Lung

► MICROCÍTICO

STIMULI

► MESOTELIOMA

PROMISE-meso

► ESTUDIOS EPIDEMIOLÓGICOS

RTT

Estudios estadios iniciales

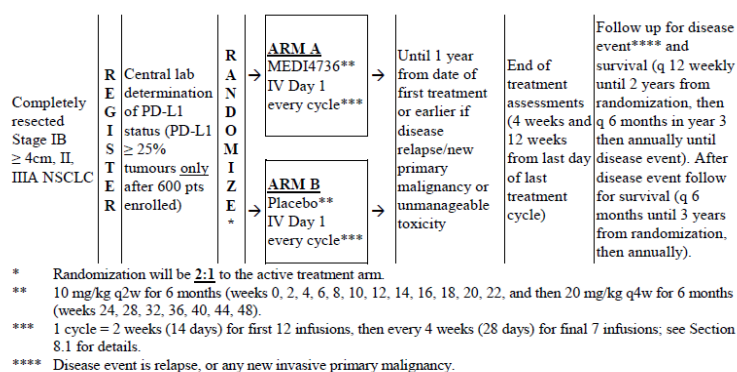
LINC

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, SLCG



Planned Sample Size: 1100 patients

Nº pacientes previstos: 1100

Total Pacientes incluidos: 583 (419 randomizados)

Pacientes incluidos en España: 74 registrados (56 randomizados)

Inicio estudio en España: Diciembre 2015

Centros participantes

HOSPITAL	Registr	Random.
Hospital General Alicante	14	12
H. Insular Gran Canaria	6	5
H. Univ Vall d'Hebron	6	5
H. Mútua de Terrassa	5	5
ICO Bellvitge	7	4
Hospital Son LLàtzer	5	4
H. Univ. Germans Trias i Pujol	4	4
H. de la Santa Creu i Sant Pau	6	3

HOSPITAL	Registr	Random.
H Clínico San Carlos	4	3
H. Univers. Salamanca	3	2
H. General de Valencia	3	2
H. Univ de la Princesa	2	2
H. Fundación Jiménez Díaz	2	1
Hospital de León	1	1
Hospital Quirón Dexeus	1	-
H. Teresa Herrera	1	-

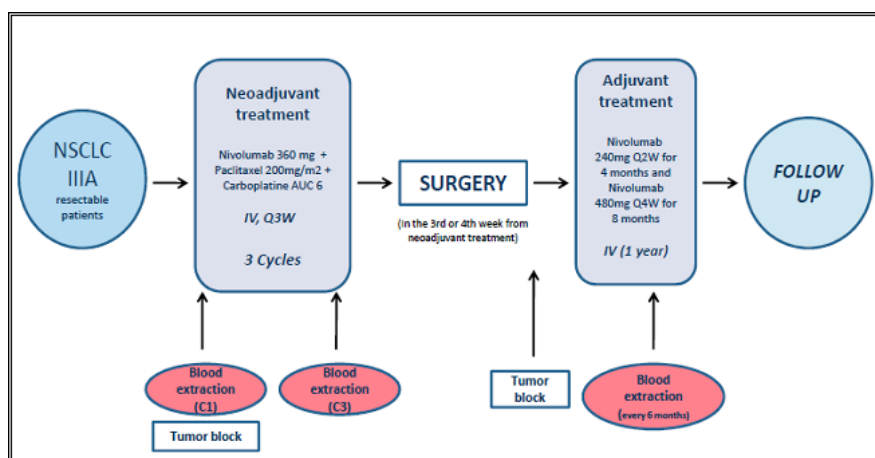
Nuevos proyectos:

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: D. Mariano Provencio



Nº pacientes previstos: 46 pacientes

Pacientes incluidos: 7 pacientes

25 centros participantes

Centros participantes

HOSPITAL	Estatus
H. Reg. Málaga (C. Haya)	2 pacientes
H. Puerta de Hierro	1 paciente
H. de Cruces	1 paciente
Comp. Hosp. Univ. Vigo	1 paciente
H. Clínico Valencia	1 paciente
ICO Hospitalet	1 paciente
H. General Alicante	Abierto 28/03/17
H. La Paz	Abierto 18/04/17
H. de Sant Pau	Abierto 20/04/17
H. Virgen del Rocio	Abierto 21/04/17
H. Clínico San Carlos	Abierto 26/04/17
H. Reina Sofia	Abierto 28/04/17
H. Vall d'Hebron	Abierto 03/05/17

HOSPITAL	Estatus
H. Clínic Barcelona	Abierto 05/05/17
H. Son Espases	Abierto 09/05/17
H. Virgen de la Macarena	Abierto 12/05/17
H. General Valencia	Abierto 17/05/17
Fundación Jiménez Díaz	Abierto 22/05/17
H. Insular de Gran Canaria	Abierto 23/05/17
Clin. Uni. de Navarra	Abierto 24/05/17
C.H.U.A Coruña (T.Herrera)	Abierto 07/06/17
H. la Fe	P/ Visita inicio
H. Univ. Salamanca	P/ contrato
H. Univ. Quirón-Dexeus	P/ contrato
H La Princesa	P/ 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: GECP

Coordinadores: Dra. Dolores Isla, Dr. Mariano Provencio

Nº pacientes: 68

Pacientes incluidos: 67

18 centros abiertos

Centros participantes

Centro	Núm pacientes
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
Complejo Hospitalario 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	2
ICO Badalona – H. Germans Trias i Pujol	2
Hospital Univ. Lucus Augusti	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.

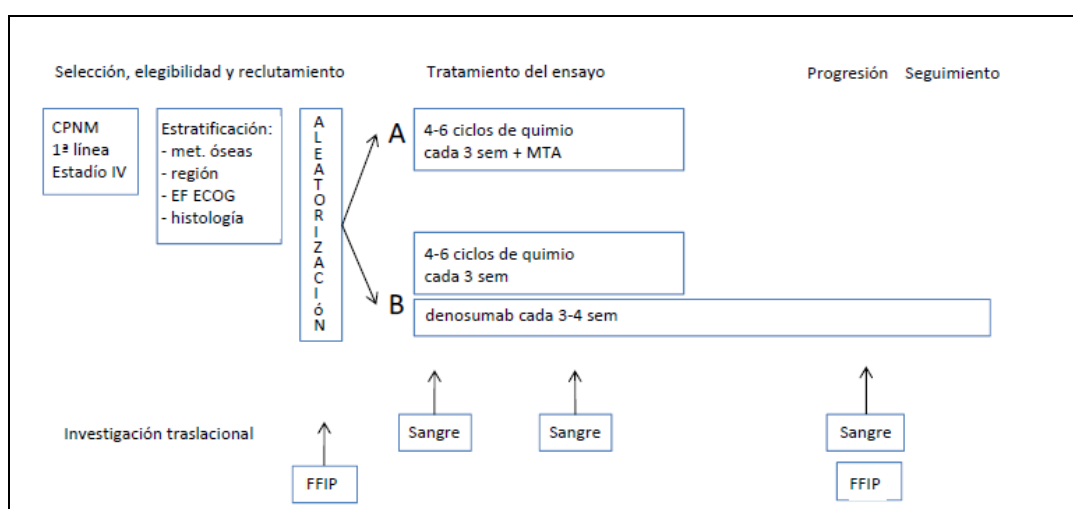
Promotor: ETOP-EORTC

Coordinador en España: Dr. Bartomeu Massutí

Nº pacientes previstos: 1000

Pacientes incluidos: 505 (142 en España)

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



Centros participantes

HOSPITAL	Random.
Hospital de Sant Pau	35
Hospital Carlos Haya	19
Hospital Insular de Gran Canaria	17
Complejo Hospitalario de Jaén	14
Hospital General de Alicante	12
ICO – Hospital Germans Trias i Pujol	12

HOSPITAL	Random.
Hospital Son Espases	9
Hospital Arnau de Vilanova	8
H. General Morales Meseguer	8
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. Gustave Roussy

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

Centros participantes: Gustave Roussy y 19 centros en España

Pacientes incluidos en España: 100 pacientes registrados, de los cuales, 19 randomizados



Centros participantes

HOSPITAL	Registr	Random.
H. Son LLàtzer	17	4
H. Univ. Quirón-Dexeus	8	3
H. Basurto Bilbao	8	3
C. Hospitalario de Jaén	7	3
H. Teresa Herrera	5	3
H. Sant Pau	7	1
H. General Alicante	2	1
H. General de Valencia	2	1
H. Gustave Roussy	11	1
H. Prov. de Castellón	9	-

HOSPITAL	Registr	Random.
H. General Univ. Elche	7	-
H. Virgen de los Lirios	7	-
H. Univ. C. San Cecilio	5	-
H. Arnau de Vilanova	5	-
ICO- HGTP Badalona	4	-
F. Jiménez Díaz	3	-
H. Severo Ochoa	2	-
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

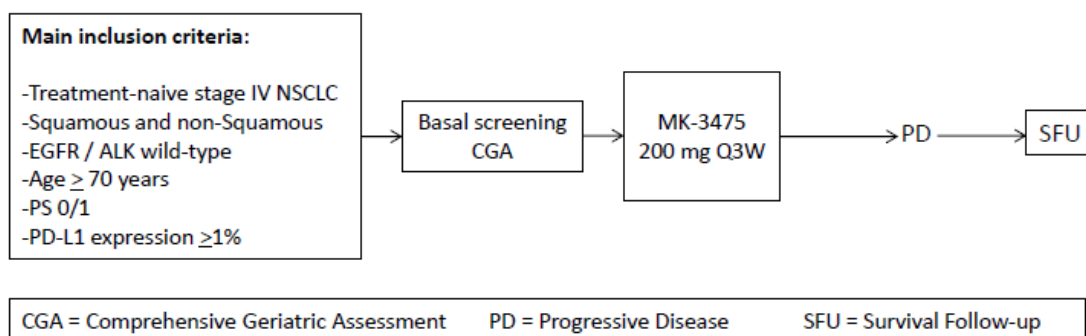
Promotor: GECP

Coordinador: Dra. Remei Blanco

Nº pacientes: 82 pacientes

Nº centros: 10 centros

Esquema del estudio



En proceso de selección de centros

Estudios en segunda línea 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: 28 (17 Holanda y 11 España)
- Screening en España: 102 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	3	17
Hospital Universitario Quirón Dexeus	3	12
Hospital Vall d' Hebrón	2	5
ICO Girona	1	12
Hospital General de Alicante	1	3
Hospital 12 de Octubre	1	2
Hospital Carlos Haya	-	19
Hospital de la Princesa	-	14
Hospital Puerta de Hierro	-	6
ICO-Hospital Germans Trias i Pujol	-	5
Hospital de Sant Pau	-	5
Fundación Jiménez Díaz	-	2

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: GECP

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: 52 pacientes

25 centros participantes

Centros participantes

HOSPITAL	Incluidos	HOSPITAL	Incluidos
H. Sant Pau	12	H. Universitario La Ribera	-
Consorci Sanitari de Terrassa	11	H. Sant Pau i Santa Tecla	-
H. de Sagunto	6	H. Lucus Augusti	-
H. General de Alicante	5	H. Insular de Gran Canaria	-
H. General Univ. de Elche	5	Clínica Universidad de Navarra	-
H. General de Catalunya	4	H. Son Llàtzer	-
Complejo Hospitalario de Jaén	3	H. Ntra. Señora de Candelaria	-
ICO Badalona	2	H. Dr. Peset	-
H. Univ. de Salamanca	2	H. Univ. Quirón Dexeus	-
H. General de Valencia	1	J. Prov. Castellón	-
H. Severo Ochoa	1	H. Puerta de Hierro	-
Hospital Torrevieja-Vinalopó	-	H. Costa del Sol	-
Hospital Clínico San Carlos	-	H. Costa del Sol	-

DURVAST

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

Promotor: GECP

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: 4 pacientes

8 centros participantes

En proceso de apertura de centros

Centros participantes

HOSPITAL	Estatus
ICO – Hospital Germans Trias I Pujol	3
Hospital Clínic de Barcelona	1
Consorci Sanitari de Terrassa	Abierto el 20/04/2017
Hospital Virgen del Rocío	Abierto el 22/05/2017
Hospital Quirón- Dexeus – ICO Dr. Rosell	P/ Visita inicio
Hospital Universitario La Paz	P/ contrato
Hospital Universitario y Politécnico la Fe	P/ contrato
Hospital Puerta de Hierro	P/ contrato

BOOSTER

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

Promotor: ETOP

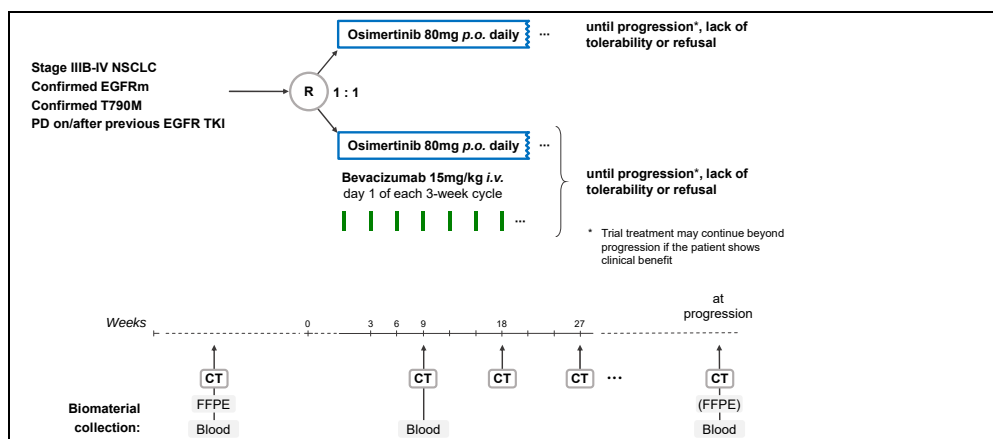
Coordinador en España: Dr. Javier de Castro

Número pacientes previstos: 154

Pacientes incluidos: 1 paciente

13 centros participantes

Esquema del estudio



Estatus centros participantes

HOSPITAL	Estatus
Hospital Universitario Alicante	1 paciente
Hospital de Basurto	Abierto 07/06/2017
ICO Badalona	Visita de inicio 15/06/2017
Hospital Universitario Virgen del Rocío	Visita de inicio 16/06/2017
Hospital General de Valencia	Visita de inicio 21/06/2017
Hospital Santa Creu i Sant Pau	Visita de inicio 27/06/2017
Hospital La Paz	Visita de inicio 28/06/2017
Hospital Arnau de Vilanova	P/ Visita inicio
ICO Bellvitge	P/ Visita inicio
Complejo Hospitalario Universidad A Coruña	P/ Visita inicio
Fundación Jiménez Pérez	P/ Visita inicio
Hospital Universitario La Princesa	P/ contrato
Hospital Puerta de Hierro	P/ contrato

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: 107 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	Estatus
Hospital Insular de Gran Canaria	47
Hospital Infanta Sofía	14
Hospital Araba	8
Hospital Lluís Alcanyís	7
Hospital Univ. de Basurto	6
Hospital de Donostia	5
Hospital Puerta de Hierro	5
Hospital Mútua de Terrassa	3
Hospital Sant Pau	3
Hospital General Un. Valencia	2
Hospital Uni. Politécnico La Fe.	2
Consorti Sanitari Terrassa	2
Hospital Quirón Salud Madrid	1
Fundación Althaia	1
Hospital Univ. Son Espases	1

HOSPITAL	Estatus
Hospital Virgen del Rocío	
Hospital Clínico San Cecilio	
Hospital Univ. A Coruña	-
Hospital de Galdakao	-
Hospital Uni Infanta Cristina	-
Hosp. Clínico Univ de Valladolid	-
Hospital Virgen de la Luz	-
Hospital de Mataró	-
Complejo Hosp.de Navarra	-
Hospital Clínico San Carlos	-
Hosp. Univ. Fundación Alarcón	-
Hospital Univ. Salamanca	-
H. Fundación Jiménez Díaz	-
ICO Badalona	-
	-

Centros pendientes de activación

HOSPITAL
ICO Bellvitge
Hospital Clínico Universitario de Valencia
Hospital General de Elche
Hospital Uni Miguel Servet
Complejo Hospitalario de Jaén
Hospital Parc Taulí
Hospital del Mar
Hospital Virgen de la Victoria

HOSPITAL
Hospital Uni Central de Asturias
Hospital Univ Ntra Señora Candelaria
Hospital de Sagunto
Hospital Uni Dexeus
Hospital Sant Pau i Santa Tecla
Clínica San Miguel
Complejo asistencial Univ. de León
Vithas Xanit Limonar

Nuevos proyectos:

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: GECP

Coordinador: Dr. Luis Paz Ares

Nº pacientes: Alrededor de 110

Nº centros: Aproximadamente 20 centros

Protocolo en elaboración

Se remitirá información próximamente.

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 chairs:

- For ETOP: Enriqueta Felip
- For EORTC: to be determined
- For Lung Cancer Group Cologne: Jürgen Wolf

Nº de pacientes: 44

8 centros participantes en España

HOSPITAL
Hospital Vall d'Hebron
Hospital Quiron Dexeus
Hospital Sant Pau, Barcelona
Hospital Regional Universitario Carlos Haya
Hospital Teresa Herrera
Hospital Puerta de Hierro
Hospital Universitario 12 de Octubre
Hospital General Alicante

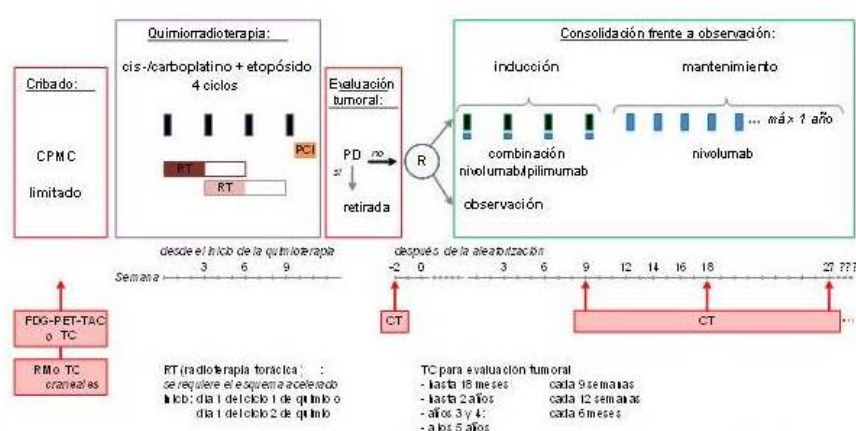
Estudios en cáncer de pulmón microcítico

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: 105 (34 en España)

Pacientes randomizados: 53 (14 en España)

Centros participantes

HOSPITAL	Incluidos	Randomiz
H.Virgen de la Salud	13	7
H.Sant Pau	4	2
H.Cínico Valencia	4	2
Fundación Jiménez Díaz	6	1
H.Cruces	3	1
H. General de Alicante	2	1
H.Central Asturias	1	-
H.12 de octubre	1	-
Hospital Puerta de Hierro	-	-
Hospital Clínic.o San Carlos	-	-

Mesotelioma

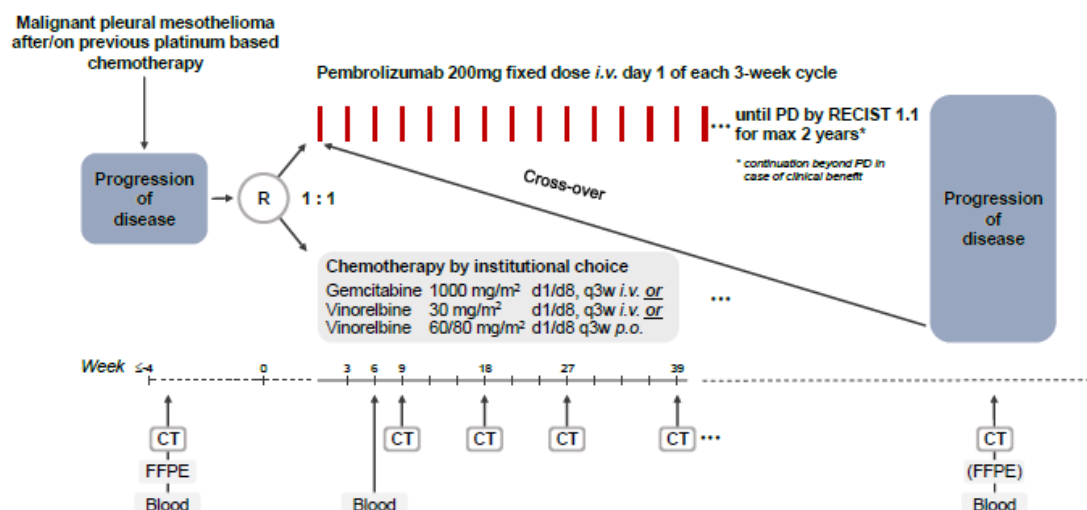
PROMISE-Meso

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

Esquema del estudio



Sample size: 142 randomised patients

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

Centros participantes en España:

- Institut Català d'Oncologia-Hospitalet, Barcelona,
- Hospital Clínico Universitario de Valladolid
- Hospital Teresa Herrera, A Coruña

Estudios epidemiológicos

Registro de tumores torácicos



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:

46 centros abiertos y 1200 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	215	H. LLUÍS ALCANYÍS	3
H. G. ELCHE	125	HUGTIP	3
H. U. INSULAR G. CANARIA	125	H. QUIRÓN MÁLAGA	2
ICO GIRONA	123	H. CARLOS HAYA	1
H. G. VALENCIA	98	H. U. F. JIMÉNEZ DÍAZ	1
H. U. CORUÑA	83	H. J. M. MORALES MESEGUER	1
C. U. SAN CARLOS	65	IMONCOLOGY	1
H. U. SALAMANCA	52	C. H. JAÉN	1
C.H.U. VIGO	49	H. DE LA PRINCESA	1
H. DE BASURTO	38	COMPLEJO HOSPITALARIO DE ZAMARO	-
C.H.U. ALBACETE	34	HOSPITAL SAN PEDRO DE ALCÁNTARA	-
H. DE FUENLABRADA	29	HOSPITAL POLITÉCNICO LA FE	-
H. de TERRASSA	28	HOSPITAL UNIV. FUNDACIÓN DE ALCORCÓN	-
HOSPITAL DE MATARÓ	28	HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA LUCÍA	-
H. TXAGORRITXU	21	HOSPITAL VIRGEN DE LA VICTORIA	-
H. QUIRÓN MADRID	19	COMPLEJO HOSPITALARIO DE NAVARRA	-
H. DONOSTIA-DONOSTIA OSP.	13	HOSPITAL UNIV. PRÍNCIPE DE ASTURIAS	-
H. VIRGEN de los LIRIOS	12	H. GENERAL UNIV. O VIRGEN DE LA ARRIXACA	-
H. VIRGEN DEL ROCÍO	8	HOSPITAL PUERTA DE HIERRO	-
H. GRAL ALICANTE	7	HOSPITAL UNIVERS. SAN JOAN DE REUS	-
H. S. PAU I STA. TECLA	6	CLÍNICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA	-
H. LA MANCHA CENTRO	4	HOSPITAL VIRGEN DE LAS NIEVES	-
H. U. INFANTA SOFÍA	4		

Centros pendientes de activar:

HOSPITAL
INSTITUTO VALENCIANO DE ONCOLOGÍA
HOSPITAL DR. PESET
HOSPITAL REINA SOFÍA

Disponible el **eCMI** (**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 GEC



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


 Registro Tumores Torácicos
 GEC

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 ▾
 Estadio inicial ▾
 Estadio diagnóstico ▾

Abstracts remitidos a Congresos

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 unresectable locally advanced non-small cell lung cancer (LA-NSCLC). NORA trial (GECP 15/02).**
 Marga Majem¹, Dolores Isla², María Guirado³, Bartomeu Massutí⁴, Ana Laura Ortega⁵, Raquel Marsé⁶, Manuel Dómine⁷, Ramón de las Peñas⁸, Teresa Morán⁹, Sergio Vázquez¹⁰, María Ángeles Sala¹¹, Juan Coves¹², José Miguel Sánchez¹³, David Vicente¹⁴, Jose Luís González Larriba¹⁵, Alfredo Paredes¹⁶, Núria Farré¹⁷, Luis Fernández Fornos¹⁸, Ana Mena¹⁹, Mariano Provencio²⁰
- 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.
- 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**
 Sophie Postel-Vinay^{1,2}, David Planchard³, Ana Laura Ortega⁴, Anas Gazzah^{1,3}, Maria Angeles Sala⁴, Margarita Majem⁴, Carlos Camps⁴, Aurélie Abou-Lauvergne, Jean-Pierre Pignon, Jacques Cadranel, Jaafar Bennouna, Fabrice Barlési, Rosario Garcia⁴, Santiago Viteri⁴, Benjamin Besse^{2,3}, Juan Coves⁴, Jean-Charles Soria^{1,2,3}, Rafael Rosell⁴
- A phase II exploratory study of durvalumab (MEDI4736) in HIV-1 patients with advanced solid tumors**
 M. Gonzalez-Cao¹, J. Martinez- Picado², M. Provencio³, B. Clotet², O. Juan⁴, J. Dalmau², T. Moran⁵, A. Meyerhans⁶, J. de Castro⁷, J. Blanco^{2,8}, R. Bernabe⁹, N. Karachaliou¹, J. Garcia-Corbacho¹⁰, R. Blanco¹¹, C. Brander^{2,8}, J. Carrillo², MA. Molina¹, R. Rosell^{1,5} on behalf of the Spanish Lung Cancer Group.

Actividades GECP

El Registro de Tumores Torácicos GECP supera los 1.000 pacientes

- Más de medio centenar de centros hospitalarios de toda España se han unido a la iniciativa
- Con los datos de este registro, los expertos del GECP esperan obtener la primera radiografía 'real' de la situación de la enfermedad en el país ya que en la actualidad no existe una base de datos oficial y unificada de este tipo de tumores
- El estudio incluye información tan relevante como las variables sociodemográficas, clínicas, moleculares, genéticas y de resultado al tratamiento (tasa de respuesta, estado actual, fecha fallecimiento), lo que permitirá un extenso estudio de los factores relacionados con la enfermedad, tanto epidemiológicos como terapéuticos

Más info

Comarques

El Trueta s'uneix al primer registre comú per a tot l'Estat sobre el càncer de pulmó

► L'hospital de Girona ha començat a aportar casos de tumors toràcics a la base de dades, que es va posar en marxa durant l'estiu de l'any passat i ja conté informació d'un miler de pacients provinents d'una cinquantena de centres espanyols

ALBA CARMONA GIRONA

■ L'hospital Josep Trueta, a través de l'ICO Girona, ha entrat a formar part del Registre de Tumors Toràcics del Grup Espanyol de Càncer de Pulmó. Aquest registre, que va néixer l'estiu passat i ja compta amb les dades d'un miler de pacients provinents de 57 hospitals de tot l'Estat, aspira a convertir-se en la primera base de dades oficial i unificada a tot l'Estat sobre els tumors toràcics per dibuixar un gran mapa oncològic i radiografiar la malaltia, que és un dels càncers més freqüents que es registra a les comarques gironines i el més letal.

I és que, segons les projeccions del Registre del Càncer de Girona, aquest any es detectaran a la demarcació 416 casos de tumors pulmonars i causarà 306 morts, gairebé un 20% de totes les defuncions per càncer que hi haurà aquest any a Girona.

El Registre de Tumors Toràcics és un dels projectes més ambiciosos del Grup Espanyol de Càncer de Pulmó, un grup d'investigació amb gairebé 400 especialistes d'arreu de l'Estat i amb 25 anys de trajectòria.

Aquest estudi epidemiològic, que ha estat aprovat pel Ministeri de Sanitat a través de l'Agència Es-

panyola del Medicament, pretén documentar un per un tots els casos de càncer de pulmó i altres tumors toràcics que es diagnostiquen.

«Hi ha registres poblacionals en algunes províncies, com el de Girona, però falta un gran registre i per això s'intenta suplir aquesta mancança», detalla el doctor Joaquim Bosch, l'oncòleg mèdic referent en càncer de pulmó a l'ICO Girona, que detalla que de moment ja s'hi han aportat les dades d'un centenar de pacients gironins que s'han vingut a col·laborar-hi.

L'objectiu final del Grup Espan-

yol de Càncer de Pulmó és reunir fins a 15.000 casos per dibuixar la primera radiografia real de la situació de la malaltia a l'Estat, ja que actualment es treballa amb estimacions, per detectar així les principals necessitats i avançar en la individualització dels tractaments.

S'hi inclou informació clau com les variables sociodemogràfiques, clíniques, moleculares, genètiques i del resultat del tractament (la taxa de resposta, l'estat actual o la data de defunció) per analitzar els factors relacionats amb la malaltia, tant epidemiològics com terapèutics.

«Es pretén fer un seguiment més en profunditat, des que es diagnostica la malaltia fins que el pacient mor, i portar-hi factors que ens poden ajudar a comparar i detectar si hi ha grans diferències en la manera d'abordar la malaltia des de cada territori, per trobar punts forts i febles», explica el doctor Bosch.

«Treballar plegats, a més, ens pot ajudar a reunir casos de tipus de tumors molt poc freqüents i, si s'aconsegueix un volum interessant, estudiar-los millor», afegeix l'especialista en càncer de pulmó de l'Institut Català d'Oncologia a Girona.



MEDICINA Y HUMANIDADES



NEWSLETTER

Miércoles, 07 de junio del 2017

Últimas noticias
ONCOLOGÍA MÉDICA

El Grupo Español de Cáncer de Pulmón incluye los primeros 1.000 pacientes en el Registro de Tumores Torácicos

JANO.es - 22 mayo 2017 12:08

El objetivo es obtener una radiografía de la enfermedad en España, a través de información tan relevante como variables sociodemográficas, clínicas, moleculares, genéticas y de resultado al tratamiento.

Lo más leído

May

Consensúan cómo abordar el solapamiento de asma y EPOC

NEUROCIRUGÍA Y CIRUGÍA TORÁCICA

Idean una técnica no invasiva que activa áreas profundas del cerebro

PUBLICADO EN 'CELL'

Dar el pecho 6 meses reduce el riesgo de cáncer de endometrio

PUBLICADO EN 'OBSTETRICS AND GYNECOLOGY'

La vitrificación de ovocitos registra un aumento del 65% entre los años 2009 y 2014

1.000 pacientes en el Registro de Tumores Torácicos

■ El Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP) ya ha incluido los primeros 1.000 pacientes en su Registro de Tumores Torácicos. La primera base de datos nacional puesta en marcha en julio de 2016 con la que se espera obtener la primera radiografía real de la situación de la enfermedad en el país. Más de medio centenar de centros hospitalarios de toda España se han unido a la iniciativa del GECP, grupo de investigación formado por más de 400 especialistas de

toda España, para establecer el primer estudio epidemiológico independiente sobre el cáncer de pulmón en España. El estudio incluye información tan relevante como las variables sociodemográficas, clínicas, moleculares, genéticas y de resultado al tratamiento (tasa de respuesta, estado actual, fecha fallecimiento), lo que permitirá un extenso estudio de los factores relacionados con la enfermedad, tanto epidemiológicos como terapéuticos.

El GECP convoca sus becas 'Jóvenes Investigadores en Cáncer de Pulmón'



Con el objetivo de dar soporte a la comunidad científica española e impulsar nuevas líneas de investigación en cáncer de pulmón, el Grupo lanza este mes de mayo DOS becas destinadas a investigadores noveles. Con un montante global de 60.000 euros y un plazo máximo de ejecución de dos años, las becas podrán solicitarse hasta el **próximo jueves 15 de junio**.

Del total de solicitudes presentadas, la Junta Directiva del GECP seleccionará 12 propuestas que se someterán a exposición pública y votación final el viernes 7 de julio y sábado 8 de julio de 2017 en el Parador de Alcalá de Henares.

Todas las bases e información de esta convocatoria están disponibles en la web del GECP, así como los documentos oficiales de inscripción que deberán remitirse a becas@gecp.org.

[Más información y documentos de inscripción.](#)

XII Congress on Lung Cancer

- Se celebrará del jueves 16 al viernes 17 de noviembre de 2017.
- Más información en: secretaria@gecp.org



Día Mundial Sin Tabaco: El GECP aboga por elevar el precio y endurecer la normativa

El cáncer de pulmón mata a más mujeres que hace 15 años pese al descenso de fumadoras

► De 2001 a 2014 la tasa de mortalidad entre las valencianas casi se duplicó
► En Europa, el tabaco deja ya más muertes que el cáncer de mama

V. SALINAS VALDERRAMA

El tabaco mata, así sin ambages. Hoy, que se celebra el Día Mundial Sin Tabaco, los especialistas vuelven a repetir el mensaje ya que está demostrado que el tabaco es uno de los factores de riesgo directo para desarrollar un cáncer y otras enfermedades crónicas junto a otros factores como la obesidad y el sedentarismo. Aunque está detrás de varios tumores, como el de vejiga o páncreas, el más directamente relacionado es el cáncer de pulmón con unas cifras de supervivencia todavía muy bajas pese a los avances en investigación que se están consiguiendo.

Los esfuerzos en educación para la salud y los cambios normativos están ayudando poco a poco a reducir el tabaco. Así lo destaca ayer la Conselleria de Sanidad asegurando que en los últimos quince años, el número de fumadoras

ha bajado hasta el 11,98 según datos de la Conselleria de Sanidad con picos en 2013 de 12,45 muertes por 100.000 habitantes.

Los expertos certifican que ésta es la tendencia en toda España. «Mientras que en los hombres, la mortalidad ha empezado a bajar, en las mujeres las muertes por cáncer de pulmón, aunque continúan siendo bajas han aumentado hasta un 80 % en los últimos 30 años», explica Bartomeu Massutí, jefe de Oncología Médica del Hospital General de Alicante y secretario del Grupo Español de Cáncer de Pulmón.

La explicación hay que buscarla en la incorporación más tardía de la mujer al consumo de tabaco en España y a que la penetración del cigarrillo entre las chicas jóvenes «sigue siendo mayor que entre los hombres». Además, aunque el número de fumadores disminuye, las

sinos de fumadores que lo dejan y que aún después siguen teniendo riesgo.

Más muertes que el cáncer de mama

La tendencia es todavía más acusada en el resto de Europa donde las muertes por cáncer de pulmón en mujeres superan ya, en cifras globales, a las muertes por cáncer de mama. «La incidencia del cáncer de pulmón es una cuarta parte de la del cáncer de mama pero no hay que olvidar que los tumores de mama se curan en un 85 % de los casos mientras que el cáncer de pulmón esa cifra es de un 15 %», destaca el oncólogo.

Massutí -que recordó que dejar el tabaco es siempre una buena idea- «se tenga la edad que se tenga» -incidió en que muchas veces se olvida que el tabaquismo es un problema de salud pública no solo para los fumadores sino para los

GACETA MÉDICA.com

Imágenes de la semana Opinión Política Primaria Especializada Suplementos

Los oncólogos piden endurecer la normativa antitabaco y aumentar los impuestos

Country	Total tax share (% of retail price)		Retail price (20 cigarettes)		Currency
	WHO estimates	EU reported rates	WHO reported rates	EU reported rates	
Austria	74.00%	76.83%	4.90	4.18	EUR
Belgium	75.92%	77.43%	5.79	4.88	EUR
Bulgaria	82.65%	83.11%	4.70	4.65	BGN
Croatia	75.26%	77.43%	23.00	20.56	HRK
Cyprus	77.47%	76.93%	4.00	4.08	EUR
Czech Republic	77.42%	76.64%	72.00	72.74	CZK
Denmark	74.75%	79.32%	44.00	40.55	DKK
Estonia	77.24%	83.65%	3.50	2.82	EUR
Finland	81.53%	82.54%	5.50	5.01	EUR
France	80.30%	81.37%	7.00	6.50	EUR
Germany	72.90%	75.55%	5.47	5.09	EUR
Greece	79.95%	85.80%	4.00	3.50	EUR

DIARIO MEDICO.com
25 aniversario

INICIO ÁREA PROFESIONAL ÁREA CIENTÍFICA OPINIÓN / PARTICIPACIÓN MULTIMEDIA

Salud | Profesión | Normativa | Gestión | Entorno | La consulta |

Portada > Área Profesional > Entorno

DÍA MUNDIAL CONTRA EL TABACO

El tabaco consume el 6% del gasto sanitario

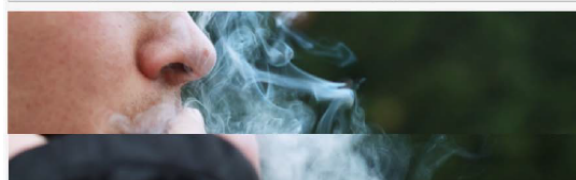
Con motivo del Día Mundial contra el Tabaco, diversos organismos han mostrado su preocupación por este hábito y han recordado los mecanismos y sistemas para reducir su consumo.

#DÍAMUNDIALSINTABACO

'No dejes que el tabaco entre en tu vida', el mensaje que los adolescentes lanzan a la sociedad

'No dejes que el tabaco entre en tu vida' es el mensaje claro y directo que los adolescentes, que participaron en el concurso de cortos con el mismo nombre, han lanzado a la sociedad para que los jóvenes no comiencen a fumar, un hábito más común entre las chicas, lo que ha disparado en un 76 % los fallecimientos por cáncer de pulmón en mujeres en la última década. Hoy, 31 de mayo es el Día Mundial contra el tabaco.

Me gusta 1 Compartir Twitter 0 0 Comentarios



'No dejes que el tabaco entre en tu vida', el mensaje que los adolescentes lanzan a la sociedad | Foto: Agencias

- El Grupo considera que todavía queda camino legislativo por recorrer, sobretudo en la protección de los menores al humo de terceros
- El aumento del coste de la cajetilla es otra de las medidas en las que se debe incidir: un 10% de incremento del precio reduce cerca de un 4% el consumo en países con una renta per cápita alta
- El GECP aboga por seguir las recomendaciones de la OMS y que más de 80% del precio del cigarrillo sean impuestos, como ya ocurre en Reino Unido o Francia
- Los oncólogos también solicitan que se aumenten impuestos en productos como el tabaco de liar, con una fiscalización menor y con contenido en nicotina, alquitrán y monóxido de carbono mayor que el tradicional

[Nota de prensa completa](#)

En mayo hablamos con el doctor Mariano

Provencio, presidente del GEC

“En cáncer de pulmón la suma de pequeños logros es el camino hacia el éxito global”



- ✓ “Progresivamente, etapa a etapa, hito a hito, hemos avanzado muchísimo. Hemos cambiado el concepto de la enfermedad”
- ✓ “Nos queda todavía mucho camino por recorrer. Lo principal es mejorar la supervivencia. En todos los estadios”
- ✓ “Es necesario que desde la Administración, desde el Instituto de Salud Carlos III, haya una mayor sensibilidad hacia el cáncer de pulmón”

[Accede a la entrevista completa](#)



Grupo Español de Cáncer de Pulmón

Spanish Lung Cancer Group

www.gecp.org