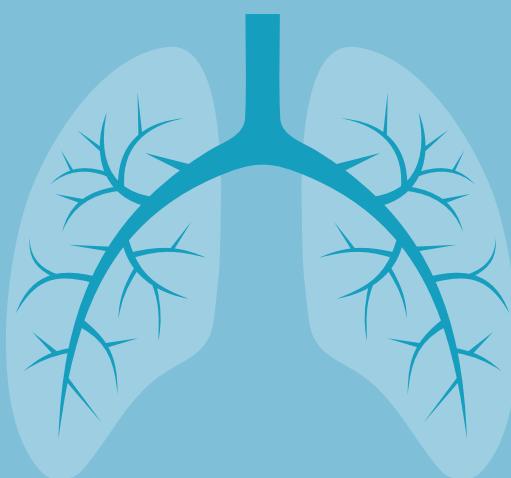




Grupo Español de Cáncer de Pulmón
Spanish Lung Cancer Group

NEWSLETTER / Noviembre 18



**Éxito internacional
en la presentación
del estudio NADIM
en el Congreso
IASLC de Toronto**

**El GECP lidera los
estudios de pulmón
presentados en
SEOM**

IX Educational Symposium of the Spanish Lung Cancer Group



MADRID, 22nd & 23rd NOVEMBER 2018

Ya disponible el
programa científico del
**IX Educational
Symposium y el
Minisimposio
Traslacional del GECP**



JUNTA DIRECTIVA GECP

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, Hосpitalet 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 (BR.31)
- ▶ ESTADIO LOCALMENTE AVANZADO
- ▶ ESTADIOS AVANZADOS
 - Primera línea de tratamiento
SPLENDOUR
PIPSeN
PEBEL
[Nuevos Proyectos](#)
CHESS
 - Segunda línea y sucesivas
NVALT-15
DURVAST
BOOSTER
ALERT-Lung
THOMAS
REPLAY
ATEZO-BRAIN
- ▶ MICROCÍTICO
STIMULI
- ▶ MESOTELIOMA
BEAT-meso
- ▶ ESTUDIOS EPIDEMIOLÓGICOS
RTT
- ▶ ESTUDIOS FARMACOGENÓMICOS
BIOPSIA LÍQUIDA
SELINA
RING PROJECT

Estudios estadios iniciales

LINC (BR.31)

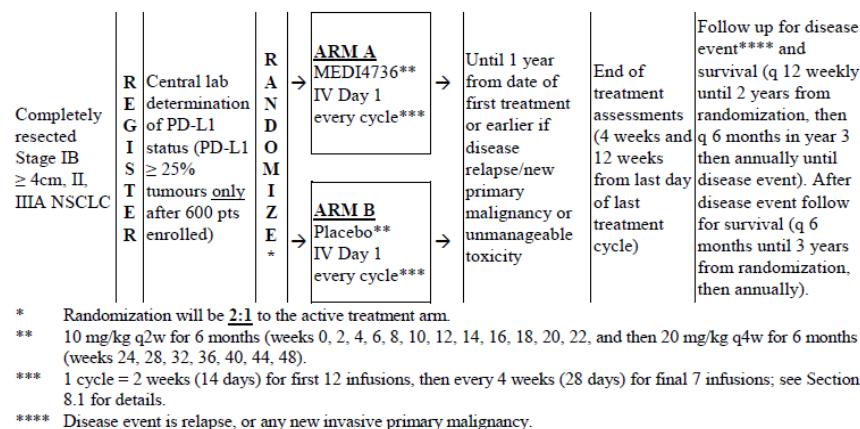
A Phase III prospective double blind placebo controlled randomized study of adjuvant MEDI4736 in completely resected NSCLC

Promotor: CCTG

Promotor en España: GECP

A Lung Immunotherapy NSCLC Consortium (LINC.BR31) Trial of the: CCTG, IFCT, CEEOG, NCI-Naples, NVALT, KCSG, ALTG and NHMRC CTC, SLCG

Esquema del estudio



Planned Sample Size: 1100 patients

Inicio estudio en España: Diciembre 2015

Nº pacientes previstos: 1360

Pacientes incluidos totales: 1360 registrados (924 randomizados)

Pacientes incluidos en España: 121 registrados (87 randomizados)

Centros participantes

HOSPITAL	Registr.	Random.
Hospital General Alicante	18	16
ICO Bellvitge	16	12
H. Puerta de Hierro	9	7
H. Mútua de Terrassa	7	7
Hospital Son Llàtzer	9	6
H. Univ. Vall d'Hebron	7	6
H Clínico San Carlos	8	5
H. Insular Gran Canaria	7	5
H. de la St Creu i St Pau	9	4

HOSPITAL	Regist.	Random.
H. Univ. Salamanca	6	4
H. Uni. Germans Trias i Pujol	5	4
H. Fundación Jiménez Díaz	5	3
H. General de Valencia	5	3
H. Univ. de la Princesa	2	2
H. Teresa Herrera	4	1
Hospital Quirón Dexeus	3	1
Hospital de León	1	1

Estudios estadio avanzado

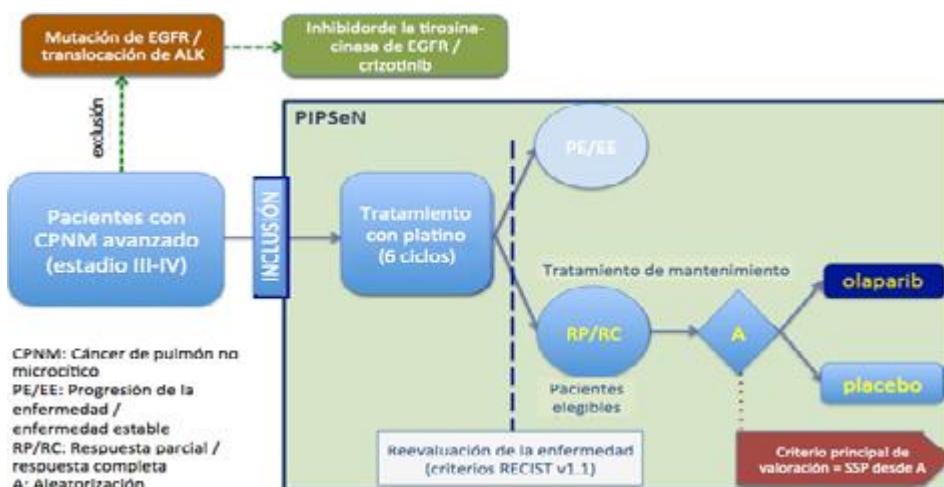
Estudios en primera línea de tratamiento

PIPSeN

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

Promotor: Institute Gustave Roussy

Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: Alrededor de 500 pacientes, de los cuales 120 se randomizarán

Nº centros participantes: Gustave Roussy y 19 centros en España

Pacientes incluidos totales: 166 registrados (56 randomizados)

Pacientes incluidos en España: 147 registrados (51 randomizados)

Centros participantes

HOSPITAL	Registr.	Random.
H. Son LLàtzer	27	9
H. Gustave Roussy	19	5
F. Jiménez Díaz	14	6
H. Basurto Bilbao	13	6
H. Prov. de Castellón	14	5

HOSPITAL	Registr.	Random.
H. Univ. C. San Cecilio	6	2
H. Teresa Herrera	5	3
H. Arnau de Vilanova	5	2
ICO-HUGTIP Badalona	5	-
H. General de Valencia	4	2

H. Univ. Quirón-Dexeus	12	4
H. Virgen de los Lirios	11	4
H. Sant Pau	8	3
C. Hospitalario de Jaén	7	3
H. General Univ. Elche	7	-

H. General Alicante	4	2
H. Severo Ochoa	3	-
H. Puerta de Hierro	1	-
H. Dr. Peset	1	-
Clínica Univ. Navarra	-	-

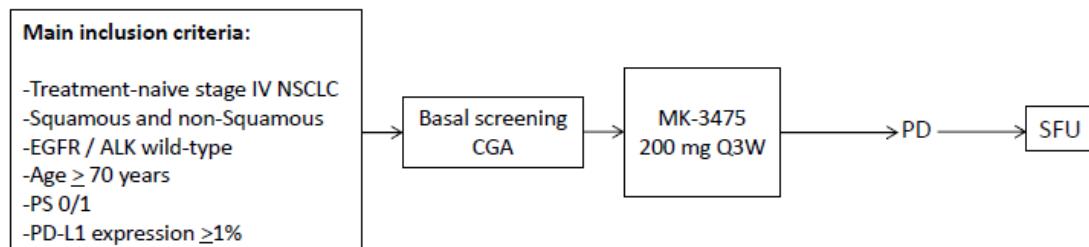
PEBEL

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

Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 82

Nº centros participantes: 10

Pacientes incluidos: 26

Centros participantes

HOSPITAL	Screening s	Incluidos
ICO-Hospitalet	7	7
C. Sanitari Terrassa	6	5
Fundación Jiménez Díaz	6	5
Hospital Lluís Alcanyís	4	4
Hospital Uni. Lucus Augusti	4	2
Hospital Clínico San Carlos	3	2
H. U. Miguel Servet	1	1
Hospital Dr. Peset	1	-
H. Virgen de la Luz	1	-
Hospital Clínico Sta Lucía	-	-

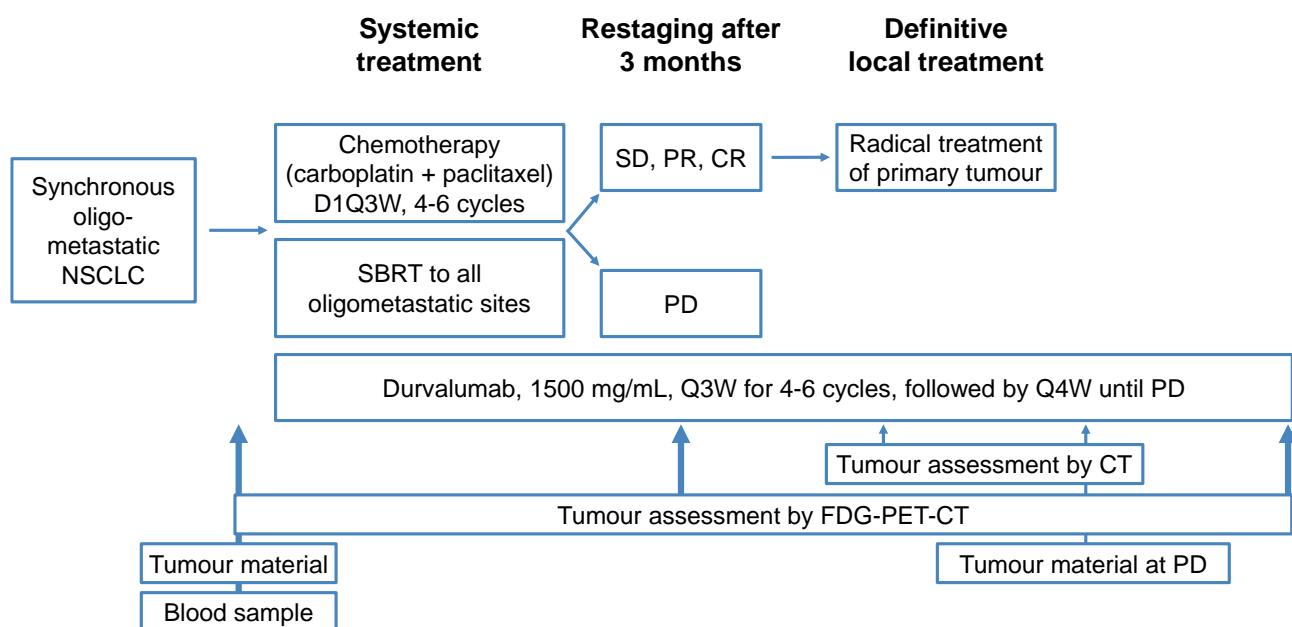
ETOP-CHESS

A multicentre single arm phase II trial assessing the efficacy of radical immunotherapy and chemotherapy, stereotactic radiotherapy and surgery in patients with synchronous oligometastatic NSCLC

Promotor: ETOP

Coordinador: Walter Weder, *Matthias Guckenberger, Rolf A. Stahel (*Co-PIs)

Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 47

Nº centros participantes: 6 centros, de los cuales 4 centros en España

Pacientes incluidos: 0

Centros participantes

En proceso de selección de centros

Estudios en segundas líneas de tratamiento

NVALT-15

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 group
Coordinador: Dr. Rafael Rosell

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.

Nº pacientes previstos: 80

Pacientes incluidos totales: 42

Pacientes incluidos en España: 16 (161 screenings)

Centros participantes

HOSPITAL	Screening	Incluidos
ICO-Hospitalet	21	6
Hospital Universitario Quirón Dexeus	16	4
Hospital Universitario Vall d'Hebrón	7	3
ICO-Girona	30	1
Hospital General de Alicante	3	1
Hospital 12 de Octubre	2	1
Hospital Universitario de la Princesa	28	-
Hospital Regional de Málaga (H.C. Haya)	19	-
Hospital de Sant Pau	18	-
ICO-Badalona	8	-
Hospital Universitario Puerta de Hierro	6	-
Fundación Jiménez Díaz	3	-

BOOSTER

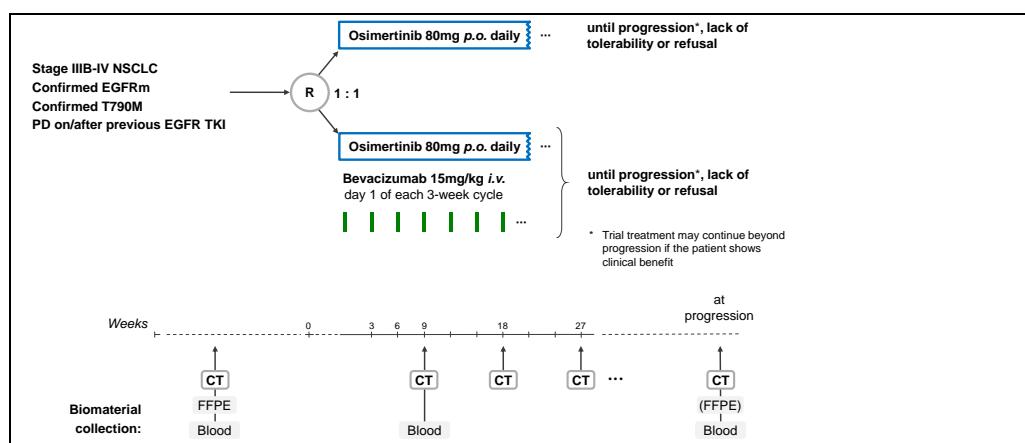
Osimertinib and bevacizumab versus osimertinib alone as second-line treatment in stage IIIB-IV NSCLC with confirmed EGFRm and T790M

Promotor: ETOP

Coordinador en España: Dr. Javier de Castro

Grupos participantes: SAKK, GECP, Cancer Trials Ireland

Esquema del estudio



Nº Pacientes previstos: 154

Nº Centros participantes en España: 13

Pacientes incluidos totales: 136

Pacientes incluidos en España: 66

Centros participantes

HOSPITAL	Registrados	Incluidos
ICO-Badalona	11	10
ICO-Hospitalet	10	9
Hospital La Paz	11	8
Hospital de Basurto	8	8
Hospital Universitario Virgen del Rocío	7	7
Hospital Universitario Alicante	5	5
Complejo Hospitalario Un. A Coruña	4	4
Fundación Jiménez Díaz	4	3
Hospital Santa Creu i Sant Pau	3	3
Hospital General de Valencia	3	3
Hospital Puerta de Hierro	3	3
Hospital Universitario de la Princesa	3	3
Hospital Arnau de Vilanova	-	-

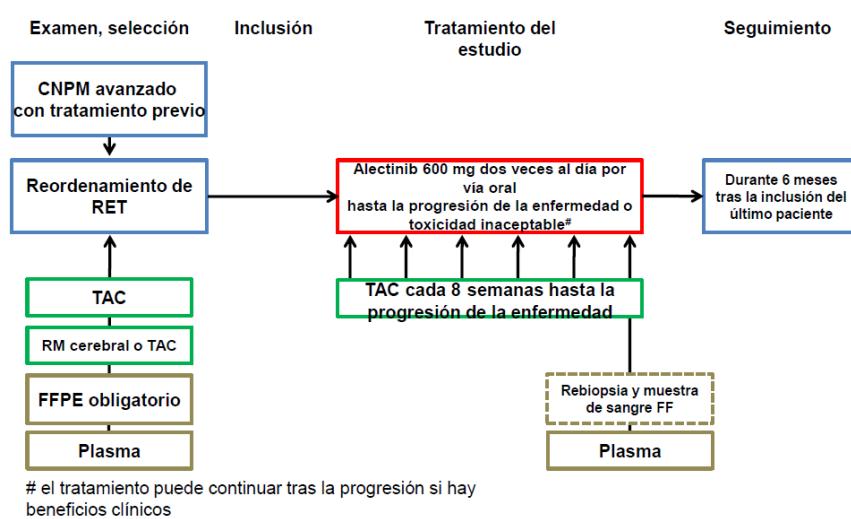
ALERT-Lung

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

Esquema del estudio



Nº Pacientes previstos: 44

Nº centros participantes en España: 8

Pacientes incluidos totales: 1

Pacientes incluidos en España: 0

Centros participantes

HOSPITAL	Estatus
Hospital Univ. Puerta de Hierro	Activo
Hospital Univ. Vall d'Hebron	Activo
Hospital General Alicante	Activo
Hospital Teresa Herrera	Activo
Hospital de Sant Pau	Activo
Hospital Univ. 12 de Octubre	Activo
Hospital Univ. Quirón Dexeus	Activo
Hospital Reg. Uni. Málaga (H.Carlos Haya)	Activo

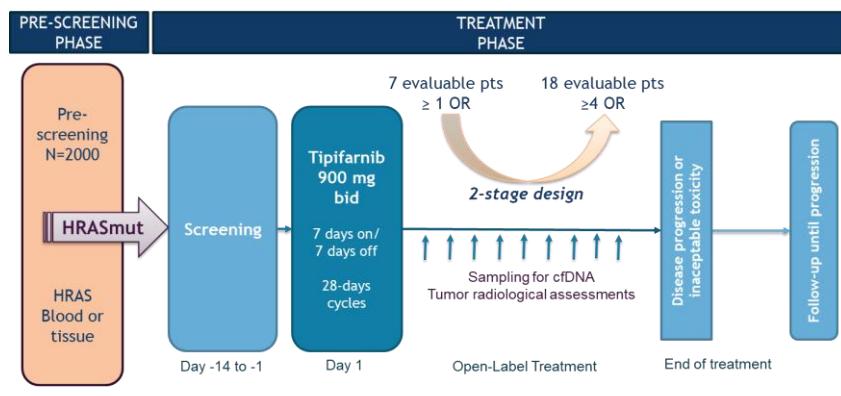
THOMAS

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

Esquema del estudio



Primary endpoint: ORR

Aprobación del estudio: 23/05/2018

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

Nº centros participantes: 30

Pacientes incluidos: 0 (114 screenings)

Centros participantes

HOSPITAL	Estatus	Screenings
ICO-Badalona	Activo	20
ICO-Girona	Activo	18
H. Reg. Univ. Málaga (H. C. Haya)	Activo	14
H. General Univ. Valencia	Activo	13
H. General Univ. de Elche	Activo	7
H. Clínic de Barcelona	Activo	6
H. Univ. la Fe	Activo	6
H. Costa del Sol	Activo	5
H. Univ. Fundación Alcorcón	Activo	5
H. Univ. Central de Asturias	Activo	4
H. Univ. 12 de Octubre	Activo	3
H. Clínico Univ. de Valencia	Activo	3
ICO-Hospitalet	Activo	3
H. Virgen de los Lirios	Activo	2
Compl. Hosp. Univ. de Santiago	Activo	2

HOSPITAL	Estatus	Screenings
H. Univ. de Canarias	Activo	1
H. Univ. Virgen de la Arrixaca	Activo	1
H. Son Llàtzer	Activo	1
H. Univ. De la Princesa	Activo	-
Complejo Hosp. de Navarra	Activo	-
Complejo Hosp. de Jaén	Activo	-
H. San Joan de Reus	Activo	-
H. Lucus Augustí	Activo	-
Cons. H. Prov. De Castellón	Activo	-
H. Univ. Virgen Macarena	Activo	-
H. Univ. Vall d'Hebron	Activo	-
Compl. Hosp. Salamanca	SIV 30/11/2018	-
H. Univ. De Ciudad Real	Pdte. SIV	-
H. Santa Creu i Sant Pau	P/ contrato	-
H. Univ. Puerta de Hierro	P/ contrato	-

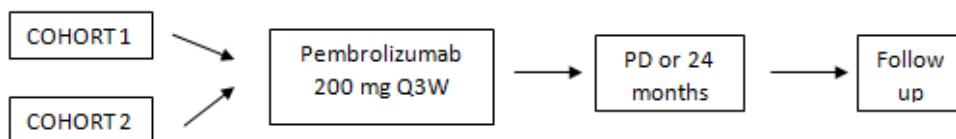
REPLAY

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/Dr. Santiago Ponce

Esquema del estudio



Aprobación del estudio: 05/06/2018

Nº pacientes previstos: 110

Nº centros participantes: 18

Pacientes incluidos: 1

Centros participantes

HOSPITAL	Estatus	Screenings	Incluidos
Hospital Univ. Vall d'Hebron	Activo	2	1
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	Activo	1	-
Complejo Hospitalario de Jaén	Activo	1	-
H. 12 de Octubre	Activo	1	-
ICO-Girona	Activo	-	-
Hospital Univ. A Coruña	Activo	-	-
Hospital Gral Univ. de Valencia	Activo	-	-
ICO-Badalona	Activo	-	-
Hospital Parc Taulí Sabadell	Activo	-	-
Clínica Universitaria de Navarra	Visita inicio 14/11/2018	-	-
H. Gral Univ. de Elche	Visita inicio 16/11/2018	-	-
Hospital Son Llàtzer	Visita inicio 16/11/2018	-	-
Fundación Jiménez Díaz	P/ contrato	-	-
Hospital de Basurto	P/ contrato	-	-
Consorci Sanitari de Terrassa	P/ contrato	-	-
Hospital Univ. la Fe	P/ contrato	-	-
Hospital Univ. Miguel Servet	P/ contrato	-	-
Complejo Asistencial Univ. de León	P/ contrato	-	-

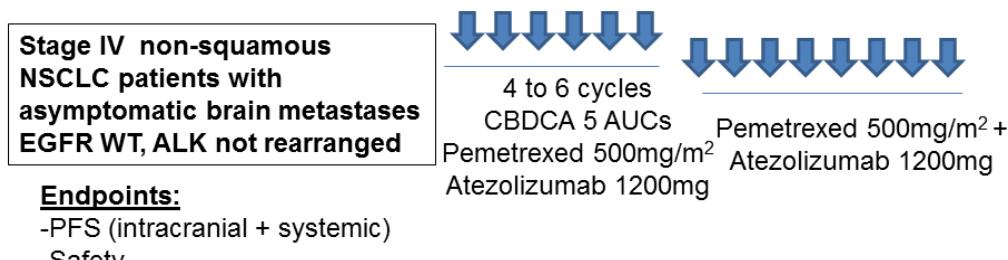
ATEZO-BRAIN

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

Esquema del estudio



Aprobación del estudio: 31/05/2018

Nº pacientes previstos: 40

Nº centros participantes: 15

Pacientes incluidos: 1

Centros participantes

HOSPITAL	Estatus	Incluidos
Hospital Universitario de Vigo	Activo	1
ICO-Hospitalet	Activo	-
ICO-Girona	Activo	-
Hospital Universitario A Coruña	Activo	-
Hospital Universitario la Paz	Activo	-
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	Activo	-
Hospital Clínico Univ. de Valladolid	Activo	-
ICO-Badalona	Activo	-
Hospital General de Valencia	Visita de inicio 04/12/2018	-
Hospital Insular de Gran Canaria	P/ contrato	-
Hospital Universitario Vall Hebrón	P/ contrato	-
Hospital General de Alicante	P/ contrato	-
Hospital Universitario de Elche	P/ contrato	-
Hospital Fundación Jiménez Díaz	P/ contrato	-

Estudios en cáncer de pulmón microcítico

STIMULI

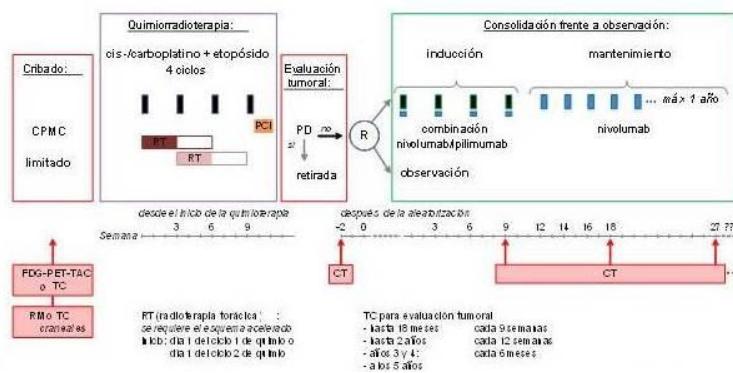
Estudio fase II, abierto, randomizado, de consolidación con nivolumab e ipilimumab tras quimioradioterapia en pacientes con cáncer de pulmón de célula pequeña en estadio limitado

Promotor: ETOP

Coordinador en España: Dr. Manuel Dómine

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

Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 260 randomizados (alrededor de 325 incluidos en la parte de quimio-rdt)

Nº centros participantes en España: 10

Pacientes incluidos totales: 216 (60 en España)

Pacientes randomizados: 124 (33 en España)

Centros participantes

HOSPITAL	Incluidos	Randomiz
H. Virgen de la Salud	16	10
Fundación Jiménez Díaz	13	8
H. de Cruces	7	3
H. Clínico Univ. de Valencia	6	4
H. de la Santa Creu i Sant Pau	5	2
H. General Univ. de Alicante	4	2
Hospital Clínico San Carlos	4	2
Hospital Univ. Puerta de Hierro	4	2
H. Central Asturias	1	-
H. Univ. 12 de octubre	1	-

Mesotelioma

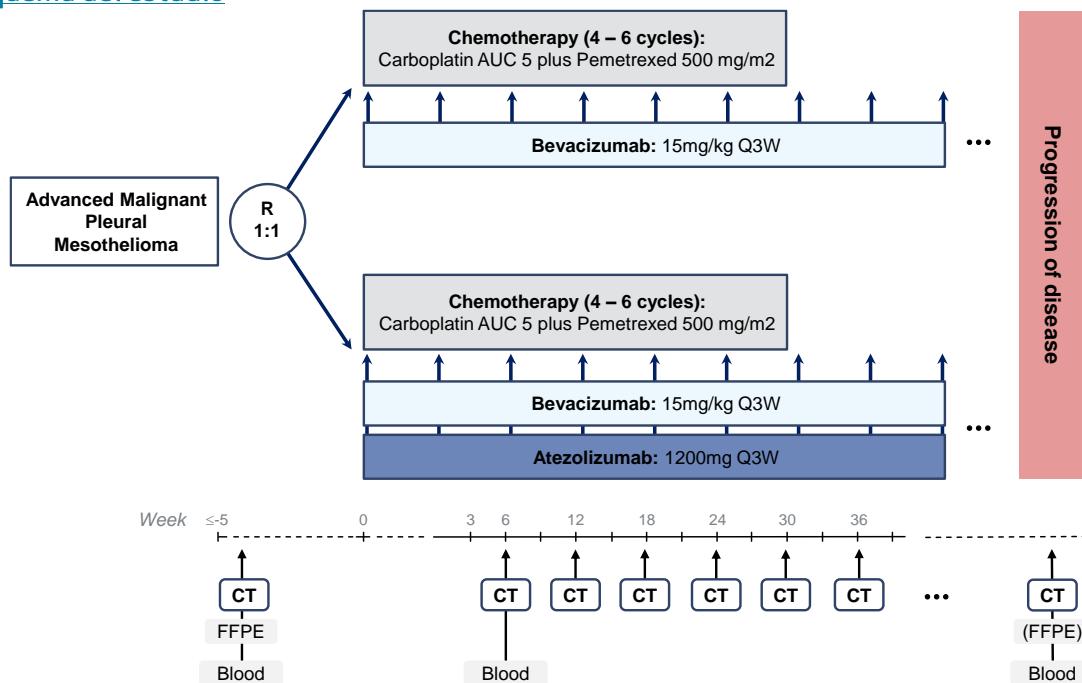
BEAT-Meso

A multicentre randomised phase III trial comparing atezolizumab plus bevacizumab and standard chemotherapy versus bevacizumab and standard chemotherapy as first-line treatment in advanced malignant pleural mesothelioma

Promotor: ETOP

Coordinador: Dr. Enriqueta Felip and Dr. Sanjay Popat

Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 320

Nº centros participantes: 6 centros en España (en total 30 centros en ocho países)

Centros participantes en España:

HOSPITAL

Hospital Parc Taulí Sabadell

Hospital Univ. Virgen del Rocío

Hospital Univ. General de Alicante

HOSPITAL

Complejo Hospitalario de Vigo

Hospital Univ. Puerta de Hierro

Hospital Univ. Vall d'Hebron

Estudios epidemiológicos

Registro de tumores torácicos



Estudio observacional (No-EPA), multicéntrico, en pacientes con cáncer de pulmón y otros tumores torácicos para conocer la epidemiología descriptiva del 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:

Nº centros abiertos: 62
Pacientes registrados: 7204

Si estás interesado en adherirte al proyecto, ponte en contacto con secretaria@gecp.org

Centros participantes

HOSPITAL	Registrados
HUGTiP	774
H. U. INSULAR G. CANARIA	593
H. G. CASTELLÓ	488
H. C. U. DE VALLADOLID	475
H. G. ELCHE	465
H. U. PUERTA de HIERRO	419
H. G. VALENCIA	382
ICO GIRONA	266
H. U. CORUÑA	206
C. U.SAN CARLOS	203
C.H.U. VIGO	200
C. H. JAÉN	180
H. DE BASURTO	178
H. GRAL ALICANTE	166
H. U. SALAMANCA	162

HOSPITAL	Registrados
H. U. F. JIMÉNEZ DÍAZ	161
H. VIRGEN DEL ROCÍO	159
H. U. CANARIAS	148
H. U. LA PAZ	144
H. NTRA SRA CANDELARIA	121
H. LA MANCHA CENTRO	120
H. de TERRASSA	116
H. G. C. DR.NEGRÍN	110
C.H.U. ALBACETE	87
HOSPITAL DE MATARÓ	83
H. UNIV. DE LEÓN	81
H. DE FUENLABRADA	70
IVO Valencia	64
H. U. INFANTA SOFÍA	63
H. S. PAU I STA. TECLA	54

H. V. ARRIXACA	53
H. U. SON ESPASES	52
H. U. V. DE LAS NIEVES	48
H. DONOSTIA-DONOSTIA OSP.	40
H. U. FUND. ALCORCÓN	34
H. TXAGORRITXU	29
H. STA CREU I SANT PAU	27
H. QUIRÓN MADRID	21
H. VIRGEN de los LIRIOS	20
H. LA FE	20
CLINICA U. NAVARRA	19
H. J. M. MORALES MESEGUE	14
H. DE LA PRINCESA	13
H. LLUÍS ALCANYÍS	10
H. A. VILANOVA	10
H. Dr. PESET	9
H. M.SANCHINARRO-CIOCC	9
H. G. ELDA	8
H. SAN JOAN DE REUS	6
H. VIRGEN DE LA LUZ	5
H. UNIV. INF. CRISTINA	5
C. H. DE NAVARRA	4
H. V. DE LA SALUD	4
H. CARLOS HAYA	3
H. PUERTO REAL	1
IMONCOLOGY	1
H. QUIRÓN MÁLAGA	1

Centros Pendientes de trámites y activación

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 CUIDAD REAL	Otros trámites
HOSPITAL UNIVERSITARIO MIGUEL SERVET	Otros trámites
ONCOGRANADA	Otros trámites

Disponible en la base de datos del estudio 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 GECP: rtt.gecp@gecp.org

Publicaciones y congresos:

- Póster en ESMO 2108
- Oral en SEOM 2018

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

Esquema del estudio



Figura 1: Secuencia de reclutamiento de muestras.

Nº pacientes previstos: 200

Pacientes incluidos: 183

Centros participantes

HOSPITAL	Incluidos
HOSPITAL PUERTA DE HIERRO	32
HOSPITAL GRAL. DE CASTELLÓN	20
HOSPITAL UNI. DE BURGOS	12
FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ	12
HOSPITAL GRAL. DE VALENCIA	12
HOSPITAL LA PRINCESA	10
C.H.U INSULAR GRAN CANARIA	9
HOSPITAL UNI. DE BASURTO	8
HOSPITAL DE GUADALAJARA	8
HOSPITAL DE JAÉN	8
COMPLEJO HOSP DE NAVARRA	7
HOSPITAL INFANTA SOFÍA	6
HOSPITAL SON LLÀTZER	5
HOSPITAL LA PAZ	4

HOSPITAL	Incluidos
HOSPITAL DE TERRASSA	4
HOSPITAL SANTA LUCÍA	4
ICO GIRONA-H. JOSEP TRUETA	4
H. NTRA SRA CANDELARIA	4
HOSPITAL UNI. DE ALCORCÓN	4
H. INFANTA CRISTINA DE PARLA	2
HOSPITAL SEVERO OCHOA	2
HOSPITAL COSTA DEL SOL	1
HOSPITAL MATEU ORfila	1
HOSPITAL DE LEÓN	1
H. SANCHINARO- CLARA CAMPAL	1
HOSPITAL DE TOLEDO	1
HOSPITAL CIUDAD REAL	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: 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 pacientes previstos: 200

Nº centros participantes: 25

Pacientes incluidos: 136

Centros participantes

HOSPITAL	Incluidos	Válidos
Consorci Sanitari de Terrassa	17	16
H. de la Santa Creu i Sant Pau	15	15
H. Clínico San Carlos	16	14
H. General de Valencia	13	12
H. General de Alicante	13	12
Complejo Hospitalario de Jaén	9	9
H. General Univ. de Elche	10	7
ICO-Badalona	6	6
H. de Sagunto	6	5
H. General de Catalunya	6	5
H. Insular de Gran Canaria	5	5
H. Severo Ochoa	4	4
H. Son Llátzer	4	4

HOSPITAL	Válidos	
	Incluidos	Válidos
H. Sant Pau i Santa Tecla	3	3
H. Ntra. Señora de Candelaria	3	3
H. Univ. Dr. Peset	2	1
H. Univ. de Salamanca	2	1
H. Lucus Augustí	1	1
H. Univ. Puerta de Hierro	1	1
H. Univ. De La Ribera	-	-
H. de Torrevieja-Vinalopó	-	-
H. Univ. Quirón Dexeus	-	-
H. Prov. Castellón	-	-
H.. Costa del Sol	-	-
Clínica Univ. de Navarra	Pdte activación	

RING Project

T790M mutation testing in blood by different methodologies

Coordinador: Dr. Mariano Provencio

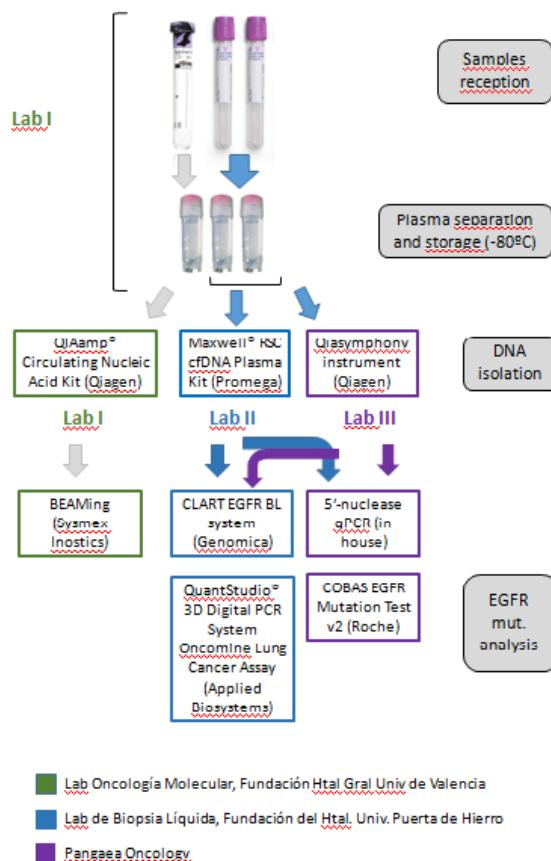
Laboratorios participantes:

- 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.

Esquema del estudio/Gestión de muestras



Nº pacientes previstos: 72

Nº centros participantes: 31

Pacientes incluidos: 45

Centros participantes

HOSPITAL	Estatus	Incluidos	Válidos
Hospital Universitario Sanchinarro-CIOPCC	Activo	5	5
Hospital Regional Universitario de Málaga	Activo	4	3
Complejo Hospitalario de Navarra	Activo	4	4
Complejo asistencial Universitario de León	Activo	3	3
Hospital Insular de Gran Canaria	Activo	3	3
Hospital Clínico Universitario de Valencia	Activo	3	3
Hospital Gral. Universitario de Elche	Activo	3	3
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	Activo	3	3
Hospital Universitario La Fe	Activo	3	3
Hospital Universitario Lucus Augusti	Activo	2	2
ICO-Girona	Activo	2	2
Hospital Uni. Clínico San Cecilio	Activo	2	2
Hospital la Paz	Activo	2	1
Hospital Universitario de Burgos	Activo	1	1
Hospital General Universitario Alicante	Activo	1	1
Hospital Virgen de los Lirios	Activo	1	1
Hospital Virgen del Rocío	Activo	1	1
Hospital Quirón Dexeus	Activo	1	1
Hospital Puerta de Hierro	Activo	1	-
Complejo hospitalario de Jaén	Activo	-	-
Hospital Príncipe de Asturias	Activo	-	-
Hospital Arnau de Vilanova de Valencia	Activo	-	-
Hospital Ntra Señora de Sonsoles	Activo	-	-
Hospital Clínico Universitario de Santiago	Activo	-	-
Hospital General Universitario de Valencia	Activo	-	-
Hospital Clínico Uni. Virgen de la Arrixaca	Activo	-	-
Hospital Universitario Son Espases	Activo	-	-
Hospital Severo Ochoa	Activo	-	-
Hospital Uni. Central de Asturias	Activo	-	-
Hospital Universitario de Ciudad Real	P/activación	-	-

Publicaciones y congresos:

- Póster en ESMO 2018

Actividades GECP

Accede al programa científico del IX Educational Symposium del GECP y actividades paralelas

Los próximos 22 y 23 de noviembre Madrid se convertirá en capital del cáncer de pulmón ya que acogerá el IX Educational Symposium y el Minisimposio Traslacional del GECP. Ya están disponibles todos los programas científicos y las inscripciones abiertas. ¡Te esperamos!

- [Educational Symposium](#)
[Accede al programa](#)
- [Translational Minisymposium](#) (parallel activity)
[Accede al programa](#)



'Novedades y Claves en Cáncer de Pulmón 2018'

El miércoles 12 de diciembre de 16.00 a 18.00 tendrá lugar la reunión en Streaming "Novedades y Claves en Cáncer de Pulmón", en la que se revisarán los contenidos de cáncer de pulmón más relevantes presentados en los congresos internacionales durante 2018.

Programa de la reunión:

- **Introducción**
Dr. Enric Carcereny, ICO, Hospital Universitario Germans Trias i Pujol
- **Biomarcadores pronósticos**
Dr. Ramon Palmero, ICO. Hospital Duran i Reynals
- **Estadios iniciales y enfermedad localmente avanzada**
Dr. Rafael López, Hospital Clínico de Valladolid
- **Enfermedad metastática**
Dr. Angel Artal, Hospital Universitario Miguel Servet
- **Cáncer de Pulmón microcítico y otros tumores**
Dra. Natividad Martínez, Hospital Universitario General de Alicante
- **Conclusiones**
Jose Luis González Larriba, Hospital Clínico San Carlos

'Lung Cáncer Updates' consolida su oferta formativa con buenos datos de audiencia

El proyecto científico formativo del GECP, 'Lung Cancer Updates', ha finalizado su programación de 2018 con muy buenos datos de audiencia. En concreto, esta iniciativa del Grupo ha estado presente a lo largo de septiembre y octubre en el IASLC 19th World Conference on Lung Cancer de Toronto, con la colaboración de los doctores Bartomeu Massutí, Ernest Nadal e Ignacio Gil, y ESMO Congress de Munich, con los doctores Joaquim Bosch y Virginia Calvo. En total, a lo largo de estos dos meses, se han realizado más de 22 videoresúmenes que han desgranado, prácticamente en directo, las principales novedades presentadas en materia de cáncer de pulmón en estas citas internacionales.



[Accede a los últimos videoresúmenes](#)

Éxito en la presentación internacional del estudio NADIM



El pasado 25 de septiembre se presentaron resultados preliminares del estudio NADIM del GECP en IASLC 19th World Conference on Lung Cancer de Toronto. El objetivo de esta investigación, pionera a nivel mundial, es mejorar la supervivencia para tumores de pulmón en estadios iniciales, donde todavía existe margen de mejora. En concreto, los investigadores españoles han puesto sobre la mesa resultados de remisiones del tumor en hasta un 80% de los pacientes incluidos en el estudio. "Son resultados iniciales todavía, pero las altas tasas de respuestas patológicas completas observadas no tienen precedentes en esta situación", explica el doctor Mariano Provencio, presidente del GECP y quien dio a conocer estos resultados en Toronto.

Científicos españoles logran reducir el cáncer de pulmón en un 80% de casos

● La investigación combina por primera vez quimioterapia e inmunoterapia antes de proceder a la cirugía ● Seis de cada diez pacientes vieron desaparecido totalmente el tumor

EFE/WCLC
Investigadores españoles han abierto un camino pionero y pionero para los pacientes con cáncer de pulmón localmente avanzado con la combinación de quimioterapia e inmunoterapia que han comenzado a utilizar en el estudio NADIM, que ha conseguido reducir este tipo de tumores hasta en un 80% de los casos.

Son los especialistas del Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP) quienes han liderado este estudio, denominado NADIM, en el que han participado 46 pacientes de 25 centros hospitalarios públicos de toda España y cuyos resultados iniciales se presentaron en el Congreso Mundial de Cáncer de Pulmón que se celebra en Toronto (Canadá).

El doctor Mariano Provencio, presidente del GECP, Mariano Provencio, presidente del GECP, explicó que "los resultados de los 20 primeros pacientes que recibieron la combinación de inmunoterapia y quimioterapia en Toronto experimentaron una respuesta completa del tumor en un 80% de los casos, señala el oncólogo, quien también recordó que los 46 pacientes que han participado en el estudio proceden de 25 hospitales diferentes que se celebró en Toronto (Canadá).

En el Congreso Mundial de Toronto (Canadá), que se celebra en la noche de ayer y hasta el viernes, han asistido a más de 10.000 profesionales de la salud y pacientes con cáncer de pulmón. Provencio, que ha presentado los resultados del estudio NADIM, en el que han participado 46 pacientes de 25 centros hospitalarios públicos de toda España y cuyos resultados iniciales se presentaron ayer en el Congreso Mundial de Cáncer de Pulmón que se celebra en Toronto (Canadá).

El doctor Mariano Provencio, presidente del GECP, Mariano Provencio, presidente del GECP, explicó que "los resultados de los 20 primeros pacientes que recibieron la combinación de inmunoterapia y quimioterapia en Toronto experimentaron una respuesta completa del tumor en un 80% de los casos, señala el oncólogo, quien también recordó que los 46 pacientes que han participado en el estudio proceden de 25 hospitales diferentes que se celebró en Toronto (Canadá).

que se contabilizan la mayor parte de los diagnósticos.

Más tarde, en las pasadas

hablaremos de si los quimio-

terapias y se operan sólo unos po-

cos, con "tasas de respuesta real-

mente bajas", de hecho, únicamente a 35% de los casos sobre-

re a los cinco años, según datos

del GECP, grupo cooperativo sin

área de formación, que tiene com-

prometido el estudio y la investi-

gación en esta dirección.

El punto es que el tumor con

más mortalidad y suma el 20,5%

de todas las funciones por cáncer

en España. En concreto, son

21.000 españoles los que mueren

cada año de este tipo de cáncer,

de los que el 82% es hombre y el

17%, mujer.

La investigación española que

presenta hoy en Toronto

no es el tipo que ha quedado de

la historia, porque se ha mejorado

en estudios avanzados en segun-

doa línea.

COMBINACIÓN DE FARMACOS / Se

ha hecho todo lo posible para que

se haga pronta esta combinación

de terapias, porque la respuesta

al tratamiento es muy poco tiempo de

vida, y se ha hecho todo lo posible

en estudios avanzados en segun-

doa línea.

Provencio dejó claro que es

una observación en francia con

que se ha hecho todo lo posible

para que se haga pronta esta

combinación de terapias.

Además, según datos del GLCP, que

presentará Provencio en Toronto

el próximo jueves, la inmunoterapia en pacientes con

metástasis en el pulmón.

En concreto, son el 60% de

los pacientes a los que indu-

cimos la reducción del volumen

del tumor y de las metástasis y si

se mantiene y crece.

Lo que conseguido es que el

80% tenga necrosis del tumor, es

dicho, la muerte del tumor", ex-

plica Provencio, quien también

destaca que es de servicio de Oncología

del Hospital Puerta de Hierro de Madrid.

En concreto, en el 60% de los pacientes a los que se aplica "pro-
logística compleja", es decir, que
se logra acabar con el tumor al
100%, mientras que el 20% ofre-
ce una "respuesta patológica
mayor", que es cuando se logra
extirpar el 90% del tumor.

SOCIEDAD

EL CÁNCER CON MAYOR MORTALIDAD

Investigadores españoles reducen el tumor de pulmón en el 80% de los casos

Los científicos utilizan una combinación de quimioterapia e inmunoterapia antes de la cirugía

En el trabajo participaron 46 pacientes de 25 centros hospitalarios públicos de España

que se han sometido a tres ciclos

de tratamiento en tres meses; la

investigación muestra que se logra

reducir el tumor en un 80% de los

pacientes, lo que permite separar

de los que se logra una respuesta

total y de los que se logra una res-

posta parcial o una respuesta par-

cial, según datos del GLCP, que

presentará Provencio en Toronto

el próximo jueves, la inmunoterapia en pa-

cientes con metástasis en el pulmón.

En concreto, son el 60% de

los pacientes a los que indu-

cimos la reducción del volumen

del tumor y de las metástasis y si

se mantiene y crece.

Lo que conseguido es que el

80% tenga necrosis del tumor, es

dicho, la muerte del tumor", ex-

plica Provencio, quien tam-

bien destaca que es de servicio de Oncología

del Hospital Puerta de Hierro de Madrid.

En concreto, son el 60% de

los pacientes a los que indu-

cimos la reducción del volumen

del tumor y de las metástasis y si

se mantiene y crece.

Lo que conseguido es que el

80% tenga necrosis del tumor, es

dicho, la muerte del tumor", ex-

plica Provencio, quien tam-

bien destaca que es de servicio de Oncología

del Hospital Puerta de Hierro de Madrid.

En concreto, son el 60% de

los pacientes a los que indu-

cimos la reducción del volumen

del tumor y de las metástasis y si

se mantiene y crece.

Lo que conseguido es que el

80% tenga necrosis del tumor, es

dicho, la muerte del tumor", ex-

plica Provencio, quien tam-

bien destaca que es de servicio de Oncología

del Hospital Puerta de Hierro de Madrid.

En concreto, son el 60% de

los pacientes a los que indu-

cimos la reducción del volumen

del tumor y de las metástasis y si

se mantiene y crece.

Lo que conseguido es que el

80% tenga necrosis del tumor, es

dicho, la muerte del tumor", ex-

plica Provencio, quien tam-

bien destaca que es de servicio de Oncología

del Hospital Puerta de Hierro de Madrid.

En concreto, son el 60% de

los pacientes a los que indu-

cimos la reducción del volumen

del tumor y de las metástasis y si

se mantiene y crece.

Lo que conseguido es que el

80% tenga necrosis del tumor, es

dicho, la muerte del tumor", ex-

plica Provencio, quien tam-

bien destaca que es de servicio de Oncología

del Hospital Puerta de Hierro de Madrid.

En concreto, son el 60% de

los pacientes a los que indu-

cimos la reducción del volumen

del tumor y de las metástasis y si

se mantiene y crece.

Lo que conseguido es que el

80% tenga necrosis del tumor, es

dicho, la muerte del tumor", ex-

plica Provencio, quien tam-

bien destaca que es de servicio de Oncología

del Hospital Puerta de Hierro de Madrid.

En concreto, son el 60% de

los pacientes a los que indu-

cimos la reducción del volumen

del tumor y de las metástasis y si

se mantiene y crece.

Lo que conseguido es que el

80% tenga necrosis del tumor, es

dicho, la muerte del tumor", ex-

plica Provencio, quien tam-

bien destaca que es de servicio de Oncología

del Hospital Puerta de Hierro de Madrid.

En concreto, son el 60% de

los pacientes a los que indu-

cimos la reducción del volumen

del tumor y de las metástasis y si

se mantiene y crece.

Lo que conseguido es que el

80% tenga necrosis del tumor, es

dicho, la muerte del tumor", ex-

plica Provencio, quien tam-

bien destaca que es de servicio de Oncología

del Hospital Puerta de Hierro de Madrid.

En concreto, son el 60% de

los pacientes a los que indu-

cimos la reducción del volumen

del tumor y de las metástasis y si

se mantiene y crece.

Lo que conseguido es que el

80% tenga necrosis del tumor, es

dicho, la muerte del tumor", ex-

plica Provencio, quien tam-

bien destaca que es de servicio de Oncología

del Hospital Puerta de Hierro de Madrid.

En concreto, son el 60% de

los pacientes a los que indu-

cimos la reducción del volumen

del tumor y de las metástasis y si

se mantiene y crece.

Lo que conseguido es que el

80% tenga necrosis del tumor, es

dicho, la muerte del tumor", ex-

plica Provencio, quien tam-

bien destaca que es de servicio de Oncología

del Hospital Puerta de Hierro de Madrid.

En concreto, son el 60% de

los pacientes a los que indu-

cimos la reducción del volumen

del tumor y de las metástasis y si

se mantiene y crece.

Lo que conseguido es que el

80% tenga necrosis del tumor, es

dicho, la muerte del tumor", ex-

plica Provencio, quien tam-

bien destaca que es de servicio de Oncología

del Hospital Puerta de Hierro de Madrid.

En concreto, son el 60% de

los pacientes a los que indu-

cimos la reducción del volumen

del tumor y de las metástasis y si

se mantiene y crece.

Lo que conseguido es que el

80% tenga necrosis del tumor, es

dicho, la muerte del tumor", ex-

plica Provencio, quien tam-

bien destaca que es de servicio de Oncología

del Hospital Puerta de Hierro de Madrid.

En concreto, son el 60% de

los pacientes a los que indu-

cimos la reducción del volumen

del tumor y de las metástasis y si

se mantiene y crece.

Lo que conseguido es que el

80% tenga necrosis del tumor, es

dicho, la muerte del tumor", ex-

plica Provencio, quien tam-

bien destaca que es de servicio de Oncología

del Hospital Puerta de Hierro de Madrid.

En concreto, son el 60% de

los pacientes a los que indu-

cimos la reducción del volumen

del tumor y de las metástasis y si

se mantiene y crece.

Lo que conseguido es que el

80% tenga necrosis del tumor, es

dicho, la muerte del tumor", ex-

plica Provencio, quien tam-

bien destaca que es de servicio de Oncología

del Hospital Puerta de Hierro de Madrid.

En concreto, son el 60% de

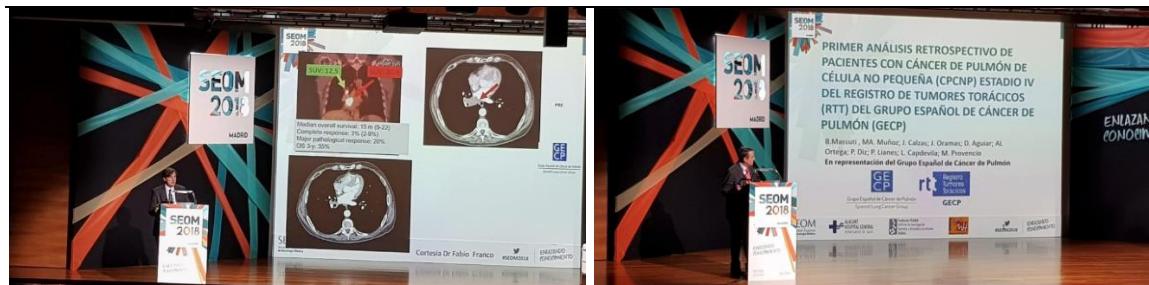
los pacientes a los que indu-

El GECP lidera los estudios de pulmón presentados en SEOM

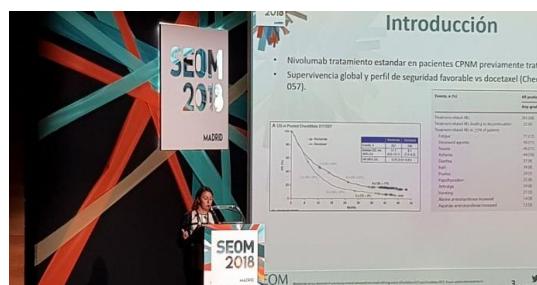
Los estudios liderados por el Grupo han tenido una importante presencia en la pasada edición del Congreso SEOM. Así, el doctor Mariano Provencio presentó en sesión Plenaria el estudio NADIM, que analiza el uso de quimio/inmunoterapia para el tratamiento del CPNCP estadio III resecable.

Por su parte, la doctora Margarita Majem, dio a conocer el Sesión Oral el estudio Nivex, sobre la experiencia del programa de acceso expandido de Nivolumab en pacientes con carcinoma pulmonar no microcítico avanzado previamente tratados.

Por último, el doctor Bartomeu Massuti, también en Sesión Oral, presentó el primer análisis retrospectivo de pacientes con Cáncer de Pulmón de Célula No Pequeña (CPCNP) estadio IV del Registro de Tumores Torácicos.



Los doctores Bartomeu Massuti y Mariano Provencio, presentando RTT y NADIM, respectivamente.



La doctora Marga Majem exponiendo NIVEX.

El RTT del GECP presenta un primer análisis retrospectivo en SEOM

El Registro de Tumores Torácicos de GECP ha alcanzado los 6.780 pacientes y 62 centros hospitalarios participantes. Este estudio epidemiológico es la primera base de datos nacional y unificada sobre este tipo de patología generada de forma multicéntrica y de base hospitalaria. Con este importante número de casos incluidos y una procedencia geográfica representativa, el Grupo ha realizado la primera retrospectiva de los casos incluidos en estadios avanzados, presentada en el marco de la celebración de la última edición del Congreso SEOM. De este análisis se desprende que el 30% de los casos de cáncer de pulmón avanzado ya son en mujeres. El estudio confirma, además, la vinculación directa entre tabaco y cáncer de pulmón: un 83% de los casos registrados en fases avanzadas están precedidos de una exposición tabáquica directa. Es decir, un 41% eran fumadores activos y otro 42% exfumadores. Destaca también que un 16% se produce en pacientes que nunca han fumado.

[Nota de prensa completa](#)

El doctor Mariano Provencio, nombrado profesor adjunto de la George Washington University

El doctor Mariano Provencio, presidente del Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP) y jefe del servicio de Oncología Médica del Hospital Puerta de Hierro de Madrid, ha sido nombrado profesor adjunto de la George Washington School of Medicine and Health Sciences (SMHS) para este curso académico. Provencio ha sido designado tras una propuesta del decanato de Medicina Internacional al rectorado de dicha universidad.

Mariano Provencio es, además, Director Científico del Instituto de Investigación en Salud del Hospital Universitario Puerta de Hierro – IDIPHI y Catedrático de Medicina en la Universidad Autónoma de Madrid. Ha sido galardonado este ejercicio con el Premio del Año de la Real Academia Nacional de Medicina (RANM), convirtiéndose en Académico Correspondiente de esta institución.

[Noticia completa](#)

GECP premiado por la Fundación ECO

El Grupo Español de Cáncer de Pulmón ha sido premiado por la Fundación ECO (Excelencia y Calidad de la Oncología) por su trabajo en la lucha contra el cáncer de pulmón en la séptima edición de los Premios ECO celebrados en la Real Academia Nacional de Medicina.

El encargado de recoger el premio fue Mariano Provencio, presidente del GECP y jefe de Oncología del Hospital Puerta de Hierro.



El doctor Mariano Provencio, presidente del GECP, con el premio recibido de manos del doctor Vicente Guillem, presidente de Fundación ECO.

Hablamos con el doctor Rafael López, del Hospital Clínico Universitario de Valladolid

"El cáncer de pulmón se ha situado en la última década a la vanguardia de la investigación, tratamiento y éxitos terapéuticos"



- "No se nos escapa a nadie el rápido crecimiento del cáncer de pulmón en mujeres. También me resultan especialmente llamativos y preocupantes el aumento de los casos en población no fumadora y el diagnóstico de pacientes muy jóvenes"
- "La formación de pregrado en oncología sigue siendo una asignatura pendiente en el sistema educativo"
- "La expectativa de incidencia del cáncer de pulmón todavía aumentará en los próximos años. La implementación de políticas sanitarias, como la prevención del tabaquismo, ofrecerán resultados dentro de algunas décadas"

[Accede a la entrevista completa](#)



NEWSLETTER



Grupo Español de Cáncer de Pulmón
Spanish Lung Cancer Group