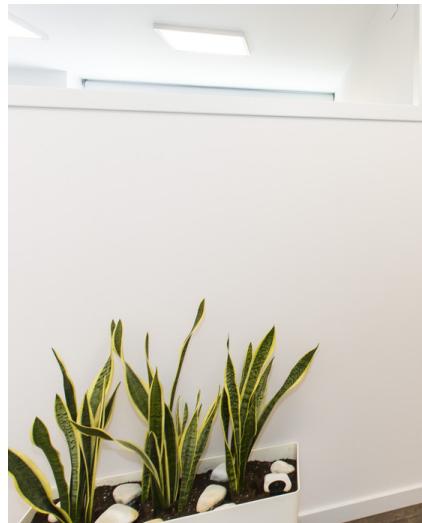
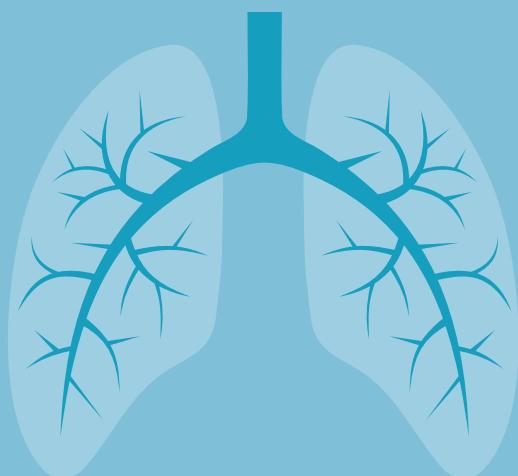




Grupo Español de Cáncer de Pulmón
Spanish Lung Cancer Group

NEWSLETTER / Febrero 19



GE
CP
Grupo Español de Cáncer de Pulmón
Spanish Lung Cancer Group

Especial 4 de febrero
Día Mundial contra el Cáncer



Inscripción abierta

ALCALÁ
DE HENARES
7 / 8 / 9
marzo
2 0 1 9
Organizado por:
GE
CP

13th Congress
Lung Cancer

SAVE THE DATE
Valencia, 21 y 22
de noviembre
2019



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, Hospitalet de Llobregat

Dra. Noemí Reguart, Hospital Clínic, Barcelona

Dr. Delvys Rodríguez, Hospital Insular, Gran Canaria

Dra. Ivana Gabriela Sullivan, Hospital Sant Pau, Barcelona

ESTUDIOS ACTIVOS

► ESTADIOS INICIALES

LINC(BR.31)

Nuevos Proyectos:

NADIM II

► ESTADIO LOCALMENTE AVANZADO

► ESTADIOS AVANZADOS

▪ Primera línea de tratamiento

SPLENDOUR

PIPSeN

PEBEL

ATEZO-BRAIN

Nuevos Proyectos

TELMA

CHESS

▪ Segunda línea y sucesivas

NVALT-15

DURVAST

BOOSTER

ALERT-Lung

THOMAS

REPLAY

► MICROCÍTICO

STIMULI

► MESOTELIOMA

BEAT-meso

► ESTUDIOS EPIDEMIOLÓGICOS

RTT

OSIREX

► ESTUDIOS FARMACOGENÓMICOS

BIOPSIA LÍQUIDA

SELINA

RING PROJECT

Estudios estadios iniciales

LINC (BR.31)

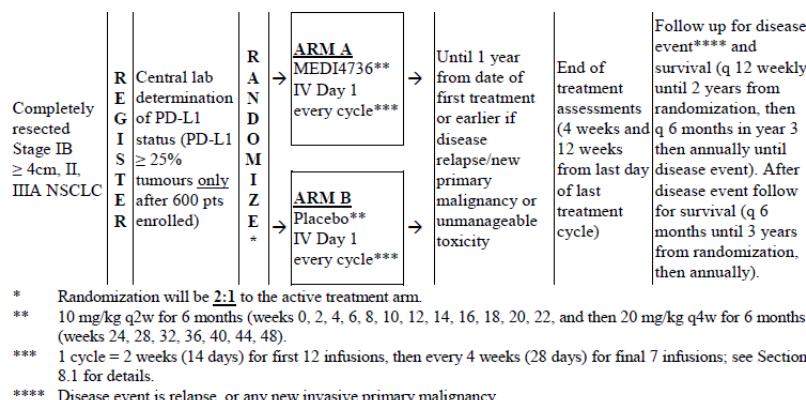
A Phase III prospective double blind placebo controlled randomized study of adjuvant MEDI4736 in completely resected NSCLC

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: 1365 registrados (1021 randomizados)

Pacientes incluidos en España: 131 registrados (94 randomizados)

Centros participantes

HOSPITAL	Registr	Random.
Hospital General Alicante	20	17
ICO Bellvitge	18	13
H. Mútua de Terrassa	8	8
H. Puerta de Hierro	9	7
Hospital Son Llàtzer	9	7
H Clínico San Carlos	10	6
H. Univ. Vall d'Hebron	7	6
H. Insular Gran Canaria	7	5
H. de la St Creu i St Pau	9	4

HOSPITAL	Regist	Random.
H. General de Valencia	7	4
H. Univ. Salamanca	6	4
H. Fundación Jiménez Díaz	6	4
H. Uni. Germans Trias i Pujol	6	4
H. Univ. de la Princesa	2	2
H. Teresa Herrera	4	1
Hospital Quirón Dexeus	3	1
Hospital de León	1	1

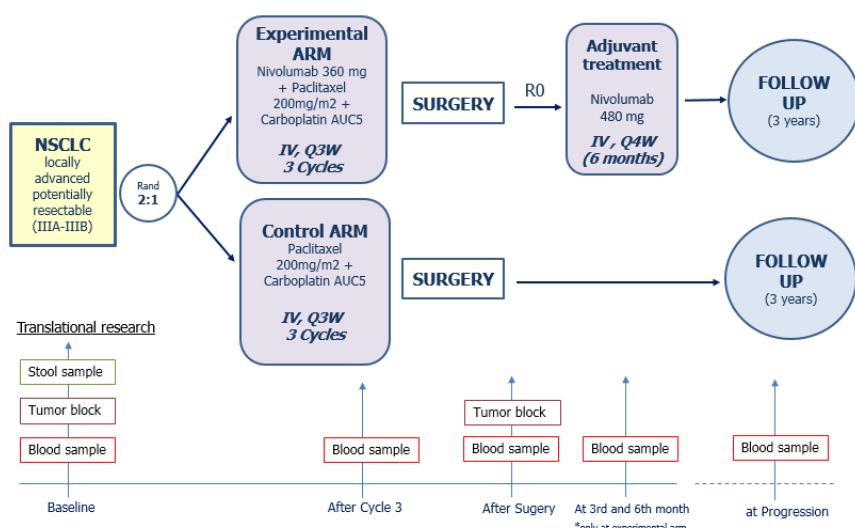
NADIM II

A randomized phase II study of neo-adjuvant chemo/immunotherapy versus chemo-therapy alone for the treatment of locally advanced and potentially resectable non-small cell lung cancer (NSCLC) patients

Promotor: Fundación GECP

Coordinador: Dr. Mariano Provencio

Esquema del estudio



Estudio presentado a CElm y AEMPS en Febrero 2019

Nº pacientes previstos: 90

Centros participantes

HOSPITAL
Hospital Puerta de Hierro
ICO-Hospitalet
Hospital Universitario de la Coruña
Hospital Clínico de Valencia
Hospital General de Alicante
Hospital Fundación Jiménez Díaz
Hospital Universitario de Vigo
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
Hospital Universitario Vall Hebrón
Hospital Universitario la Paz
Hospital Insular de Gran Canaria
Hospital Quirón Dexeus
ICO-Girona

HOSPITAL
Hospital Universitario Reina Sofía
Hospital Universitario de Cruces
Hospital Regional Universitario de Málaga
Complejo Hospitalario de Salamanca
Hospital Virgen del Rocío
Hospital Clínic de Barcelona
ICO-Badalona
Hospital General de Valencia
Hospital Clínico San Carlos
Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa
Hospital Clínico Universitario de Valladolid
Hospital 12 de Octubre

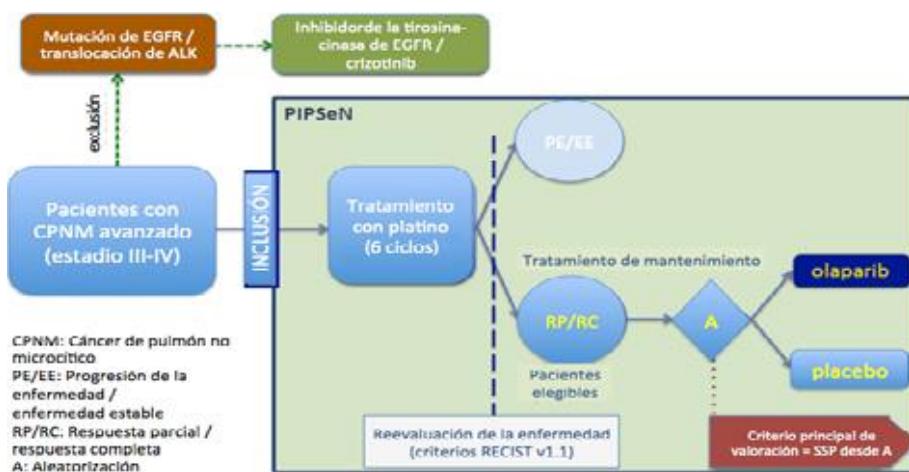
Estudios en primera línea de tratamiento

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
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	-

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

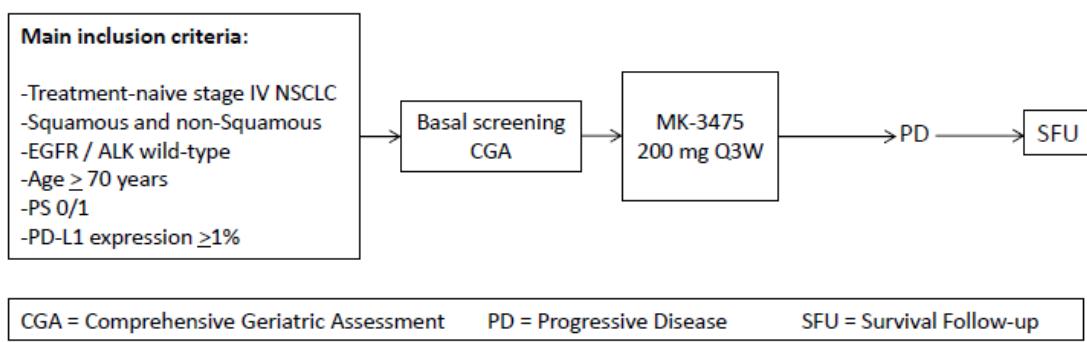
PEBEL

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: 39

Centros participantes

HOSPITAL	Screening s	Incluidos
ICO-Hospitallet	9	8
C. Sanitari Terrassa	8	7
Fundación Jiménez Díaz	8	6
Hospital Uni. Lucus Augusti	8	6
Hospital Lluís Alcanyis	6	5
Hospital Clínico San Carlos	5	5
H. U. Miguel Servet	2	2
Hospital Dr. Peset	3	0
H. Virgen de la Luz	2	0
Hospital Clínico Sta Lucía	0	0

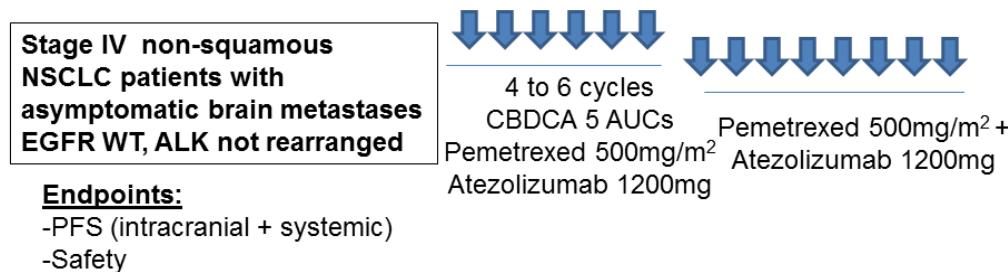
ATEZO-BRAIN

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: Fundación GECP

Coordinador: Dr. Ernest Nadal

Esquema del estudio



Aprobación del estudio: 31/05/2018

Nº pacientes previstos: 40

Nº centros participantes: 15

Pacientes incluidos: 10

HOSPITAL	Estatus	Incluidos
ICO Hospitalet	Activo	3
Hospital Clínico Univ. de Valladolid	Activo	2
Hospital La Fe	Activo	2
Hospital Universitario de Vigo	Activo	1
Hospital Universitario la Paz	Activo	1
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	Activo	1
ICO-Girona	Activo	-
Hospital Universitario A Coruña	Activo	-
ICO-Badalona	Activo	-
Hospital General de Valencia	Activo	-
Hospital General de Alicante	Activo	-
Hospital Universitario Vall Hebrón	Activo	-
Hospital Universitario de Elche	Activo	-
Hospital Insular de Gran Canaria	Visita de inicio el 15/02/2019	-
Hospital Fundación Jiménez Díaz	Visita de inicio el 18/02/2019	-

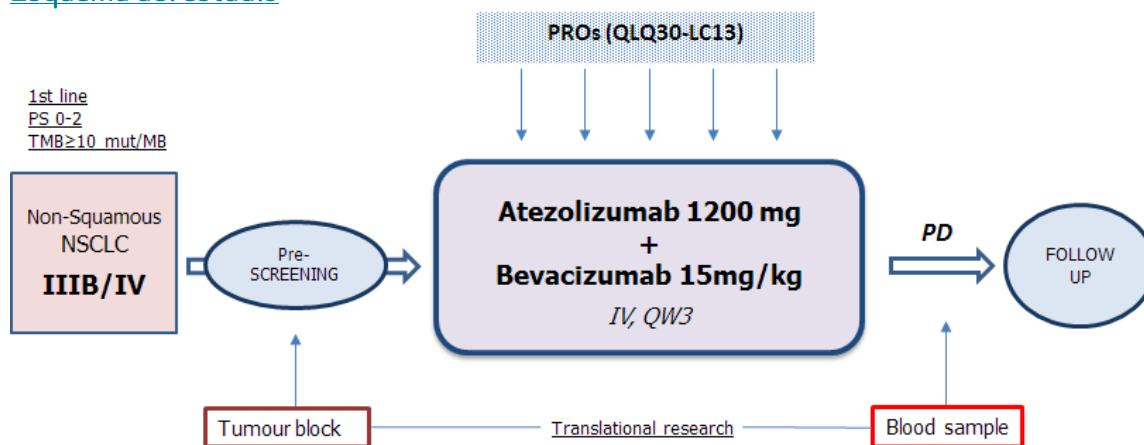
TELMA

A phase II open-label study of Atezolizumab in combination with bevacizumab as first line treatment for locally advanced or metastatic high-intermediate tumour mutation burden (TMB) selected non-squamous non-small cell lung cancer (NSCLC) patients

Promotor: Fundación GECP

Coordinador: Dr. Mariano Provencio

Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 102

Estudio presentado a CElm y AEMPS en Febrero 2019

Centros participantes

HOSPITAL
ICO-Badalona
Hospital General de Alicante
Hospital General de Valencia
Hospital Puerta de Hierro
Hospital Fundación Jiménez Díaz
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
Hospital Regional Universitario de Málaga
Hospital Clínico San Carlos
Hospital Universitario de Elche
Consorcio Hospitalario de Castellón
Hospital Universitario de la Coruña
Complejo Hospitalario de Jaén
Hospital Universitario de Son Llátzer

HOSPITAL
Hospital Clínic de Barcelona
Hospital Clínico Universitario de Valladolid
Hospital Clínico de Valencia
Consorcio Sanitario de Terrassa
Hospital Quirón Dexeus
Hospital Universitario de la Princesa
Hospital Universitario y Politécnico la Fe
Hospital Universitario Reina Sofía
Complejo Hospitalario de Toledo
Hospital Universitario Lucus Agustí
Hospital Universitario de Vigo
Hospital Clínico de Santiago

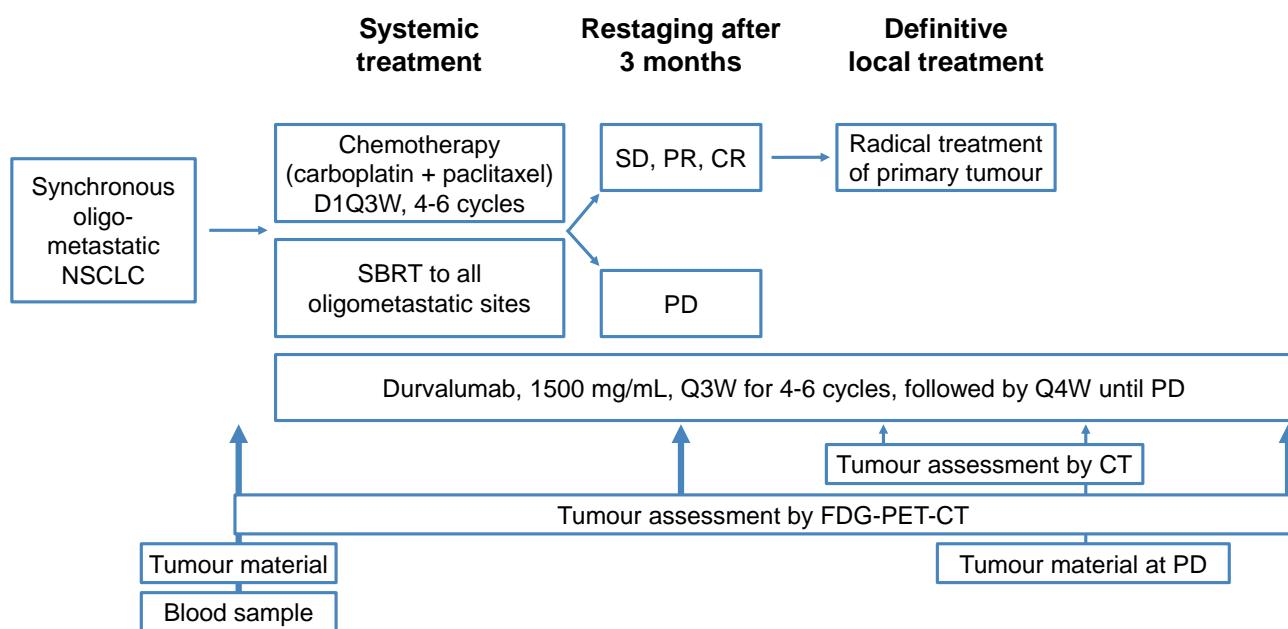
ETOP-CHESS

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

Pendiente presentarlo a CEIm y AEMPS

Centros participantes

Se prevé la participación de 4 centros. En España

21 centros interesados

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: 43

Pacientes incluidos en España: 16 (163 screenings)

Cierre de la inclusión del estudio por **bajo reclutamiento** el 15/01/2019

Centros participantes

HOSPITAL	Screening	Incluidos
ICO-Hospitalet	21	6
Hospital Universitario Quirón Dexeus	16	4
Hospital Universitario Vall d' Hebrón	7	3
ICO-Girona	32	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

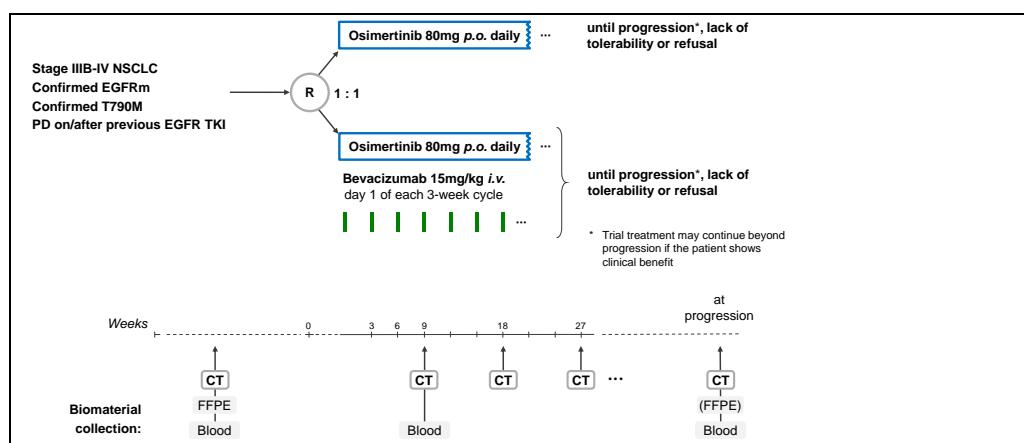
Osimertinib and bevacizumab versus osimertinib alone as second-line treatment in stage IIIB-IV NSCLC with confirmed EGFRm and T790M

Promotor: ETOP

Coordinador en España: Dr. Javier de Castro

Grupos participantes: SAKK, GECP, Cancer Trials Ireland

Esquema del estudio



N.º pacientes previstos: 154

N.º Centros participantes en España: 13

Pacientes incluidos totales: 152

Pacientes incluidos en España: 77

Centros participantes

HOSPITAL	Registrados	Incluidos
ICO-Hospitalet	14	12
ICO-Badalona	12	11
Hospital La Paz	11	9
Hospital de Basurto	8	8
Hospital Universitario Virgen del Rocío	7	7
Complejo Hospitalario Un. A Coruña	6	6
Hospital Universitario Alicante	5	5
Hospital Puerta de Hierro	5	5
Fundación Jiménez Díaz	5	4
Hospital General de Valencia	4	4
Hospital Santa Creu i Sant Pau	3	3
Hospital Universitario de la Princesa	3	3
Hospital Arnau de Vilanova	-	-

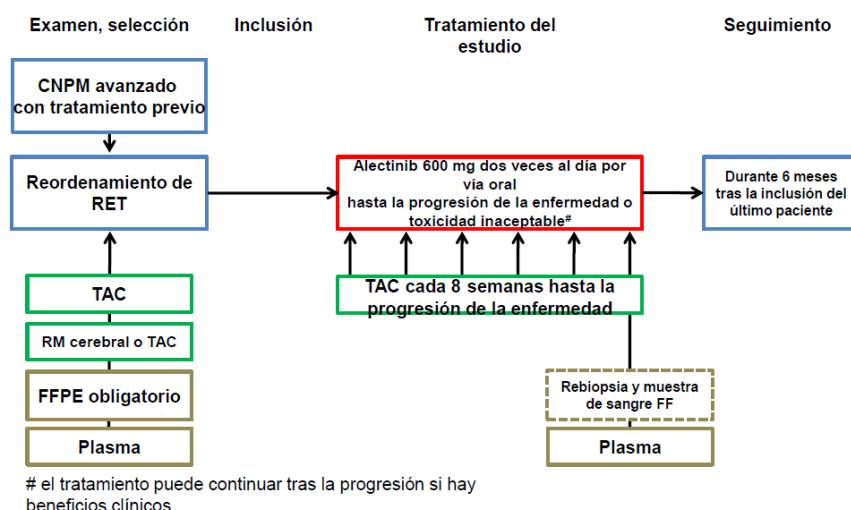
ALERT-Lung

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: Dra. Enriqueta Felip

Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 44

Nº centros participantes en España: 8

Pacientes incluidos totales: 4

Pacientes incluidos en España: 3

Centros participantes

HOSPITAL	Incluidos
Hospital Univ. Vall d'Hebron	1
Hospital Univ. Quirón Dexeus	1
Hospital Reg. Uni. Málaga (H.Carlos Haya)	1
Hospital Univ. Puerta de Hierro	-
Hospital General Alicante	-
Hospital Teresa Herrera	-
Hospital de Sant Pau	-
Hospital Univ. 12 de Octubre	-

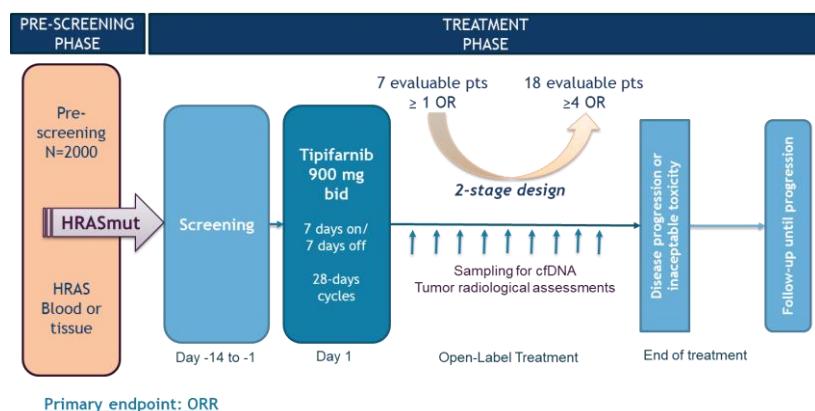
THOMAS

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



Aprobación del estudio: 23/05/2018

Nº pacientes previstos: 18 (screening alrededor de 1.800-2.000 pacientes)

Nº centros participantes: 30

Pacientes incluidos: 1 (329 screenings)

Centros participantes

HOSPITAL	Screening s	Incluido s
Complejo Hosp. de Jaén	9	1
ICO-Badalona	42	-
H. Reg. Univ. Málaga (H. C. Haya)	23	-
H. Univ. 12 de Octubre	23	-
H. General Univ. Valencia	21	-
H. Univ. Vall d'Hebron	21	-
H. Univ. de Ciudad Real	20	-
ICO-Girona	19	-
H. Univ. la Fe	16	-
H. Univ. Fundación Alcorcón	15	-
H. Univ. Virgen de la Arrixaca	15	-
H. Univ. de la Princesa	13	-
H. Univ. de Canarias	11	-
ICO-Hospitalet	10	-
Compl. Hosp. Univ. de Santiago	9	-

HOSPITAL	Screening s	Incluidos
H. Lucus Augustí	9	-
H. Univ. Central de Asturias	8	-
H. Clinic de Barcelona	8	-
H. General Univ. de Elche	7	-
H. Clínico Univ. de Valencia	7	-
H. Costa del Sol	5	-
H. Santa Creu i Sant Pau	5	-
H. Virgen de los Lirios	3	-
Cons. H. Prov. De Castellón	3	-
H. Univ. Puerta de Hierro	3	-
H. Univ. Virgen de la Macarena	2	-
Complejo Hosp. De Navarra	1	-
H. Son Llàtzer	1	-
H. Sant Joan de Reus	-	-
Complejo Hosp. Salamanca	-	-

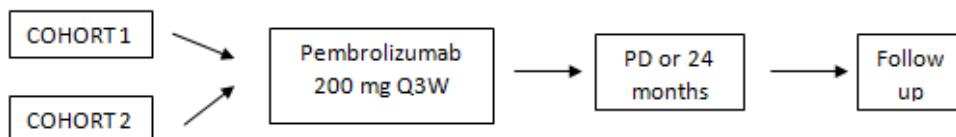
REPLAY

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: 8 (screenings: 16)

Centros participantes

HOSPITAL	Estatus	Screenings	Incluidos
Hospital Univ. Vall d'Hebron	Activo	2	2
ICO-Badalona	Activo	3	1
H.12 de Octubre	Activo	2	1
Hospital Son Llàtzer	Activo	2	1
ICO-Girona	Activo	1	1
Consorci Sanitari de Terrassa	Activo	1	1
H. Gral Univ. de Elche	Activo	1	1
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	Activo	2	-
Complejo Hospitalario de Jaén	Activo	1	-
Hospital Gral Univ. de Valencia	Activo	1	-
Hospital Univ. A Coruña	Activo	-	-
Hospital Parc Taulí Sabadell	Activo	-	-
Clínica Universitaria de Navarra	Activo	-	-
Hospital de Basurto	Activo	-	-
Fundación Jiménez Díaz	Activo	-	-
Hospital Univ. la Fe	Activo	-	-
Hospital Univ. Miguel Servet	Activo	-	-
Complejo Asistencial Univ. de León	P/ contrato	-	-

Estudios en cáncer de pulmón microcítico

STIMULI

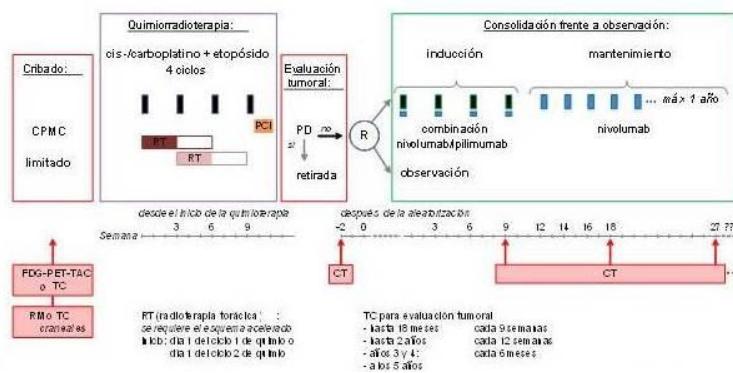
Estudio fase II, abierto, randomizado, de consolidación con nivolumab e ipilimumab tras quimioradioterapia en pacientes con cáncer de pulmón de célula pequeña en estadio limitado

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: 236 (65 en España)

Pacientes randomizados: 141(39 en España)

Centros participantes

HOSPITAL	Incluidos	Randomiz
H. Virgen de la Salud	17	11
Fundación Jiménez Díaz	14	8
H. Clínico Univ. de Valencia	7	5
H. de Cruces	7	5
Hospital Clínico San Carlos	5	3
H. de la Santa Creu i Sant Pau	6	2
H. General Univ. de Alicante	4	2
Hospital Univ. Puerta de Hierro	3	2
H. Central Asturias	1	-
H. Univ. 12 de octubre	1	-

Mesotelioma

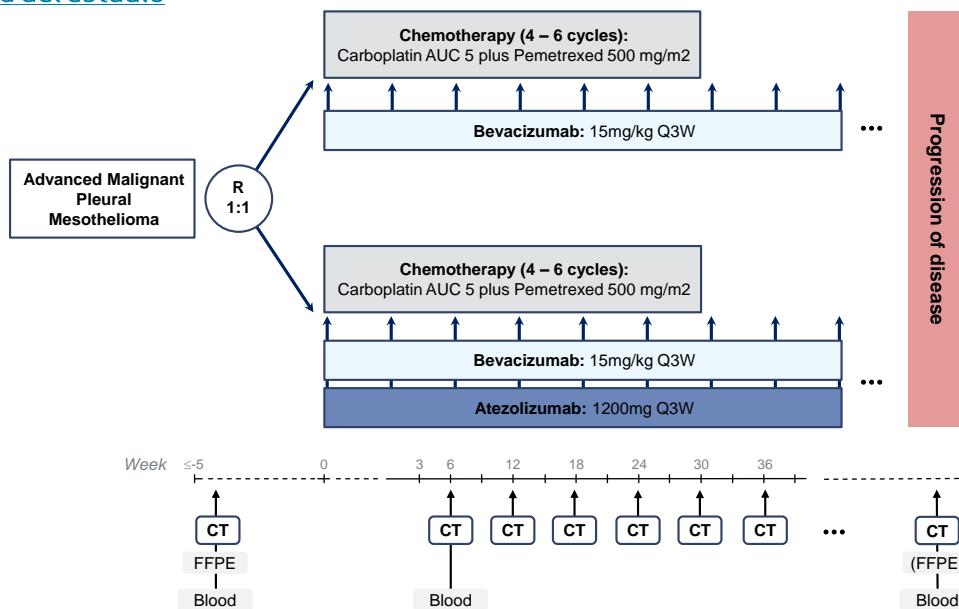
BEAT-Meso

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: 7 centros en España (en total 30 centros en ocho países)

Pendiente Aprobación por CElm y AEMPS. (presentado Diciembre2018)
En proceso de gestión de contratos

Centros participantes en España:

HOSPITAL	HOSPITAL
Hospital Parc Taulí Sabadell	Complejo Hospitalario de Vigo
Hospital Univ. Virgen del Rocío	Hospital Univ. Puerta de Hierro
Hospital Univ. General de Alicante	Hospital Univ. Vall d'Hebron
ICO Hospitalet	

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: 63
Pacientes registrados: 9076

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

Centros participantes en España:

HOSPITAL	Registrados
H.U. PUERTA de HIERRO	1149
HUGTiP	880
H. U. INSULAR G. CANARIA	605
H.C. U. DE VALLADOLID	518
H.G. CASTELLÓ	502
H.G. ELCHE	492
H.G. VALENCIA	433
C.H. JAÉN	303
ICO GIRONA	300
H.GRAL ALICANTE	264
C.U.SAN CARLOS	255
H.U. CORUÑA	243
H.U.F. JIMÉNEZ DÍAZ	224
C.H.U. VIGO	215
H.DE BASURTO	185
H.U. SON ESPASES	66
HOSPITAL	Registrados
H.U. CANARIAS	184
H. VIRGEN DEL ROCÍO	172
H.U. SALAMANCA	162
H.LA FE	154
H.U. LA PAZ	144
H.NTRA SRA CANDELARIA	133
H.LA MANCHA CENTRO	132
H.G. C. DR.NEGRÍN	128
H.de TERRASSA	128
HOSPITAL DE MATARÓ	94
H.UNIV. DE LEÓN	89
C.H.U. ALBACETE	87
C.H. DE NAVARRA	76
H.DE FUENLABRADA	73
H.U. V. DE LAS NIEVES	71
H.A. VILANOVA	10

H.U. INFANTA SOFÍA	66
IVO Valencia	64
H.CARLOS HAYA	59
H.S. PAU I STA. TECLA	54
H.V. ARRIXACA	53
H.DONOSTIA-DONOSTIA OSP.	40
H.U. FUND. ALCORCÓN	34
H.STA CREU I SANT PAU	30
H.TXAGORRITXU	29
CLINICA U. NAVARRA	25
H.DE LA PRINCESA	22
H. QUIRÓN MADRID	21
H. VIRGEN de los LIRIOS	20
H.J. M. MORALES MESEGUER	14
H.LLUÍS ALCANYÍS	14
H.G. ELDA	12
H.M.SANCHINARRO-CIOCC	9
H.Dr. PESET	9
H.VIRGEN DE LA LUZ	7
H.SAN JOAN DE REUS	6
H.UNIV. INF. CRISTINA	5
H.PUERTO REAL	4
H.V. DE LA SALUD	4
HM LA ESPERANZA	2
IMONCOLOGY	1
H. QUIRÓN MÁLAGA	1
H.GENERAL UNIVER.SANTA LUCÍA	-
H.VIRGEN DE LA VICTORIA	-
COMPLEJO HOSP. DE ZAMORA	-
H.SAN PEDRO DE ALCÁNTARA	-
H.UNIV. PRÍNCIPE DE ASTURIAS	-
H.GENERAL UNIVER.SANTA LUCÍA	-

Centros Pendientes de trámites y activación

HOSPITAL	Estado
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BURGOS	En revisión por el CEI
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 2018
- Oral en SEOM 2018

OSIREX

A retrospective, multicenter and observational study of Osimertinib monotherapy treatment in subjects with advanced or metastatic Non-Small Cell Lung Cancer (NSCLC) EGFR-T790M mutation-positive who have received the treatment within the Special Use Medication Program (SUMP) in Spain

Promotor: Fundación GECP

Coordinador: Dr. Mariano Provencio

Objetivo

Recogida retrospectiva de datos de los pacientes tratados con Osimertinib - entre julio 2016 y abril 2018 - en el programa de uso especial de medicación en España.

Estatus del proyecto

Proyecto clasificado por la AEMPS como EPA-OD

En proceso de presentación para aprobación por CEI de cada centro participante y gestión de contratos.

Centros participantes

El proyecto está abierto a TODOS los centros que hayan participado en el programa de uso especial de medicación de Osimertinib en España.

30 centros han confirmado su interés en el proyecto hasta la fecha

HOSPITAL
H. General de Alicante
ICO Badalona
H. General de València
H.R.U. de Málaga
H. Puerta de Hierro
H. Clínico Lozano Blesa
H. Clínico San Carlos
H. de la Santa Creu i Sant Pau
C.H.U. A Coruña
H. Ramón y Cajal
ICO Girona
H. Son Llàtzer
H. Son Espases
C.H. de Jaén
H.U. La Fe

HOSPITAL
H.U. Central de Asturias
H. Clínico de Valladolid
H. Virgen del Rocío
H. Virgen de la Salud
H. Clínico de Salamanca
H.G.U. de Albacete
H.U. Lucus Augusti
H. de Gran Canaria Dr. Negrín
H.U. de Burgos
H. Príncipe de Asturias
H. Lluís Alcanyís
H.U. de Guadalajara
H.U. de Getafe
Complejo Asistencial de León
C.H.U. de Santiago

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: 204

Centros participantes

HOSPITAL	Incluidos
HOSPITAL PUERTA DE HIERRO	36
HOSPITAL GRAL. DE CASTELLÓN	20
HOSPITAL UNIV. DE BURGOS	16
FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ	14
HOSPITAL GRAL. DE VALENCIA	12
HOSPITAL LA PRINCESA	10
HOSPITAL DE GUADALAJARA	9
HOSPITAL DE JAÉN	9
C.H.U INSULAR GRAN CANARIA	9
HOSPITAL UNI. DE BASURTO	9
COMPLEJO HOSP DE NAVARRA	7
HOSPITAL INFANTA SOFÍA	7
HOSPITAL SON LLÀTZER	6
ICO GIRONA-H. JOSEP TRUETA	5

HOSPITAL	Incluido s
H. NTRA SRA CANDELARIA	5
HOSPITAL DE TERRASSA	5
HOSPITAL SANTA LUCÍA	4
HOSPITAL LA PAZ	4
HOSPITAL UNI. DE ALCORCÓN	4
H. INFANTA CRISTINA DE PARLA	2
HOSPITAL SEVERO OCHOA	2
HOSPITAL CIUDAD REAL	2
HOSPITAL MATEU ORfila	1
HOSPITAL DE LEÓN	1
H. SANCHINARO- CLARA CAMPAL	1
HOSPITAL DE TOLEDO	1
HOSPITAL COSTA DEL SOL	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: 185

Nº centros participantes: 24

Pacientes incluidos válidos: 146

Centros participantes

HOSPITAL	Incluido s	Válido s
H. de la Santa Creu i Sant Pau	19	19
Consorci Sanitari de Terrassa	19	19
H. Clínico San Carlos	17	16
H. General de Valencia	15	15
H. General de Alicante	14	14
Complejo Hospitalario de Jaén	8	8
H. General Univ. de Elche	10	8
ICO-Badalona	6	6
H. de Sagunto	6	6
H. Insular de Gran Canaria	6	6
H. General de Catalunya	6	5
H. Severo Ochoa	4	4

HOSPITAL	Incluidos	Válidos
H. Son Llátzer	5	5
H. Lucas Augustí	4	4
H. Ntra. Señora de Candelaria	3	3
H. Sant Pau i Santa Tecla	3	3
H. Univ. de Salamanca	2	2
H. Univ. Dr. Peset	2	1
H. Univ. Puerta de Hierro	1	1
H. Univ. De La Ribera	-	-
H. de Torrevieja-Vinalopó	-	-
H. Univ. Quirón Dexeus	-	-
H. Prov. Castellón	-	-
Clínica Univ. de Navarra	Pdte activación	

RING Project

T790M mutation testing in blood by different methodologies

Coordinador: Dr. Mariano Provencio

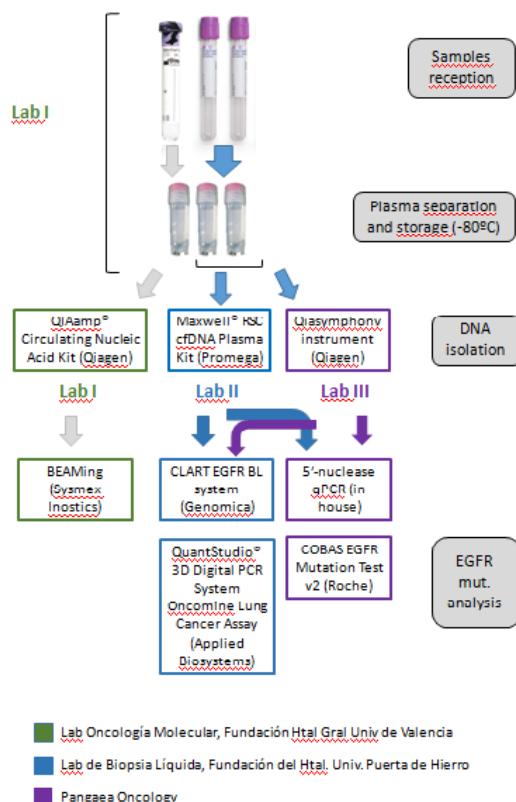
Laboratorios participantes:

- 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: 74

Pacientes válidos: 72

Fin de reclutamiento notificado el 14/02/2019

Centros participantes

HOSPITAL	Estatus	Incluidos	Válidos
Hospital Clínico Universitario de Valencia	Activo	6	6
Hospital la Paz	Activo	6	5
Hospital Universitario Sanchinarro-CIOCC	Activo	5	5
Hospital Universitario La Fe	Activo	5	5
Complejo asistencial Universitario de León	Activo	5	5
Hospital Virgen de los Lirios	Activo	5	5
Hospital Regional Universitario de Málaga	Activo	5	4
Complejo Hospitalario de Navarra	Activo	4	4
Hospital Universitario Lucus Augustí	Activo	4	4
Hospital Insular de Gran Canaria	Activo	4	4
Hospital Gral. Universitario de Elche	Activo	3	3
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	Activo	3	3
Hospital Quirón Dexeus	Activo	2	2
Hospital Clínico Universitario de Santiago	Activo	2	2
ICO-Girona	Activo	2	2
Hospital Univ. Clínico San Cecilio	Activo	2	2
Hospital Virgen del Rocío	Activo	2	2
Hospital Puerta de Hierro	Activo	2	2
Complejo hospitalario de Jaén	Activo	2	2
Hospital General Univ. de Valencia	Activo	2	2
Hospital Universitario de Burgos	Activo	1	1
Hospital General Universitario Alicante	Activo	1	1
Hospital Severo Ochoa	Activo	1	1
Hospital Príncipe de Asturias	Activo	-	-
Hospital Arnau de Vilanova de Valencia	Activo	-	-
Hospital Ntra Señora de Sonsoles	Activo	-	-
Hospital Clínico Univ. Virgen de la Arrixaca	Activo	-	-
Hospital Universitario Son Espases	Activo	-	-
Hospital Univ. Central de Asturias	Activo	-	-
Hospital Universitario de Ciudad Real	P/activación	-	-

Publicaciones y congresos:

- Póster en ESMO 2018

Abstracts presentados a ASCO 2019

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

Mariano Provencio-Pulla; Ernest Nadal-Alforja, Amelia Insa Molla, Rosario García Campelo, Joaquin Casal, Manuel Dómine, Margarita Majem Tarruella, Delvys Rodríguez Abreu, Alex Martínez-Martí, Manuel Cobo Dols, Guillermo López Vivanco, Elvira del Barco, Reyes Bernabé, Nuria Viñolas, Isidoro Barneto, Santiago Viteri, Paloma Martin Martorell, Maria Jove, Fernando Fabio Franco, Bartomeu Massutí Sureda

Haematological biomarkers of pathological response on neo-adjuvant chemo-immunotherapy treatment for resectable stage IIIA non-small cell lung cancer (NSCLC) patients (NADIM)

Laza-Briviesca R, Cruz-Bermúdez A, Barquín M, Ernest Nadal-Alforja, Amelia Insa Molla, Rosario García Campelo, Noemí de Dios Alvarez, Manuel Dómine, Bartomeu Massutí Sureda, Margarita Majem Tarruella, Delvys Rodríguez Abreu, Alex Martínez-Martí, Manuel Cobo Dols, Guillermo López Vivanco, Elvira del Barco, Reyes Bernabé, Nuria Viñolas, Isidoro Barneto, Santiago Viteri, Provencio M.

Sex is a strong prognostic factor for overall survival in advanced non small cell lung cancer patients and should be considered for survival rates estimations (RTT-IASIS)

Miguel Barquín, Francisco García-García, Atocha Romero, Enric Carcereny; Delvys Rodriguez-Abreu, Rafael Lopez Castro, Maria Guirado, Carlos Camps, Joaquin Bosch-Barrera, Bartomeu Massuti; Ana Laura Ortega, Jose Luis Gonzalez-Larriba, Rosario Garcia-Campelo, Manuel Domine, Sara Agraso, Mª Angeles Sala, Juana Oramas, Reyes Bernabé, Mariano Provencio.

Non-randomized phase II study of atezolizumab in combination with carboplatin plus pemetrexed in patients with stage IV non-squamous non-small cell lung cancer with untreated brain metastases (ATEZO-BRAIN)

Ernest Nadal, Rafael López, Oscar Juan, Gerardo Huidobro, Javier de Castro, Ivana G. Sullivan, Joaquim Bosch-Barrera, Rosario García-Campelo, Anna Estival, Francisco Aparisi, Enriqueta Felip, Bartomeu Massuti, María Guirado, Delvys Rodríguez-Abreu, Manuel Dómine, Marta Simó, Valentín Navarro, Jordi Bruna, Mariano Provencio

Phase II study of durvalumab (MEDI4736) in cancer patients HIV-1-infected (DURVAST)

M. Gonzalez-Cao, T. Moran, J. Garcia-Corbacho, R. Bernabe, O. Juan, J. de Castro, R. Blanco, J. Dalmau, A. Meyerhans, J. Blanco, J. Prado, N. Karachaliou, C. Brander, J. Carrillo, B. Clotet, B. Massuti, M. Provencio, MA. Molina, J. Martinez-Picado, R. Rosell on behalf of the Spanish Lung Cancer Group.

Actividades GECP

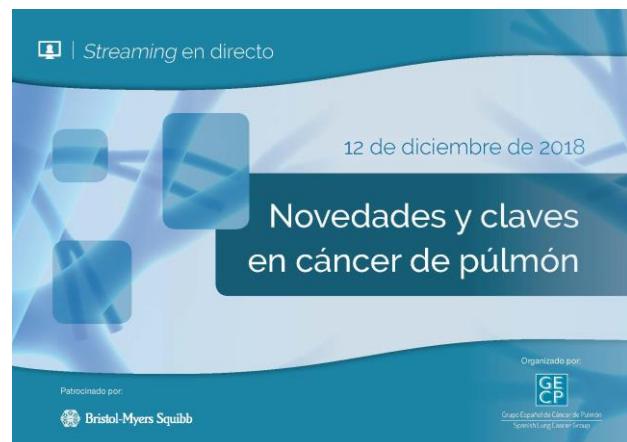
Inscríbete en el 7º Curso de Competencias en Cáncer de Pulmón que se celebrará del 7 al 9 de marzo

Ya está abierto el plazo de inscripción para el 7º Curso de Competencias en Cáncer de Pulmón. El Curso se celebrará este año del 7 al 9 de marzo en el Parador de Alcalá de Henares.



[Inscríbete Ya!](#)

Disponibles las presentaciones y vídeos de 'Novedades y Claves en Cáncer de Pulmón'



Recuerda que están accesibles para descarga todos los vídeos y presentaciones del streaming 'Novedades y claves en cáncer de pulmón', que repasa los mejores avances presentados en 2018.

El acceso a este material es gratuito previa inscripción.

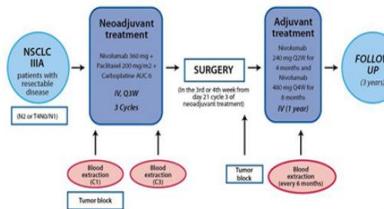
[Inscríbete y accede a los materiales](#)

El estudio NADIM en el ILCN 'del pasado diciembre'

Los resultados del estudio NADIM del GECP siguen ganando proyección internacional. El pasado mes de diciembre fue incluido en selección que hacen los editores de 'The IASLC Lung Cancer News' (ILCN).



[Neoadjuvant Nivolumab Shows Unprecedented Pathologic Complete Response for Stage III NSCLC](#)



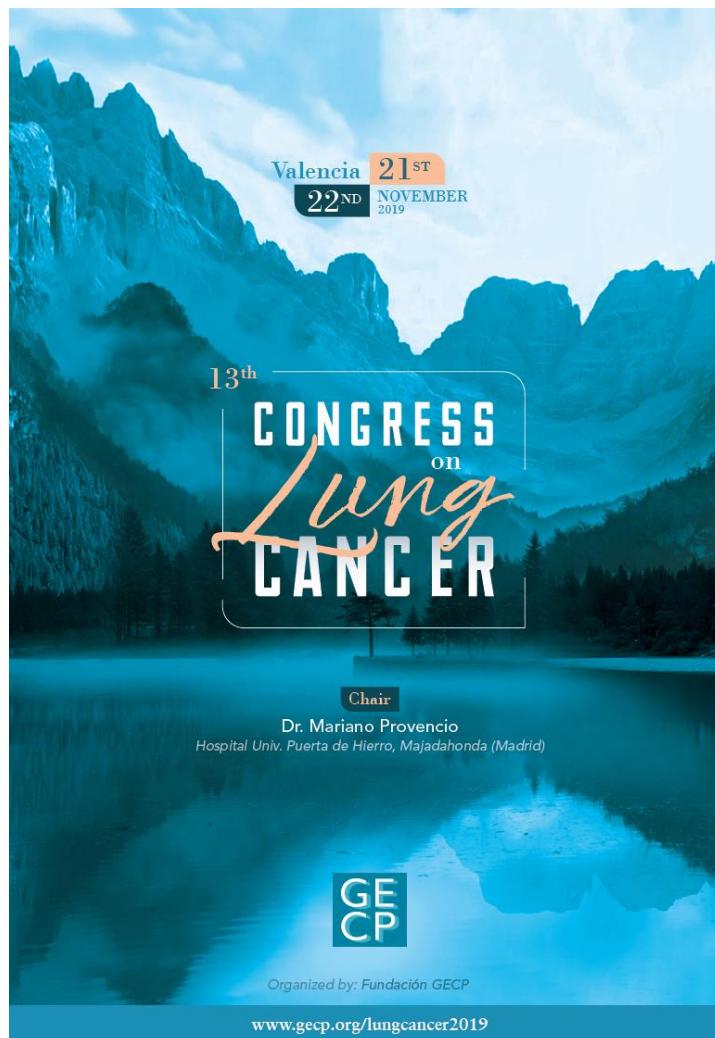
By Mariano Provencio-Pulla, MD, PhD

Neoadjuvant administration of two doses of nivolumab to patients with early-stage lung cancer has been shown to lead to a major pathologic response—defined as less than 10% of viable tumor cells remaining in the resected specimen—in 45% of tumors. Results of the NADIM study, combining CPI with chemotherapy in the induction setting in stage IIIA NSCLC, which featured an unprecedented pathologic complete response rate, are discussed in detail.

[Read the Full Article](#)

Save The Date: 21 y 22 de noviembre '13th Congress on Lung Cancer' en Valencia

Valencia será la sede del próximo Congress on Lung Cancer del Grupo Español de Cáncer de Pulmón que se celebrará el jueves 21 y viernes 22 de noviembre.



2019: año clave para elevar los recursos en investigación del cáncer de pulmón, según el GECP

- Los oncólogos del Grupo Español de Cáncer de Pulmón destacan que es uno de los tumores que más ha mejorado en supervivencia y puede beneficiarse de los hallazgos en inmunoterapia, pero es preciso que se destinen más recursos a su investigación
- El de pulmón aglutina el 21,5% del total de muertes por cáncer y sólo recibe el 4,1% de la financiación pública a la investigación oncológica
- Ante el preocupante repunte del consumo de tabaco, especialmente en adolescentes y mujeres, los especialistas del GECP también solicitan que este año se inicien actuaciones específicas para disminuir la incorporación al hábito tabáquico en estos grupos de población
- En 2019, el GECP iniciará dos estudios significativos para avanzar en la supervivencia de este tumor: NADIM II, que busca refrendar las altas tasas de remisión observadas con inmunoterapia antes de cirugía en tumores iniciales y TELMA que incluye el novedoso sistema de análisis de mutaciones TMB

El Médico Interactivo 20 años

MINÚ (4)

El GECP iniciará dos estudios para avanzar en la supervivencia en cáncer de pulmón en 2019

El de pulmón aglutina el 21,5% del total de muertes por cáncer y sólo recibe el 4,1% de la financiación pública a la investigación oncológica

El Médico Interactivo | 14 - enero - 2019 1:30 pm



Ante el preocupante repunte del consumo de tabaco, especialmente en adolescentes y mujeres, el Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP) (<http://www.gecp.org/>) ha querido recordar la importante incidencia de este tipo de cáncer en España, ya que aglutina el 21,5 por ciento del total de muertes por cáncer.

Por ello apuntan a que 2019 es el año para que se pongan en marcha actuaciones específicas para disminuir la incorporación al hábito tabáquico en estos grupos de población, pero también para que se destinen más recursos para su investigación, ya que sólo recibe el

Cáncer de pulmón: el 21,5% de las muertes y solo el 4,1% de financiación pública



Temas relacionados:
Investigación - GECP - Mariano Provencio - Cáncer de pulmón - Oncología

Herramientas

[Imprimir](#) [Enviar](#)

MR Madrid | 18 ene 2019 - 14:06 h | [ElGlobal.net](#)

"El cáncer de pulmón es el tumor que más puede beneficiarse de los hallazgos en inmunoterapia, pero es preciso que se destinen más recursos a su investigación", asegura Mariano Provencio, presidente del Grupo Español de Cáncer de Pulmón y jefe de Oncología del Hospital Puesta de Hierro. Y es que, aunque aglutina el 21,5 por ciento del total de muertes por cáncer en España, sólo recibe el 4,1 por ciento de la financiación pública a la investigación oncológica.

Oncólogos piden el aumento de los recursos para investigar el cáncer de pulmón

• SUR

MÁLAGA. Los oncólogos del Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP) consideran que en 2019 es necesario incrementar los recursos que se destinan para investigar ese tipo de tumor. El de pulmón aglutina el 21,5 por ciento del total de muertes por cáncer y sólo recibe el 4,1 por ciento de la financiación pública a la investigación oncológica. Para este grupo de investigación, formado por 470 especialistas de todo el país, 2019 será un año clave en cuanto a investigación y actuación frente a ese tumor, pero

[Accede a la noticia completa](#)

Por el Día Mundial contra el Cáncer, el GECP destaca la invisibilización de las neoplasias de pulmón

Oncología

PIDEN MÁS RECURSOS PARA ATENDER LOS CÁNCERES DE PULMÓN

En la última década la incidencia de estos tumores ha crecido un 17% y en 2019 se esperan 28.700 nuevos diagnósticos

EUROPA PRESS / MADRID

Con motivo de la celebración del Día Mundial contra el Cáncer, que se celebra el 4 de febrero, los más de 470 especialistas que forman parte del Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP) han alertado sobre la necesidad de destinar más recursos a la investigación sobre este tumor, que «ahor tra sigue registrando las mayores cifras de mortalidad entre los tumores cancerosos». En 2019, dejará tras de sí más de 28.700 nuevos diagnósticos», informan sus responsables.

Patricia González, presidenta de la entidad y jefe de Oncología del Hospital Puerta de Hierro de Madrid, Matías Martínez, director general, y que en la última década la incidencia



El cáncer crece el doble en mujeres que en hombres desde 2015

El informe anual de la SEOM señala que el riesgo de enfermedad entre 0 y 80 años es del 4,2% en hombres y del 2,7% en mujeres

NOTA: JOSÉ A. PLAZA
Cáncer de pulmón. La Asociación Española de Cirujanos Médicos (AECC) presentó ayer su informe anual sobre el cáncer en España. El documento muestra datos de mortalidad, riesgos de desarrollo de la enfermedad y recomendaciones para combatir el problema. Entre ellos destaca que el riesgo de desarrollar el cáncer de pulmón es casi el doble en las mujeres que en los hombres. Así, en el periodo 2015-2018, el riesgo entre 0 y 80 años es del 4,2% en varones y del 2,7% en mujeres.

Entre los datos más alarmantes figura el aumento del riesgo de desarrollo de cáncer entre 2015 y 2018. Así, el riesgo entre 0 y 80 años ha crecido un 17% entre las mujeres y un 12,7% entre los varones. De acuerdo con la AECC, hay tres factores principales que explican el aumento del riesgo entre 2015 y 2018. Se trata de la menor tasa de tabaquismo entre las mujeres, la menor mortalidad por el cáncer de pulmón entre los varones y la mayor supervivencia entre los pacientes diagnosticados.

RIESGO Y MORTALIDAD

NOTA: GUSTAVO RODRÍGUEZ
Asimismo, se destaca el aumento de la letalidad preventiva entre las mujeres. Los datos muestran que entre 2015 y 2018 el riesgo de fumar entre las mujeres ha disminuido, lo que lleva a una menor mortalidad por el cáncer de pulmón.

En el informe destaca también que el riesgo es mayor entre las mujeres y que el riesgo es menor entre los varones. Esto se debe a que las mujeres tienen una menor probabilidad de fumar y una menor letalidad preventiva.

«Este informe es muy importante porque muestra que las mujeres tienen un menor riesgo de desarrollar el cáncer de pulmón y una menor letalidad preventiva», indica el autor del informe, Gustavo Rodríguez.

Este 2019 habrá más de 28.000 casos de cáncer de pulmón

Los expertos exigen más medidas de concientización dirigidas a grupos de riesgo y para los jóvenes.

Hernández, presidente de la AECC, explica que «el riesgo de desarrollar el cáncer de pulmón es casi el doble en las mujeres que en los hombres, lo que significa que se necesita una mayor atención a las mujeres y una menor letalidad preventiva».

Martínez resalta que «el riesgo de desarrollar el cáncer de pulmón es casi el doble en las mujeres que en los hombres».

«Estas cifras son muy preocupantes y muestran la necesidad de una mayor concientización dirigida a grupos de riesgo y para los jóvenes», indica Martínez.

- Los oncólogos piden más recursos para frenar el cáncer de pulmón, que este año alcanzará los 28.700 nuevos casos
- Los especialistas del Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP) destacan, con motivo del DM contra el cáncer, que este tumor ostenta el primer puesto en mortalidad y el segundo en incidencia
- En la última década la incidencia de este tumor ha crecido un 17%, espolleada por el mayor número de casos en mujeres.
- Para el GECP es fundamental aumentar los recursos en prevención primaria y lucha contra el tabaco, elevar el soporte público a la investigación y establecer estrategias coordinadas a nivel nacional para atender a los pacientes

[Accede a la noticia completa](#)

MARIANO PROVENCO Presidente del Grupo Español de Cáncer de Pulmón

“La investigación en cáncer de pulmón se está centrando en estudios más precoces”

GECP

En 2018 se han consolidado los datos de la innovación en primera y segunda líneas en cáncer de pulmón, así como los datos de terapias de segunda generación. Lo recoge un estudio del Grupo Español de Cáncer de Pulmón, cuya exposición estuvo a cargo de Mariano Provenco, se trató del primer estudio con quimioterapia e immunoterapia. A lo que, a su juicio, «viene bien».

«Hemos visto lo que funciona en primera línea, lo que se ha avanzado y ahora el reto es en la segunda línea, donde hemos avanzado poco», reconoce Provenco.

Como recordaba Provenco, también han aparecido nuevas terapias dirigidas y se han consolidado otras. En pacientes con el EGFR mutado, las terapias más avanzadas han conseguido resultados mejores que las previas y que penetran más a nivel del sistema nervioso central,

haciendo de un salto importante en su agresión también importante». Antes global supervejilla ha aumentado mucho, algo que antes era impensable.

A pesar de estos avances es necesario seguir trabajando. La investigación en España ha disminuido en los últimos años de forma muy importante, pasando de 700 millones a 400 en otros países.

Para 2019 hay “miles de estudios en marcha con terapias nuevas”, adelanta Provenco, que ya están en etapa de desarrollo. «Hemos visto lo que funciona en primera línea, lo que se ha avanzado y ahora el reto es en la segunda línea, donde hemos avanzado poco», reconoce Provenco.

La igualdad es que la supervivencia es más larga en los varones que en las mujeres, que es de 10,5 años en los varones y de 8,5 en las mujeres. Los datos de mortalidad, que son los que más se publican, son peores. «Hay que tratar de mejorar la supervivencia de los pacientes que viven siete», indica, al tiempo que señala que “estamos



Este 2019 habrá más de 28.000 casos de cáncer de pulmón

Los expertos exigen más medidas de concientización dirigidas a grupos de riesgo y para los jóvenes.

Hernández, presidente de la AECC, explica que «el riesgo de desarrollar el cáncer de pulmón es casi el doble en las mujeres que en los hombres, lo que significa que se necesita una mayor atención a las mujeres y una menor letalidad preventiva».

Martínez resalta que «el riesgo de desarrollar el cáncer de pulmón es casi el doble en las mujeres que en los hombres».

«Estas cifras son muy preocupantes y muestran la necesidad de una mayor concientización dirigida a grupos de riesgo y para los jóvenes», indica Martínez.

NOTA: GUSTAVO RODRÍGUEZ
Asimismo, se destaca el aumento de la letalidad preventiva entre las mujeres. Los datos muestran que entre 2015 y 2018 el riesgo de fumar entre las mujeres ha disminuido, lo que lleva a una menor letalidad preventiva.

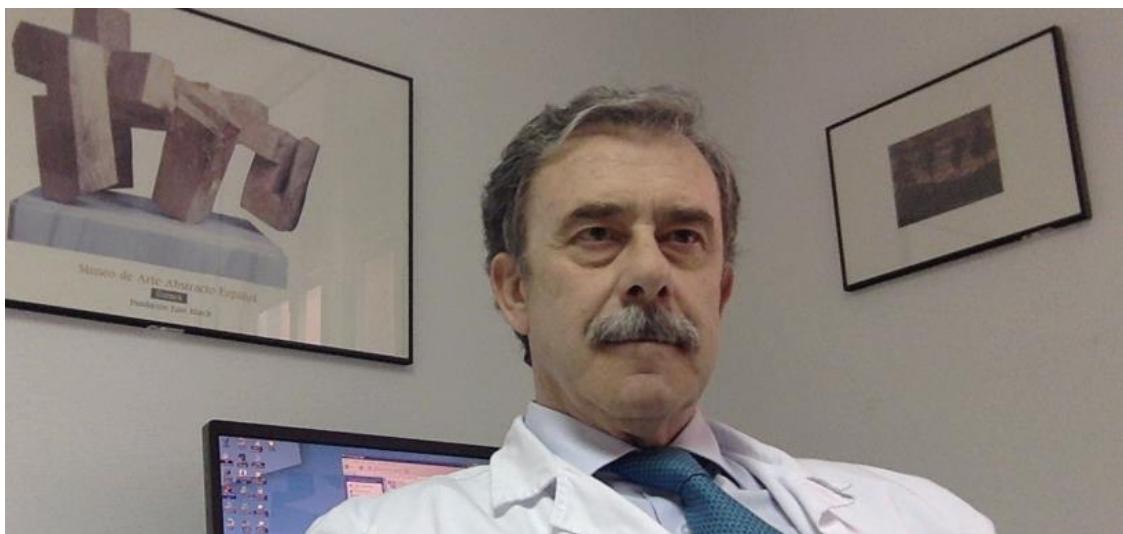
«Este informe es muy importante porque muestra que las mujeres tienen un menor riesgo de desarrollar el cáncer de pulmón y una menor letalidad preventiva», indica el autor del informe, Gustavo Rodríguez.

El informe destaca que el riesgo es menor entre las mujeres y que el riesgo es mayor entre los varones.

«Este informe es muy importante porque muestra que las mujeres tienen un menor riesgo de desarrollar el cáncer de pulmón y una menor letalidad preventiva», indica el autor del informe, Gustavo Rodríguez.

Hablamos con el Doctor Jose Luis González Larriba, jefe de Sección de Oncología Médica y Jefe de la Unidad de Tumores Torácicos, Urológicos y Melanoma-Hospital Clínico San Carlos de Madrid

"El avance en la biología del cáncer de pulmón nos permitirá desarrollar agentes dirigidos a bloquear su desarrollo y lograr la cronificación de la enfermedad"



- ✓ "El cambio en el abordaje del cáncer de pulmón ha sido radical, aunque ha sucedido de forma progresiva"
- ✓ "Los avances más importantes se producen debido a un mejor y mayor conocimiento de la biología de la enfermedad, permitiendo individualizar actitudes diagnósticas y terapéuticas"
- ✓ "Una impresión personal es que cada día vamos viendo mayor número de cánceres de pulmón no diseminados, en estadios locales o localmente avanzados, lo que facilita también ir obteniendo mejores resultados"

[Accede a la entrevista completa](#)



NEWSLETTER



Grupo Español de Cáncer de Pulmón
Spanish Lung Cancer Group