

Éxito de Early Forum Lung Cancer



Informe GECP sobre las demoras y restricciones en el acceso a tratamientos innovadores



**Nace REDICAP,
Red Iberoamericana
para mejorar el
conocimiento y
abordaje del cáncer
de pulmón**





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. 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

Dra. María Guirado, Hospital General de Elche, Alicante

Dr. Florentino Hernando Tranco, Hospital Clínico San Carlos, Madrid

Dr. Ernest Nadal, ICO-Hospital Duran i Reynals, Hospitalet de Llobregat

Dr. Delvys Rodríguez, Hospital Insular, Gran Canaria

Dr. Alfredo Sánchez, Consorcio Hospital Provincial, Castellón

Dra. Ivana Gabriela Sullivan, Hospital Sant Pau, Barcelona



ESTUDIOS ACTIVOS EN RECLUTAMIENTO

► ESTADIOS INICIALES

NADIM Adjuvant

► ESTADIO LOCALMENTE AVANZADO

NEO DIANA
APOLO

► ESTADIOS AVANZADOS

- Primera Línea de tratamiento

CHESS
CUBIK
STEREO

- Segunda línea y sucesivas

THOMAS
REPLAY
ABC-Lung

► MICROCÍTICO

► MESOTELIOMA

BEAT-meso
BIMES

► ESTUDIOS EPIDEMIOLÓGICOS

RTT
GRAVID
SOLID
VAC-CaP

► ESTUDIOS FARMACOGENÓMICOS



Estudios estadios iniciales

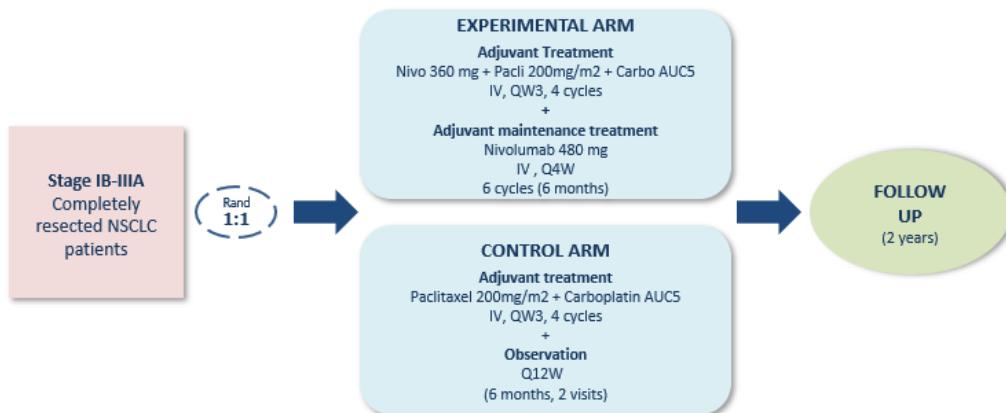
NADIM-ADJUVANT

A phase III clinical trial of adjuvant chemotherapy vs chemo-immunotherapy for stage IB-IIIA completely resected non-small cell lung cancer (NSCLC) patients

Promotor: Fundación GECP

Coordinador: Dr. Mariano Provencio

Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 210

Pacientes randomizados: 27

Centros participantes

HOSPITAL	Estatus	Pac	HOSPITAL	Estatus	Pac
Hospital Vall D'Hebron	activo	4	H. Univ. Virgen del Rocío	activo	1
H. Univ. Fund. Jiménez Diaz	activo	3	Ins. Valenciano de Oncología	activo	0
H. Nta Sra Candelaria	activo	3	Complejo Hosp. De Navarra	activo	0
Hospital de Sant Pau	activo	3	Hospital Son Espases	activo	0
ICO Badalona	activo	2	Hospital Univ. La Paz	activo	0
H. Clínico San Carlos	activo	2	H. Universitari Dexeus	activo	0
H. Lucus Augusti	activo	1	H.U. Cruces	activo	0
H. Universitario A Coruña	activo	1	H. Clínico Univ. De Valencia	activo	0
H. General Univ. Valencia	activo	1	H. Virgen Arrixaca	activo	0
ICO Girona	activo	1	C. H. de Jaén	activo	0
Hospital Parc Taulí Sabadell	activo	1	H. San Pedro de Alcantara	activo	0
H. Gral. Univ. Alicante	activo	1	H. Puerta de Hierro	activo	0
ICO Bellvitge	activo	1	H. U. Basurto	activo	0
H. Univ. Politec. La Fe	activo	1	Compl. Hosp. Univ. de Vigo	activo	0
Hospital Univ. Fund. Alcorcón	activo	1	H. Univ. Insular Gran Canaria	P/activ.	0



Estadio localmente avanzado

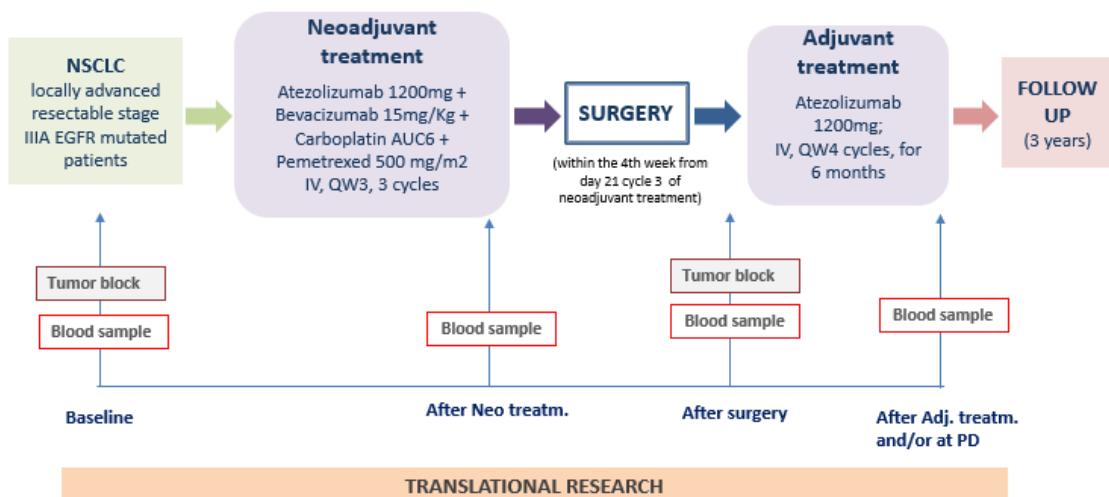
Neo-DIANA

A phase II trial of neoadjuvant treatment with carboplatin-pemetrexed-bevacizumab plus atezolizumab for the treatment of locally advanced and potentially resectable NSCLC patients with EGFR mutations

Promotor: Fundación GECP

Coordinador: Dr. Mariano Provencio

Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 26

Pacientes incluidos: 0

HOSPITAL	Status
H. Virgen del Rocío	Activo
ICO-Badalona	Activo
H. Univ Son Espases	Activo
H. Univer. Fund. Jiménez Díaz	Activo
ICO Hospitalat	Activo
H. Universitario de Jaén	Activo
H. Clin. Univ Valladolid	Activo
Hospital Universitario A coruña	Activo
H. Univ. Vall Hebron	Activo
H. Univ Lucus Agustí	Activo

HOSPITAL	Status
ICO Girona	Activo
Complejo Hosp. de Navarra	Activo
H. Puerta de Hierro	Activo
H. Univer. Insular de Gran Canar.	Activo
H. Reg Univ de Málaga	Activo
H. Quirón Dexeus	Activo
H. Universitario de Salamanca	Activo
Complejo Hosp de Vigo	P/activación
Ins. Valenciano de Oncología	No participa
H. Universitario Cruces	No participa



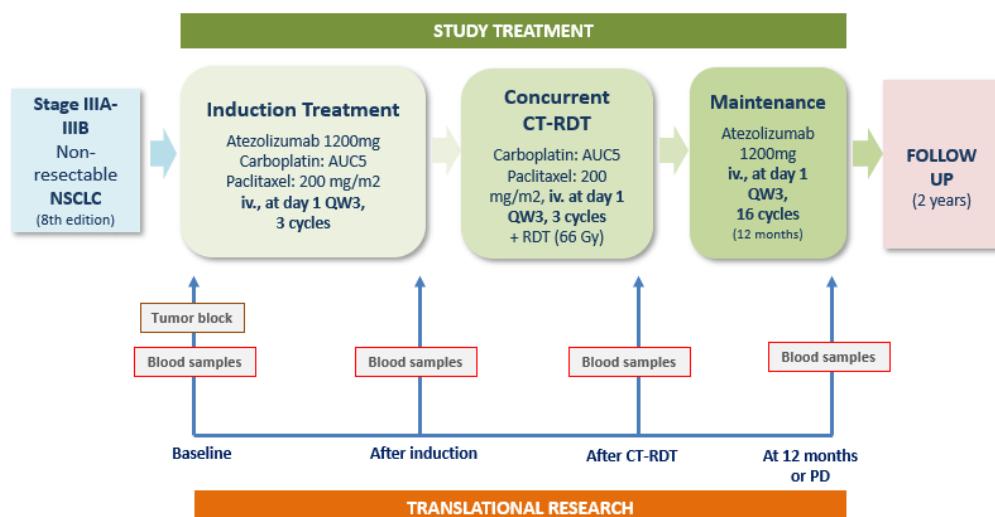
APOLO

A phase II trial of Atezolizumab plus induction chemotherapy (CT) plus chemo-radiotherapy and Atezolizumab maintenance therapy in non-resectable stage IIIA-IIIB non-small cell lung cancer (NSCLC) patients

Promotor: Fundación GECP

Coordinador: Dr. Mariano Provencio

Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 51

Presentado a CEIm y AEMPS el 26/02/2021. Pendiente aprobaciones.

HOSPITAL
HOSPITAL UNIV. PUERTA DEL HIERRO
ICO BADALONA
HOSPITAL GENERAL DE ALICANTE
HOSPITAL UNIV. INSULAR GRAN CANARIA
HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU
HOSPITAL UNIV. FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ
HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS
HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO VALENCIA
COMPLEJO HOSPITALARIO DE JAÉN
HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE ELCHE
HOAPITAL CLÍNICO UNIV. VALLADOLID

HOSPITAL
COMPLEJO HOSPIT. UNIV. A CORUÑA
ICO GIRONA
HOSPITAL DE BASURTO
HOSPITAL UNIVERSITARI SON ESPASES
HOSPITAL UNIVERSITARIO LUCUS AUGUSTI
CONSORCI CORP. SANIT. PARC TAULÍ DE SABADELL
HOSPITAL CLINICO UNIV. VALENCIA
HOSPITAL UNIVERSITARIO SEVERO OCHOA
HOSPITAL UNIV. INFANTA LEONOR
HOSPITAL SANTA MARÍA NAI - H. DE OURENSE
HM SANCHINARRO- CIOCC



Estadios avanzados

Estudios en primera línea de tratamiento

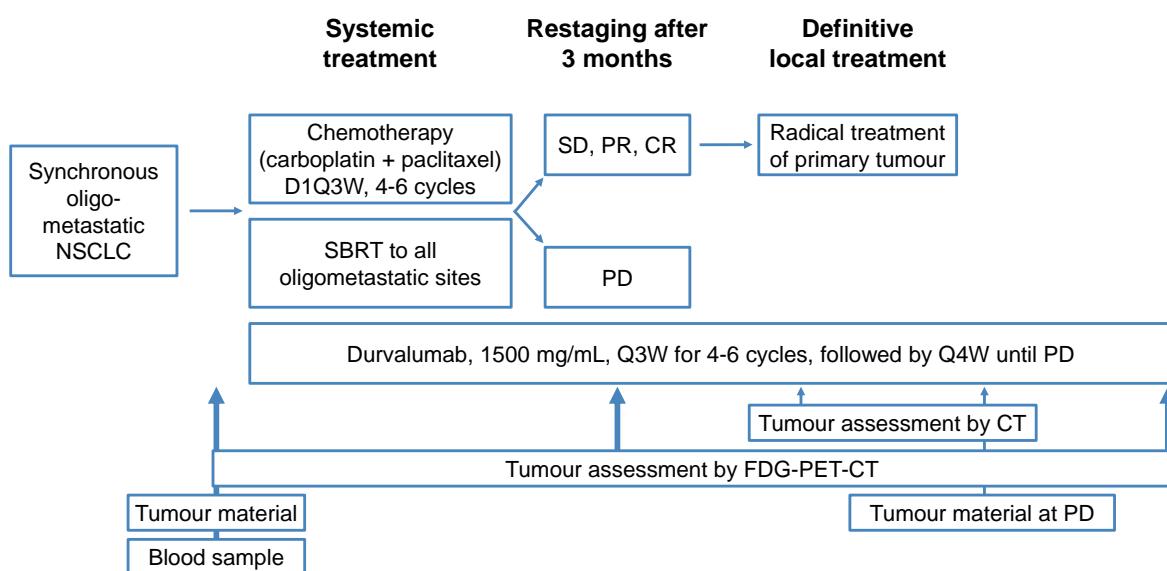
ETOP-CHESS

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

Promotor: ETOP

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

Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 47

Nº centros participantes: 11 centros, de los cuales 5 centros en España

Pacientes incluidos totales: 22

Paciente incluidos en España: 4

Centros participantes

HOSPITAL	Estatus	Incluidos
Hospital HM Sanchinarro	Activo	2
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	Activo	2
Hospital Virgen de las Nieves	Activo	0
Hospital Universitario La Fe	Activo	0
Hospital Univ. Vall d'Hebron	Activo	0



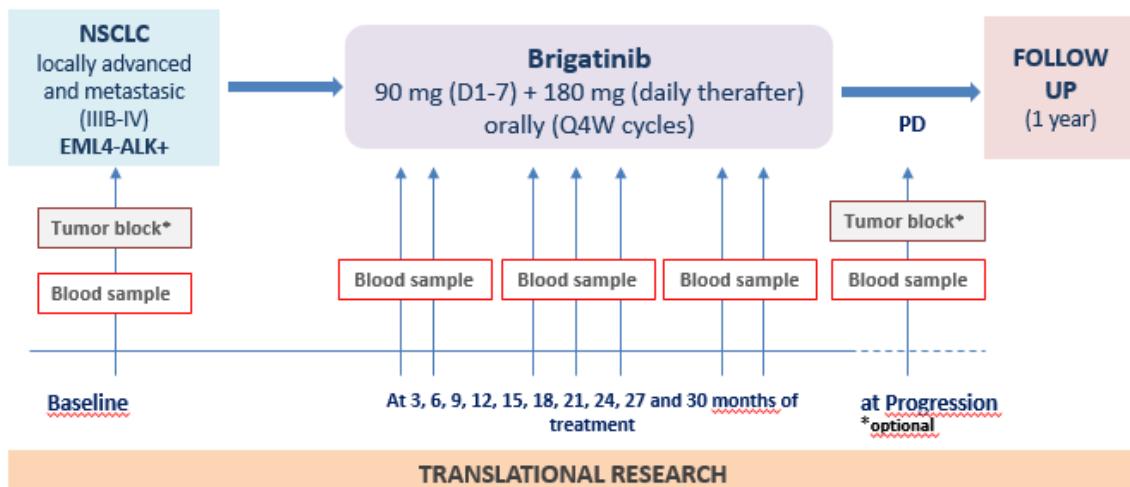
CUBIK

Clinical Utility of Liquid Biopsy as a tool to assess the evolution of brigatinib treated patients with non-small cell lung cancer with EML4-ALK translocation: an exploratory study

Promotor: Fundación GECP

Coordinador: Mariano Provencio

Esquema del estudio



En proceso de apertura de centros

Nº pacientes previstos: 33

Nº centros participantes: 18 centros, de los cuales 3 centros en Portugal

Pacientes incluidos en España: 23

Centros participantes

HOSPITAL	Estatus	Pac
Complejo Hosp de La Coruña	Activo	6
Hospital Son Espases	Activo	4
Hospital Insular GC	Activo	3
ICO-Bellvitge	Activo	3
Hospital Puerta de Hierro	Activo	3
Hospital Vall Hebrón	Activo	2
Hospital Fundación Jim. Díaz	Activo	1
Hospital Universitario la Fe	Activo	1
Hospital de Cruces	Activo	0

HOSPITAL	Estatus	Pac
Hospital Regional Málaga	Activo	0
Hospital Santa Creu i Sant Pau	Activo	0
ICO-Badalona	Activo	0
Hospital Clínico Salamanca	Activo	0
Hospital General de Alicante	Activo	0
Hospital General de Valencia	Activo	0
Centro Hospitalar Univer. Lisboa	En trámite	-
Centro Hospitalar Uni. do Porto	En trámite	-
Centro Hospitalar Univ.de Coimbra	En trámite	-



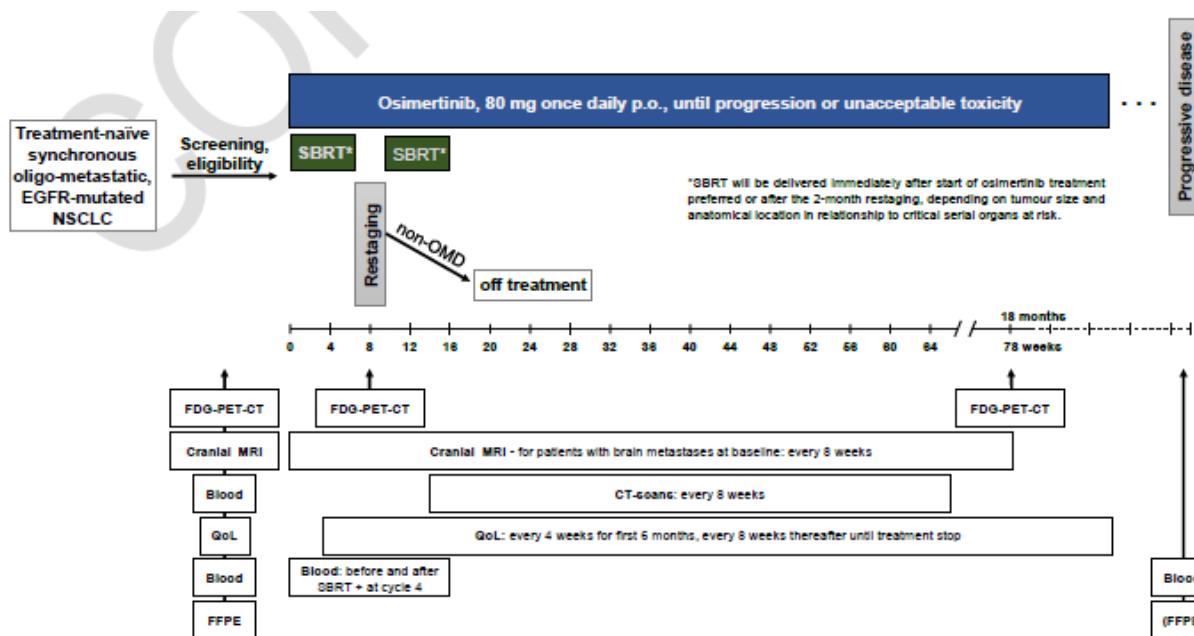
STEREO

A multicentre single arm phase II trial assessing the safety and efficacy of first-line osimertinib and locally ablative radiotherapy in patients with synchronous oligo-metastatic EGFR-mutant non-small cell lung cancer

Promotor: ETOP

Coordinador:

[Esquema del estudio](#)



Nº pacientes previstos: 61

Prevista presentación a CElm y AEMPS próximamente

[Centros participantes](#)

HOSPITAL
Hospital General de Alicante
Hospital Universitario Vall Hebrón
ICO-Bellvitge
Centro Integral Oncológico Clara Campal (CIOCC) HM Hospitales
Hospital Regional Universitario Málaga



Estudios en segunda línea de tratamiento

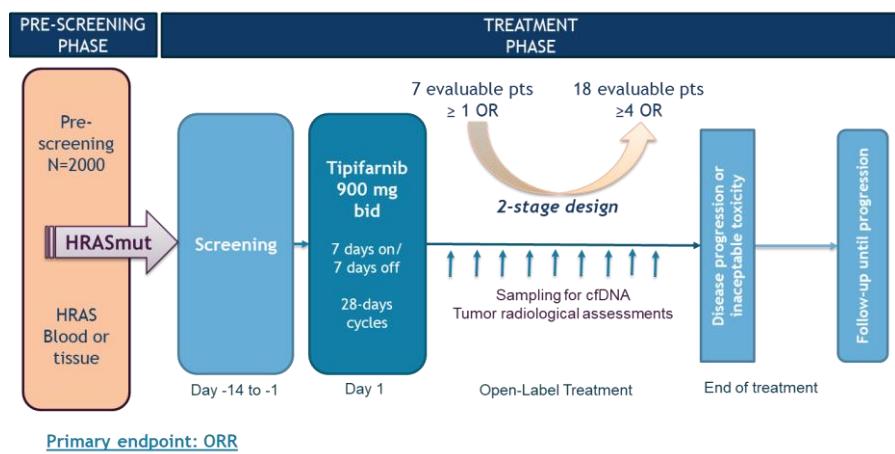
THOMAS

An Open Label Phase II Study of Tipifarnib in Advanced Squamous Non-small Cell Lung Cancer with HRAS Mutations

Promotor: Fundación GECP

Coordinador: Dr. Luis Paz Ares/Dr. Santiago Ponce

Esquema del estudio



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

Pacientes incluidos: 8 (936 screenings)

Centros participantes

HOSPITAL	Screenings	Incluidos
H. Univ. Fundación Alcorcón	46	2
H. Reg. Univ. Málaga (H. C. Haya)	78	1
H. Univ. 12 de Octubre	62	1
H. Univ. Vall d'Hebron	45	1
Complejo Hosp. de Jaén	42	1
H. Clínico Univ. de Valencia	31	1
Compl. Hosp. Univ. Santiago	24	1
H. Univ. de Ciudad Real	71	-
ICO Girona	68	-
ICO Badalona	57	-
H. General Univ. Valencia	43	-
Complejo Hosp. De Navarra	40	-
H. Univ. Virgen de la Macarena	39	-
ICO Hospitalet	37	-
H. Univ. de Canarias	35	-

HOSPITAL	Screenings	Incluidos
H. Sant Joan de Reus	30	-
H. Univ. De la Princesa	26	-
H. Univ. La Fe	24	-
H. Lucus Agustí	22	-
H. General Univ. de Elche	18	-
H. Son Llàtzer	18	-
H. Univ. Virgen de la Arrixaca	17	-
H. Univ. Central de Asturias	15	-
H. Univ. Puerta de Hierro	11	-
H. Clinic de Barcelona	10	-
H. Santa Creu i Sant Pau	7	-
Complejo Hosp. Salamanca	7	-
H. Costa del Sol	5	-
Cons. H. Prov. De Castellón	5	-
H. Virgen de los Lirios	3	-



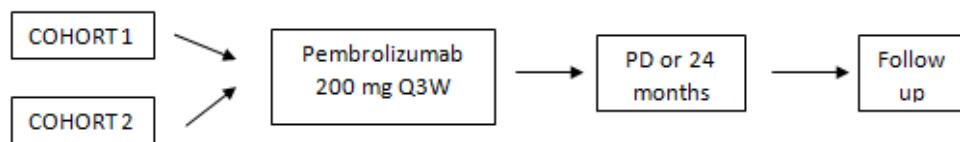
REPLAY

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: Fundación GECP

Coordinador: Dr. Luis Paz-Ares/Dr. Santiago Ponce

Esquema del estudio



Aprobación del estudio: 05/06/2018. Estudio en Fase de SLOT para cohorte 1.

Nº pacientes previstos: 110

Nº centros participantes: 19

Pacientes incluidos: 74 (screenings: 101)

Centros participantes

HOSPITAL	Estatus	Screenings	Incluidos	Válidos
H.12 de Octubre	Activo	21	14	14
ICO Badalona	Activo	14	11	10
ICO Girona	Activo	10	10	10
Hospital Univ. Vall d'Hebron	Activo	9	8	8
H.Gral Univ. de Elche	Activo	7	6	6
Hospital Univ. la Fe	Activo	5	4	3
Hospital Son Llàtzer	Activo	5	4	4
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	Activo	8	3	3
Hospital Parc Taulí Sabadell	Activo	5	3	3
Complejo Hospitalario de Jaén	Activo	3	2	2
Fundación Jiménez Díaz	Activo	2	2	2
Hospital Gral Univ. de Valencia	Activo	3	1	1
Hospital Univ. A Coruña	Activo	2	1	1
Clínica Universitaria de Navarra	Activo	1	1	1
Hospital de Basurto	Activo	2	2	1
Hospital Puerta de Hierro	Activo	1	1	1
Consorci Sanitari de Terrassa	Activo	1	1	0
Complejo Asistencial Univ. de León	Activo	4	2	-
Hospital Univ. Miguel Servet	Activo	-	-	-



ABC-lung

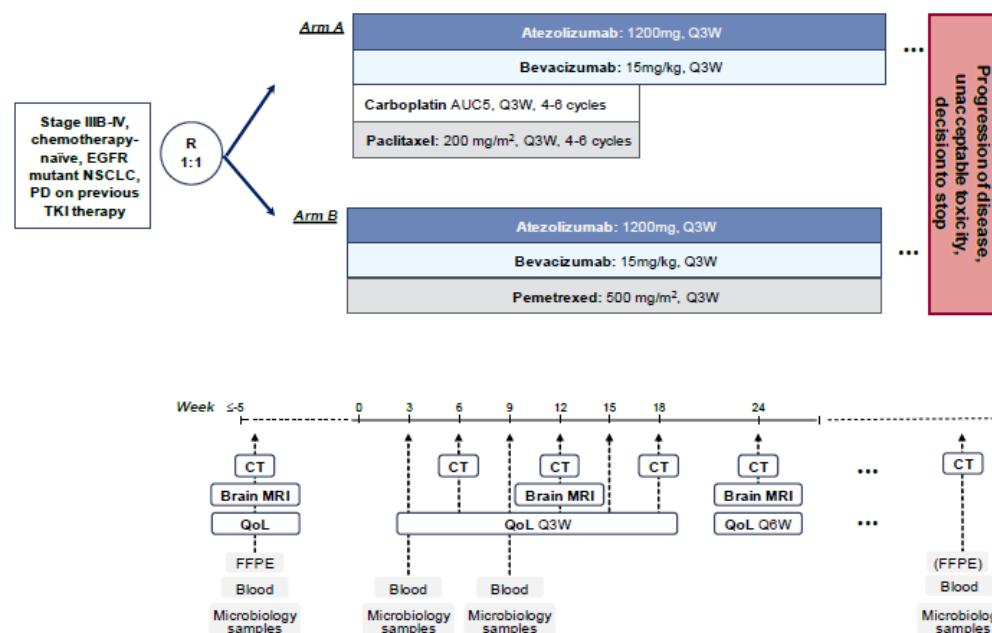
A randomised non-comparative open label phase II trial of atezolizumab plus bevacizumab, with carboplatin-paclitaxel or pemetrexed, in EGFR mutant non-small cell lung carcinoma with acquired resistance

Promotor: ETOP

Chair: Ross Soo

Co-chairs: Margarita Majem, Delvys Rodríguez-Abreu, Martin Früch

Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 95

Nº centros participantes: 10

Pacientes incluidos: 13

Centros participantes

HOSPITAL	Status	Incluidos
Fundación Jiménez Díaz	Activo	4
H. Insular de Gran Canaria	Activo	2
Hospital Vall d'Hebron	Activo	2
ICO-Badalona	Activo	2
H. U. Gral. Valencia	Activo	1

HOSPITAL	Screenings	Incluidos
Hospital de Sant Pau	Activo	1
Complejo Hospitalario de Jaén	Activo	1
HU de Basurto	Activo	-
Complejo Hosp. de A Coruña	Activo	-
Hospital Puerta de Hierro	P/activación	-



Mesotelioma

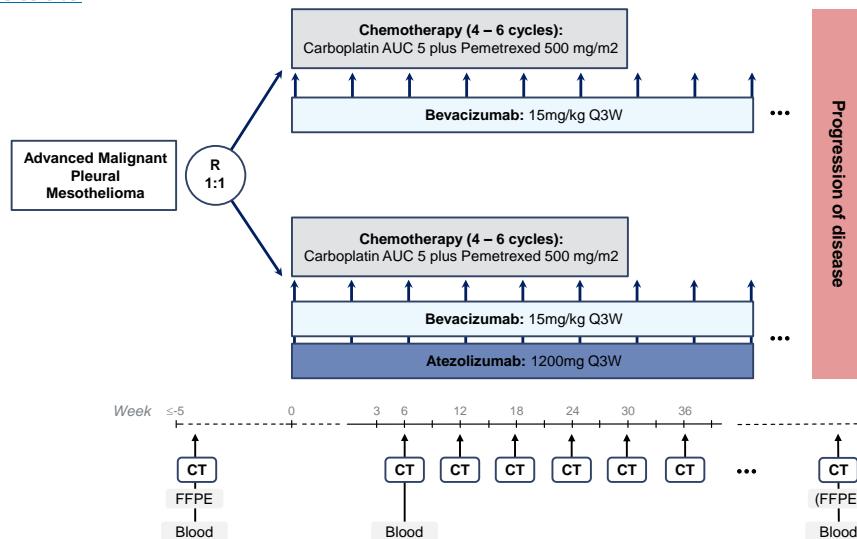
BEAT-Meso

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: ETO-P

Coordinador: Dr. Enriqueta Felip and Dr. Sanjay Popat

Esquema del estudio



Estudio aprobado por CElm y AEMPS el 28/02/2019. Pendiente aprobación de enmienda para ampliación de pacientes a incluir.

Nº pacientes previstos: 320

Nº centros participantes: 7 centros en España (en total 45 centros en ocho países)

Pacientes incluidos totales: 320, En España: 68

Centros participantes en España:

HOSPITAL	Estatus	Incluidos
Hospital Univ. Vall d'Hebrón	Activo	18
Hospital Univ. Virgen del Rocío	Activo	16
ICO Hospitalet	Activo	14
Hospital Parc Taulí Sabadell	Activo	13
Hospital Univ. General de Alicante	Activo	5
Hospital Univ. Puerta de Hierro	Activo	1
Complejo Hospitalario de Vigo	Activo	1



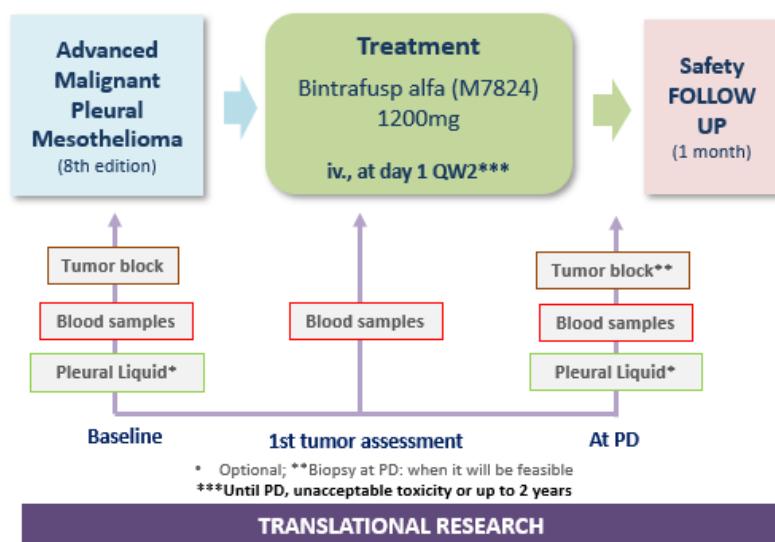
BIMES

A phase II single arm clinical trial assessing the efficacy and safety of Bintrafusp alfa (M7824) in previously treated advanced malignant pleural Mesothelioma (BIMES)"

Promotor: GECP

Coordinador: Dr. Ernest Nadal

Esquema del estudio



Presentado a CElm y AEMPS el 13/05/2021

Nº pacientes previstos: 47

Nº centros participantes: 15

Centros participantes:

HOSPITAL
ICO-Bellvitge
Hospital General de Alicante
Hospital Univ Fundación Jiménez Díaz
ICO-Badalona
Hospital Univ Vall Hebrón
Hospital Univ. Puerta de Hierro
Complejo Hospitalario de la Coruña
H. de Basurto

HOSPITAL
ICO-Girona
Hospital Universitario Lucus Agustí
Consorcio Sanitario Parc Taulí de Sabadell
Hospital Clínico Universitario de Valencia
Hospital Clínico Universitario de Valladolid
Hospital Central de Asturias
Hospital Universitario Virgen de la Victoria



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.

Estatus de centros:

Nº centros abiertos: 84

Pacientes registrados: 19.012

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	2338
H. CARLOS HAYA Y V. VICTORIA	1738
HUGTiP	1330
H. U. INSULAR G. CANARIA	1245
H. VIRGEN DEL ROCÍO	949
H. C. U. DE VALLADOLID	949
H. GRAL ALICANTE	736
H. G. VALENCIA	715
H. G. ELCHE	656
H. U. SALAMANCA	652
C. H. JAÉN	638
H. U. CORUÑA	602
C. U.SAN CARLOS	474
C.H.U. VIGO	400
ICO GIRONA	386
H. U. F. JIMÉNEZ DÍAZ	379
H. PROV. CASTELLÓN	373
H. DE BASURTO	372
H. LA FE	302
H. U. CANARIAS	283
C. H. DE NAVARRA	273
HOSPITAL	Registrados
H. DE FUENLABRADA	270
H. LA MANCHA CENTRO	263
H. S. PEDRO DE ALCÁNTARA	206
H. de TERRASSA	190
H. NTRA SRA CANDELARIA	189
HOSPITAL DE MATARÓ	183
H. STA. MARÍA NAI	179
H. G. C. DR.NEGRÍN	154
H. UNIV. DE LEÓN	148
H. U. V. DE LAS NIEVES	131
H. C. REAL	111
IVO Valencia	109
H. LLUÍS ALCANYÍS	100
H. S. PAU I STA. TECLA	99
H. J. M. MORALES MESEGUER	93
C.H.U. ALBACETE	87
H. U. SON ESPASES	69
H. U. INFANTA SOFÍA	68
H. V. ARRIXACA	53
H. U. LA PAZ	47
H. DONOSTIA-DONOSTIA OSP.	45



H. STA CREU I SANT PAU	39	H. Dr. PESET	9
H. SAN CECILIO	37	H. DE SAGUNTO	8
H. U. FUND. ALCORCÓN	34	H. VIRGEN DE LA LUZ	7
H. TXAGORRITXU	34	HM LA ESPERANZA	6
CLINICA U. NAVARRA	33	H. V. DE LA SALUD	6
H. G. ELDA	29	H. UNIV. INF. CRISTINA	5
H. U. LUCUS AUGUSTI	27	H. MARINA BAIXA	4
H. DE LA PRINCESA	26	H. PUERTO REAL	4
H. SAN JOAN DE REUS	25	H. VIRGEN MACARENA	2
H. VIRGEN de los LIRIOS	22	H. V. DE LA CINTA	2
H. QUIRÓN MADRID	21	H. QUIRÓN MÁLAGA	1
H. M.SANCHINARRO-CIOCC	12	IMONCOLOGY	1
H. G. U. GREG.MARAÑÓN	12	H. U. DE MÓSTOLES	1
H. A. VILANOVA	10	FUND. ALTHAIA MANRESA	1

Centros Pendientes de trámites y activación

HOSPITAL	Estado
HOSPITAL PROVINCIAL DE PONTEVEDRA	En trámites
HOSPITAL SALUD QUIRÓN ZARAGOZA	En trámites
HOSPITAL UNIV. PUERTA DEL MAR	En trámites
HOSPITAL PARC TAULÍ	En trámites

Publicaciones y congresos:

- Póster en ESMO 2018
- Oral en SEOM 2018
- 2 Pósters en IASLC 2019
- 3 Pósters en ESMO 2019
- 2 orales, 1 póster destacado y 2 posters online en SEOM 2019
- 3 pósters en ESMO 2020
- 6 pósters en SEOM 2020
- 4 pósters em IASLC 2020

Publicaciones

Transl Lung Cancer Res 2019;8(4):461-475
Cancer Epidemiology 67 (2020) 101737
ESMO Open 2020; 5:e001021. doi:10.1136/esmoopen-2020-001021
Manuscrito SCLC aceptado en PlosOne



GRAVID

Estudio observacional retrospectivo de pacientes españoles con cáncer de pulmón y COVID-19

Promotor: GECP

Investigadores Coordinadores: Dr. Mariano Provencio , Dra. María González-Cao

Estatus de centros:

Nº centros abiertos: 66

Pacientes registrados: 710

Centros participantes en España:

HOSPITAL	Registrados	HOSPITAL	Registrados
H. C. U. DE VALLADOLID	54	H.UNIVERSITARIO DE FUENLABRADA	5
H. GRAL. U. GREGORIO MARAÑÓN	53	C. ONC. MD ANDERSON	5
H. CLÍNICO SAN CARLOS	44	H.DE TORREVIEJA	5
H. U. 12 DE OCTUBRE	43	H.G. ELCHE	5
H. UNIVERSITARIO DE CRUCES	30	H. U. VIRGEN DE LAS NIEVES	5
HOSPITAL UNIV. PUERTA DE HIERRO	28	H.SANTA MARÍA NAI	5
H.DE BASURTO	24	H.UNIVERSITARIO DE MÓSTOLES	5
H.DE LEÓN	24	C. H. U. DE SANTIAGO	4
H.UNIV. ARABA -SEDE TXAGORRITXU	24	H. MORALES MESEGUER	4
COMPLEJO ASIST. UNIV. SALAMANCA	22	H. GRAL DE ELDA-VIRGEN DE LA SALUD	4
H. U. SEVERO OCHOA	22	H. U. LUCUS AUGUSTI	4
H. INFANTA LEONOR	21	H. GNRL. U. DE VALENCIA	3
H. U. FUNDACIÓN ALCORCÓN	21	H.DE MATARÓ	3
ICO L'HOSPITALET	19	H.GENERAL LA MANCHA CENTRO	3
HOSPITAL CARLOS HAYA	18	H.VERGE DE LA CINTA DE TORTOSA	3
ICO BADALONA	17	H.UNIVERSITARIO DEL HENARES	3
H. U. INFANTA SOFIA	15	CLINICA U. NAVARRA	2
H.UNIV. FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ	14	C. H. DE NAVARRA	2
H. CL. U. DE VALENCIA	13	H.GALDAKAO-USANSOLO	2
ICO GIRONA	12	H. LA FE	2
H. STA CREU I SANT PAU	11	CLINICA UNIV. NAVARRA -SEDE MADRID	2
H.GENERAL UNIV. DE ALICANTE	11	FUNDACIÓN ONCOLOGIKOA FUNDATZIOA	1
H.UNIV. MADRID SANCHINARRO	10	H.SON LLATZER	1
COMP. H.UNIV.NTRA. SRA. CANDELARIA	10	H. COSTA DEL SOL	1
H.NUESTRA SEÑORA DE SONSOLES	9	H. DE ESPECIALIDADES DE PUERTO REAL	1
H. U. A CORUÑA	9	H. UNIV. DEXEUS	1
H.UNIVERSITARIO DE GUADALAJARA	8	H. U. DE LA RIVERA	1
H.DE SANT PAU I SANTA TECLA	7	H. DE MANISES	1
H.DEL MAR	7	COMPL. HOSPIT. ARQUITECTO MARCIDE	1
H.UNIVERSITARI DE SANT JOAN DE REUS	7	H. ARNAU DE VILANOVA	1
H.GENERAL DE GRANOLLERS	6	H.UNIVERSITARIO DR. PESET	1
H.GENERAL DE SEGOVIA	6	H.UNIVERSITARIO DE CANARIAS	0 (1 neg)
HOSPITAL UNIV. INSULAR DE G.CANARIA	5	HOSPITAL DE MANACOR	0 (1 neg)

Publicaciones y congresos:

- Oral en AACR 2021
Publicado en Lung Cancer



SOLID- III

Estudio de la inmunidad en pacientes cáncer de pulmón vacunados contra SARS-COV2

Promotor: Fundación GECP

Coordinador: Dr. Mariano Provencio

Estatus de centros:

Nº centros participantes: 37

Pacientes registrados: 1015

Centros participantes:

HOSPITAL	Registrados
ICO BADALONA	183
COMPLEJO HOSPIT. DE NAVARRA	103
HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS	80
HOSPITAL PUERTA DE HIERRO	79
ICO GIRONA -	77
HOSPITAL UNIV. SON LLATZER	76
H. DE LA SANTA CREU I SANT PAU	59
HOSPITAL SANT JOAN DE REUS	53
COMPLEJO HOSPITALARIO ZAMORA	38
ALTHAIA, XARXA ASSIST. UNIV. MANRESA	37
COMPLEJO ASISTENCIAL UNIV. LEÓN	35
HOSPITAL UNIV. DE MÓSTOLES	23
HOSPITAL GENERAL UNIV VALENCIA	22
CHUAC	21
HOSPITAL UNIV. FUND.ALCORCÓN	20
HOSPITAL GENERAL UNIV. DE ELCHE	11
HOSPITAL UNIV. LUCUS AUGUSTI	11
HOSPITAL GENERAL UNIV. ALICANTE	11
HM SANCHINARRO	10

HOSPITAL	Registrados
HOSPITAL CLINIC BARCELONA	10
HOSPITAL UNIV. DE SALAMANCA	9
HOSPITAL UNIV. I POLITÈCNIC LA FE	9
HOSPITAL UNIVERSITARIO CRUCES	8
HOSPITAL NUESTRA SRA DE SONSOLES	7
HOSPITAL GENERAL DE SEGOVIA	6
HOSPITAL UNIV. INFANTA LEONOR	6
HOSPITAL UNIV. DE JEREZ	4
HOSPITAL DE MATARÓ	3
HOSPITAL UNIV. SEVERO OCHOA	2
H. UNIV. DEXEUS	1
HOSPITAL UNIV.O DEL RÍO HORTEGA	1
HOSPITAL REGIONAL UNIV.MALAGA	-
HOSPITAL CLÍNICO UNIV. VALLADOLID	-
HOSPITAL GRAL. CIUDAD REAL	-
ICO BELLVITGE	-
HMLA ESPERANZA CIOCC GALICIA	-
HOSPITAL COSTA DEL SOL	-



VAC-CaP

Estudio observacional sobre la efectividad y la seguridad de la vacunación anti-SARS-CoV2 en pacientes con cáncer de pulmón

Promotor: Fundación GECP

Coordinador: Dr. Ernest Nadal

Estatus de centros:

Nº centros participantes: 49

Pacientes registrados: 15

Centros participantes:

HOSPITAL	Registrados
HOSPITAL UNIV. SON LLATZER	10
HOSPITAL TORREVIEJA	4
HOSPITAL UNIV. DEXEUS	1
ICO-BELLVITGE	-
HOSPITAL UNIV. DE JAÉN	-
IVO	-
H. GRAL. UNIV GREGORIO MARAÑÓN	-
HOSPITAL VIRGEN DE LA SALUD	-
H.L VERGE DE LA CINTA DE TORTOSA	-
H. UNIV. NTRA. SRA. DE CANDELARIA	-
HOSPITAL UNIV. PUERTA DE HIERRO	-
COMPLEJO HOSP.PONTEVEDRA	-
HOSPITAL UNIV. SAN CECILIO	-
HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS	-
HOSPITAL VIRGEN DE LAS NIEVES	-
HM SANCHINARRO	-
HOSPITAL NTRA. SRA. DE SONSOLES	-
HOSPITAL UNIV. INSULAR DE G.CANARIA	-
HOSPITAL MIGUEL SERVET	-
HOSPITAL UNIV. DE A CORUÑA	-
HOSPITAL DE BASURTO	-
HOSPITAL TXAGORRITXU	-
HOSPITAL SANT PAU I STA. TECLA	-
HOSPITAL UNIV. DR. PESET	-
HOSPITAL UNIV. I POLITÈCNIC LA FE	-

HOSPITAL	Registrados
ICO BADALONA	-
HOSPITAL UNIV. SEVERO OCHOA	-
HOSPITAL REGIONAL UNIV. MÁLAGA	-
HOSPITAL DE VALME	-
HOSPITAL UNIV QUIRÓNSALUD MADRID	-
HOSPITAL UNIV.DE SALAMANCA	-
HOSPITAL DE GALDAKAO	-
ICO GIRONA	-
HOSPITAL LA MANCHA CENTRO	-
HOSPITAL UNIV. FUNDACIÓN ALCORCÓN	-
HOSPITAL UNIV. LUCUS AUGUSTI	-
COMPLEJO ASISTENCIAL DE ZAMORA	-
HOSPITAL UNIVERSITARIO CRUCES	-
HOSPITAL GENERAL UNIV. ELCHE	-
HOSPITAL 12 DE OCTUBRE	-
HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU	-
COMPLEJO ASISTENCIAL UNIV. LEON	-
HOSPITAL DE SAN PEDRO	-
HOSPITAL UNIV. INFANTA LEONOR	-
HOSPITAL DE MATARÓ	-
HOSPITAL CLÍNICO UNIV. DE SANTIAGO	-
HOSPITAL GENERAL DE SEGOVIA	-
HOSPITAL GENERAL UNIV. VALENCIA	-
H. UNIV. DE JEREZ DE LA FRONTERA	-



ESTUDIOS ACTIVOS CON RECLUTAMIENTO CERRADO

► ESTADIOS INICIALES

NADIM II
LINC (BR-31)
NADIM

► ESTADIO LOCALMENTE AVANZADO

► ESTADIOS AVANZADOS

▪ Primera línea de tratamiento

TELMA
ATEZO-BRAIN
PEBEL
PIPSEN

▪ Segunda línea y sucesivas

ALERT
DURVAST
BOOSTER

► MICROCÍTICO

STIMULI

► MESOTELIOMA

PROMISE-meso

► ESTUDIOS EPIDEMIOLÓGICOS

► ESTUDIOS FARMACOGENÓMICOS

SELINA
SOLID II
S-REAL



Estudios estadios iniciales

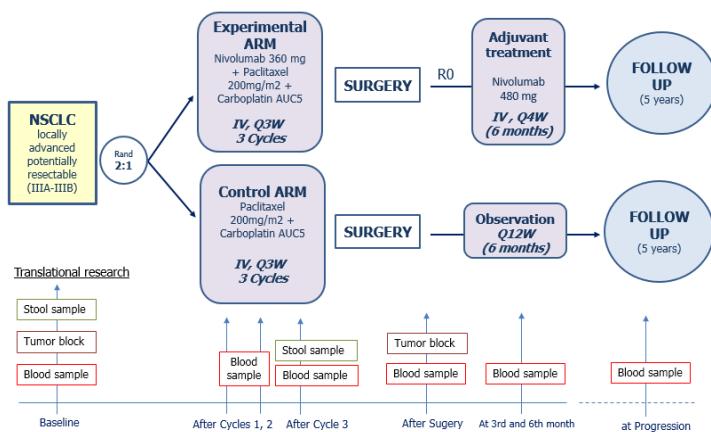
NADIM II

A randomized phase II study of neo-adjuvant chemo/immunotherapy versus chemotherapy 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



Nº pacientes previstos: 90

Pacientes randomizados: 90 (Inclusión cerrada)

Pacientes válidos: 88

Centros participantes

HOSPITAL	Random.	Válidos
ICO Bellvitge	11	11
H. Univ. Clínico San Carlos	9	9
H. Univ Vall d'Hebrón	8	8
H. Univ Virgen del Rocío	6	6
ICO Girona	6	6
C. Hosp. Univ. de Vigo	6	6
H. General Alicante	6	5
H. Clínico Univ. de Valencia	5	5
H. Univ. Puerta de Hierro	5	5
H. Univ. 12 de Octubre	4	4
H. Clínic de Barcelona	5	4
H. Universitario La Paz	4	4
H. Universitario A Coruña	3	3

HOSPITAL	Random.	Válidos
H. Univ General de Valencia	2	2
H. Regional Univ. Málaga	2	2
H. Quirón Dexeus	2	2
H. Univ. de Cruces	2	2
H. C. Univer. de Valladolid	1	1
ICO Badalona	1	1
H. Univ. Reina Sofía	1	1
H. Insular de Gran Canaria	1	1
H. Clín. Univ. Lozano Blesa	-	-
H. Univ. F. Jiménez Díaz	-	-
H. C. Univ. de Salamanca	-	-
H. Santa Creu i Sant Pau	-	-



LINC(BR.31)

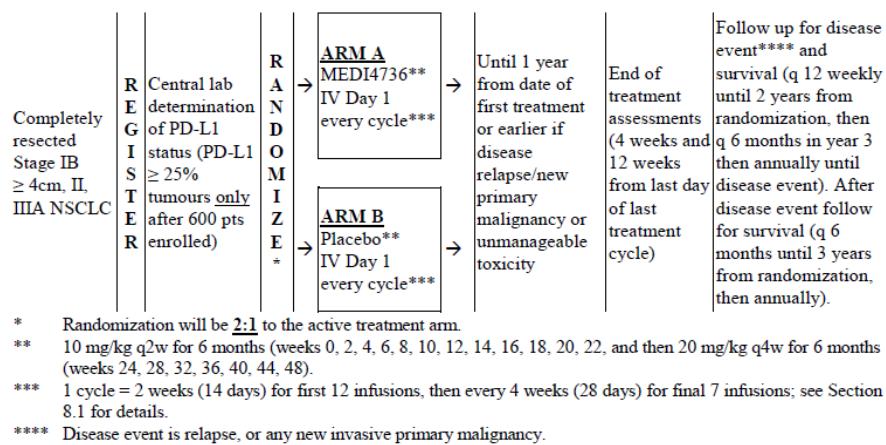
A Phase III prospective double blind placebo controlled randomized study of adjuvant MEDI4736 in completely resected NSCLC

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: 1827 registrados (1402 randomizados)

Pacientes incluidos en España: 164 registrados (119 randomizados)

Cerrada inclusión. En seguimiento



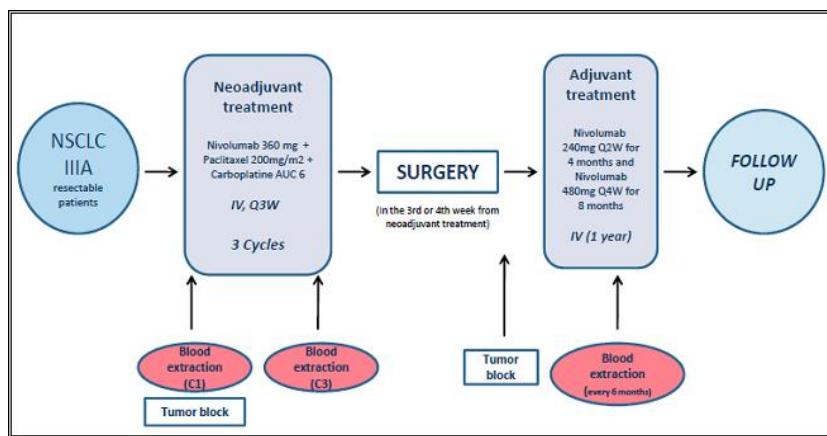
NADIM

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: Dr. Mariano Provencio

Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 46

Nº centros participantes: 25

Pacientes incluidos: 51 (válidos 46)

Fin de inclusión de pacientes: 17/09/2018

En seguimiento

Publicaciones y congresos:

- Póster en ASCO 2018
- Oral en IASLC 2018
- Sesión Plenaria en SEOM 2018
- Poster discutido en ASCO 2019
- Oral + póster (traslacional) en IASLC 2019
- Póster (traslacional) en ESMO 2019
- Oral en SEOM 2019
- Póster (traslacional) ASCO 2020
- Oral +2 pósters (traslacional) SEOM 2020
- 3 póster (traslacional) IASLC 2020
- Póster (traslacional) AACR 2021
- Póster (traslacional) ELCC 2021

Publicado en The lancet Oncology

Manuscrito de Cirugía publicado en EJCTS

3 manuscritos traslacional en revisión



Estudios avanzados

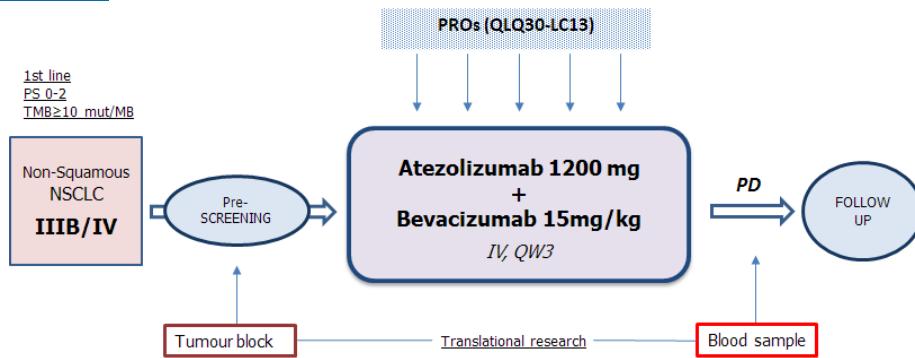
TELMA

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: 40

Nº centros participantes: 25

Pacientes incluidos: 41 (screenings: 307). Inclusión cerrada

Centros participantes

HOSPITAL	Screenings	Incluidos
C. H. de Jaén	43	7
H. Son Llatzer	31	6
H. Son Espases	36	5
H. Puerta de Hierro	14	5
Fundación Jiménez Díaz	7	4
Cons. San. de Terrassa	10	3
H. General de Elche	31	2
H. Germans Trias i Pujol	11	2
H. Lucus Augusti	8	2
H. Virgen de la Salud	5	2
H. Clínico de Santiago	9	1
H. de la Princesa	4	1
H. General de Alicante	2	1

HOSPITAL	Screenings	Incluidos
H. Sant Pau	41	-
H. Regional de Málaga	11	-
H. Prov. de Castellón	10	-
H. La Fe de Valencia	8	-
H. Reina Sofia	8	-
C. H. Vigo	5	-
H. Teresa Herrera	4	-
H. Clínico de Valladolid	3	-
H. General de Valencia	2	-
H. Clínico de Valencia	2	-
H. Clínico San Carlos	2	-
H. Clínic de Barcelona	-	-



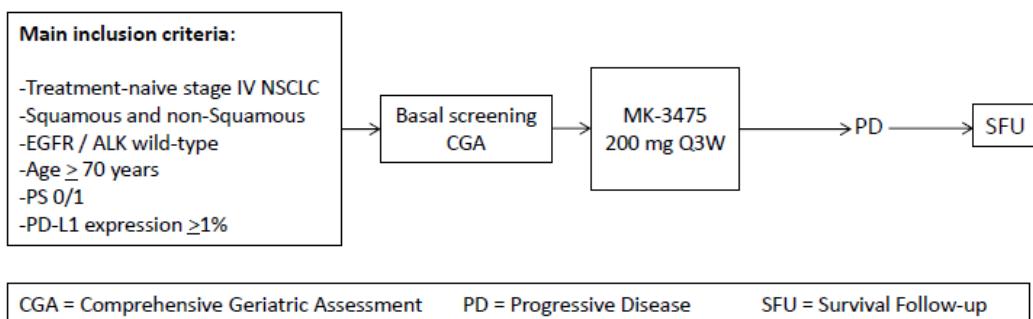
PEBEL

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



Reclutamiento cerrado. En seguimiento

Nº pacientes previstos: 82

Nº centros participantes: 12

Pacientes incluidos: 82

Publicaciones y congresos:

- Póster en ESMO 2020



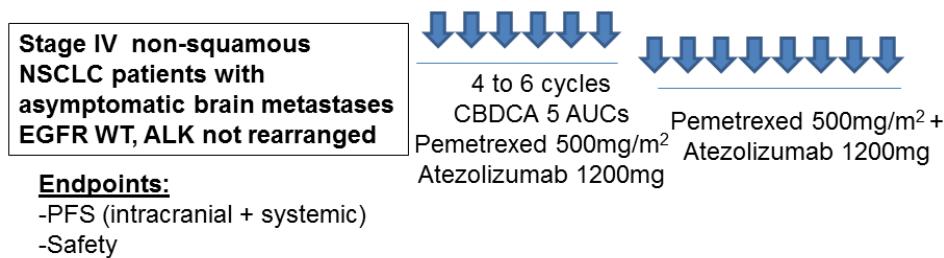
ATEZO-BRAIN

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 untreated brain metastasis

Promotor: Fundación GECP

Coordinador: Dr. Ernest Nadal

Esquema del estudio



Aprobación del estudio: 31/05/2018.

Reclutamiento cerrado. En seguimiento

Nº pacientes previstos: 40

Nº centros participantes: 15

Pacientes incluidos: 43 (3 no válidos)

Publicaciones y congresos:

- Póster en IASLC 2019

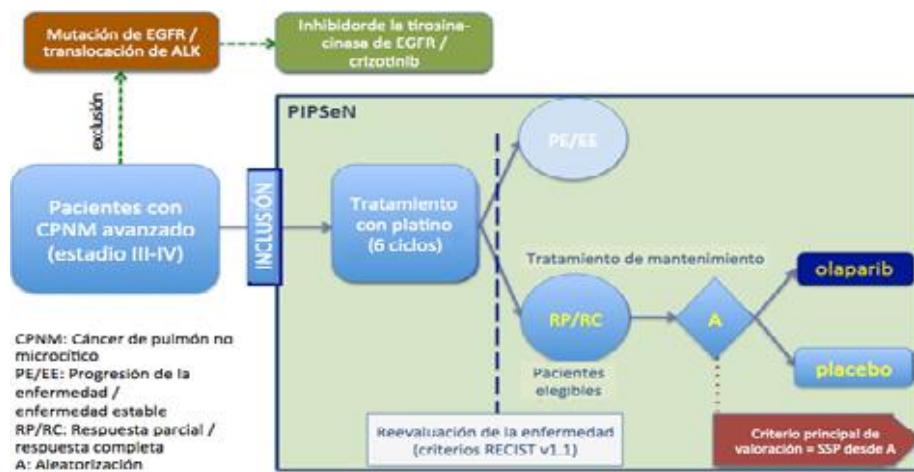


PIPSeN

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

Promotor: 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)

Reclutamiento cerrado. En seguimiento

Publicaciones y congresos:

- Mini-oral en ELCC 2021



Estudios en segunda línea y sucesivas de tratamiento

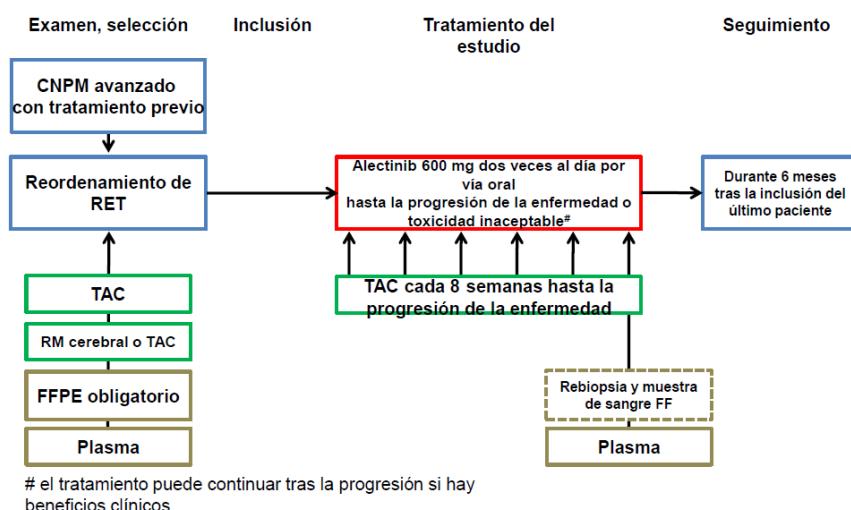
ALERT-Lung

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: 14

Pacientes incluidos en España: 5

Cierre del estudio: 31 de marzo de 2021.

Centros participantes

HOSPITAL	Incluidos
Hospital General Alicante	2
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 Teresa Herrera	-
Hospital de Sant Pau	-
Hospital Univ. 12 de Octubre	-



DURVAST

A phase II exploratory study of durvalumab (MED14736) in HIV-1 patients with advanced solid tumors

Promotor: GECP

Coordinador: Dr. Rafael Rosell, Dra. María González Cao

Nº pacientes previstos: 20

Nº centros participantes: 8

Pacientes incluidos: 21

Reclutamiento cerrado. Pacientes en tratamiento y en seguimiento.

Publicaciones y congresos

Oral en ASCO 2019

Póster EN eso 2020

Publicado en JAMA Oncol. *Published online April 9, 2020. doi:10.1001/jamaoncol.2020.0465*



BOOSTER

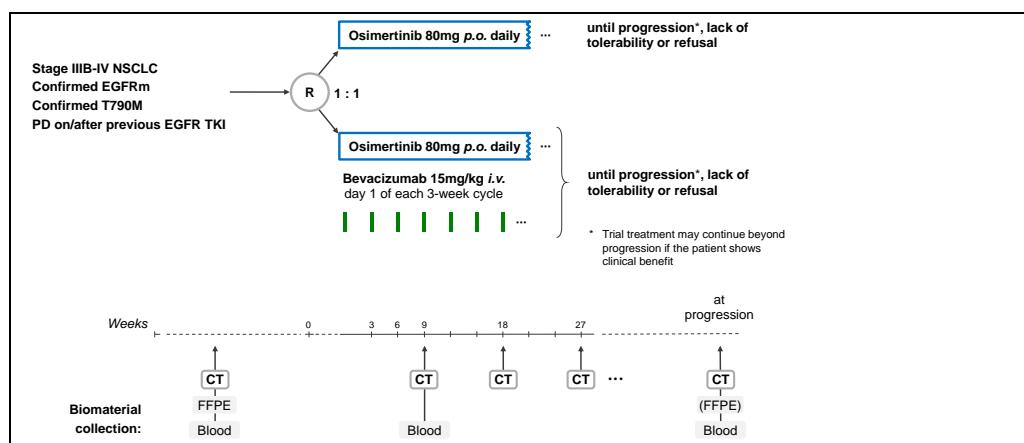
Osimertinib and bevacizumab versus osimertinib alone as second-line treatment in stage IIIb-IV NSCLC with confirmed EGFRm and T790M

Promotor: ETOP

Coordinador en España: Dr. Javier de Castro

Grupos participantes: SAKK, GECP, Cancer Trials Ireland

Esquema del estudio



N.º pacientes previstos: 154

Pacientes incluidos totales: 155

Pacientes incluidos en España: 78

Reclutamiento cerrado el 21/02/2019. Pacientes en tratamiento y en seguimiento



Estudios en cáncer de pulmón microcítico

STIMULI

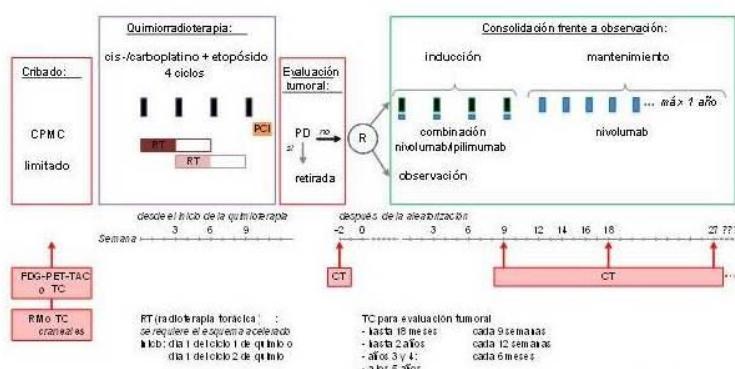
Estudio fase II, abierto, randomizado, de consolidación con nivolumab e ipilimumab tras quimioradioterapia en pacientes con cáncer de pulmón de célula pequeña en estadio limitado

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: 264 (71 en España)

Pacientes randomizados: 174 (45 en España)

Cierre prematuro de la inclusión el 30 de abril de 2019. En seguimiento



Mesotelioma

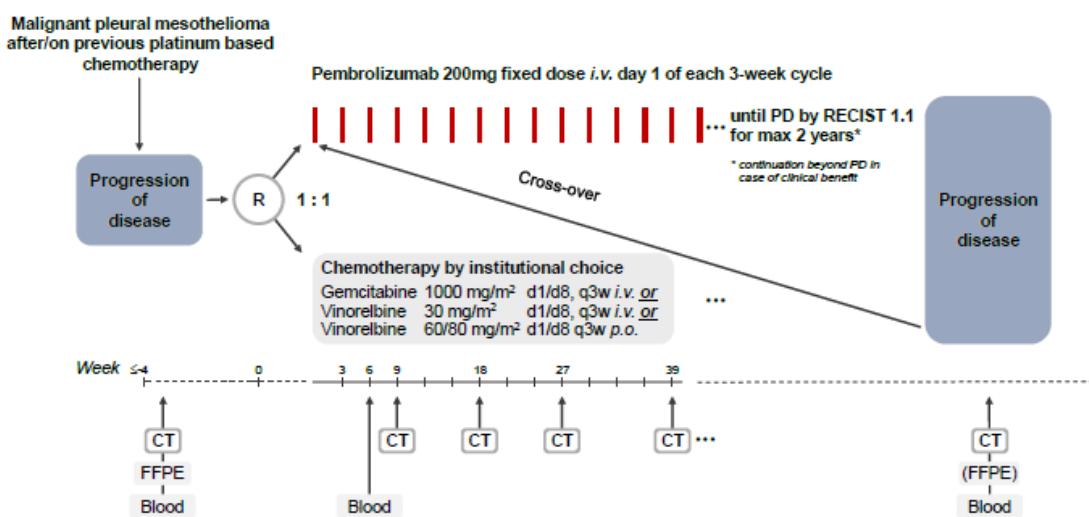
PROMISE-Meso

Multicentre randomised phase III trial comparing pembrolizumab versus standard chemotherapy for advanced pre-treated malignant pleural mesothelioma

Promotor: ETO-P

Coordinador en España: Dr. Ernest Nadal

Esquema del estudio



Sample size: 142 randomised patients

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

Estudio aprobado en septiembre 2017.

Nº centros participantes: 15 centros de Suiza y Reino unido y 3 en España.

Pacientes incluidos totales: 144

Pacientes incluidos en España: 10

Reclutamiento cerrado. Pacientes en seguimiento

Publicaciones y congresos

Oral en ESMO 2019

Publicado en Annals of Oncol, 2020



Estudios farmacogenómicos

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: 153

Reclutamiento cerrado el 26/03/2019. Pendiente Informe Final.



SOLID (Fase I y II)

Estudio de la inmunidad de pacientes con cáncer de pulmón e infección por COVID-19

Promotor: Fundación GECP

Estatus de centros:

Nº centros participantes: 50

Pacientes analizados: 1500

Objetivo

Descripción de las características y evolución de los pacientes con cáncer de pulmón que hayan contraído infección por COVID-19. Para la identificación de los pacientes que contraen infección por COVID-19 se utilizará el test de la IgG+ en sangre mediante método ELISA.

Centros participantes en España:

HOSPITAL	Screenings
H. Puerta de Hierro	178
H. Carlos Haya	131
H. Insular Gran Canaria	104
Complejo Hospitalario Jaén	55
H. Clínico San Carlos	51
H. Universitario Cruces	51
H. General U. Elche	51
H. Infanta Leonor	51
H. Germans Trias i Pujol	48
H. Son Llàtzer	45
Complejo Hospitalario Navarra	45
H. M. Sanchinarro	45
H. de la Santa Creu i Sant Pau	40
H. General Alicante	39
H. Lucus Augusti	39
H. La Fe	38
H. Sant Joan de Reus	36
H. Clínico Salamanca	33
ICO Girona -H. Dr. Trueta	29
H. U. Infanta Cristina	29
H. Fundación Alcorcón	25
H. General Univ. De ciudad Real	25
H. Severo Ochoa	22
H. Univer. Arnau de Vilanova (Lleida)	22
H. General Universitario de Valencia	20

HOSPITAL	Screenings
H. Morales Meseguer	20
H. Teresa Herrera	19
H. Puerto Real	26
H. Virgen de los Lirios	17
ICO Bellvitge -H. Duran i Reynals	16
H. Gral. Univ. Santa Lucía de Cartagena	15
Althaia, Xarxa Assistencial Univ. Manresa	15
Complejo Hospitalario Zamora	15
H. Costa del Sol	12
H. de Mataró	10
H. Universitario de Canarias	10
Complejo Asistencial Univ. de León	10
Nuestra Señora de Sonsoles	10
Complejo Hospitalario de Ourense	10
H. Clínico Valencia	15
H. CIMA Sanitas	5
H. Clínico de Valladolid	5
H. Quirón Dexeus	5
H. Clínic de Barcelona	4
H. M. La Esperanza	3
H. de Guadalajara	2
Clinica Universitaria de Navarra	1
H. Rio Hortega	1
H. Univ. Móstoles	1
H. General Segovia	1

Publicaciones y congresos

Oral en SEOM 2020

Manuscrito en revisión



S-REAL

"Spanish Real World Data on unresectable stage III NSCLC patients treated with durvalumab after chemoradiotherapy" S-REAL Study

Promotor: GECP

Coordinador: Dra. Pilar Garrido

Estatus del proyecto

Nº pacientes previstos: 250

Nº centros participantes: 40 centros,

Pacientes incluidos: 244

Inclusión cerrada

Centros participantes

HOSPITAL	Fecha apert.	Incluidos
H. del Mar	23/10/2020	17
H. Virgen Del Rocío	12/06/2020	13
H. Gregorio Marañón	31/08/2020	13
H. Parc Taulí	17/07/2020	10
H. Marqués De Valdecilla	27/07/2020	10
H. Guadalajara	02/11/2020	10
H. Ramon Y Cajal	04/06/2020	10
H. Basurto	03/07/2020	9
H. Segovia	10/06/2020	9
H. C. Valladolid	25/05/2020	8
Hm. Sanchinarro	02/06/2020	8
H. Reina Sofía	03/06/2020	7
ICO Badalona	24/07/2020	7
H. Infanta Sofia	01/09/2020	7
H. Virgen De La Salud	16/10/2020	7
H. Sant Pau	16/06/2020	6
H. Lozano Blesa	24/08/2020	6
H. Clínico San Carlos	29/06/2020	6
H. San Cecilio	16/09/2020	6
H. General Alicante	22/05/2020	5

HOSPITAL	Fecha apert.	Incluidos
H. de Ourense	25/05/2020	5
H. Jaén	25/05/2020	5
H. Salamanca	26/05/2020	5
H. Fundación Alcorcón	27/05/2020	5
H. la Fe	02/07/2020	5
H. Son Llàtzer	21/05/2020	4
H. Costa Del Sol	02/06/2020	4
H Gral. Granollers	12/06/2020	4
H. Ribera Salud	19/06/2020	4
H. Insular Gran Canaria	17/08/2020	4
H. U. Navarra	03/06/2020	4
Fund. Jiménez Díaz	16/12/2020	4
Fundació Althaia	16/10/2020	4
H. A Coruña	22/05/2020	3
H. Ntra. Sra. Candelaria	27/06/2020	3
H. Santiago	25/05/2020	3
H. Donostia	03/07/2020	3
H. La Princesa	01/09/2020	3
H. Miguel Servet	09/10/2020	0
H. Central Asturias	29/10/2020	0



Actividad científica 2021

PUBLICACIONES

Lung Cancer Patients with COVID-19 in Spain: GRAVID study

Mariano Provencio^{1*}; José María Mazarico Gallego²; Antonio Calles³; Mónica Antoñanzas⁴; Cristina Pangua⁵; Xabier Mielgo Rubio⁶; Ernest Nadal⁷; Rafael López Castro⁸; Ana López-Martíng⁹; Edel del Barco¹⁰; Manuel Dómíne¹¹; Fernando Franco¹; Pilar Díz¹²; Carmen Sandoval¹³; Elia Saís Girona¹⁴; Ivana Sullivan¹⁵; M^a Ángeles Sala¹⁶; Gema García Ledo¹⁷; Marc Cucurull¹⁸; Joaquín Mosquera¹⁹; Mireia Martínez²⁰; Luis Enrique Chara²¹; Edurne Arriola²²; Beatriz Esteban Herrera²³; José Ramón Jarabo⁴; Rosa Álvarez Álvarez³; Javier Baena²; María González Cao²⁴

<https://doi.org/10.1016/j.lungcan.2021.05.014>

Spanish Lung Cancer Group SCAT trial: surgical audit to lymph node assessment based on IASLC recommendations

José Ramón Jarabo Sarceda, Sergio Bolufer Nadal, Roberto Mongil Poce, Pedro López de Castro, Ramón Moreno Balsalobre, Juan Carlos Peñalver Cuesta, Raul Embún Flor⁷, Joaquín Pac Ferrer, Francisco Javier Algar Algar, Antonio Pablo Gámez García, Marcelo F. Jiménez, Jesús Gabriel Sales-Badía, Eva Pereira, Bartomeu Massuti, Mariano Provencio, Florentino Hernando Tranco,

Transl Lung Cancer Res 2021 | <http://dx.doi.org/10.21037/tlcr-20-1055>

Osimertinib monotherapy in advanced EGFR-T790M mutation-positive non-small-cell lung cancer (NSCLC) patients treated within the Special Use Medication Program (SUMP) in Spain. OSIREX-Spanish Lung Cancer Group

Mariano Provencio, Josefa Terrasa; Pilar Garrido, Rosario Garcia Campelo, Francisco Aparisi, Pilar Diz, David Aguiar, Carlos García-Giron, Julia Hidalgo, Carlos Aguado, Jorge García González, Emilio Esteban, Lorenzo Gómez-Aldavarí, Teresa Moran, Oscar Juan, Luís Enrique Chara, Juan L. Martí, Rafael López Castro, Ana Laura Ortega, Elia Martínez Moreno, Juan Coves, Ana M. Sánchez Peña; Joaquim Bosch-Barrera; Amparo Sánchez Gastaldo; Natalia Fernández Núñez; Edel del Barco; Manuel Cobo; Dolores Isla; Margarita Majem; Fátima Navarro; Virginia Calvo

BMC Cancer (2021)21:230 // <https://doi.org/10.1186/s12885-021-07922-5>

Outcomes of surgical resection after neoadjuvant chemoimmunotherapy in stage IIIA non-small-cell lung cancer: Findings from the NADIM study

Alejandra Romero Román*, Jose Luis Campo-Cañaveral de la Cruz*, Ivan Macía , Ignacio Escobar Campuzano , Santiago Figueroa Almánzar , María Delgado Roel , Carlos Gálvez Muñoz , Eva M^a García Fontán, Ignacio Muguruza Trueba, Laura Romero Vielva, Jose Ramon Cano Garcia, Elisabeth Martinez Tellez, Concepción Partida González, Marcelo Fernando Jiménez López , Unai Jiménez Maestre, Roberto Mongil Poce, David Sánchez Lorente, Antonio Álvarez Kindelan, Mariano Provencio Pulla

European Journal of Cardio-Thoracic Surgery 00 (2021)1-8 // doi:10.1093/ejcts/ezab007

Phase II Clinical Trial with Metronomic Oral Vinorelbine and Tri-weekly Cisplatin as Induction Therapy, Subsequently Concomitant with Radiotherapy (RT) in Patients with Locally Advanced, Unresectable, Non-Small Cell Lung Cancer (NSCLC). Analysis of Survival and Value of ctDNA for Patient Selection. (NORA)

Mariano Provencio; Marga Majem, María Guirado, Bartomeu Massuti, Ramon de las Peñas, Ana Laura Ortega, Manuel Dómíne, Raquel Marsé, Maria Ángeles Sala, Alfredo Paredes, Teresa Morán, Sergio Vázquez, Juan Coves, José Luis González Larriba, Jose Miguel Sánchez, David Vicente, Núria Farré, Luis Fernández Fornos, Irma Zapata, Roberto Serna, Atocha Romero, Dolores Isla

Lung Cancer 153 (2021) 25–34 <https://doi.org/10.1016/j.lungcan.2021.01.005>



COMUNICACIONES A CONGRESOS

IASLC 2021

- **Family History of Cancer and Lung Cancer: information from the Thoracic Tumors Registry (TTR study)**
V. Calvo¹, E. Carcereny², D. Rodriguez Abreu³, R. Lopez-Castro⁴, M. Guirado⁵, C. Camps⁶, M. Cobo⁷, A.L. Ortega⁸, R. Bernabé⁹, B. Massuti¹⁰, J. Mosquera¹¹, E. Del Barco¹², J.L. Gonzalez - Larriba¹³, J. Bosch - Barrera¹⁴, C. Gonzalez Ojeda¹⁵, M. Domine¹⁶, O. Juan¹⁷, M. Martínez-Cutillas¹, G. Benítez³, A. Collazo-Lorduy¹, M. Cucurull², M. Provencio¹
- **Relationship between age at diagnosis and prognosis in ALK-positive patients: data from the Thoracic Tumors Registry (TTR study)**
M.R. García Campelo¹, E. Carcereny², V. Calvo³, M. Cobo⁴, D. Rodriguez Abreu⁵, R. Lopez-Castro⁶, R. Bernabé⁷, B. Massuti⁸, J. Bosch - Barrera⁹, A.L. Ortega¹⁰, M.A. Sala¹¹, J.L. Gonzalez - Larriba¹², M. Domine¹³, M. Guirado¹⁴, R. Alonso¹⁵, I. Morilla¹⁶, K. Areses¹⁷, O. Juan¹⁸, P. Diz¹⁹, L. Capdevila²⁰, M. Provencio³
- **LONG TERM SURVIVAL IN OPERABLE STAGE IIIA NSCLC PATIENTS TREATED WITH NEOADJUVANT NIVOLUMAB PLUS CHEMOTHERAPY - NADIM STUDY**
M. Provencio¹, E. Nadal², A. Insa³, M.R. García Campelo⁴, D. Pereiro⁵, M. Domine⁶, M. Majem⁷, D. Rodriguez Abreu⁸, A. Martínez-Martí⁹, J. De Castro¹⁰, M. Cobo¹¹, G. López Vivanco¹², E. Del Barco¹³, R. Bernabé¹⁴, N. Viñolas¹⁵, I. Barneto¹⁶, S. Viteri¹⁷, E. Pereira¹⁸, A. Royuela¹, M. Casarrubios¹, C. Salas¹⁹, E.R. Parra²⁰, I. Wistuba²¹, V. Calvo¹, R. Laza - Briviesca¹, A. Romero¹, B. Massuti²², A. Cruz¹
- **ATEZO-BRAIN: SINGLE ARM PHASE II STUDY OF ATEZOLIZUMAB PLUS CHEMOTHERAPY IN STAGE IV NSCLC WITH UNTREATED BRAIN METASTASES**
E. Nadal¹, B. Massuti², G. Huidobro³, R. Lopez Castro⁴, A. Estival⁵, J. Mosquera⁶, I. Sullivan⁷, E. Felip⁸, A. Blasco⁹, M. Guirado¹⁰, M. Simó¹, E. Pereira¹¹, V. Navarro¹, J. Bruna¹
- **Pre-treatment levels of ctDNA for long-term survival prediction in stage IIIA NSCLC treated with neoadjuvant chemo-immunotherapy (NADIM study)**
A. Romero¹, E. Nadal², R. Serna¹, A. Insa³, M.R. García Campelo⁴, C. Benito⁵, M. Domine⁶, M. Majem⁷, D. Rodriguez Abreu⁸, A. Martínez-Martí⁹, J. De Castro¹⁰, M. Cobo¹¹, G. López Vivanco¹², E. Del Barco¹³, R. Bernabé¹⁴, N. Viñolas¹⁵, I. Barneto¹⁶, S. Viteri¹⁷, E. Pereira¹⁸, A. Royuela¹, M. Casarrubios¹, V. Calvo¹, R. Laza - Briviesca¹, B. Massuti¹⁹, A. Cruz¹, E. Sánchez-Herrero¹, M. Provencio¹

ESMO 2021

- **Clinical characteristics and survival in stage I-IIIA lung cancer resected patients in Spain, analyzed in the Thoracic Tumors Registry (TTR)**
Fernando Franco¹, Enric Carcereny², Rafael López-Castro³, Delvys Rodríguez⁴, Manuel Cobo⁵, Reyes Bernabé⁶, Ana Blasco⁷, Bartomeu Massuti⁸, Ana Laura Ortega⁹, Edel del Barco¹⁰, Joaquim Bosch-Barrera¹¹, Maria Guirado¹², Jose L. González-Larriba¹³, Oscar Juan¹⁴, Joaquín Mosquera¹⁵, Juana Oramas¹⁶, M. Angeles Sala¹⁷, Virginia Calvo¹, Anna Estival², Mariano Provencio¹
- **Cancer Long Survivor Artificial Intelligence Follow-up (CLARIFY): Family History of Cancer and Lung Cancer**
Virginia Calvo de Juan¹, Emetis Niazmand², Enric Carcereny³, Sameneh Jozashoori², Delvys Rodriguez⁴, Rafael López Castro⁵, Maria Guirado⁶, Carlos Camps⁷, Reyes Bernabé⁸, Ana L. Ortega⁹, Bartomeu Massutí¹⁰, Manuel Cobo¹¹, Rosario Garcia Campelo¹², Edel del Barco¹³, Joaquim Bosch-Barrera¹⁴, Jose Luís González Larriba¹⁵, Teresa Moran³, Ana Collazo¹, Maria-Esther Vidal², Mariano Provencio¹



Actividades GECP

Éxito de Early Forum Lung Cancer, con más de 300 inscritos y dos jornadas de ponencias y debate



El evento Early Forum Lung Cancer celebrado el pasado 22 y 29 de abril registró un notable éxito con más de 300 inscritos y dos jornadas de ponencias y debate de la mano de ponentes nacionales e internacionales. Organizado por el Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP) y Roche Farma, este foro online tenía por objetivo hacer una puesta al día sobre los nuevos retos en la detección y tratamiento de esta enfermedad en fases iniciales. A lo largo de dos jornadas se abordaron, desde un punto de vista multidisciplinar, los avances en el diagnóstico y el tratamiento, así como las nuevas perspectivas en estos estadios. Asimismo, el foro ha contado con el aval de las seis sociedades médicas que representan a las diferentes especialidades que forma parte del comité multidisciplinar de cáncer de pulmón. Early Forum Lung Cancer contó con la participación de una veintena de ponentes de diversas disciplinas.



Beca Early Forum

En el marco de esta iniciativa, el GECP convocó una ayuda para fomentar la investigación del cáncer de pulmón en estadios iniciales a través de una ayuda financiera dirigida a profesionales de la Oncología Médica. Esta ayuda a la investigación cuenta con la subvención de Roche Farma. El comité ha seleccionado el trabajo **"Caracterización del repertorio de células b en pacientes tratados con quimio-inmunoterapia neoadyuvante en pacientes con cáncer de pulmón de células no pequeñas potencialmente resecables"**, de la doctora **Virginia Calvo**, del Hospital Puerta de Hierro. La evaluación de los proyectos se ha realizado con total transparencia e independencia a través de dos fases. En una primera fase, un comité científico formado por cuatro revisores evaluó todos los proyectos y seleccionó cinco finalistas. Tras esta selección, los cinco finalistas, totalmente anonimizados, se remitieron al comité evaluador externo que dictaminó el proyecto ganador.

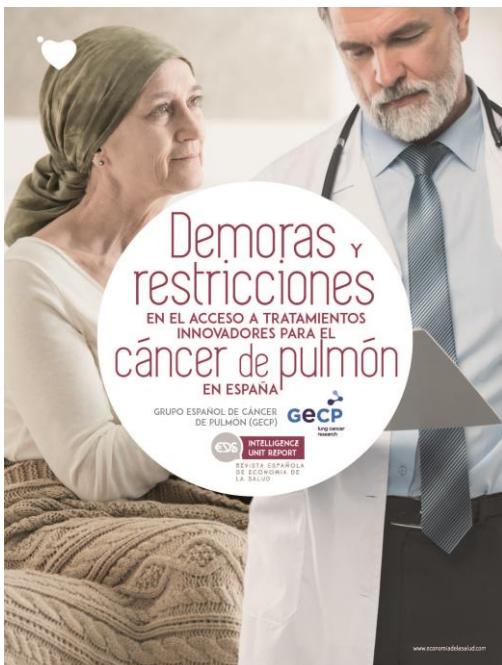


El GECP elabora un informe sobre las demoras y restricciones en el acceso a tratamientos innovadores para el cáncer de pulmón

Las demoras y restricciones en el acceso a tratamientos innovadores para el cáncer de pulmón en España es motivo de preocupación. Por ello, desde el Grupo Español de Cáncer de Pulmón se ha realizado una revisión del estatus de 13 nuevos fármacos o indicaciones para el tratamiento de esta patología.

El informe "Demoras y Restricciones en el Acceso a Tratamientos Innovadores para el Cáncer de Pulmón en España" del GECP ha sido publicado en la Revista Española de Economía de la Salud. El informe pone en evidencia el progresivo enlentecimiento en la toma de decisiones en los últimos años respecto a la aprobación de fármacos innovadores para el tratamiento del cáncer de pulmón, existiendo, además, una brecha creciente entre las aprobaciones por parte de la EMA y las aprobaciones en nuestro SNS.

Desde el GECP se alerta que este panorama puede desalentar la llegada de nuevas terapias a nuestro país, privando a los pacientes del beneficio clínico potencial que aportan, tanto en supervivencia como en calidad de vida, especialmente a aquellos con escasas opciones terapéuticas.

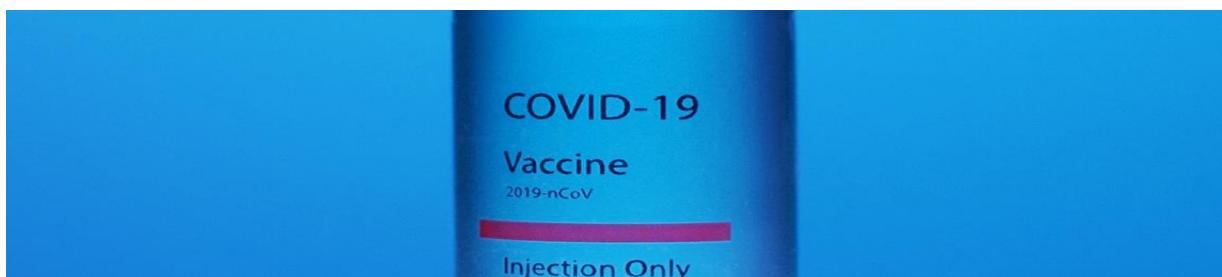


[ACCEDE A LA PUBLICACIÓN](#)



El GECP elabora recomendaciones en relación con la vacunación del SARS-CoV2 en pacientes con cáncer de pulmón

Desde el comienzo de la pandemia por SARS-CoV2, el GECP ha intentado informar y asesorar sobre los distintos aspectos relacionados con el cáncer de pulmón y esta infección, siempre basándonos en la mayor evidencia científica disponible. También insistimos en reiteradas ocasiones que los enfermos oncológicos y, especialmente los pacientes con cáncer de pulmón deban ser incorporados de inmediato como población prioritaria en las campañas de vacunación. En este momento queremos formular unas nuevas recomendaciones:



1. No hay datos que hagan suponer **mayor riesgo de efectos secundarios por la vacunación** frente a SARS-CoV2 en pacientes con cáncer de pulmón que los conocidos en la población general, ni en relación con la enfermedad, ni ligado a ningún tratamiento, en este caso tampoco inmunoterapia.
2. En pacientes con tratamiento activo, **no hay evidencia científica suficiente disponible para recomendar o desaconsejar el momento idóneo de la vacunación**. En nuestra opinión, debería procederse a la vacunación en el momento de estar ésta disponible. En este sentido desde el Grupo Español de Cáncer de Pulmón hemos aconsejado hacerlo, donde esto sea posible, desde los propios hospitales y evitar así desplazamientos innecesarios.
3. Dada la limitada información disponible sobre la eficacia a largo plazo de la vacuna en pacientes oncológicos, pensamos que **se deben mantener las medidas de protección en esta población y priorizar la vacunación a familiares y cuidadores**.
4. La comunicación de hasta un 16% de posible desarrollo de adenopatías regionales reactivas, más axilares, debe ser conocido por los oncólogos, evitando alarmas innecesarias o biopsias no procedentes. **Se han reportado casos también de captación patológica en el PET, por tanto, parece recomendable ser prudente ante estas situaciones en el contexto de la vacunación**.
5. Consideraríamos de **alto interés el establecimiento de un Registro a nivel nacional de los pacientes con cáncer que sean vacunados frente al SARS CoV2 que pudiera generar datos de la vida real** en relación con la efectividad de la vacunación, sus efectos secundarios y la evolución de las neoplasias. En este sentido el GECP ya ha lanzado esta iniciativa y está abierta a todos.
6. Igualmente, el GECP ha iniciado un **estudio para conocer el estado de seroprotección a 6 meses en pacientes con cáncer de pulmón vacunados**. Este estudio está abierto a los 177 hospitales y más de 500 especialistas de toda España.



El Estudio SOLID de GECP, premio GEPAC a la mejor investigación en el ámbito oncológico

El estudio SOLID, ha sido galardonado con el premio GEPAC a la mejor investigación científica en el ámbito oncológico en su edición de 2021. La candidatura del GECP competía con SOGUG, con su 'Estudio observacional retrospectivo-prospectivo en pacientes con tumores genitourinarios que presentan infección COVID-19' y con SOLTI, que presentaba 'HOPE - Estudio de práctica clínica en el mundo real para evaluar el impacto del uso de datos genómicos integrales en la próxima decisión de tratamiento en pacientes con cáncer de mama localmente avanzado o metastásico'



El doctor Mariano Provencio, agradeció el premio en nombre del GECP

Debido a las restricciones marcadas por la pandemia de la Covid esta edición se celebró de forma virtual. El doctor Mariano Provencio agradeció a través de un vídeo este galardón así como el trabajo continuado en favor de los pacientes de GEPAC.

Episodio 6 de PodPulmón: Cirugía torácica, cambio de paradigma con nuevas opciones de tratamiento

El impacto de la pandemia ha supuesto un cambio en el día a día para pacientes y profesionales. Hemos abordado en varios podcast el cambio que ha supuesto el contexto actual. En este capítulo nos acercamos al tema desde el punto de vista de la cirugía torácica. De la mano del doctor José Ramón Jarabo, cirujano torácico en el Hospital Clínico San Carlos de Madrid.

INICIATIVA DE CON LA COLABORACIÓN DE

Episodio 6 | Cirugía torácica: cambio de paradigma con nuevas opciones de tratamiento

“Tenemos que conseguir que el porcentaje de tumores de pulmón operables al diagnóstico deje de ser minoritario”.

José Ramón Jarabo
Cirujano torácico en el hospital Clínico San Carlos de Madrid

[ESCUCHA EL PODCAST](#)



Nace REDICAP, Red Iberoamericana para mejorar el conocimiento y abordaje del cáncer de pulmón

La Asociación REDICAP nace para mejorar el conocimiento y el abordaje del cáncer de pulmón, la colaboración internacional entre profesionales relacionados con esta patología y potenciar la investigación, desarrollo e innovación sanitaria de este tumor de alto impacto. REDICAP tiene también entre sus retos actuar como órgano asesor de la Administración para mejorar la detección, tratamiento y prevención del cáncer de pulmón.

Esta nueva Asociación cuenta con la participación del Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP), que ostenta la presidencia, junto a investigadores portugueses colombianos, argentinos y peruanos.



Socios fundadores de REDICAP

- [Grupo Español de Cáncer de Pulmón \(GECP\)](#), que ostenta la presidencia
- [Asociación Colombiana de Hematología y Oncología](#), encargada de la vicepresidencia
- [Doctor Antonio Araujo](#), director del Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario de Oporto
- [Doctor Claudio Martín](#), jefe de Oncología Torácica del Instituto Alexander Fleming de Buenos Aires
- [Doctor Carlos Carracedo](#), director médico de la Clínica Aliada de Lima.

Además, la iniciativa está abierta a la adhesión de otros especialistas con el objetivo de ampliar y extender la red a otros países del área.

[MÁS INFORMACIÓN](#)



Lanzamos la campaña 'El cáncer #Noseconfina'

Los diagnósticos de cáncer se han reducido un 25%.

Acude al hospital ante cualquier síntoma.

GECP Roche #NoSeConfina

Los síntomas del COVID y el cáncer de pulmón se pueden confundir.

Acude al hospital ante cualquier síntoma.

GECP Roche #NoSeConfina

El Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP), en colaboración con Roche, ha puesto en marcha la campaña de concienciación '**El cáncer no se confina**' **#Noseconfina**, para alertar a la población sobre la importancia de acudir al médico ante cualquier posible síntoma de cáncer de pulmón.

La pandemia ha repercutido negativamente en los diagnósticos de cáncer, por eso el objetivo de esta campaña es restaurar la confianza de los pacientes en los servicios sanitarios al tiempo que reclamar el impacto del cáncer de pulmón en la salud de los españoles.

[ACCEDE A LA CAMPAÑA](#)

Los doctores **Rosario García Campelo, Ana Laura Ortega, Rafael López y Juan Coves**, especialistas del GECP, han participado en esta campaña aportando su testimonio, visión y experiencia.



[ACCEDE AL VÍDEO](#)



El GECP en los Medios de Comunicación

En los meses de marzo y abril, el GECP ha seguido siendo un portavoz destacado en los Medios de Comunicación. Así, Diario Médico recogió la opinión del Grupo sobre la necesidad de organizar de forma más eficiente la I+D en España. Por su parte, la Revista Muy Interesante ha recogido información sobre el estudio SOLID. Early Forum Lung Cancer también ha tenido un amplio recorrido con diversas informaciones en medios de ámbito especializado y nacional. Diario Información y Diario de Mallorca entrevistan al doctor Bartomeu Massuti, secretario del GECP. Por último, los medios se han hecho eco de la creación de Redicap.

Oncólogos piden programas piloto de detección precoz del cáncer de pulmón

Defienden que mejorarían la supervivencia, junto con las nuevas terapias

EFE Madrid

Implementar en el Sistema Nacional de Salud programas pilotos para detectar de forma temprana el cáncer de pulmón, unido a la futura

Felip, Martínez Preventivo y Lluís Pàs-Ares con motivo del evento telemático Early Forum Lung Cancer dirigido a profesionales sanitarios. Este encuentro científico está organizado por el Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP).

Más vulnerables al virus. Los investigadores han puesto en marcha una red de centros de investigación y hospitales de referencia para detectar el cáncer de pulmón en su fase inicial. La iniciativa, impulsada por el GECP, busca mejorar la supervivencia de los pacientes y optimizar la respuesta a las terapias. El proyecto, liderado por el doctor Luis Pàs-Ares, jefe del Servicio de Oncología del Hospital Universitario 12 de Octubre, incluye la elaboración de protocolos de detección temprana y la realización de estudios clínicos para evaluar la eficacia de las estrategias propuestas.

Presente la reunión. En el marco del Encuentro de Expertos del GECP, se ha presentado la iniciativa para mejorar la detección temprana del cáncer de pulmón. El doctor Luis Pàs-Ares, jefe del Servicio de Oncología del Hospital Universitario 12 de Octubre, ha destacado la importancia de la detección temprana para mejorar la supervivencia de los pacientes.

El doctor Luis Pàs-Ares, jefe del Servicio de Oncología del Hospital Universitario 12 de Octubre, ha destacado la importancia de la detección temprana para mejorar la supervivencia de los pacientes.

PROYECTO SOLID Y CÁNCER DE PULMÓN

El Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP) ha presentado el proyecto SOLID (Solidaridad contra el cáncer de pulmón), que tiene como objetivo mejorar la detección temprana del cáncer de pulmón. El proyecto, liderado por el doctor Luis Pàs-Ares, jefe del Servicio de Oncología del Hospital Universitario 12 de Octubre, incluye la elaboración de protocolos de detección temprana y la realización de estudios clínicos para evaluar la eficacia de las estrategias propuestas.

EL CÁNCER DE PULMÓN

El cáncer de pulmón es el tumor más común en el mundo, con una tasa de incidencia y mortalidad muy alta. La detección temprana es clave para mejorar la supervivencia de los pacientes. El GECP ha presentado el proyecto SOLID, que tiene como objetivo mejorar la detección temprana del cáncer de pulmón. El proyecto, liderado por el doctor Luis Pàs-Ares, jefe del Servicio de Oncología del Hospital Universitario 12 de Octubre, incluye la elaboración de protocolos de detección temprana y la realización de estudios clínicos para evaluar la eficacia de las estrategias propuestas.

ES NECESARIO QUE LA I+D EN ONCOLOGÍA SE ORGANICE EN ESPAÑA

Fronte a los grandes retos, Martínez Preventivo, del Puerto de Huelva, aboga por establecer subgrupos de pacientes, reuniones científicas y foros profesionales específicos, que requieren un trabajo en red bien organizado y rotativo.

LA IMPORTANCIA DE LA I+D

La I+D es fundamental para mejorar la calidad de vida de los pacientes, ya que permite avanzar en el conocimiento de la enfermedad y desarrollar tratamientos más efectivos. El doctor Luis Pàs-Ares, jefe del Servicio de Oncología del Hospital Universitario 12 de Octubre, ha destacado la importancia de la I+D en oncología.

ESTUDIOS EN ENFERMERÍA

Los estudios en enfermería son clave para Prevenzione, ya que, dando que la enfermería es la profesión que más cerca se encuentra de la paciente, es fundamental que las enfermeras estén implicadas en la investigación.

APUESTA POR LA INDUSTRIA E INVESTIGACIONES

La industria y las investigaciones son fundamentales para el desarrollo de la medicina. El doctor Luis Pàs-Ares, jefe del Servicio de Oncología del Hospital Universitario 12 de Octubre, ha destacado la importancia de la industria y las investigaciones para el desarrollo de la medicina.

INFOSUS: ASOCIACIÓN

Nace la Red Iberoamericana de Cáncer de Pulmón

Investigadores españoles, portugueses, colombianos, argentinos y peruanos se unen para crear la Red Iberoamericana de Cáncer de Pulmón (REDICAP) con el objetivo de mejorar las perspectivas y el abordaje de este tumor y promocionar la educación y formación en oncología pulmonar.

Este nuevo asociación cuenta con la participación del Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP), que dirige la Asociación Iberoamericana de Hematología y Oncología, encargada de la vicepresidencia, así como del director del Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario de Oviedo, Antonio Araújo, el jefe de Oncología Torácica del Instituto Alexander Fleming de Buenos Aires, Claudio

Solo el 20 % de los cánceres de pulmón se diagnostican en estadio inicial

MADRID / EUROPA PRESS

Cerca del 20 % de los cánceres de pulmón se diagnostican en estadio inicial, por lo que más de la mitad de los pacientes presenta la enfermedad en estadio avanzado o metastásico, cuando el tumor ya no se puede operar. Lo indicaron los expertos reunidos con motivo del Early Forum Virtual en cáncer de pulmón, organizado por el Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP) y Roche Farma España.

Bartomeu Massuti

«El cáncer ha quedado relegado por la pandemia y los diagnósticos han disminuido un 20%»

Lluís Pàs-Ares

«Tenemos que mejorar la detección temprana para mejorar la supervivencia de los pacientes»

Diario de Mallorca

Diario Información

Revista Muy Interesante

Diario Médico

Early Forum Lung Cancer

EFE SALUD

Inicio / Cáncer 360 / Oncólogos abordan los avances en cáncer de pulmón en sus estadios tempranos

Oncólogos abordan los avances en cáncer de pulmón en sus estadios tempranos

El abordaje del cáncer de pulmón en estadios tempranos y sus avances, tanto en el diagnóstico como en los tratamientos, serán estudiados por oncólogos especialistas en este tumor durante un doble simposio que tendrá lugar los próximos 22 y 29 de abril

Estadio I: 60-80% de los pacientes tienen un tumor de 1-4 cm. No se ha detectado.

Estadio II: 10-15% de los pacientes tienen un tumor de 2-3 cm. Se ha detectado.

Estadio III: 10-15% de los pacientes tienen un tumor de 3-6 cm o más de 6 cm. Se ha detectado.

Estadio IV: 10-15% de los pacientes tienen un tumor de más de 6 cm o se ha detectado.

Infografía: Los pacientes con cáncer de pulmón en estadios tempranos tienen una supervivencia más alta que los pacientes con cáncer de pulmón en estadios avanzados.



Hablamos con el doctor Álex Martínez, Servicio de Oncología del Hospital Vall d'Hebron & Vall Hebron Institute of Oncology (VHIO).

“La mortalidad por Covid 19 es especialmente significativa en pacientes que padecen cáncer de pulmón, por lo que insistimos en la necesidad de la vacunación”



- “A pesar de la situación se ha intentado desde mi hospital mantener la actividad de ensayos clínicos, pues creemos que es la mejor forma de abordar el cáncer a medio-largo plazo y aumentar supervivencia”
- “Es importante hacer entender en los Comités Multidisciplinares en los que intervienen neumólogos, cirujanos torácicos, radiólogos y patólogos de la importancia del tratamiento personalizado en cáncer de pulmón”
- “En Vall d' Hebrón estamos participando en los estudios NADIM, NADIM-2, NADIM-ADJUVANT y Neo-DIANA en el setting de enfermedad localizada o localmente avanzada. Así como también participamos en el estudio CUBIK en estadíos avanzados ALK positivos y en los estudios CHESS y BEAT-Meso”

ENTREVISTA



NEWSLETTER

