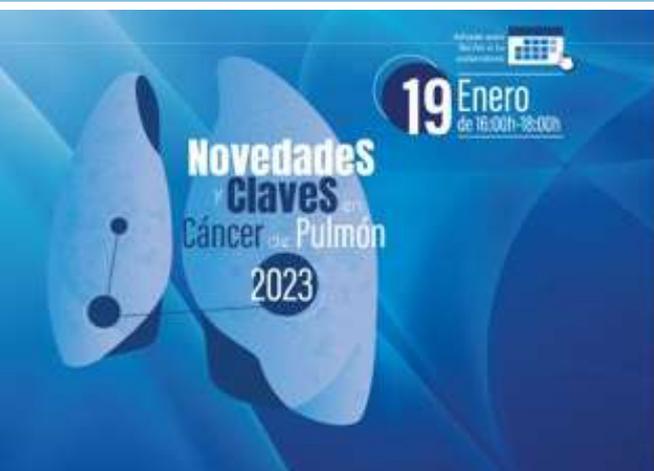


Éxito de participación y difusión del XI Symposium Gecp celebrado en Barcelona



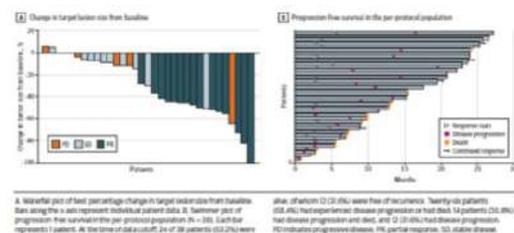
19 Enero
de 16:00h-18:00h

Novedades y Claves de Cáncer de Pulmón 2023

Programa científico

- 16:00 - 16:20: Introducción
Dr. Ana Llob Savadell Llorca
Hospital Clínic San Carlos, Madrid
- 16:20 - 16:40: Biomarcadores pronósticos
Dra. Alexandra Carnero
Hospital Regional de València
- 16:40 - 17:00: Estados iniciales y enfermedad localizada avanzada
Dra. María Salgi
ICS Hospital del Sagrat Cor | Fundació Sant Joan de Déu, Barcelona
- 17:00 - 17:20: Enfermedad metastásica (Incluyendo inmunoterapia)
Dr. Francisco Javier Soria-Rovinsky
Hospital Clínic San Carlos, Madrid
- 17:20 - 17:40: Cáncer de pulmón microcítico y otros tumores
Dra. Ana López
Hospital Clínico Universitario de Valencia
- 17:40 - 18:00: Conclusiones
Dr. Sandra Palmira
ICS Hospital del Sagrat Cor | Hospital de Girona, Girona

Patrocinadores:
Bristol Myers Squibb, Janssen, Gecp lung cancer research



La Revista JAMA Oncology publica los resultados del estudio TELMA del Gecp

Repasamos toda la actualidad de 2022 en una nueva edición de 'Novedades y Claves en 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. Maria Guirado, Hospital General de Elche, Alicante

Dr. Florentino Hernando Trancho, 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
 - MERIT-lung
 - BOUNCE

- ▶ **ESTADIOS AVANZADOS**
 - **Primera línea de tratamiento**
 - CHES
 - NIVIPI-BRAIN
 - STEREO
 - AMAZE-LUNG
 - ADEPPT

- ▶ **MICROCÍTICO**
 - PEERS
 - RAISE

- ▶ **OTROS TUMORES TORÁCICOS**
 - **Mesotelioma**
 - BIMES
 - **Pancoast**
 - DUMAS

- ▶ **ESTUDIOS EPIDEMIOLÓGICOS**
 - RTT
 - ATLAS

- ▶ **ESTUDIOS FARMACOGENÓMICOS**
 - REAL NADIM**

- ▶ **ESTUDIOS OBSERVACIONAL**
 - LORLAPULM
 - PLANET



Estudios estadios iniciales

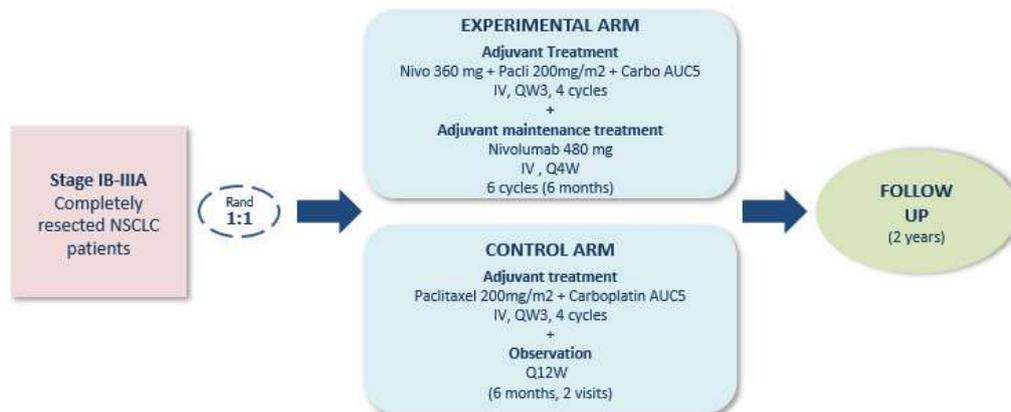
NADIM-ADJUVANT

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: 210 (inclusión cerrada el 22/12/2022)

Centros participantes

HOSPITAL	Regist	Screen Failure	Inclu.
H. Univ. Virgen del Rocío	24	1	23
ICO Bellvitge	19	-	19
Hospital Vall D'Hebron	20	2	18
ICO Badalona	18	5	13
C. H. de Jaén	12	-	12
H. Lucus Augusti	15	4	11
H. Univ. Fund. Jiménez Diaz	14	4	10
H. Gral. Univ. Alicante	12	2	10
Complejo Hosp. De Navarra	9	-	9
H. Nta Sra Candelaria	8	-	8
Hospital de Sant Pau	9	1	8
H. Clínico San Carlos	10	3	7
H. Universitario A Coruña	6	-	6
H. Puerta de Hierro	6	1	5
H. Univ. Politec. La Fe	6	1	5

HOSPITAL	Regist	Screen. Failure	Inclu.
ICO Girona	5	-	5
Ins. Valenciano de Oncología	5	-	5
H. Univ. Insular Gran Canaria	5	1	4
H. General Univ. Valencia	5	1	4
H. Clínico Univ. De Valencia	4	-	4
Hospital Parc Taulí Sabadell	4	-	4
Hospital Son Espases	6	3	3
Hospital Univ. La Paz	4	1	3
Hospital Univ. Fund. Alcorcón	4	1	3
H. U. Basurto	3	-	3
H. San Pedro de Alcántara	3	-	3
H.U. Cruces	3	-	3
Compl. Hosp. Univ. de Vigo	2	-	2
H. Universitari Dexeus	1	1	-
H. Virgen de la Arrixaca	-	-	-



Estadio localmente avanzado

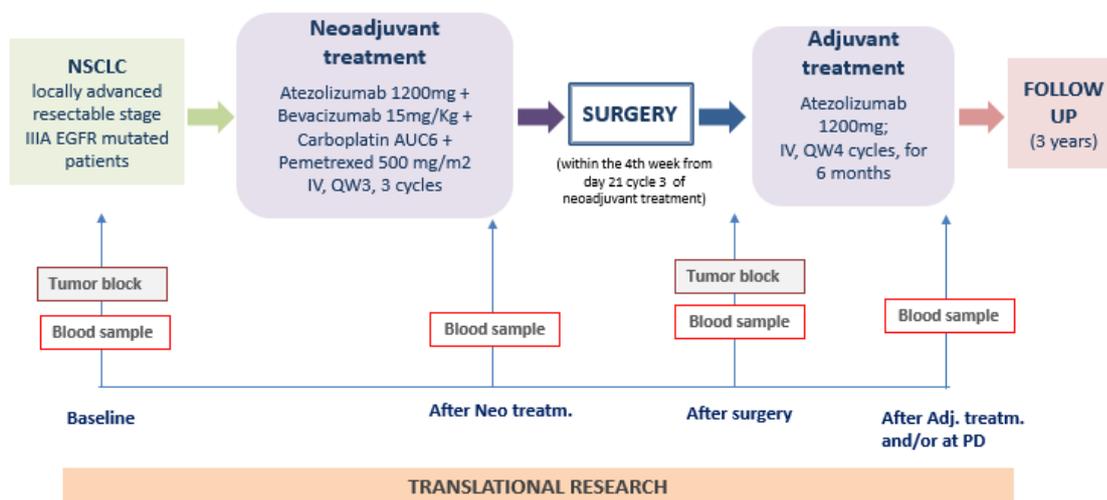
Neo-DIANA

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: 3

Centros participantes

HOSPITAL	Incluidos
H. Puerta de Hierro	2
ICO Hospitalet	1
ICO-Badalona	0
H. Univ Son Espases	0
H. Univer. Fund. Jiménez Díaz	0
H. Virgen del Rocío	0
H. Universitario de Jaén	0
H. Clin. Univ Valladolid	0
Hospital Universitario A Coruña	0

HOSPITAL	Incluidos
H. Univ. Vall Hebron	0
ICO Girona	0
Complejo Hosp. de Navarra	0
H. Univer. Insular de Gran Canar.	0
H. Reg Univ de Málaga	0
H. Quirón Dexeus	0
H. Universitario de Salamanca	0
Complejo Hosp de Vigo	0
H. Univ Lucus Agustí	0

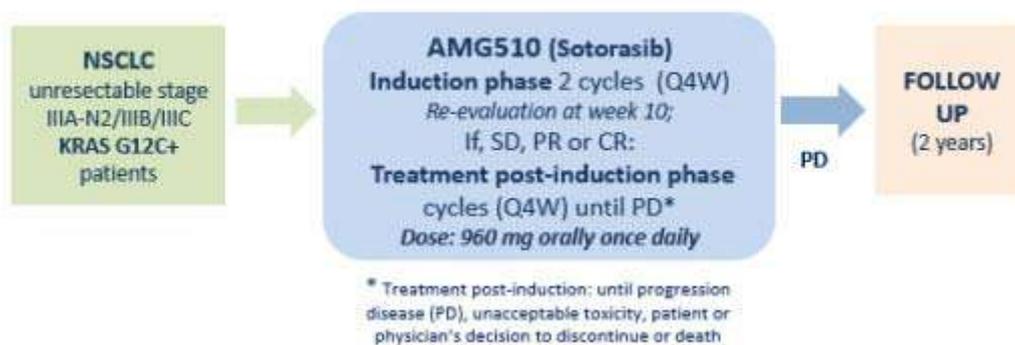


MERIT-lung

Phase II clinical trial of AMG510 (Sotorasib) in stage III unresectable NSCLC KRAS p.G12C patients and medically ineligible for concurrent chemo-radiotherapy

Promotor: Fundación GECP
Coordinador: Mariano Provencio

Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 43

Pacientes incluidos: 2

Centros participantes

HOSPITAL	Status	Incluidos
HU Quirón-Dexeus	Activo	2
HU de Basurto	Activo	-
H. Teresa Herrera	Activo	-
CS Parc Taulí	Activo	-
HU Lucus Augusti	Activo	-
HC San Cecilio	Activo	-
HGU Valencia	Activo	-
HGU Alicante	Activo	-
CH de Jaén	Activo	-
HU Vall d'Hebrón	Activo	-

HOSPITAL	Status	Incluidos
HU Son Espases	Activo	-
HU Son Llatzer	Activo	-
ICO Girona	Activo	-
HU Virgen del Rocío	Activo	-
H. Univ. y Polit. La Fe	Activo	-
ICO Badalona-HUGTP	Activo	-
H. Clínico San Carlos	Activo	-
H. Puerta de Hierro	Activo	-
H. FJD	Activo	-
H. Severo Ochoa	Activo	-



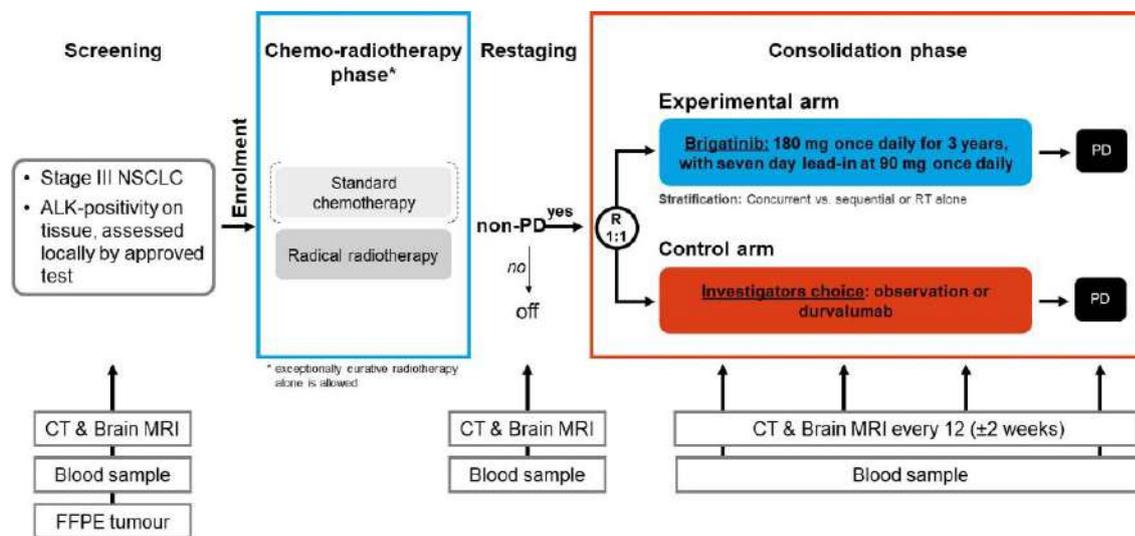
BOUNCE

A multicentre, randomised, phase II trial of brigatinib consolidation versus observation or durvalumab in patients with stage III NSCLC and ALK-rearrangement, after definitive chemo-radiotherapy

Promotor: ETOP-IBCSG

Coordinador: Dr. Rafal Dziadziuszko

Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 44

Nº centros participantes: 5 centros en España

Inicio de tramitación próximamente

Centros participantes

HOSPITAL
H. Puerta de Hierro Majadahonda
Hospital Universitario Dr Balmis Alicante - ISABIAL
Hospital Universitario Basurto
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau
Hospital Univ. Lucas Augusti



Estudios avanzados

Estudios en primera línea de tratamiento

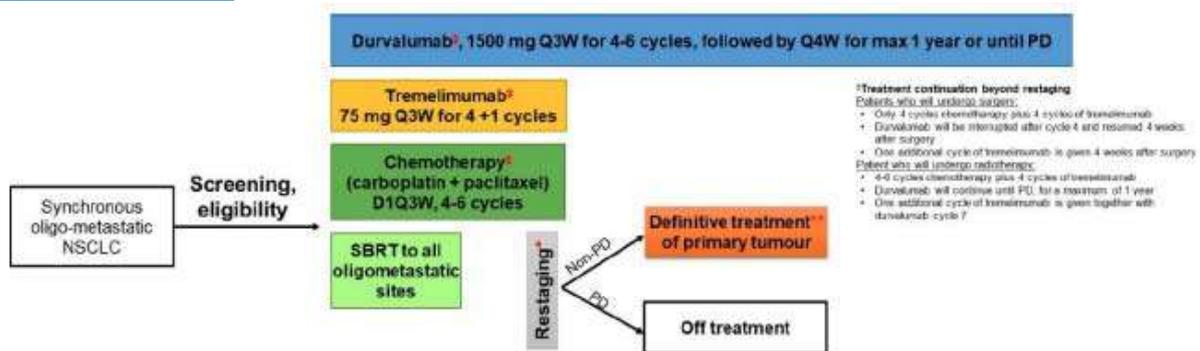
ETOP-CHESS

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: 49

Paciente incluidos en España: 18

Inclusión suspendida temporalmente, pendiente de aprobación de enmienda al protocolo para la inclusión de nueva cohorte de pacientes (tremelimumab +durvalumab, QT, SBRT antes de tratamiento local definitivo)

Centros participantes

HOSPITAL	Incluidos
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	8
Hospital HM Sanchinarro	5
Hospital Univ. Vall d'Hebron	5
Hospital Virgen de las Nieves	0
Hospital Universitario la Fe	0



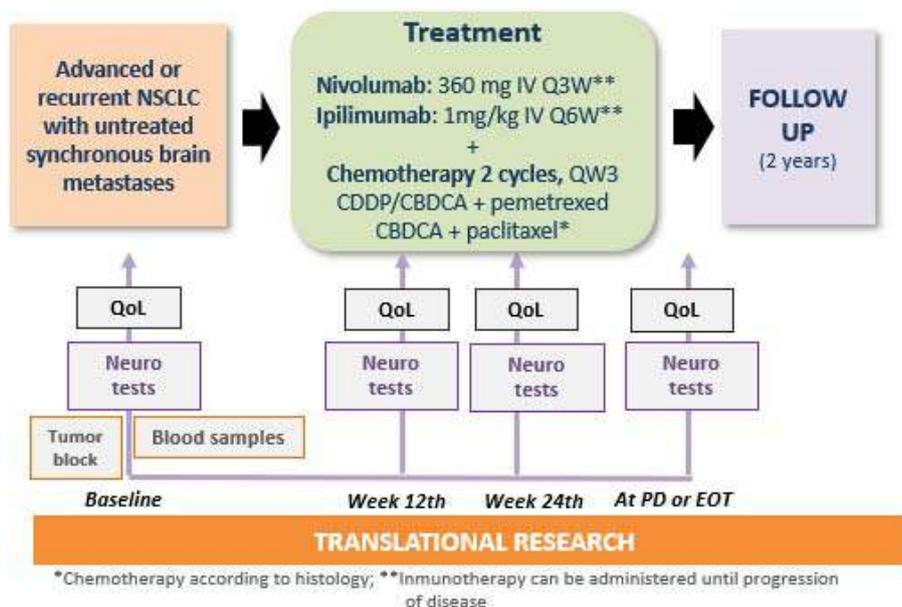
NIVIPI-Brain

Nivolumab plus Ipilimumab plus two cycles of platinum-based chemotherapy as first line treatment for stage IV/recurrent non-small cell lung cancer (NSCLC) patients with synchronous Brain metastases

Promotor: Fundació GECP

Coordinador: Ernest Nadal

Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 71

Nº centros participantes: 18 centros

Nº pacientes incluidos: 50

Centros participantes

HOSPITAL	Status	Incluidos	HOSPITAL	Status	Inc
H. Regional Universitario de Málaga	Activo	11	H. General de Valencia	Activo	2
C. H. de Jaén	Activo	7	C. H. A Coruña	Activo	2
ICO Hospitalet	Activo	5	C. H. de Valladolid	Activo	2
H. U. 12 de Octubre	Activo	5	H. U. Politècnic La Fe	Activo	1
H. de la Santa Creu i Sant Pau	Activo	5	C. H. Prov. De Castellón	Activo	0
H. U. Fundación Jiménez Díaz	Activo	3	C. Asistencial U. de León	Activo	0
H. U. Vall d'Hebron	Activo	3	H. U. Lucus Augusti	Activo	0
H. Son Llàtzer	Activo	2	ICO Badalona	Activo	0
H. U. Insular de Gran Canaria	Activo	2	H. U. Puerta de Hierro- Majadahonda	Activo	0

Comunicaciones a congresos:

- Póster en IASLC 2022



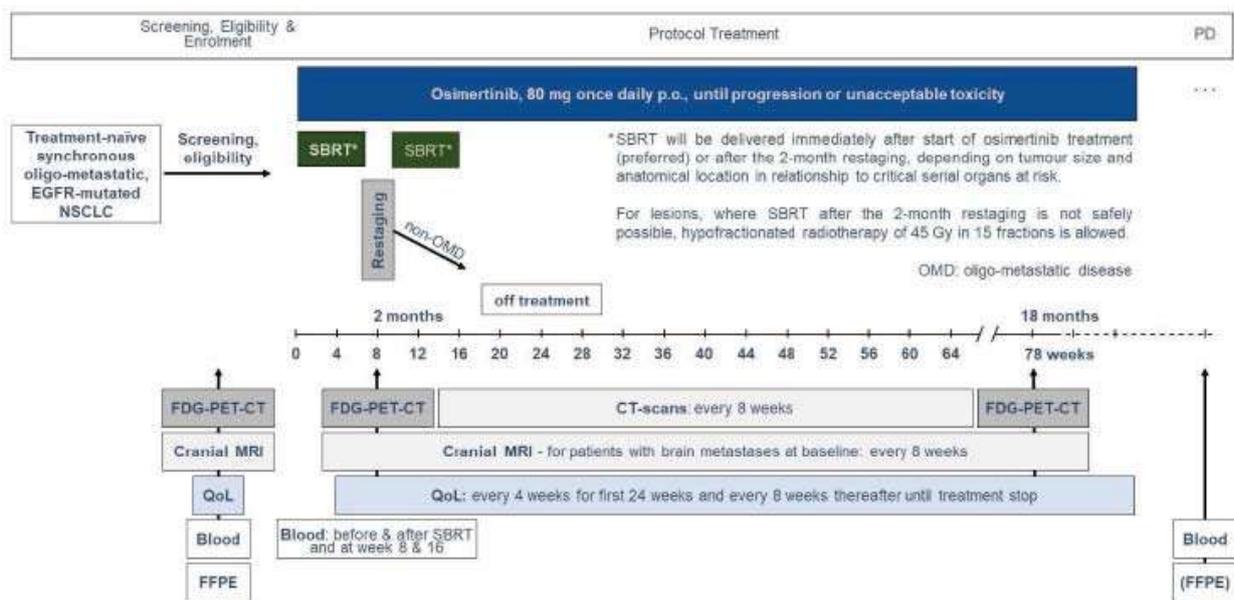
STEREO

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-mutated non-small cell lung cancer

Promotor: ETOP

Coordinador: Dr. Matthias Guckenberger

Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 60

Nº centros participantes: 5 centros

Nº pacientes incluidos en España: 1

Centros participantes

HOSPITAL	Status	Incluidos
Hospital General de Alicante	Activo	1
Centro Integral Oncológico Clara Campal (CIOCC) HM Hospitales	Activo	0
ICO-Bellvitge	Activo	0
Hospital Universitario Vall Hebrón	Activo	0
Hospital Clínico de Valencia	Pdte. SIV	-



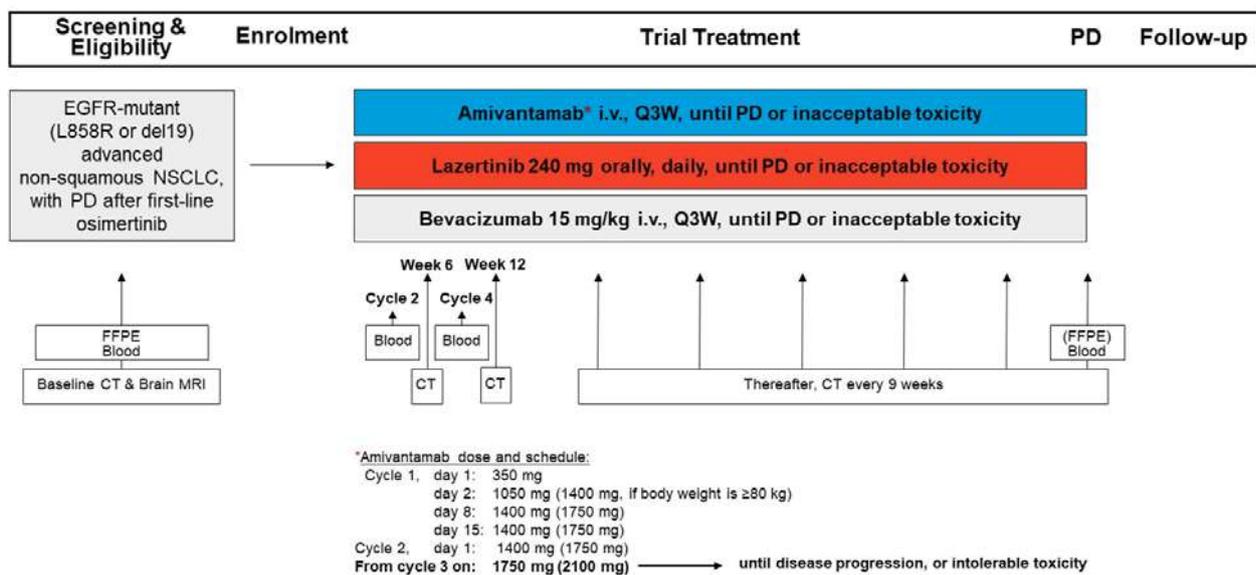
AMAZE-Lung

A multicentre single arm phase II trial of amivantamab, lazertinib plus bevacizumab in patients with EGFR-mutant advanced NSCLC with progression on first-line osimertinib.

Promotor: ETOP

Coordinador: Dr. Ross Soo / Dr. Sanjay Popat

Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 60

Nº centros participantes: 8 centros en España

En proceso de tramitaciones con CEIC y AEMPS

Centros participantes

HOSPITAL
ICO BADALONA
HOSPITAL DE BASURTO
HOSPITAL GENERAL ALICANTE
COMPLEJO HOSPITALARIO A CORUÑA
HOSPITAL CLÍNICO DE VALLADOLID
FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ
ICO I'HOSPITALET
HOSPITAL UNIVERSITARIO VALL D'HEBRON



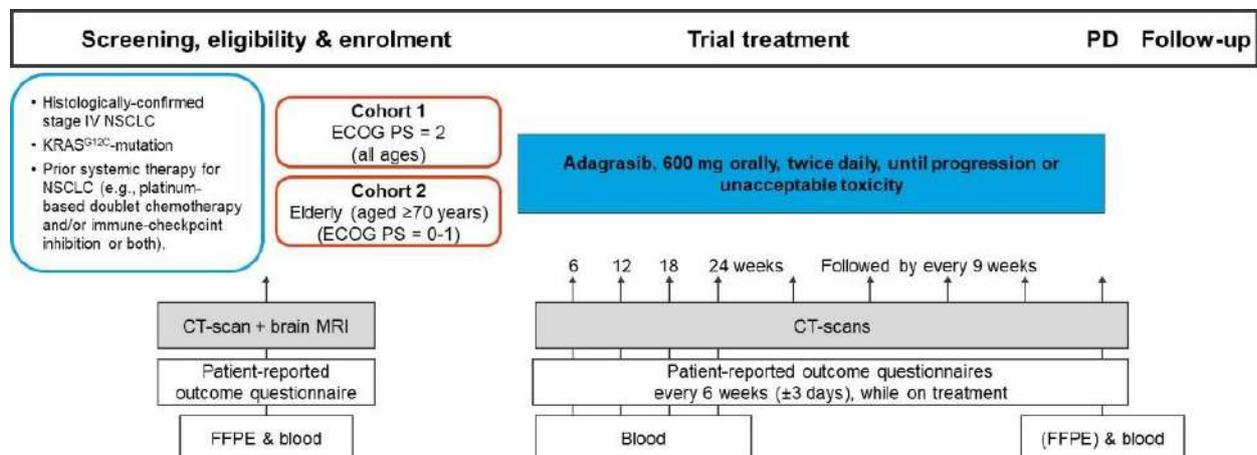
ADEPPT

A multicentre, single-arm phase II trial of adagrasib in patients with KRASG12C-mutant NSCLC, including the elderly (≥ 70 years) or patients with poor performance status

Promotor: ETOP

Coordinador: Dr. Jarushka Naidoo/ Dr. Colin Lindsay /Dr. Bartomeu Massuti

Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 68

Nº centros participantes: 8 centros en España

En proceso de tramitaciones con CEIC y AEMPS

Centros participantes

HOSPITAL
Alicante University Hospital,
Hospital Universitario Puerta de Hierro
ICO Badalona
ICO Hospitalet
University Hospital A Coruña
Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz
Hospital General Universitario de Valencia
Hospital de Basurto



Microcítico

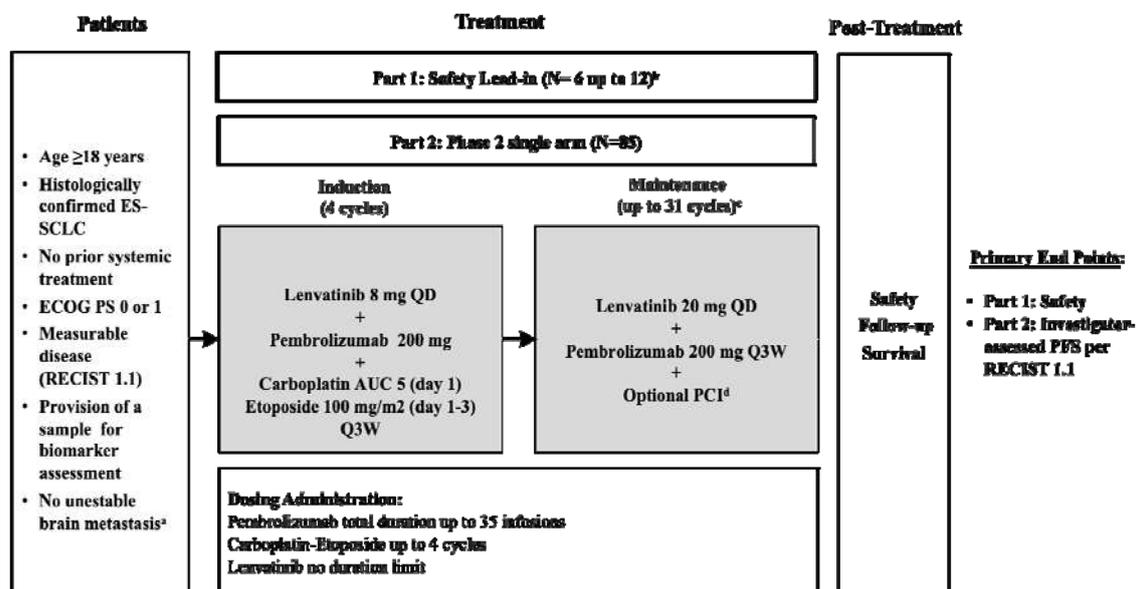
PEERS

A Phase II study of pembrolizumab, lenvatinib and chemotherapy combination in first line extensive-stage small cell lung cancer (ES-SCLC) PEERS

Promotor: Fundación GECP

Coordinador: Dra. Noemí Reguart

Esquema del estudio



Abbreviations: ES-SCLC = extensive-stage small-cell lung cancer; ECOG PS = Eastern Cooperative Oncology Group performance status; PCI = prophylactic cranial irradiation; QD = Every 1 week; Q3 = Every 3 weeks; Q3W = Every 3 weeks

Nº pacientes previstos: 85

Nº centros participantes: 18

Nº pacientes incluidos: 1

Centros participantes

HOSPITAL	Status	Screening	Incluidos	HOSPITAL	Status	Screening	Incluidos
Complejo Univ. Navarra	Activo	1	1	ICO Badalona	Activo	-	-
H. General Alicante	Activo	1	0	HU Son Espases	Activo	-	-
Fundación Jiménez Díaz	Activo	1	0	CHU A Coruña	Activo	-	-
ICO Girona	Activo	-	-	HU Lucus Augusti	SIV ene/23	-	-
H. Basurto	Activo	-	-	H. 12 de Octubre	SIV ene/23	-	-
H. Regional de Málaga	Activo	-	-	H.Gral. de Valencia	SIV ene/23	-	-
H. Parc Taulí de Sabadell	Activo	-	-	H. Sant Pau	SIV ene/23	-	-
H. Clínico de Valencia	Activo	-	-	H. Vall d'Hebron	Pte SIV	-	-
H. Clínic Barcelona	Activo	-	-	H. Pta de Hierro	Pte contrato	-	-



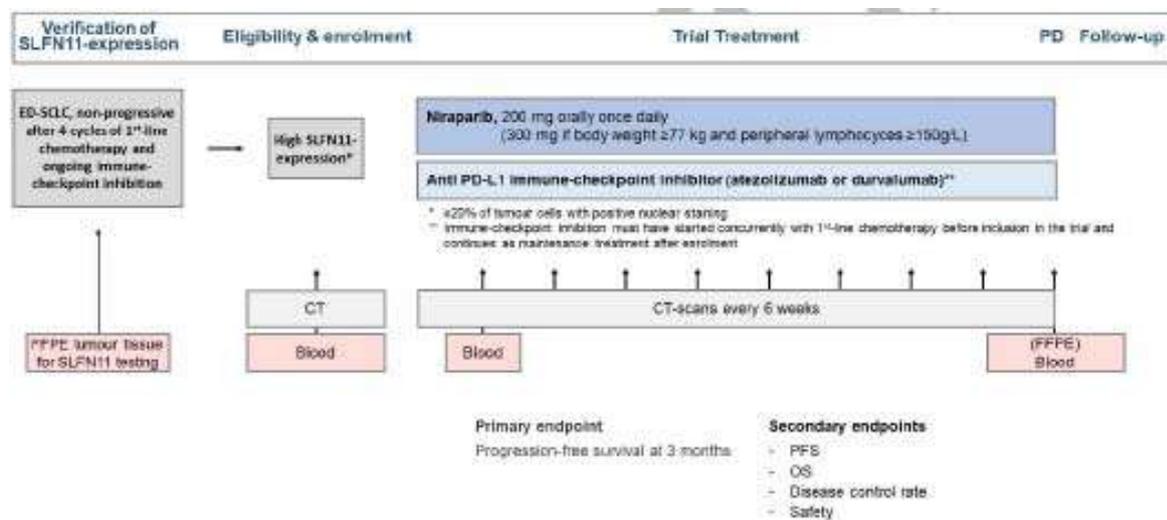
RAISE

A single-arm phase II study of the addition of niraparib to anti-PD-L1 antibody maintenance in patients with SLFN11-positive, extensive-disease small cell lung cancer.

Promotor: ETOP

Coordinador: Dr. Markus Joerger / Dr. Antonio Passaro

Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 44 (aprox screening de 150 pacientes)

Nº centros participantes: 5 centros en España

Pendiente tramitación CEIC y AEMPS

HOSPITAL
HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL HIERRO
ICO BADALONA - HOSPITAL GERMANS TRIAS I PUJOL
OMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO A CORUÑA
HOSPITAL UNIVERSITARIO FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ
COMPLEJO HOSPITALARIO DE JAÉN



Otros tumores torácicos

Mesotelioma

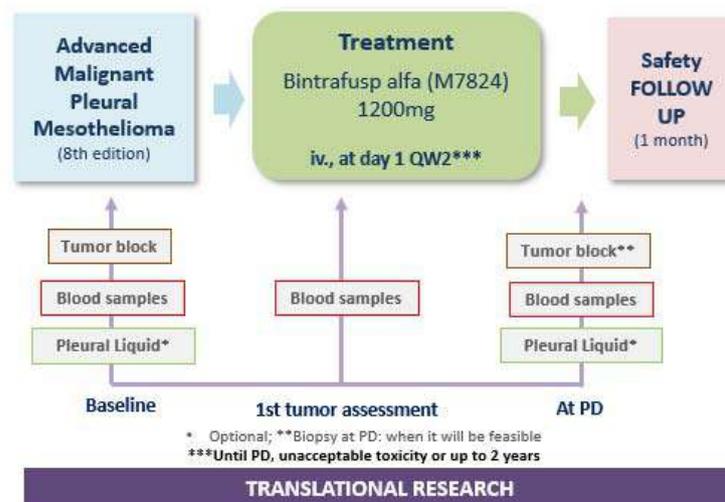
BIMES

A phase II single arm clinical trial assessing the efficacy and safety of Bintrafusp alfa (M7824) in previously treated advanced malignant pleural MESothelioma (BIMES)¹

Promotor: GECP

Coordinador: Dr. Ernest Nadal

Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 47

Nº centros participantes: 15

Nº de pacientes incluidos: 36

Centros participantes:

HOSPITAL	Incluidos
H. de Basurto	4
H. Clín. Univ. de Valencia	4
ICO Bellvitge	4
H. Univ. Vall d'Hebrón	4
H. Univ. Virgen de la Victoria	4
H. Univ. Central de Asturias	4
ICO Girona	3
H. Univ. Fundación Jiménez Díaz	3

HOSPITAL	Incluidos
ICO Badalona	2
H. Parc Taulí	1
H. Gral. Univ. de Alicante	1
H. Clín. Univ. de Valladolid	1
H. Teresa Herrera	1
H. Lucus Augusti	0
H. Univ. Puerta de Hierro	0



Pancoast

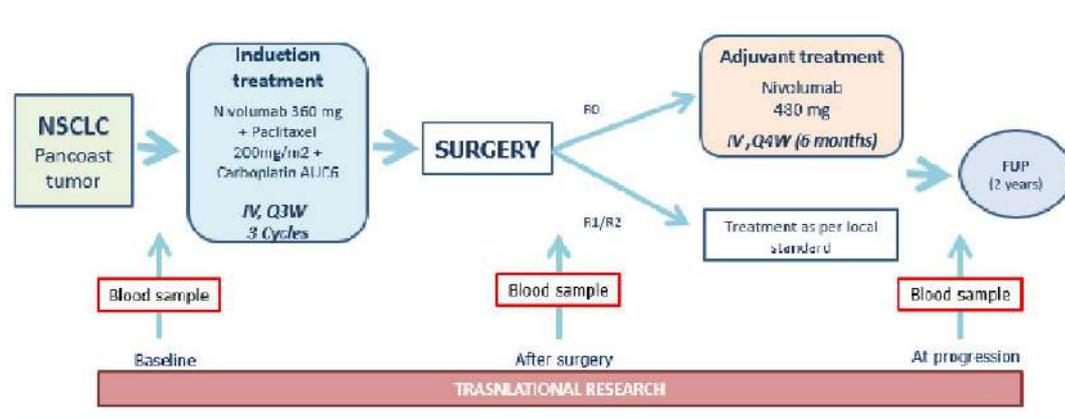
DUMAS

Phase II clinical trial of Neo-adjuvant chemo/immunotherapy followed by adjuvant treatment depending on the resection status for the treatment of NSCLC patients diagnosed with pancoast tumor. A multicenter exploratory study

Promotor: GECF

Coordinador: Dr. Mariano Provencio

Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 40

Nº centros participantes: 30

En proceso de selección de centros



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: 89

Pacientes registrados: 27191

Si estás interesado en adherirse al proyecto, ponte en contacto con secretaria@gcep.org

Centros participantes en España:

HOSPITAL	Registrados	HOSPITAL	Registrados
H. CARLOS HAYA	3571	H. LA MANCHA CENTRO	357
H. U. PUERTA de HIERRO	3243	H. G. C. DR.NEGRÍN	341
H. U. INSULAR G. CANARIA	1949	H. DE FUENLABRADA	319
HUGTiP	1444	C. H. DE NAVARRA	307
H. C. U. DE VALLADOLID	1200	H. de TERRASSA	286
H. U. CORUÑA	1076	H. U. LUCUS AUGUSTI	267
H. VIRGEN DEL ROCÍO	1071	HOSPITAL DE MATARÓ	238
ICO GIRONA	950	H. S. PEDRO DE ALCÁNTARA	215
H. GRAL ALICANTE	876	H. STA. MARÍA NAI	187
H. U. F. JIMÉNEZ DÍAZ	744	H. U. V. DE LAS NIEVES	180
H. G. VALENCIA	743	H. UNIV. DE LEÓN	166
C. H. JAÉN	730	H. U. DE JEREZ	158
H. PROV. CASTELLÓN	664	H. C. REAL	121
H. G. ELCHE	661	IVO Valencia	109
H. U. SALAMANCA	650	H. S. PAU I STA. TECLA	106
C. U.SAN CARLOS	573	H. J. M. MORALES MESEGUER	103
C.H.U. VIGO	569	H. LLUÍS ALCANYÍS	100
H. LA FE	497	H. SAN CECILIO	88
H. DE BASURTO	491	H. U. FUND. ALCORCÓN	88
H. NTRA SRA CANDELARIA	395	C.H.U. ALBACETE	87
H. U. CANARIAS	375	H. U. DE BADAJOZ	86
H. U. INFANTA SOFÍA	75	H. M.SANCHINARRO-CIOCC	12
H. U. SON ESPASES	69	H. G. U. GREG.MARAÑÓN	12



H. V. ARRIXACA	53	H. PUERTO REAL	11
H. U. LA PAZ	47	H. A. VILANOVA	10
H. TXAGORRITXU	46	H. INFANTA LEONOR	10
H. DONOSTIA-DONOSTIA OSP.	45	H. Dr. PESET	9
H. STA CREU I SANT PAU	39	HOSPITAL CIMA SANITAS	9
H. U. Severo Ochoa	36	C. H. U. DE SANTIAGO	8
CI. TRES TORRES	33	H. VIRGEN DE LA LUZ	7
CLINICA U. NAVARRA	33	H. UNIV. TOLEDO	6
H. G. ELDA	29	HM LA ESPERANZA	6
H. DE SAGUNTO	29	H. UNIV. INF. CRISTINA	5
H. DE LA PRINCESA	26	H. UNIV JOAN XXIII TARRAG	4
H. SAN JOAN DE REUS	25	H. MARINA BAIXA	4
FUND. ALTHAIA MANRESA	23	H. V. DE LA CINTA	3
H. VIRGEN DE LOS LIRIOS	22	H. G. U. SANTA LUCÍA	2
H. PROVINCIAL DE ZAMORA	22	IMONCOLOGY	1
H. QUIRÓN MADRID	21	H. QUIRÓN MÁLAGA	1
H. VIRGEN MACARENA	16	H. U. DE MÓSTOLES	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 CLÍNICO DE VALENCIA	En trámites
HOSPITAL RÍO ORTEGA	En trámites
HOSPITAL PARC TAULÍ	En trámites



Comunicaciones a congresos

- Póster en ESMO 2108
- 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 en IASLC 2020
- 1 oral en IASLC 2021
- 2 posters en ELCC 2022

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

PLOS ONE | <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0251761> June 2, 2021

Transl Lung Cancer Res 2021;10(10):3902-3911

BMC Cancer (2021) 21:977

BMC Cancer (2022) 22:732



RTT-ATLAS

A Spanish nationwide biomarker NGS testing platform for Lung cancer

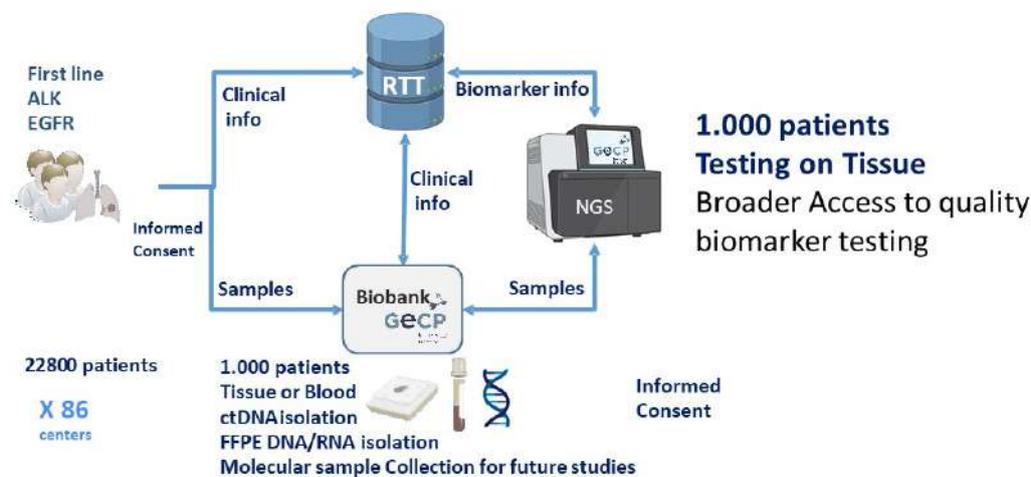
Promotor: Fundación GECP

Coordinador: Dr. Mariano Provencio

Se prevé el análisis de 1000 muestras.

Participación abierta a todos los centros del GECP que deseen adherirse.

Nº de muestras actuales: 253



Pacientes registrados: 253

Centros participantes:

HOSPITAL	Registrados
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BASURTO	51
HOSPITAL UNIV. DE GRAN CANARIA DR. NEGRIN	37
HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DE HIERRO	37
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE CANDELARIA	28
COMPLEJO ASISTENCIAL DE ZAMORA	22
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE ALCORCÓN	15
HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICO SAN CARLOS	14
HOSPITAL DE TXAGORRITXU	10
CIMA (CENTRO INTERNAC. DE MEDICINA AVANZADA)	9
HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALLADOLID	7
HOSPITAL GRAL. UNIVERSITARIO DE ELCHE	5
HOSPITAL VIRGEN DE LA MACARENA	4
HOSPITAL UNIVERSITARIO SEVERO OCHOA	4
HOSPITAL UNIVERSITARIO INSULAR DE GRAN CANARIA	3
COMPLEJO HOSPITALARIO DE JAÉN	3
FUNDACIÓN ALTHAIA	1
CLÍNICA TRES TORRES	1
HOSPITAL DE TERRASSA	1
HOSPITAL REGIONAL DE MÁLAGA	1



Estudios farmacogenómicos

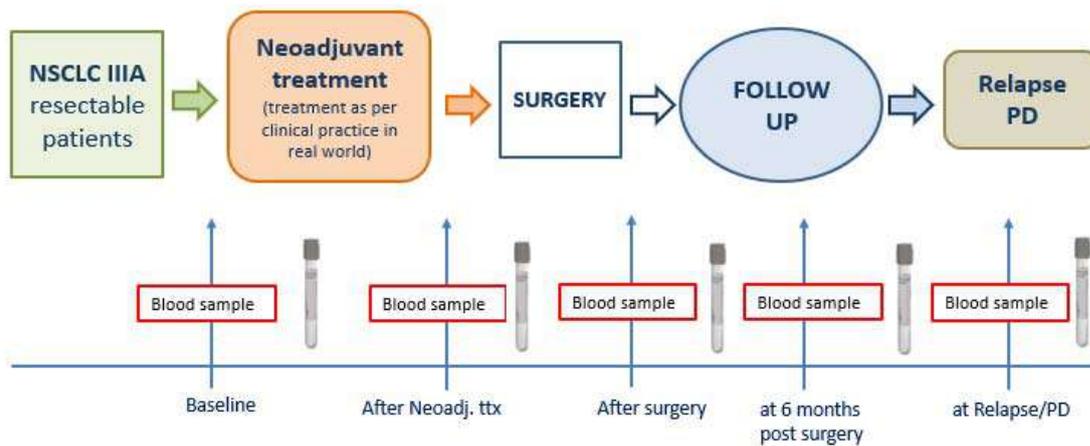
Real NADIM

Observational study of ct-DNA as prognostic factor on resectable stage IIIA NSCLC patients treated with neoadjuvant treatment in real world” REAL NADIM

Promotor: Fundación GECP

Coordinador: Dr. Mariano Provencio

Esquema del estudio



Estatus del proyecto

Nº pacientes previstos: 100

Nº centros participantes: 23

Nº pacientes incluidos: 18

Centros participantes:

HOSPITAL	Status	Incl
H. U. PUERTA DEL HIERRO	Activo	6
ICO GIRONA – H. DR. TRUETA	Activo	3
H. 12 DE OCTUBRE	Activo	3
H.L CLÍNICO DE VALENCIA	Activo	1
ICO BADALONA	Activo	1
H. GRAL. U. DE ALICANTE	Activo	1
H. CLÍNICO SAN CARLOS	Activo	1
H. CLÍNICO VALLADOLID	Activo	1
H. U. VALL D'HEBRON	Activo	1
H. UNIV. LUCUS AUGUSTI	Activo	-
H. UNIVERSITARIO LA PAZ	Activo	-
HOSPITAL SON LLÀTZER	Activo	-

HOSPITAL	Status	Incl
COMPLEJO HOSP. DE JAÉN	Activo	-
H. UNIVERSITARI DEXEUS	Activo	-
COMPL. H. A CORUÑA	Activo	-
H. U. Y POLITÉCNICO LA FE	Activo	-
H. REG. U. DE MÁLAGA	Activo	-
COMP. H. DE NAVARRA	Activo	-
H. UNIVERSITARIO REINA SOFIA	Activo	-
HOSPITAL DE BASURTO	Activo	-
FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ	Activo	-
MD. ANDERSON	Activo	-
H. CLÍNICO DE BARCELONA	En trámites	-



Estudios observacionales

LORLAPULM

Retrospective, Observational Study on The Efficacy And Safety of Lorlatinib In ALK or ROS1 Metastatic Non-Small Cell Lung Cancer Patients Treated Within The Compassionate Use Program In Spain

Promotor: Fundación GECP

Coordinador: Dr. Antonio Calles

Estatus del proyecto

Nº pacientes previstos: 120 pacientes (estimado)

Nº centros participantes: 32 centros

Pacientes registrados: 103

HOSPITAL	Incluidos	No válidos	Válidos
HOSPITAL VIRGEN DEL ROCÍO	8	0	8
HOSPITAL CLÍNICO DE VALENCIA	7	0	7
HOSPITAL LA PAZ	7	1	6
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LEÓN	7	5	2
HOSPITAL RAMÓN Y CAJAL	7	0	7
HOSPITAL 12 DE OCTUBRE	6	0	6
COMPLEJO UNIV. NAVARRA	6	0	6
HOSPITAL INSULAR DE GRAN CANARIA	5	0	5
COMPLEJO HOSPITALARIO DE TOLEDO	5	2	3
HOSPITAL DEXEUS	4	1	3
HOSPITAL TERESA HERRERA	4	1	3
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE JAÉN	4	1	3
HOSPITAL CLÍNICO DE SANTIAGO	3	0	3
HOSPITAL CLÍNICO DE BARCELONA	3	0	3
HOSPITAL GENERAL UNIV. ALICANTE	3	0	3
HOSPITAL SANT PAU	3	0	3

HOSPITAL	Incluidos	No válidos	Válidos
HOSPITAL DE CRUCES	3	0	3
HOSPITAL FUNDACIÓN ALCORCÓN	2	1	1
HOSPITAL GREGORIO MARAÑÓN	2	0	2
HOSPITAL LA FE	2	0	2
HOSPITAL DEL MAR	2	0	2
CENTRO ONCOLÓGICO REG. GALICIA	2	0	2
ICO GIRONA	2	0	2
HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS	2	0	2
ICO BADALONA	2	0	2
HOSPITAL UNIVERSITARIO BURGOS	2	0	2
HOSPITAL GENERAL DE VALENCIA	2	0	2
HOSPITAL PUERTA DE HIERRO	2	0	2
HOSPITAL CENTRAL DE ASTURIAS	2	0	2
ICO BELLVITGE	2	0	2
HOSPITAL CLÍNICO LOZANO BLESA	2	0	2
HOSPITAL PUERTA DEL MAR	1	0	1



PLANET

Retrospective observational study of resectable stage IIIA non-small cell lung cancer patients: pathological response after neoadjuvant treatment and patient outcomes” PLANET study

Promotor: Fundación GECP

Coordinador: Dr. Mariano Provencio

Estatus del proyecto

Nº centros participantes: 17 centros

Aprobado por CEIm en Nov. 2021. Primer centro activo el 20/12/2021

Centros participantes

HOSPITAL	IP	Status
Hospital de Cruces	M. Saiz Camin	Activo
H. Puerta de Hierro	J. Martín	Activo
H. Insular de Gran Canaria	M.C Camacho García	Activo
H. Álvaro Cunqueiro (Vigo)	A.González Piñeiro	Activo
H. Gnral de Alicante	I. Aranda	Activo
H. Univ de la Coruña	T.Hermida	Activo
ICO-Bellvitge	N. Baixeras	Activo
H. Univ Vall Hebrón	I. Sansano	Activo
Fund. Jiménez Díaz	O. Mabel Cedeño/F. Rojo	Activo
H. de la Santa Creu i Sant Pau	Laura López Vilaró	Activo
H. Regional de Málaga	P. Flores / R. E. Carvia	Activo
H. Clínico San Carlos	M. Saiz Pardo.	Activo
H. Germans Trias i Pujol	JL. Mate	Activo
H. Univ la Paz	I. Esteban /R. Regojo	Activo
H. 12 de Octubre	A B. Enguita	Activo
H. Univ la Fe	N. Mancheño	Pdte. activación
H. Univ Dr. Negrín	ML. Plaza	Pdte. activación



ESTUDIOS ACTIVOS CON RECLUTAMIENTO CERRADO

▶ ESTADIOS INICIALES

NADIM II
LINC (BR-31)
NADIM

▶ ESTADIO LOCALMENTE AVANZADO

APOLO

▶ ESTADIOS AVANZADOS

▪ Primera línea de tratamiento

CUBIK
TELMA
ATEZO-BRAIN
PEBEL
PIPSEN

▪ Segunda línea y sucesivas

REPLAY
THOMAS
ABC Lung
BOOSTER

▶ MICROCÍTICO

▶ MESOTELIOMA

BEAT-MESO

▶ ESTUDIOS EPIDEMIOLÓGICOS I

VAC-CaP
GRAVID

▶ ESTUDIOS FARMACOGENÓMICOS

SOLID
SELINA

▶ ESTUDIOS OBSERVACIONALES

S-REAL



Estudios estadios iniciales

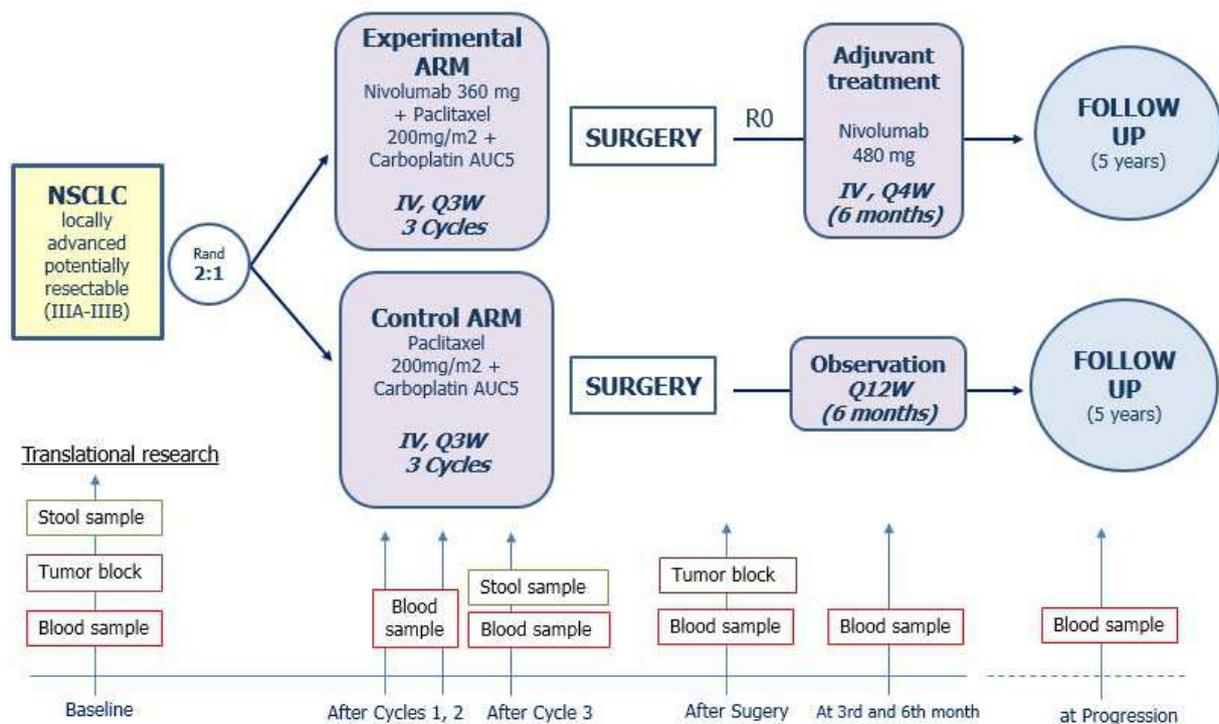
NADIM II

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

Publicaciones y congresos:

- Oral en ASCO 2022
- Sesión plenaria + oral IASLC 2022



LINC (BR.31)

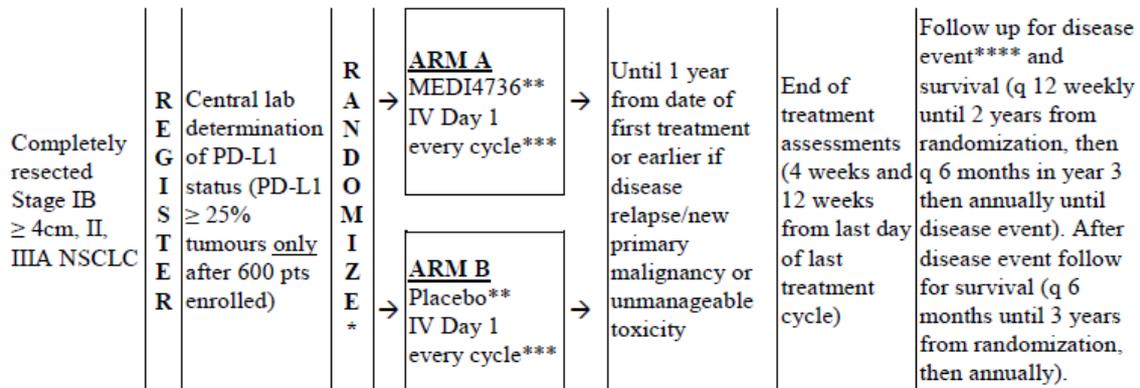
A Phase III prospective double blind placebo controlled randomized study of adjuvant MEDI4736 in completely resected NSCLC

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



* Randomization will be **2:1** to the active treatment arm.

** 10 mg/kg q2w for 6 months (weeks 0, 2, 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22, and then 20 mg/kg q4w for 6 months (weeks 24, 28, 32, 36, 40, 44, 48).

*** 1 cycle = 2 weeks (14 days) for first 12 infusions, then every 4 weeks (28 days) for final 7 infusions; see Section 8.1 for details.

**** Disease event is relapse, or any new invasive primary malignancy.

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



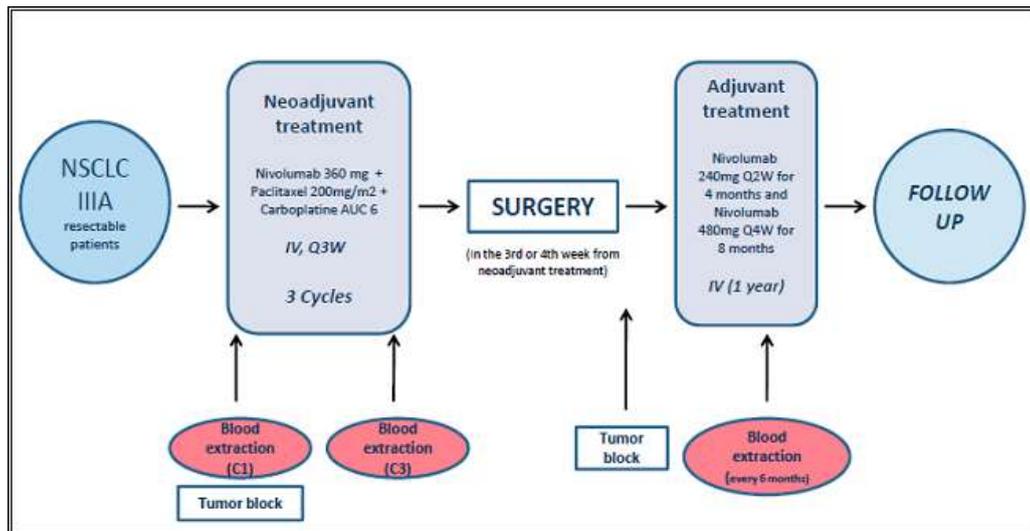
NADIM

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. Ampliación a 5 años de seguimiento

Comunicaciones a 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
- 2 orales en IASLC 2021
- 1 oral en ELCC 2022
- Poster radiomics en Asco 2022
- 2 Orales IASLC 2022
- Póster en ESMO 2022

Publicaciones

Publicado en The lancet Oncology

Manuscrito de Cirugía publicado en EJCTS

Manuscrito traslacional (TCR) publicado en Clin Cancer Res

Manuscrito Pathological response publicado en Clinic Transl. Med

Manuscrito Pneumonitis publicado en J. Immunother. Cancer

Manuscrito OS 3 años, publicado en JCO

Manuscrito RNAseq publicado en J. Immunother Cancer



Estudios estadios localmente avanzados

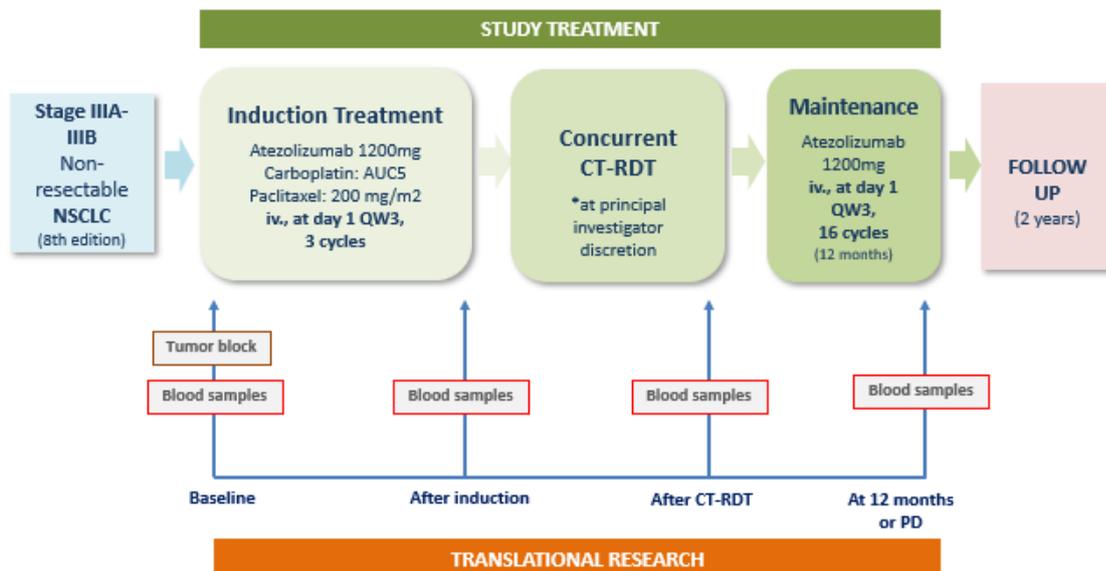
APOLO

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

Promotor: Fundación GECP

Coordinador: Dr. Mariano Provencio

Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 37 pacientes

Pacientes incluidos: 38 pacientes (*32 pacientes elegibles) (sin SLOTS disponibles)

HOSPITAL	Status	Incluidos
H. Univ. Lucus Augusti	Activo	4
H. General Univ. De Elche	Activo	4
Consorti Parc Taulí	Activo	3
Complejo H. Univ. A Coruña	Activo	3
HM Sanchinarro- CIOCC	Activo	3
Complejo Hospitalario De Jaén	Activo	2
H. General Univ. Valencia	Activo	2
H. Clínico Univ. Valencia	Activo	2
Complejo H. Univ. De Ourense	Activo	2
H. de la Santa Creu i Sant Pau	Activo	2
H. Clínico Univ. Valladolid	Activo	2

HOSPITAL	Status	Incluidos
H. Univ. Puerta de Hierro	Activo	2
H. Univ. Insular de Gran Canaria	Activo	2
HU de Basurto	Activo	2
H. Universitari Son Espases	Activo	1
H. Universitario Severo Ochoa	Activo	1
ICO Girona	Activo	1
H. Univ. Fundación Jiménez Díaz	Activo	-
H. Clínico San Carlos	Activo	-
H. General de Alicante	Activo	-
ICO Badalona	Activo	-
H. Infanta Leonor	Activo	-



Estudios estados avanzados

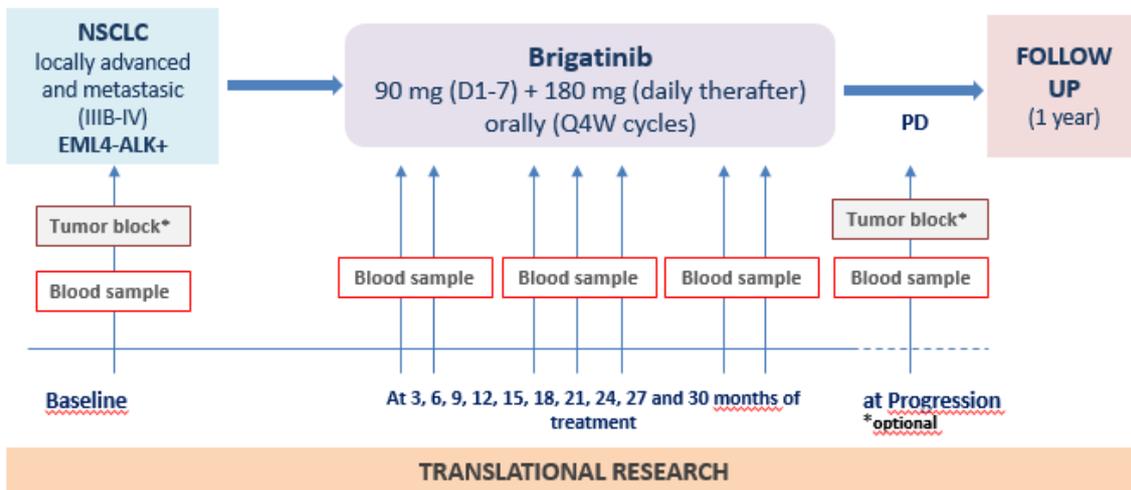
CUBIK

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



Nº pacientes previstos: 33

Nº centros participantes: 18 centros

Pacientes incluidos **en España: 33**



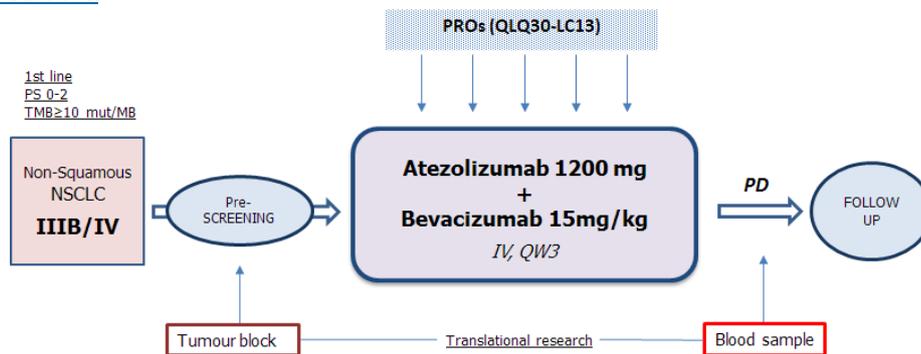
TELMA

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**

Comunicaciones a congresos:

- Póster en IASLC 2022

Publicaciones

Manuscrito publicado en *Jama Oncology*



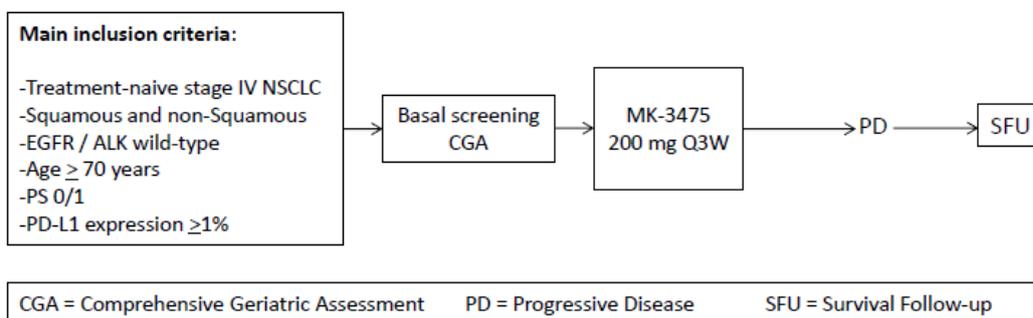
PEBEL

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



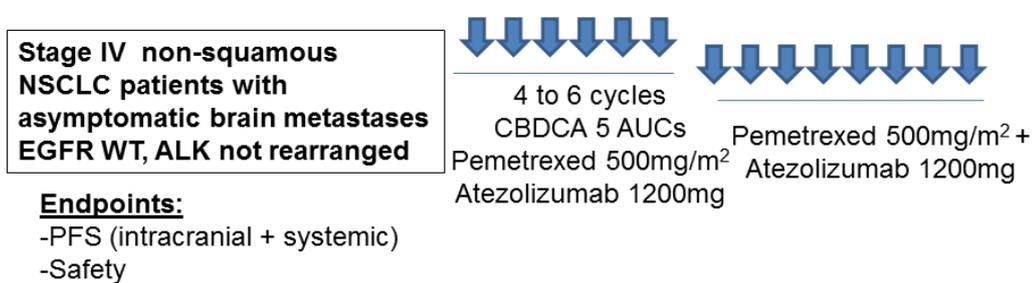
ATEZO-BRAIN

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
- Oral en IASLC 2021
- Oral en ASCO 2022

Manuscrito remitido a JCO

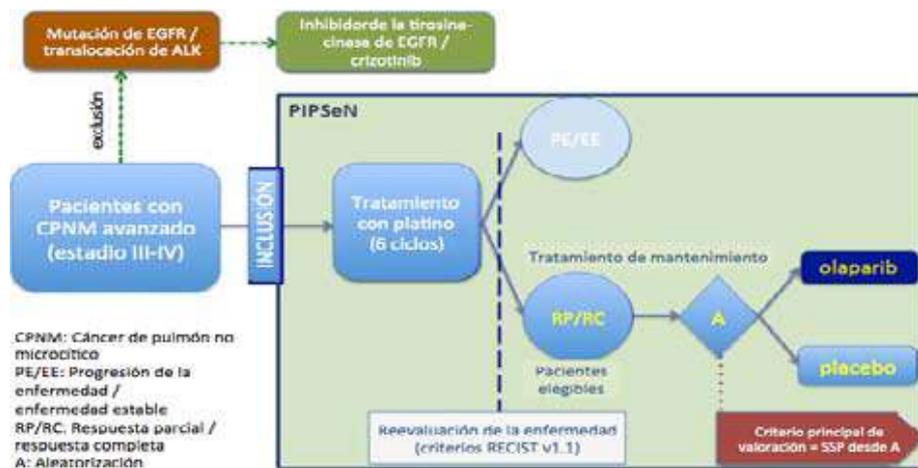


PIPSeN

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

Manuscrito remitido a JTO



Estudios en segunda línea y sucesivas de tratamiento

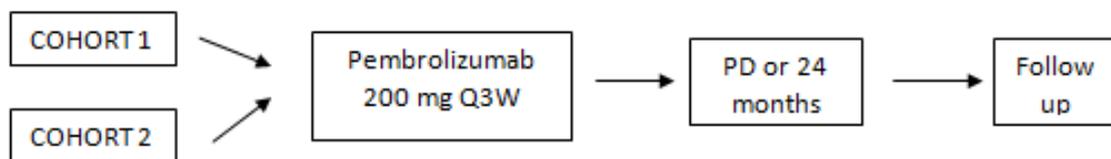
REPLAY

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 GECAP

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

Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 110. Nº centros participantes: 19

Pacientes incluidos: 78 (screenings: 105)

Estudio cerrado anticipadamente

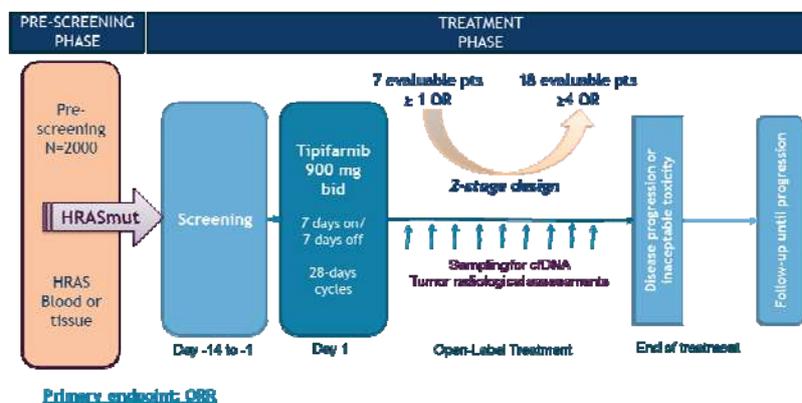
THOMAS

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

Promotor: Fundación GECAP

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: 9 (1084 screenings)

Estudio cerrado anticipadamente



ABC-lung

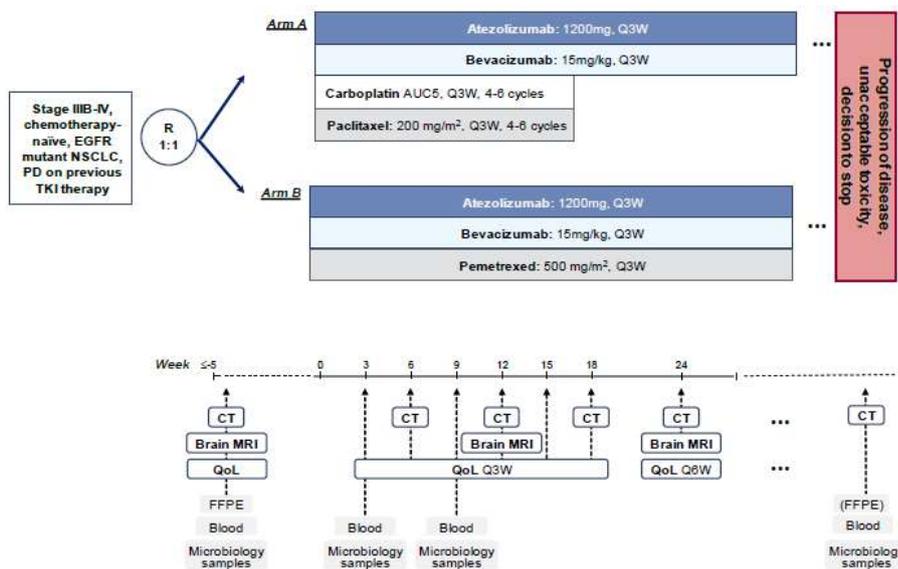
A randomised non-comparative open label phase II trial of atezolizumab plus bevacizumab, with carboplatin-paclitaxel or pemetrexed, in EGFR mutant non-small cell lung carcinoma with acquired resistance

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

Total pacientes incluidos: 84

Pacientes incluidos en España: 30

Reclutamiento cerrado el 28/09/2022. Pacientes en tratamiento y seguimiento



BOOSTER

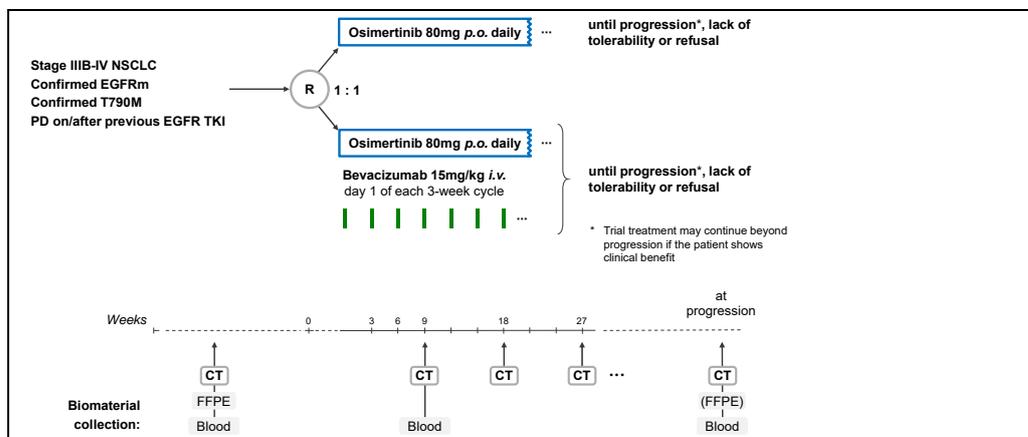
Osimertinib and bevacizumab versus osimertinib alone as second-line treatment in stage IIIB-IV NSCLC with confirmed EGFRm and T790M

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

Publicaciones y congresos:

- Póster en ELCC 2022
- Manuscrito aceptado en Annals of Oncology



Estudios epidemiológicos

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: 35

Pacientes registrados: 1559

Reclutamiento cerrado. Pendiente informe final.

Publicaciones y congresos:

- Póster en ESMO 2022
- Póster destacado en SEOM 2022



Estudios farmacogenómicos

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: 1976
Manuscrito en elaboración

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.



Estudios observacionales

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. Pendiente Informe final.

Publicaciones y congresos

- SEOM 2021: Oral y póster destacado



Actividad científica 2022

PUBLICACIONES

Clinical impact of delays in the management of lung cancer patients in the last decade: systematic review

María Guirado¹ · Elena Fernández Martín² · Alberto Fernández Villar³ · Arturo Navarro Martín⁴ · Alfredo Sanchez-Hernandez⁵

Clinical and Translational Oncology / <https://doi.org/10.1007/s12094-022-02796-w>

OVERALL SURVIVAL WITH NEOADJUVANT NIVOLUMAB PLUS CHEMOTHERAPY IN OPERABLE NSCLC. TISSUE AND PLASMA BIOMARKERS FOR THE PREDICTION OF LONG-TERM SURVIVAL RESULTS FROM NADIM TRIAL.

M.Provencio^{1*}, R. Serna-Blasco¹, E. Nadal², A. Insa³, MR. García-Campelo⁴, J. Casal⁵, M. Dómine⁶, M. Majem⁷, D. Rodríguez-Abreu⁸, A. Martínez-Martí⁹, J. De Castro Carpeño¹⁰, M. Cobo¹¹, G. López Vivanco¹², E. Del Barco¹³, R. Bernabé Caro¹⁴, N. Viñolas¹⁵, I. Barneto Aranda¹⁶, S. Viteri¹⁷, E. Pereira¹⁸, A. Royuela¹, V. Calvo¹, J Martín¹, García-García F¹⁹, M. Casarrubios¹, R. Palmero²; E. Sánchez-Herrero¹, B. Massuti²⁰, A. Cruz-Bermúdez¹, A. Romero¹

<http://ascopubs.org/doi/full/10.1200/JCO.21.02660>

Representatividad del Registro de Tumores Torácicos de España. Comparación de datos sociodemográficos con otros registros nacionales

Cristina Candal-Pedreira, Alberto Ruano-Ravina*, Enric Carcereny, Delvys Rodríguez-Abreu, María Guirado-Risueño, Rafael López-Castro, Bartomeu Massutí, Ana Blasco, Ana Laura Ortega, Mariano Provencio

Gaceta Sanitaria <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2022.02.013>

Determination of essential biomarkers in lung cancer: a real-world data study in Spain.

Mariano Provencio¹, Manuel Cobo², Delvys Rodriguez-Abreu³, Virginia Calvo¹; Enric Carcereny⁴, Alejandra Cantero², Reyes Bernabé⁵, Gretel Benitez³, Rafael López Castro⁶, Bartomeu Massutí⁷, Edel del Barco⁸, Rosario Garcia Campelo⁹, Maria Guirado¹⁰, Carlos Camps¹¹, Ana Laura Ortega¹², Jose Luis González Larriba¹³, Alfredo Sánchez¹⁴, Joaquín Casal¹⁵, M. Angeles Sala¹⁶, Oscar Juan-Vidal¹⁷, Joaquim Bosch-Barrera¹⁸, Juana Oramas¹⁹, Manuel Dómine²⁰, Jose Manuel Trigo²¹, Remei Blanco²², Julia Calzas²³, Idoia Morilla²⁴, Airam Padilla²⁵, Maria Torrente¹

BMC Cancer (2022) 22:732 // <https://doi.org/10.1186/s12885-022-09830-8>

A prognostic score for patients with malignant pleural mesothelioma (MPM) receiving second-line immunotherapy or chemotherapy in the ETOP 9-15 PROMISE-meso phase III trial

Giuseppe L Banna, Addeo A, Zygoura P, Tsourti Z, Popat S, Curioni-Fontecedro A, Nadal E, Shah R, Pope A, Fisher P, Spicer J, Roy A, Gilligan D, Gautschi O, Janthur WD, López-Castro R, Roschitzki-Voser H, Dafni U, Peters S, Stahel RA, on behalf of the ETOP 9-15 PROMISE-meso Collaborators⁶

Lung Cancer 169 (2022) 77-83

<https://doi.org/10.1016/j.lungcan.2022.05.018>

Tumor microenvironment gene expression profiles associated to complete pathological response and disease progression in resectable NSCLC patients treated with neoadjuvant chemoimmunotherapy.

Marta Casarrubios¹, Mariano Provencio¹, Ernest Nadal², Amelia Insa³, María del Rosario García-Campelo⁴, Joaquín Casal-Rubio⁵, Manuel Dómine⁶, Margarita Majem⁷, Delvys Rodríguez-Abreu⁸, Alex Martínez-Martí⁹, Javier De Castro Carpeño¹⁰, Manuel Cobo¹¹, Guillermo López Vivanco¹², Edel Del Barco¹³, Reyes Bernabé Caro¹⁴, Nuria Viñolas¹⁵, Isidoro Barneto Aranda¹⁶, Bartomeu Massuti¹⁷, Belén Sierra-Rodero¹, Cristina Martínez-Toledo¹, Ismael Fernández-Miranda¹, Roberto Serna-Blanco¹, Atocha Romero¹, Virginia Calvo¹, Alberto Cruz-Bermúdez^{1*}.

J Immunother Cancer 2022;10:e005320. doi:10.1136/jitc-2022-005320

Alectinib for the treatment of pretreated RET-rearranged advanced NSCLC: results of the ETOP ALERT-lung trial

Enriqueta Felip^{1*} Egbert Smit^{2*} Miguel Angel Molina³, Urania Dafni^{4,5}, Tomeo Massuti⁶, Thierry Berghmans⁷, Filippo de Marinis⁸, Silvia Novello⁹, Anne-Marie Dingemans¹⁰, Manuel Cobo Dols¹¹, Santiago Viteri¹², Christian Britschgi¹³, Sinead



Cuffe¹⁴, Mariano Provencio¹⁵, Sabine Merkelbach-Bruse¹⁶, Rosita Kammler¹⁷, Barbara Ruepp¹⁷, Heidi Roschitzki-Voser¹⁷, Solange Peters¹⁸, Jürgen Wolf¹⁹, Rolf Stahel^{17#}, on behalf of the ETOP 12-17 ALERT-lung Collaborators

Lung Cancer 2022;172:94-99

<https://doi.org/10.1016/j.lungcan.2022.08.008>

A phase II open-label study of atezolizumab in combination with bevacizumab as first-line treatment for locally advanced or metastatic high tumor mutational burden selected nonsquamous non-small cell lung cancer patients. The TELMA study

Mariano Provencio¹, Ana Laura Ortega², Juan Coves-Sarto³, Virginia Calvo¹, Raquel Marsé-Fabregat⁴, Manuel Dómine⁵, María Guirado⁶, Enric Carcereny⁷, N. Fernández⁸, Elia Martínez⁹, Remei Blanco¹⁰, Luis León-Mateos¹¹, José Miguel Sánchez-Torres¹², Ivana Gabriela Sullivan¹³, Manuel Cobo¹⁴, Alfredo Sánchez-Hernández¹⁵, Bartomeu Massutí¹⁶, Belen Sierra-Rodero¹, Cristina Martinez-Toledo¹, Roberto Serna-Blanco¹, Atocha Romero¹, Alberto Cruz-

JAMA Oncol. doi:10.1001/jamaoncol.2022.5959

Published online December 15, 2022.



COMUNICACIONES A CONGRESOS 2022

ELCC 2022 (Prague, March 30- April 2, 2022)

- **Immune gene signatures for predicting pathological response of NSCLC patients treated with neoadjuvant chemoimmunotherapy**
Marta Casarrubios¹, Alberto Cruz-Bermúdez¹, Belén Sierra-Rodero¹, Cristina Martínez¹, Ernest Nadal², Amelia Insa³, María del Rosario García-Campelo⁴, C. Garcia Benito⁵, Manuel Dómine⁶, Margarita Majem⁷, Delvys Rodríguez-Abreu⁸, Alex Martínez-Martí⁹, Javier De Castro Carpeño¹⁰, Manuel Cobo¹¹, Guillermo López Vivanco¹², Nuria Viñolas¹³, Isidoro Barneto Aranda¹⁴, Santiago Viteri¹⁵, Bartomeu Massuti¹⁶, Mariano Provencio¹
[Mini oral](#)
- **Determination of essential biomarkers in lung cancer: a real-world data study in Spain.**
V. Calvo de Juan¹, M. Cobo Dols², D. Rodriguez-Abreu³, E. Carcereny⁴, A. Cantero⁵, R. Bernabé Caro⁶, G. Benitez Lopez³, R. Lopez Castro⁷, B. Massuti Sureda⁸, E. del Barco⁹, M.R. Garcia Campelo¹⁰, M. Guirado¹¹, C. Camps Herrero¹², A.L. Ortega Granados¹³, J. Gonzalez-Larriba¹⁴, A. Sanchez Hernandez¹⁵, C. Gonzalez Ojea¹⁶, M.A. Sala Gonzalez¹⁷, O.J. Juan Vidal¹⁸, M. Provencio Pulla¹
[Poster](#)
- **Second line treatment in advanced Non Squamous (NS) Non Small Cell Lung Cancer (NSCLC) patients in Spain, analyzed in the Thoracic Tumor Registry (RTT)**
E. Carcereny Costa¹, A. Collazo Lorduy², M. Cobo Dols³, D. Rodriguez Abreu⁴, R. Bernabé Caro⁵, R. Lopez Castro⁶, B. Massuti Sureda⁷, E. del Barco⁸, M. Guirado⁹, J. Bosch-Barrera¹⁰, J. Gonzalez-Larriba¹¹, A. Sanchez Hernandez¹², O.J. Juan Vidal¹³, J. Oramas Rodriguez¹⁴, J. Mosquera Martinez¹⁵, A.L. Ortega Granados¹⁶, A. Padilla¹⁷, M.T. Moran Bueno¹, A. Cantero³, M. Provencio Pulla²
[Póster](#)
- **Impact of smoking status on the relative efficacy of the EGFR TKI/angiogenesis inhibitor combination therapy in advanced NSCLC – A systematic review and meta-analysis (BOOSTER)**
U. Dafni^{1,2}, R.A. Soo³, S. Peters⁴, Z. Tsourti², K.Vervita², J-Y. Han⁵, J. De Castro^{6,7}, L. Coate^{8,9}, M. Früh^{10,11,12}, S. M.S Hashemi¹³, E. Nadal^{7,14}, E. Carcereny^{7,15}, M.A. Sala^{7,16}, R. Bernabé^{7,17}, M. Provencio Pulla^{7,18}, S. Cuffe^{9,19}, B. Ruepp²⁰, H.Roschitzki-Voser²⁰, R. Rosell¹⁵, R.A. Stahel²⁰
[Póster](#)



ASCO 2022 (Chicago, June 3-7, 2022)

- **Updated analysis from ATEZO-BRAIN trial: Atezolizumab plus Carboplatin and Pemetrexed in patients with advanced non-squamous non-small cell lung cancer with untreated brain metastases**
Nadal E1, Rodríguez-Abreu D2, Massutí B3, Juan O4, Huidobro G5, López R6, De Castro7 J, Estival A8, Garcia-Campelo R9, Sullivan I10, Felip E11, Blasco A12, Guirado M13, Vilariño N1, Simó M1, Sanahuja M14, Hernández A14, Navarro V1, Bruna J.1
[Oral](#)
- **Multimodal prediction of response to neoadjuvant nivolumab and chemotherapy for surgically resectable stage IIIA non-small cell lung cancer**
Loïc Ferrer1; E. Nadal2 ; Floriane Guidel1; A. Insa3; Philippe Menu1; J. Casal4; M. Dómine5; B. Massuti6; M. Majem7; A. Martinez-Marti8; MR. García-Campelo9; De Castro Carpeño10; M. Cobo11; G. López Vivanco12; E. Del Barco13; R. Bernabé Caro14; N. Viñolas15; I. Barneto; Aranda16; Thierry Colin1 ; M. Provencio17
- **Nivolumab + chemotherapy vs chemotherapy as neoadjuvant treatment for resectable stage IIIA NSCLC: primary endpoint results of pathological complete response (pCR) from phase II NADIM II trial.**
M. Provencio1, E. Nadal2, JL Glez Larriba3, A. Martinez4, R. Bernabé5, J.Bosch-Barrera6, J.Casal7, V. Calvo1, A. Insa8, S Ponce9, N. Reguart10, J. de Castro11, J. Mosquera12, R. Benitez13, C.Aguado de la Rosa3, R. Palmero2, F Hernando-Trancho3 Atocha Romero1, Alberto Cruz1, B Massuti14.
[Oral](#)
- **Crizotinib in ROS1-rearranged lung cancer (EUCROSS) – Updated overall survival**
Sebastian Michels, MD1; Jeremy Franklin, PhD2; Bartomeu Massutí, MD3; Martin Sebastian, MD4; Enriqueta Felip, MD5; Prof. Christian Grohé, MD6; Delvys Rodriguez-Abreu, MD7; Diana S.Y. Abdulla, MD1; Helge Bischoff, MD8; Enric Carcereny Costa, MD9; Jesús Corral, MD10; Eva Pereira11; Jana Fassunke, PhD12; Rieke N. Fischer, MD1; Amelia Insa, MD13; Anna Kron, Dipl. Ges.-Oek.1;; Prof. Martin Reck, MD14; Richard Riedel, MD1; Sacha I. Rothschild, MD15; Matthias Scheffler, MD1; Petra Schmalz, PhD16; Mariano Provencio, PhD17; Prof. Sabine Merkelbach-Bruse, PhD12; Prof. Martin Hellmich, PhD2; Lucia Nogova, MD1; Prof. Reinhard Büttner, MD12; Rafael Rosell, PhD18; and Prof. Jürgen Wolf, MD1
[Poster](#)

IASLC 2022

- **PROGRESSION FREE SURVIVAL AND OVERALL SURVIVAL IN NADIM II STUDY**
M. Provencio1; Roberto Serna1, E. Nadal2, JL Glez Larriba3, A. Martinez4, R. Bernabé5, J.Bosch-Barrera6, J.Casal7, V. Calvo1, A. Insa8, S Ponce9, N. Reguart10, J. de Castro11, B. Massuti12, R. Palmero2, C. Aguado de la Rosa3, J., J. Mosquera13, M. Cobo14, Andrés Aguilar15, G. López Vivanco16, C. Camps17, F. Hernando Trancho3, R. Lopez Castro18, T. Moran19, I. Barneto20, D.Rodríguez-Abreu21, A. Romero1
[Oral](#)
- **Tumor Bulk-RNA seq identifies patients at high risk of progression in non-complete pathological responders from NADIM trial.**
Marta Casarrubios1, Alberto Cruz-Bermúdez1, Belén Sierra-Rodero1, Cristina Martínez1, Ernest Nadal2, Virginia Calvo1, Amelia Insa3, María del Rosario García-Campelo4, Clara Gonzalez Ojea5, Manuel Dómine6, Margarita Majem7, Delvys Rodríguez-Abreu8, Alex Martínez-Martí9, Javier De Castro Carpeño10, Manuel Cobo11, Guillermo López Vivanco12, Edel del Barco13, Reyes Bernabé14, , Bartomeu Massuti15, Mariano Provencio1
[Oral](#)
- **Pre-treatment ctDNA levels significantly predicts of OS and PFS in NADIM II trial.**



Atocha Romero¹; Roberto Serna¹, E. Nadal², JL Glez Larriba³, A. Martinez⁴, R. Bernabé⁵, J.Bosch-Barrera⁶, J.Casal⁷, V. Calvo¹, A. Insa⁸, S Ponce⁹, N. Reguart¹⁰, J. de Castro¹¹, B. Massuti¹², R. Palmero², C. Aguado de la Rosa³, J. MOsquera¹³, M. Cobo¹⁴, Andrés Aguilar¹⁵, G. López Vivanco¹⁶, C.Camps¹⁷, F. Hernando Tranco³, R. Lopez Castro¹⁸, T. Moran¹⁹, I. Barneto²⁰, D.Rodríguez-Abreu²¹, Alberto Cruz¹, M. Provencio¹

[Oral](#)

- **First-line Atezolizumab plus Bevacizumab for metastatic high-intermediate TMB in non-squamous NSCLC. The TELMA study.**

M. Provencio¹, A.L. Ortega², J. Coves³, F. Franco¹, R. Marsé⁴, M. Dómine⁵, M. Guirado⁶, E. Carcereny⁷, N. Fernández⁸, E. Martínez⁹, R. Blanco¹⁰, L. Leon¹¹, J.M. Sánchez¹², I. Sullivan¹³, M. Cobo¹⁴, A. Sánchez¹⁵, B. Massuti¹⁶

[Póster](#)

- **NIVIPI-BRAIN, A Phase II Study of Nivolumab plus Ipilimumab Combined with Chemotherapy for Patients with NSCLC and Synchronous Brain Metastases**

Ernest Nadal, Alexandra Cantero, Ana Laura Ortega, Manuel Dómine, Andrés Barba, Ana Blasco, Javier García, Joaquín Mosquera, Sergio Vázquez, Delvys Rodríguez, Rafael López-Castro, Oscar Juan-Vidal, Alfredo Sánchez, Luis Paz-Ares, Ainhoa Hernández, Patricia Iranzo, Pilar Diz, Mariano Provencio, Marta Simó, Valentí Navarro, Jordi Bruna

[Póster](#)

- **Multidisciplinary Thoracic Tumors Board Survey in Spain**

B. Massuti¹, E. Nadal², C. Camps³, E. Carcereny⁴, M. Cobo⁵, M. Domine⁶, M.R. Garcia-Campelo⁷, J.L. Gonzalez-Larriba⁸, M. Guirado⁹, F. Hernando-Tranco⁸, D. Rodríguez-Abreu¹⁰, A.Sanchez¹¹, I. Sullivan¹², M. Provencio¹³

[Póster](#)

ESMO 2022

- **Changes in immune gene signatures after neoadjuvant chemoimmunotherapy treatment in NSCLC patients from NADIM trial**

Marta Casarrubios¹, Alberto Cruz-Bermúdez¹, Belén Sierra-Rodero¹, Cristina Martínez¹, Ernest Nadal², Amelia Insa³, María del Rosario García-Campelo⁴, Clara Gonzales-Ojea⁵, Manuel Dómine⁶, Margarita Majem⁷, Delvys Rodríguez-Abreu⁸, Alex Martínez-Martí⁹, Javier De Castro Carpeño¹⁰, Manuel Cobo¹¹, Guillermo López Vivanco¹², Reyes Bernabé¹³, Nuria Viñolas¹⁴, Isidoro Barneto Aranda¹⁵, Bartomeu Massuti¹⁶, Mariano Provencio¹

[Póster](#)

- **Effectivity and safety of anti-SARS-CoV2 vaccination in patients with lung cancer: The VAC-CaP Observational Study (GECP 21/01)**

Ernest Nadal¹, Teresa Moran², Delvys Rodríguez-Abreu³, Zara Vidales¹, M. Angeles Sala⁴, Mónica Antoñanzas⁵, Jorge García González⁶, Pilar Diz⁷, Mireia Martínez⁸, Guillermo López Vivanco⁹, Javier Baena¹⁰, Begoña campos¹¹, José David Cumplido¹², Sara Cerezo¹³, Asunción Díaz¹⁴, María Guirado¹⁵, Xabier Mielgo¹⁶, Óscar Juan¹⁷, María Saigí², Mariano Provencio¹⁸

[Póster](#)

SEOM 2022

- **VAC-CaP: estudio observacional sobre la efectividad y la seguridad de la vacunación anti-SARS-COV2 en pacientes con cáncer de pulmón (CP)**

Ernest Nadal¹, Teresa Moran², Delvys Rodríguez-Abreu³, Zara Vidales¹, M. Angeles Sala⁴, Mónica Antoñanzas⁵, Jorge García González⁶, Pilar Diz⁷, Mireia Martínez⁸, Silvia Sequero⁹, Ana Collazo¹⁰, Jose Fuentes¹¹, Ana López¹², María Saigí², Mariano Provencio¹⁰

[Póster destacado](#)



Actividades GECp

Éxito de participación y difusión del XI Symposium GECp celebrado en Barcelona



Cerramos la XI edición del Educational Symposium GECp, **celebrado en Barcelona del 17 al 18 de noviembre**, con un gran éxito de participación y difusión de las ponencias presentadas. Una cita que se ha convertido en indispensable en la actualización de la patología desde una visión de 360º y un abordaje multidisciplinar.

El Congreso contó con cerca de **400 asistentes registrados** y un elevado nivel de ponencias. Participaron, asimismo, **65 ponentes nacionales e internacionales**, procedentes de centros hospitalarios nacionales, pero también con representación de EEUU (Tampa, Nueva York) y Europa (Portugal, Bélgica, Alemania, Francia).





Nueve sesiones y repaso multidisciplinar

Inaugurado por el doctor Mariano Provencio, presidente del GECP, el programa se desglosó a lo largo de nueve sesiones. La primera jornada estuvo dedicada a **estadios iniciales y localmente avanzados**, un estadio que en 2022 ha presentado grandes novedades. El Symposium contó con la visión de cirujanos torácicos y oncólogos médicos que actualizaron datos y estrategias. Así, el certamen se abrió con una sesión especial sobre **cirugía torácica**. También hubo espacio para el debate sobre las controversias en la implementación del **cribado en cáncer de pulmón**.

La **inmunoterapia** también fue la protagonista en esta primera jornada del Symposium, con un amplio repaso de las últimas novedades, y la implementación de la **medicina personalizada** destacando la importancia del Molecular Tumor Board. En esta jornada también se hizo repaso de los **ensayos GECP en marcha** en la actualidad, tanto en estadios iniciales como avanzados.

Por último, en la segunda jornada, se abordaron otros tumores torácicos, como el **cáncer de pulmón microcítico** que, tras 20 años sin novedades, también presentaba información relevante, así como la **enfermedad oligometastásica** o el debate sobre el impacto económico de los tratamientos en cáncer de pulmón y la llegada de la inteligencia artificial para el manejo de los datos de los pacientes.

Si te registraste en el Congreso, puedes acceder a todas las ponencias en diferido:





Premios a las mejores comunicaciones en el XI Simposium Gecp



Las comunicaciones galardonadas junto a Esther Vilas, responsable de Departamento Médico de Pulmón de Roche y el doctor Mariano Provencio, presidente del Gecp

Las mejores comunicaciones del Congreso obtuvieron premio. El Gecp, con el patrocinio de Roche, repartió galardones por un montante de 3.400 euros.

- El primer premio fue para **Pedro A. Sousa** de **Universidad Nova de Lisboa** por su comunicación **“AN ARTIFICIAL INTELLIGENCE-BASED TOOL FOR SUPPORTING PRECISION MEDICINE IN LUNG CANCER PATIENTS: RESULTS FROM THE CLARIFY STUDY”**.
- En segundo puesto quedó **Carlos Pedraz Valdunciel** de **Pangaea Oncology** por su comunicación **“PLASMA CIRC RNA ANALYSIS FOR THE EARLY DETECTION OF LUNG CANCER USING NCOUNTER TECHNOLOGY”**.
- El tercer premio fue para **María Belén Sierra Rodero** de **Hospital Puerta de Hierro** por su trabajo **“PHERIPHERAL BLOOD B CELLS IMMUNOPHENOTYPE DURING ADJUVANT TREATMENT IS ASSOCIATED WITH DISEASE PROGRESION IN RESECTABLE STAGE IIIA NSCLC PATIENTS INCLUDED IN NADIM CLINICAL TRIAL”**.

Los tres accésits fueron para **María González Cao**, **Beatriz Jiménez** y **Sara Hijazo-Pechero**.



El GECP presenta el informe “Cáncer de Pulmón: Radiografía 2022”

El pasado 17 de noviembre, con motivo del Día Mundial del Cáncer de Pulmón y de la celebración en Barcelona de su XI Simposio Anual, el Grupo presentó en desayuno informativo una radiografía de la situación del cáncer de pulmón, tanto a nivel nacional como en Cataluña.

Los datos del informe fueron elaborados a partir del Registro de Tumores Torácicos del GECP que cuenta con información procedente de 26.400 pacientes a nivel nacional y 89 centros hospitalarios participantes. Este Registro, el primero de sus características en España, analiza las variables sociodemográficas, clínicas, moleculares, genéticas y de resultado al tratamiento, por lo que permite ofrecer una radiografía “real” del cáncer de pulmón.



La radiografía fue presentada por el doctor Mariano Provencio, presidente del GECP y jefe de Oncología del Hospital Puerta del Hierro, y el doctor Bartomeu Massuti, secretario del GECP y jefe de oncología del Hospital General de Alicante.

El cáncer de pulmón es, en la actualidad, el tumor con mayor impacto social: cada año se cobra más de 24.000 muertes, el 20,55% de todas las defunciones por cáncer en España, siendo la primera causa de muerte por cáncer.

[MÁS INFORMACIÓN](#)



Día Mundial contra el Cáncer de Pulmón bajo el lema ‘Que su esfuerzo llegue’

Para poner de relieve la importancia de la investigación en cáncer de pulmón el GECP ha lanzado a lo largo del mes de noviembre la campaña ‘Que su esfuerzo, llegue’ en la que pacientes e investigadores se unen en una sola imagen para destacar la necesidad de que la innovación llegue al paciente. Para el GECP, España es uno de los países con mayor investigación y participación en ensayos clínicos en Oncología, pero todavía queda trabajo para lograr un proceso ágil, transparente y participativo a la hora de aplicar los avances a la práctica clínica.



El Día Mundial en los Medios de Comunicación

Además, durante el mes de noviembre, el GECP ha estado presente en los Medios de Comunicación para destacar las necesidades no cubiertas y retos de la patología.



LA TRIBUNA

El futuro contra el cáncer

MARIANO PROVENCIO
Presidente del Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP)

En esta mañana atendi a una reunión. Frente al cáncer de pulmón, uno de los tumores más prevalentes e importantes de todo que vivimos en la actualidad, he ido unido a un paciente, aquellos que padecen cáncer y que se más crónico, un 40%, no sobrevivirá a los cinco años, ha sufrido un suceso trágico después de que el primer tratamiento no funcionase y la enfermedad volviera a aparecer crítica a una edad en la podría incidir a una tercera edad.

Por ejemplo, el año pasado fallecieron más de 100.000 personas en España debido a la falta de diagnóstico. Gracias a este diagnóstico precoz se evitan algunas de las muertes prematuras más frecuentes. Un cambio en la práctica clínica y en la llegada de nuevos fármacos que están en desarrollo, desde la publicación en una revista de los resultados que están mejorando la supervivencia de los pacientes de pulmón que fallecen, entre otros, evaluar la evidencia, seguir los datos, y así mismo, cuando con la sugerencia del paciente, según datos del sistema, se realiza un estudio de acceso a Tratamiento Innovador para el Cáncer de Pulmón en España, elaborado por el GECP, los fármacos o tratamientos que mejoran la supervivencia de los pacientes para la indicación para la que han sido aprobados, según los datos de este día y cuando se elige el plan de tratamiento legal.

SALUD Oncología

"No es ético demorar un año y medio o más la llegada de fármacos que pueden salvar la vida de miles de pacientes de cáncer"

Mariano Provencio, presidente del Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP), critica que en España se repitan procesos de aprobación de nuevos terapias a los que la agencia reguladora europea (EMA) ya ha dado el visto bueno. Aboga por que directamente se pase a negociar su financiación.

Los oncólogos detectan cáncer de pulmón en personas cada vez más jóvenes

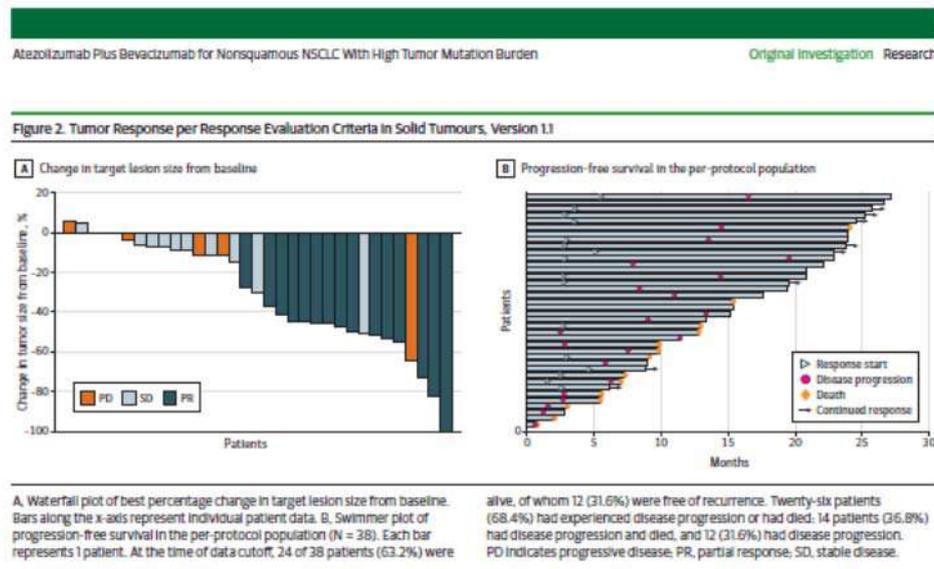
ALFONSO TORICES
Madrid, Oncólogos, cirujanos torácicos y radioterapeutas, los especialistas que se afanan por ayudar a los pacientes con cáncer de pulmón, han lanzado una advertencia. Que nadie se engañe, el cáncer de pulmón, el tumor que más personas mata en España, no es solo una enfermedad de viejos.

«Queremos desterrar el mito de que el cáncer de pulmón es una enfermedad de edades avanzadas. Cada vez estamos viendo en consulta diagnósticos en edades más tempranas», avisa el doctor Bartomeu Massuti, secretario del Gecep, el colectivo que aglutina a 600 expertos españoles en este tumor de 182 centros médicos y de investigación.

No es una apreciación. Es un aviso basado en datos. La edad media del enfermo con cáncer de pulmón ha bajado cuatro años, de los 64 a los 60, desde el cercano 2019, fruto del aumento de diagnósticos en la franja de los 50 a 60 años, que son el 22% de todos los pacientes, camino de ser pronto uno de cada cuatro. El grupo de españoles donde se detecta con más frecuencia este tipo de tumor sigue siendo el de 60 a 70 años (35% de casos), pero los positivos entre los 40 y los 50 ya representan el 6% de los enfermos, según el Registro de Tumores Torácicos del Gecep. La alerta va destinada tanto a ciudadanos como instituciones.



La Revista JAMA Oncology publica los resultados del estudio TELMA del GECP



La Revista JAMA Oncology publica el estudio TELMA del GECP con el artículo 'Atezolizumab Plus Bevacizumab as First-line Treatment for Patients With Metastatic Nonsquamous Non-Small Cell Lung Cancer With High Tumor Mutation Burden'.

El estudio TELMA es el primero de sus características en testar un nuevo enfoque para seleccionar pacientes con cáncer de pulmón avanzado candidatos a inmunoterapia y a los que, además, se les ha proporcionado una nueva combinación farmacológica, al añadir anti-angiogénicos, que potenciarían la acción de la inmunoterapia.

Los datos de respuesta al tratamiento y supervivencia del estudio TELMA mejoran el estándar actual. "Hemos constatado que la combinación de atezolizumab con bevacizumab como primera línea de tratamiento en pacientes con cáncer de pulmón avanzado y alta carga mutacional eleva las tasas de supervivencia, con respuestas al tratamiento duraderas y un perfil de seguridad y toxicidad favorable", detalla el Mariano Provencio, presidente del GECP y autor principal del estudio.

[ACCEDE AL PAPER](#)



Repasamos toda la actualidad de 2022 en una nueva edición de 'Novedades y Claves en Cáncer de Pulmón'

El próximo **19 de enero** celebramos una nueva edición de 'Novedades y Claves en Cáncer de Pulmón', en la que los especialistas del GCEP harán repaso y balance de la toda la actualidad en materia de investigación presentada a lo largo de 2022. ¡Reserva la fecha en tu agenda!

19 Enero
de 16:00h-18:00h

Novedades y Claves en Cáncer de Pulmón 2023

Programa científico

16:00 - 16:20	Introducción Dr. José Luis González Larriba Hospital Clínic de Barcelona, Madrid
16:20 - 16:40	Biomarcadores pronósticos Dr. Alejandro Carnero Hospital Regional Universitario de Málaga
16:40 - 17:00	Estados iniciales y enfermedad localmente avanzada Dr. María Saig IC3, Hospital de la Santa Creu i Sant Joan, Barcelona, Barcelona
17:00 - 17:20	Enfermedad metastásica (Incluyendo inmunoterapia) Dr. Francisco Javier García-Saiz Hospital Clínico San Carlos, Madrid
17:20 - 17:40	Cáncer de pulmón microcítico y otros tumores Dr. Ana López Hospital Carlos Severo Ochoa, Madrid
17:40 - 18:00	Conclusiones Dr. Ramón Palmero IC3, Hospital de la Santa Creu i Sant Joan, Barcelona

Organizado por: **gcecp** lung cancer research

Patrocinado por: **Bristol Myers Squibb** **janssen**

REGISTRO Y PROGRAMA

Nuevo Curso de Competencias GCEP: 16 y 17 de marzo de 2023

¡El próximo curso de competencias del GCEP ya tiene fecha! Se celebrará **del 16 al 17 de marzo** de 2023 en el Parador de Alcalá de Henares de Madrid. Un curso presencial que se ha convertido en una referencia para la formación integral en cáncer de pulmón para Residentes y Adjuntos. Anótalo en tu agenda.

11º Curso de COMPETENCIAS en CÁNCER de PULMÓN

PARADOR DE ALCALÁ DE HENARES
REUNIÓN PRESENCIAL
16 / 17
marzo
2023

Añadir al calendario

gcecp lung cancer research

www.gcecp.org/cursocp2023



El GECP colabora con Takeda en el proyecto 360º

Con el fin de conocer las necesidades e iniciativas para la mejora del abordaje del cáncer de pulmón no microcítico ALK+ y con inserción del exón 20 en el EGFR, el GECP ha colaborado con Takeda en la puesta en marcha del Proyecto 360º.

Esta iniciativa realizada a nivel nacional y autonómico se está desarrollando en tres fases. La primera contempla la elaboración de un documento marco en la que se incluyen las recomendaciones un grupo de expertos a nivel nacional. En esta fase han participado, por parte del GECP, los doctores **Rosario García Campelo, Ernest Nadal y Virginia Calvo**.

La segunda fase del proyecto incorpora la visión regional para identificar particularidades y diferencias en las distintas comunidades autónomas. Y en la última fase se llevarán a cabo talleres de trabajo para presentar los resultados del proyecto, así como recoger la opinión de un amplio panel de profesionales sanitarios.

Con este proceso, el objetivo del proyecto es definir oportunidades y recomendaciones en la mejora de la calidad asistencial de estos pacientes.



El pasado lunes 19 de diciembre, Takeda realizó una rueda de prensa virtual para presentar la primera fase del proyecto en la que participaron todos los expertos implicados.





La campaña “Conversaciones sin filtro. Banea el Cáncer de Pulmón” se convierte en un éxito en comunicación

Con el fin de incrementar la concienciación entre los jóvenes sobre el cáncer de pulmón y los hábitos de vida saludables, el GECP colaboró con la compañía Bristol Myers Squibb en la campaña “**Conversaciones Sin Filtro. Banea el cáncer de pulmón**”. La campaña consistía en generar un alto impacto, tanto en redes sociales como en medios de comunicación, en torno a la enfermedad y la concienciación frente al hábito tabáquico. Para ello se contó con diferentes influencers procedentes de diversos ámbitos y con gran engagement en público joven.

Por parte del GECP participaron los doctores **Virginia Calvo, del Hospital Puerta de Hierro, Natividad Martínez Banaclocha, del Hospital Doctor Balmis de Alicante y Jaime Rubio de Fundación Jiménez Díaz de Madrid**. Los especialistas GECP conversaron con el influencer deportivo Rubén García y la divulgadora en salud Botica García o en el canal de Instagram Freeda. También se contó la colaboración del influencer y tertuliano deportivo Edu Aguirre.

La campaña también tuvo impacto en diferentes medios de comunicación entre ellos Servimedia, Infosalus y RTVE.

Gracias a todas las acciones llevadas a cabo se llegó a **9,6 millones de personas con más de 15.000 interacciones en redes sociales y 22 impactos en medios**.





Tik Tok contra el tabaco: el plazo de participación sigue abierto

En el Grupo Español de Cáncer de Pulmón nos preocupa especialmente el avance del tabaco entre los jóvenes, ya que este tóxico es el responsable del 80% de los casos de cáncer de pulmón. Por eso, con la colaboración de Bristol Myers Squibb, lanzamos el pasado mes de octubre una nueva edición de nuestro concurso escolar **'No dejes que el tabaco entre en tu vida'**.

Este año bajo el lema 'Tik Tok contra el tabaco' pedimos a los jóvenes que nos envíen vídeos originales sobre esta temática y así concienciarles de una forma original y amena sobre los peligros del tabaco. De esta forma consideramos que podemos acercarnos a este público más joven por un medio que conocen y les resulta familiar.

Los jóvenes se podrán seguir inscribiendo en el concurso durante el próximo mes de enero.

Si conoces a jóvenes o docentes que pudiera interesarles la campaña, ayúdanos a hacer difusión.

Entra en la web del concurso y ámate a participar: www.tiktok.gecp.org

TIKTOK CONTRA EL TABACO
BUSCAMOS EL MEJOR T I K T O K
PARA LUCHAR CONTRA EL
CÁNCER DE PULMÓN

Hay más de
3.300€ en premios
¡Participa creando tu
tiktok contra el
tabaco!

Organiza:
gecp
lung cancer
research

Colabora:
Bristol Myers Squibb™

▶ Entra en tiktok.gecp.org



Hablamos con Aitor Azkárate Martínez, especialista del Hospital Universitario Son Espases

“La biopsia líquida y la democratización de la secuenciación genómica han cambiado nuestra forma de trabajar y nos han permitido grandes avances en cáncer de pulmón”



- ✓ **“La falta de criterios unificados para seleccionar la población a riesgo y la falta de medios hace que sigamos esperando a tener un programa de detección precoz del cáncer en España”**
- ✓ **“Para mantener el alto nivel de la investigación española hace falta inversión: es increíble lo mucho que se hace en España con lo escasa que es la inversión en I+D+i en nuestro entorno. Con una inversión potente podríamos estar aún más arriba en cuanto a investigación”**
- ✓ **“No se hace suficiente para frenar el tabaquismo. Creo que deberíamos invertir mucho más en fomentar el abandono del hábito tabáquico y en ‘desnormalizar’ que se fume”**

[ACCEDE A LA ENTREVISTA COMPLETA](#)



¡Felices Fiestas! Nuestros mejores deseos para 2023



Estimado soci@ y colaborad@r,

Un año más, comparto estas líneas para desearos unas Felices Fiestas y un nuevo año cargado de proyectos e investigación en cáncer de pulmón. Finaliza un ejercicio intenso en el que me gustaría hacer balance y compartir toda la actividad desarrollada por el GECP, que **cierra 2022 con más de 624 especialistas y 188 centros hospitalarios** asociados.

Este año hemos lanzado **cinco nuevos proyectos de investigación**, un 60% de ellos promovidos por nosotros de forma independiente. Con estos nuevos proyectos, cubrimos diferentes aspectos de la patología, desde estadios avanzados, localmente avanzados, estudios farmacogenómicos o en subtipos menos prevalentes. Nuestro objetivo siempre es aportar innovación y avanzar en los diferentes aspectos de la patología para mejorar la supervivencia y calidad de vida de nuestros pacientes. Pero 2022 también ha sido un año marcado por los éxitos científicos para el GECP, con **8 publicaciones en revistas de alto impacto** como JAMA Oncology, JCO, BMC Cancer, CTO, Lung Cancer, JITC, entre otras.

Además, hemos mantenido una elevada actividad en formación y divulgación del cáncer de pulmón, tanto con actividades dirigidas a socios, como con webinars y talleres abiertos y gratuitos. Han participado en ellas cerca de **69 socios GECP** que han realizado **más de 133 intervenciones** en estas actividades. También hemos estado muy presentes en Medios de Comunicación y Redes Sociales, alertando sobre aspectos de mejora y ayudando a la desmitificación de una patología que sigue cargando con numerosos estigmas. Un área en la que también hemos colaborado activamente con las Asociaciones de Pacientes y la Industria Farmacéutica. En total, se han alcanzado más **de 450 impactos y se han registrado 60 intervenciones de socios** en esta materia.

Con todas estas cifras en la mano, sin duda alguna, el balance es meritorio. Un éxito logrado gracias al esfuerzo y el trabajo colaborativo de todos vosotros. Por eso, aprovecho esta ocasión tan especial para daros las gracias por vuestra implicación, ilusión y empeño.

Contamos con todos y todas para seguir creciendo en 2023.

¡Feliz Navidad y Feliz Año Nuevo!

Mariano Provencio, presidente del GECP

