


## El GECP imparte el XII Curso de Competencias en Cáncer de Pulmón

Clinical and Translational Oncology  
<https://doi.org/10.1007/s12094-024-03382-y>

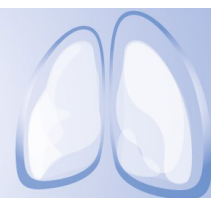
### RESEARCH ARTICLE



## Multidisciplinary approach for locally advanced non-small cell lung cancer (NSCLC): 2023 expert consensus of the Spanish Lung Cancer Group GECP

Aylen Vanessa Ospina<sup>1</sup> · Sergio Bolufer Nadal<sup>2</sup> · José Luis Campo-Cañaveral de la Cruz<sup>3</sup> · Jose Luis González Larriba<sup>4</sup> · Ivan Macía Vidueira<sup>5</sup> · Bartomeu Massutí Sureda<sup>6</sup> · Ernest Nadal<sup>7</sup> · Florentino Hernando Tranco<sup>4</sup> · Antonio Álvarez Kindelán<sup>8</sup> · Edel Del Barco Morillo<sup>9</sup> · Reyes Bernabé Caro<sup>10</sup> · Joaquim Bosch Barrera<sup>11</sup> · Virginia Calvo de Juan<sup>3</sup> · Joaquín Casal Rubio<sup>12</sup> · Javier de Castro<sup>13</sup> · Ángel Cilleruelo Ramos<sup>14</sup> · Manuel Cobo Dols<sup>15</sup> · Manuel Dómine Gómez<sup>16</sup> · Santiago Figueroa Almánzar<sup>17</sup> · Rosario García Campelo<sup>18</sup> · Amelia Insa Mollá<sup>17</sup> · José Ramón Jarabo Sarceda<sup>4</sup> · Unai Jiménez Maestre<sup>19</sup> · Rafael López Castro<sup>14</sup> · Margarita Majem<sup>20</sup> · Alex Martínez-Martí<sup>21</sup> · Elisabeth Martínez Téllez<sup>20</sup> · David Sánchez Lorente<sup>22</sup> · Mariano Provencio<sup>1,23</sup> 

## El GECP publica el primer Consenso para el Abordaje Multidisciplinar del CPCNP localmente avanzado



XII

Educational Symposium of the  
**Spanish Lung Cancer Group**

MADRID, NOVEMBER 21-22 2024

**Save The Date:**  
**21 y 22 de noviembre**  
**XII Simposio**  
**Educacional**  
**en Madrid**





## JUNTA DIRECTIVA GECP

---

### Presidente:

- Dr. Mariano Provencio, Hospital Puerta de Hierro-Majadahonda

### Junta Directiva 2024-2027

- Joaquim Bosch. ICO Girona. Hospital Dr. Josep Trueta
- Carlos Camps. Hospital General Universitario Valencia.
- Enric Carcereny. Instituto Catalán de Oncología de Badalona.
- Manuel Cobo. Hospital Carlos Haya de Málaga
- Manuel Dómine. Fundación Jiménez Díaz Madrid
- Rosario García Campelo. Hospital Universitario de la Coruña.
- Jose Luís González Larriba. Hospital Clínico Madrid.
- Florentino Hernando Trancho. Hospital Clínico Madrid.
- Patricia Iranzo. Hospital Vall d'Hebron Barcelona.
- Rafael López-Castro. Hospital Clínico Universitario de Valladolid
- Bartomeu Massutí. Hospital General Doctor Balmis de Alicante
- Ernest Nadal. ICO Bellvitge
- Delvys Rodríguez. Hospital Universitario Insular de Gran Canaria





## ESTUDIOS ACTIVOS EN RECLUTAMIENTO

---

- ▶ **ESTADIOS INICIALES**
  - ARIAN
  
- ▶ **ESTADIO LOCALMENTE AVANZADO**
  - MERIT-lung
  - BOUNCE
  - ATHENEA
  
- ▶ **ESTADIOS AVANZADOS**
  - CHESSE
  - NIVIPI-BRAIN
  - STEREO
  - AMAZE-LUNG
  - ADEPPT
  - AMBER
  - PALACE
  
- ▶ **MICROCÍTICO**
  - PEERS
  - RAISE
  
- ▶ **OTROS TUMORES TORÁCICOS**
  - **Pancoast**
  - DUMAS
  
- ▶ **ESTUDIOS EPIDEMIOLÓGICOS**
  - RTT
  - ATLAS
  - RADON
  
- ▶ **ESTUDIOS FARMACOGENÓMICOS**
  - REAL NADIM
  
- ▶ **ESTUDIOS OBSERVACIONAL**
  - PLANET



## Estudios iniciales

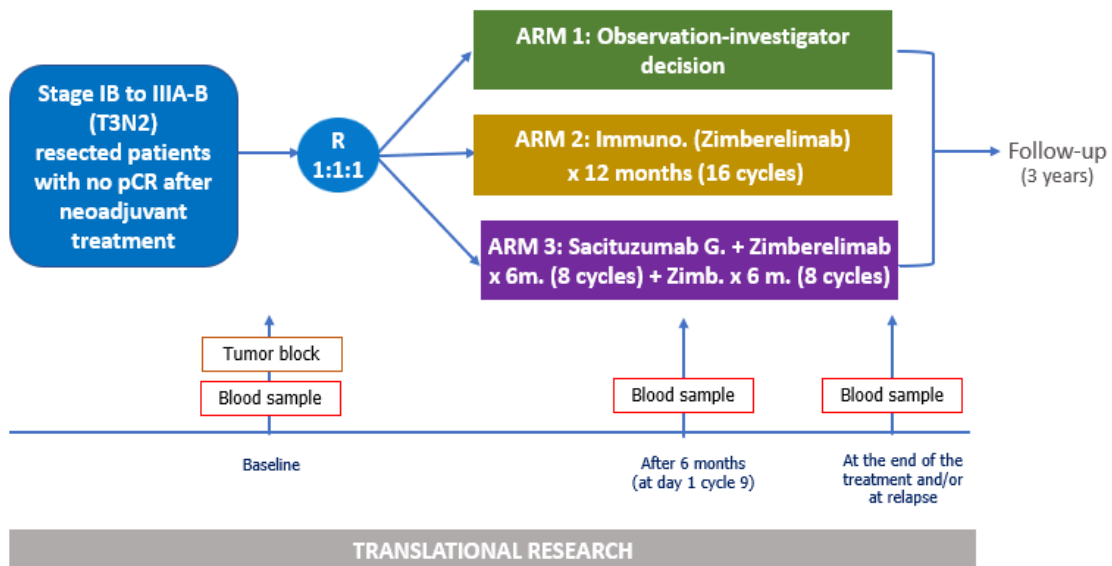
### ARIAN

*A phase III clinical trial of adjuvant treatment with Sacituzumab and Zimberelimab for stage IB-IIIA-IIIB(N2) previously resected (R0) non-small cell lung cancer (NSCLC) patients that do not achieve pathological complete response after neoadjuvant treatment.*

Promotor: Fundación GECP

Coordinador: Mariano Provencio

### Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 129

Nº centros participantes: 35

En proceso de selección de centros



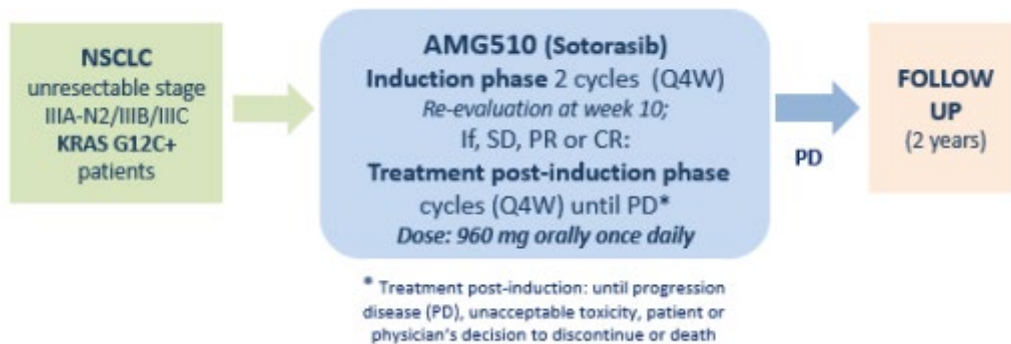
## Estadio localmente avanzado

### MERIT-lung

Phase II clinical trial of AMG510 (Sotorasib) in stage III unresectable NSCLC KRAS p.G12C patients.

Promotor: Fundación GECP  
Coordinador: Mariano Provencio

### Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 43

**Pacientes incluidos: 8**

### Centros participantes

HOSPITAL	Status	Incluidos
HU Quirón-Dexeus	Activo	2
H. FJD	Activo	2
H. Puerta de Hierro	Activo	1
HGU Valencia	Activo	1
H. Severo Ochoa	Activo	1
H. de Basurto	Activo	1
H. Teresa Herrera	Activo	-
CS Parc Taulí	Activo	-
HU Lucus Augusti	Activo	-
HC San Cecilio	Activo	-

HOSPITAL	Status	Incluidos
HGU Alicante	Activo	-
CH de Jaén	Activo	-
HU Vall d'Hebrón	Activo	-
HU Son Espases	Activo	-
HU Son Llatzer	Activo	-
ICO Girona	Activo	-
ICO Badalona-HUGTP	Activo	-
HU Virgen del Rocío	Activo	-
H. Univ. y Polit. La Fe	Activo	-
H. Clínico San Carlos	Activo	-

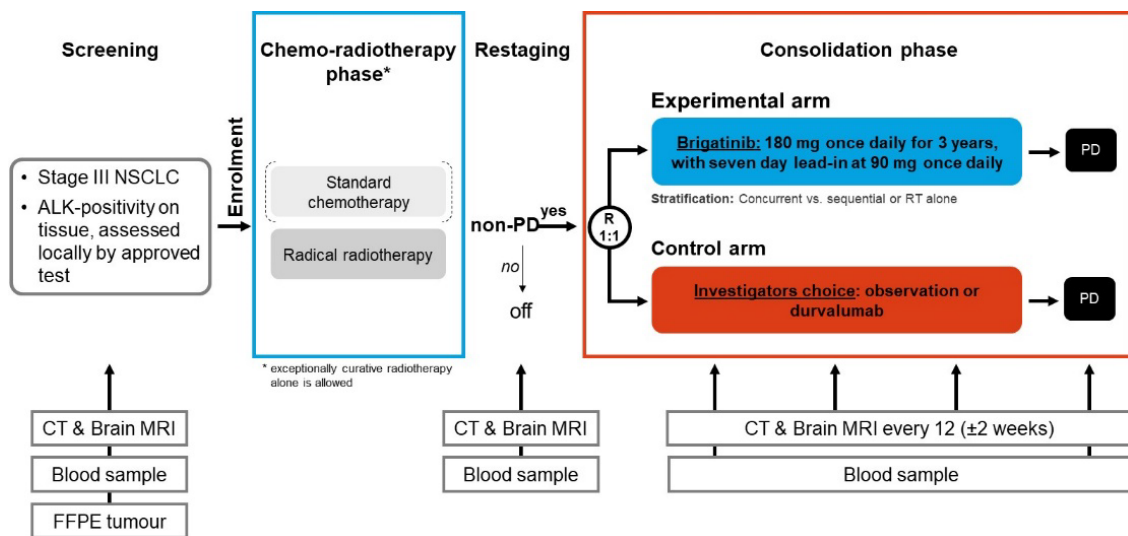


## BOUNCE

*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 Partners  
Coordinador: Dr. Rafal Dziadziuszko

### Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 44  
Nº centros participantes: 7 centros en España

**Estudio aprobado. En proceso de apertura de centros**

### Centros participantes

HOSPITAL	Status
H. Puerta de Hierro Majadahonda	Pendiente contrato
Hospital Universitario Dr Balmis Alicante - ISABIAL	Pendiente de activación
Hospital Universitario Basurto	SIV 17/ABR/2024
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	Pendiente contrato
Hospital Univ. Lucus Augusti	SIV 12/ABR/2024
Hospital Vall d'Hebron	Pendiente contrato
Hospital Uni. Jerez de la Frontera	Pendiente contrato



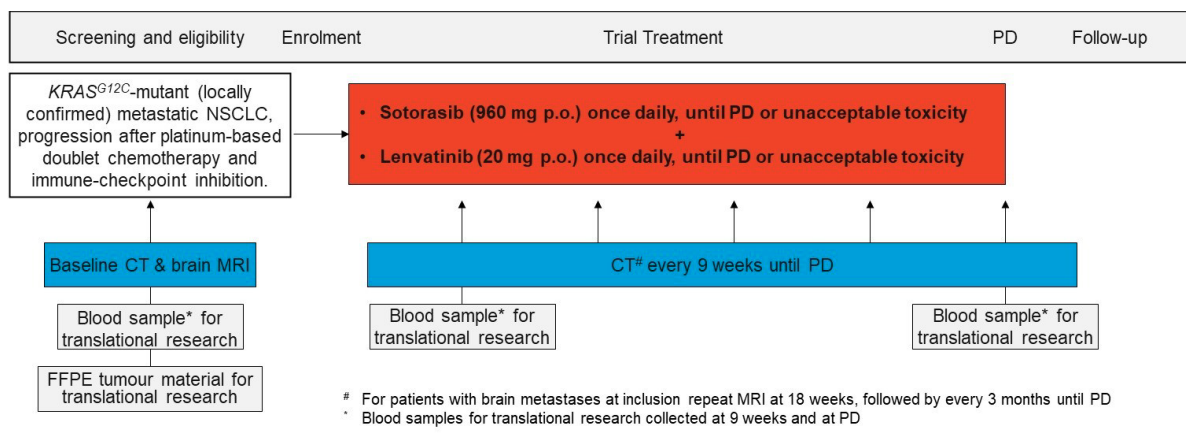
## AMBER

*A multicentre, single-arm phase II trial of Sotorasib plus Lenvatinib, as second-line treatment in patients with KRAS<sup>G12C</sup>-mutant, metastatic NSCLC*

Promotor: ETOP IBCSG Partners

Coordinador: Dr. Alfredo Addeo / Dr. Sanjay Popat

### Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 47

Nº centros participantes: 8 centros en España

**Decisión del promotor de cierre del estudio.**



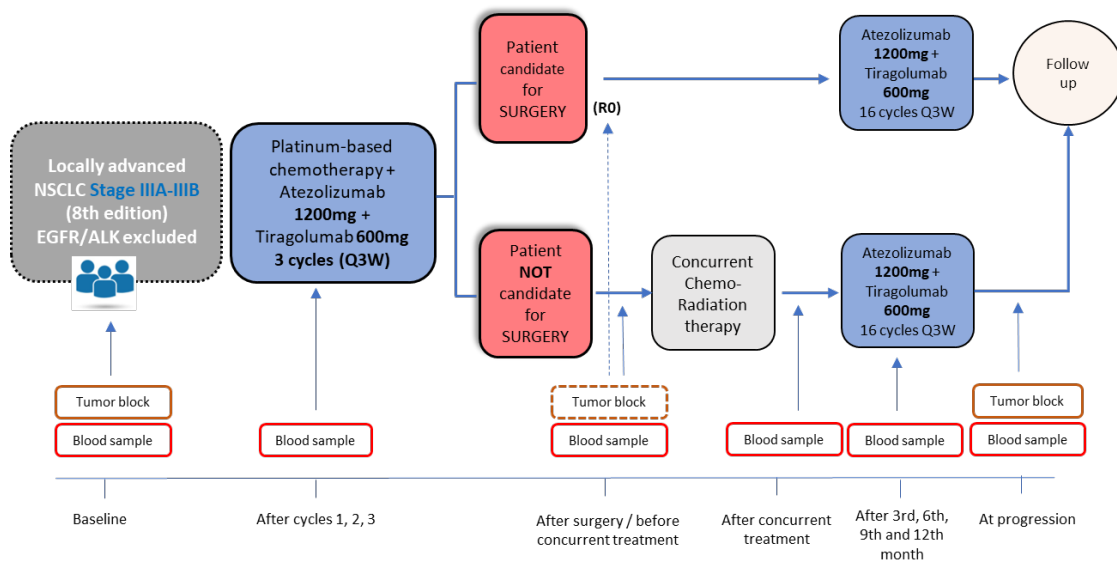
## ATHENEA

*Phase II clinical trial of Atezolizumab + Tiragolumab plus induction chemotherapy for stage IIIA and IIIB non-small cell lung cancer and Atezolizumab + Tiragolumab treatment after surgery or chemoradiotherapy*

Promotor: FUNDACION GECP

Coordinador: Dr. Mariano Provencio

### Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 97

Nº centros participantes: 20

**Se remitirá feasibility a todos los asociados próximamente**





## Estadios avanzados

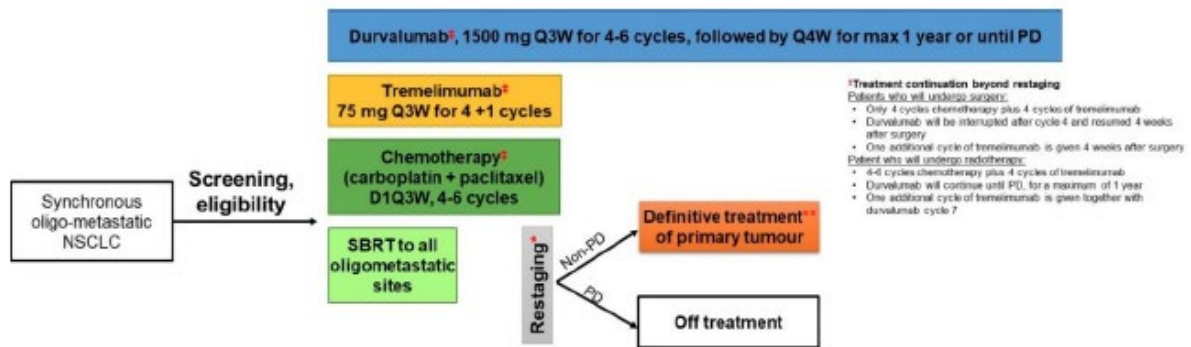
### ETOP-CHESS

*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 IBSCG Partners

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

### Esquema del estudio



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

Nº pacientes previstos cohorte 1: 47

Pacientes incluidos totales (1ª cohorte): 49 (cohorte completa)

**Pacientes incluidos en España (1ª cohorte): 18**

Nº pacientes previstos cohorte 2: 47

Pacientes incluidos totales (2ª cohorte): 5

**Pacientes incluidos en España (2ª cohorte): 3**

### Centros participantes

HOSPITAL	1ª cohorte (cerrada)		2ª cohorte	
	Screening	Incluidos	Screening	Incluidos
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau	10	8	2	2
Hospital Univ. Vall d'Hebron	6	5	2	1
Hospital HM Sanchinarro	7	5	2	0
Hospital Virgen de las Nieves	0	0	0	0
Hospital Universitario la Fe	0	0	0	0



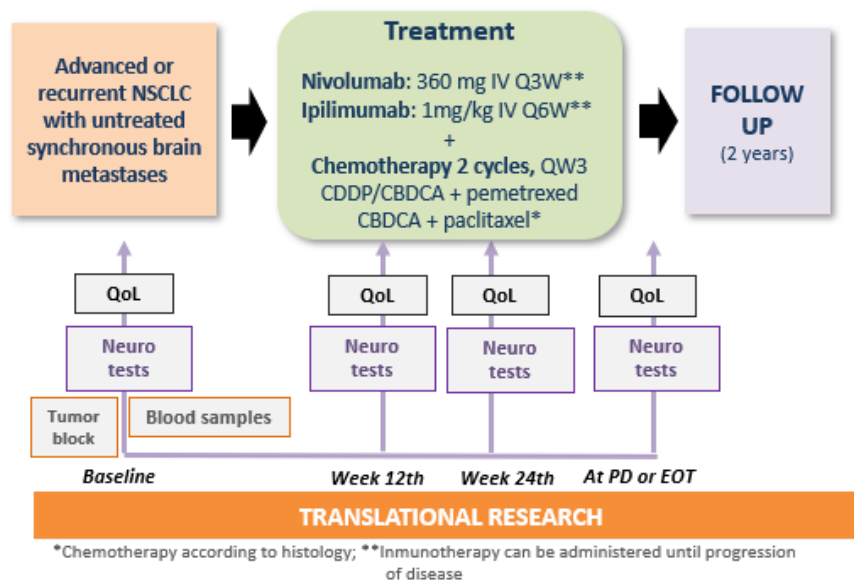
## NIVIPI-Brain

*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: 71

### Centros participantes

HOSPITAL	Status	Incluidos
H. Regional Universitario de Málaga	Activo	15
C. H. de Jaén	Activo	8
H. U. 12 de Octubre	Activo	8
ICO Hospitalet	Activo	7
H. U. Vall d'Hebron	Activo	6
H. de la Santa Creu i Sant Pau	Activo	6
H. Son Llätzer	Activo	4
H. U. Insular de Gran Canaria	Activo	3
H. U. Fundación Jiménez Díaz	Activo	3

HOSPITAL	Status	Inc
H. General de Valencia	Activo	2
C. H. A Coruña	Activo	2
C. H. de Valladolid	Activo	2
H. U. Politècnic La Fe	Activo	2
C. Asistencial U. de León	Activo	1
H. U. Puerta de Hierro- Majadahonda	Activo	1
C. H. Prov. De Castellón	Activo	1
H. U. Lucus Augusti	Activo	0
ICO Badalona	Activo	0

### Comunicaciones a congresos:

- Póster en IASLC 2022



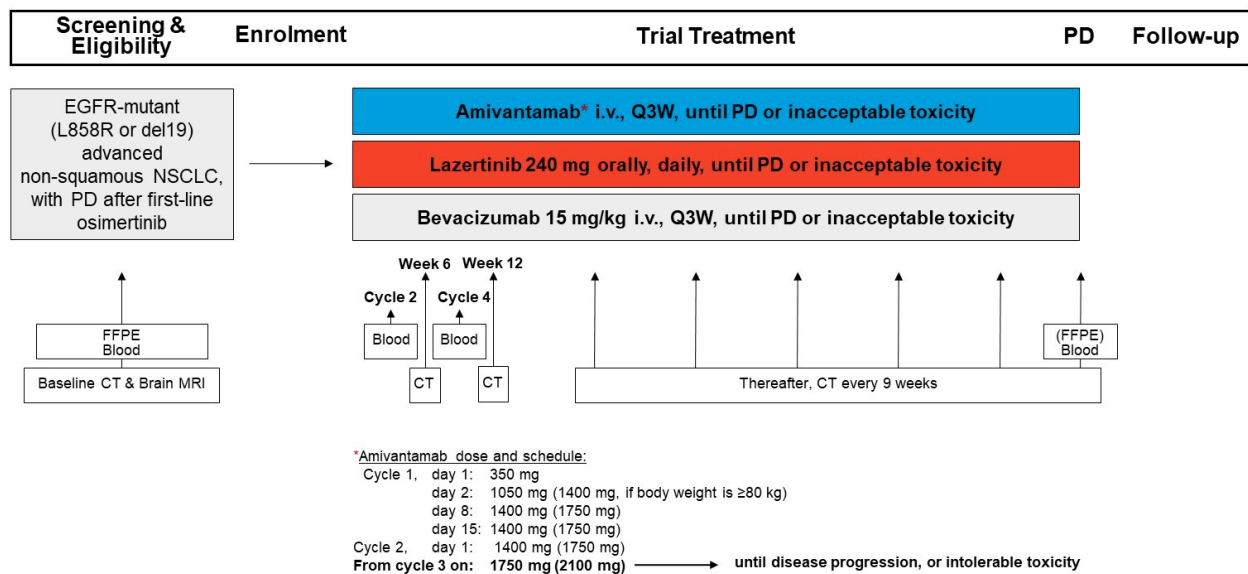
## AMAZE-Lung

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 IBSCG Partners

Coordinador: Dr. Ross Soo / Dr. Sanjay Popat

### Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 60

Nº centros participantes: 8 centros en España

Pacientes incluidos totales: 51

Nº pacientes incluidos en España: 24

### Centros participantes

HOSPITAL	Status	Incluidos
ICO HOSPITALET	Activo	6
HOSPITAL UNIVERSITARIO VALL D'HEBRON	Activo	6
HOSPITAL DE BASURTO	Activo	5
ICO BADALONA	Activo	4
FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ	Activo	2
HOSPITAL CLÍNICO DE VALLADOLID	Activo	1
COMPLEJO HOSPITALARIO A CORUÑA	Activo	-
HOSPITAL GENERAL ALICANTE	Activo	-



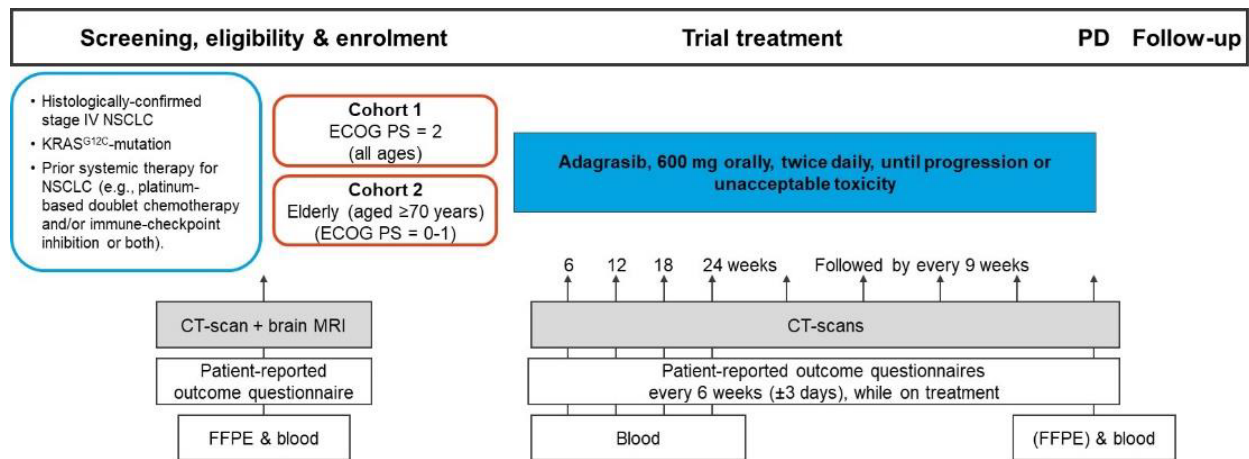
## ADEPPT

*A multicentre, single-arm phase II trial of Adagrasib in patients with KRAS<sup>G12C</sup>-mutant NSCLC, including the elderly (≥70 years) or patients with poor performance status*

Promotor: ETOP IBSCG Partners

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

### Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 68

Nº centros participantes: 8 centros en España

Nº pacientes incluidos en España: 29

### Centros participantes

HOSPITAL	Status	Incluidos
ICO Badalona	Activo	9
Hospital de Basurto	Activo	8
ICO Hospitalet	Activo	5
Complejo Hospitalario Universitario A Coruña	Activo	3
Hospital General Universitario de Valencia	Activo	2
Hospital Universitario Puerta de Hierro	Activo	1
Hospital General Alicante Dr. Balmis	Activo	1
Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz	Activo	-



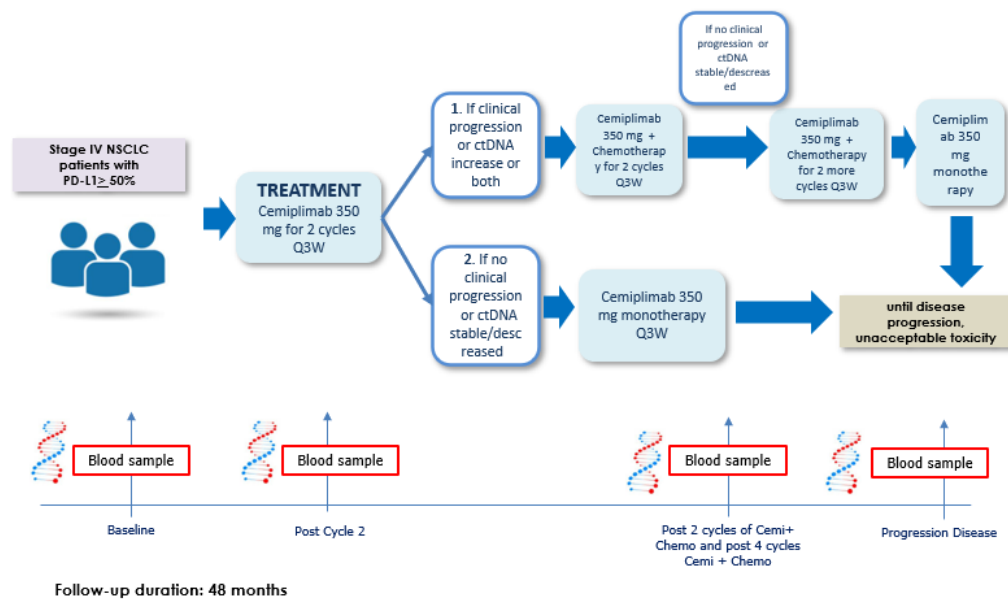
## PALACE

Phase II clinical trial with an adaptive design according to response to Cemiplimab monotherapy using ctDNA and subsequent treatment with chemotherapy (CT) and Cemiplimab or Cemiplimab monotherapy in first line stage IV NSCLC patients

Promotor: FUNDACION GECP

Coordinador: Dr. Mariano Provencio

### Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 63

Nº centros participantes: 20

**Se remitirá feasibility a todos los asociados próximamente**

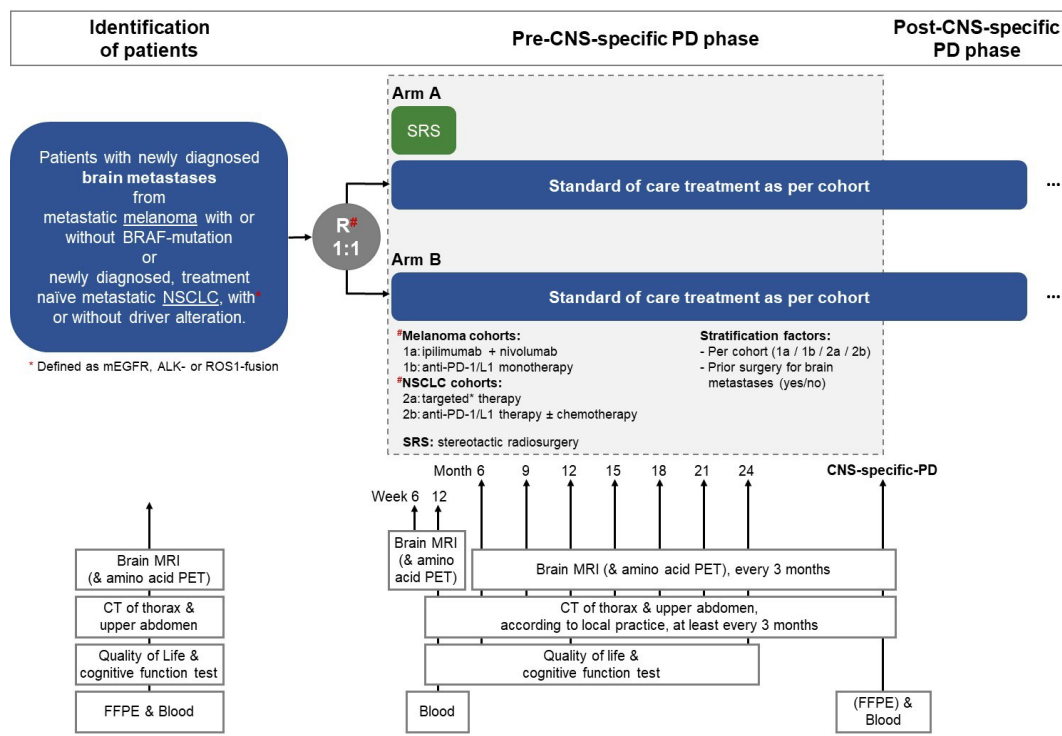


## USZ-STRIKE

*Immunotherapy or targeted therapy with or without stereotactic radiosurgery for patients with brain metastases from melanoma or non-small cell lung cancer*

Promotor: ETOP IBCSG Partners Foundation

### Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 190

Nº centros participantes: 3 centros en España

**Presentación a CEIm próximamente.**



## Microcítico

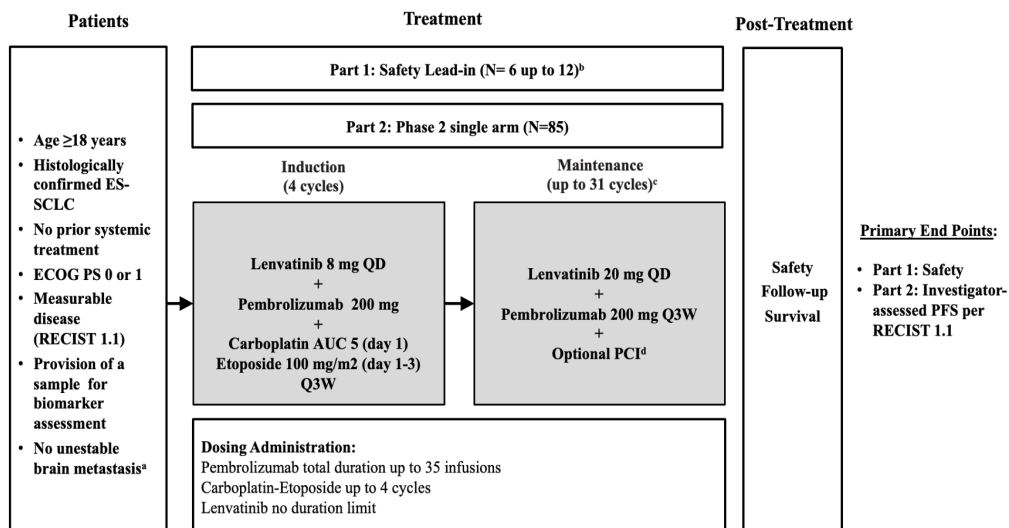
### PEERS

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

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; Q3W = Every 3 weeks; QD = Every day

Nº pacientes previstos: 85

Nº centros participantes: 18

Nº pacientes incluidos: 28

Reclutamiento parado temporalmente para análisis de futilidad.

### Centros participantes

HOSPITAL	Status	Screening	Incluidos
Complejo Univ. Navarra	Activo	7	5
H. General Alicante	Activo	6	4
Fundación Jiménez Díaz	Activo	6	4
ICO Badalona	Activo	3	3
H. Lucus Augusti	Activo	4	2
H. Sant Pau	Activo	3	2
H. Regional de Málaga	Activo	3	2
H. Parc Taulí de Sabadell	Activo	2	2
H. 12 de Octubre	Activo	1	1

HOSPITAL	Status	Screening	Incluidos
H. Pta de Hierro	Activo	1	1
H. Clínico de Valencia	Activo	1	1
ICO Girona	Activo	1	1
HU Son Espases	Activo	2	0
H. Vall d'Hebron	Activo	2	0
CHU A Coruña	Activo	1	0
H. Basurto	Activo	1	0
H. Clínic Barcelona	Activo	-	-
H.Gral. de Valencia	Activo	-	-

### Comunicaciones y publicaciones

Póster IASLC 2023



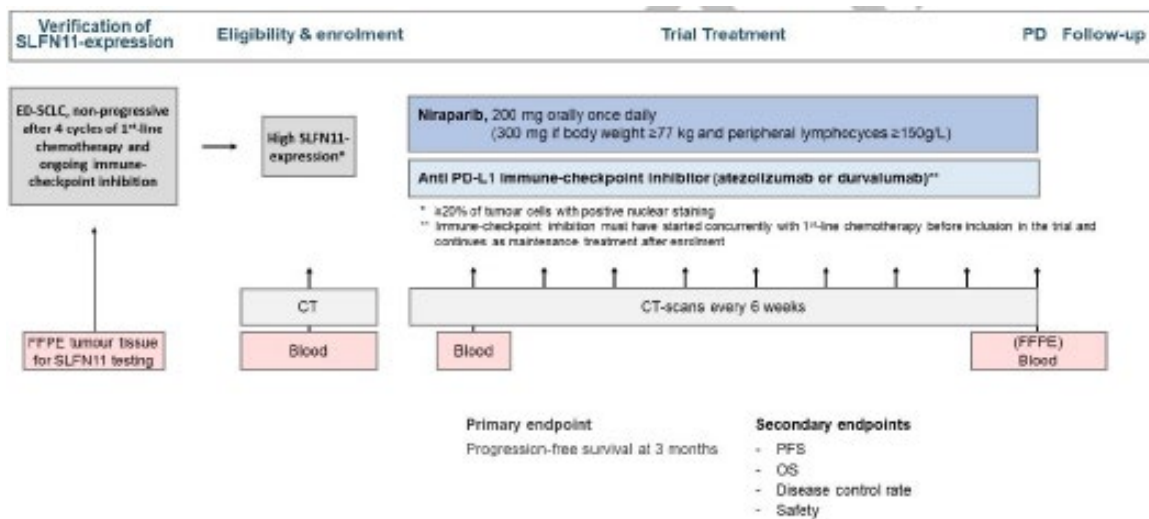
## RAISE

*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: 3 centros en España

**Aprobación CTIS en Febrero 2024. En proceso de gestión de contratos**

#### HOSPITAL

HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DEL HIERRO

COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO A CORUÑA

COMPLEJO HOSPITALARIO DE JAÉN





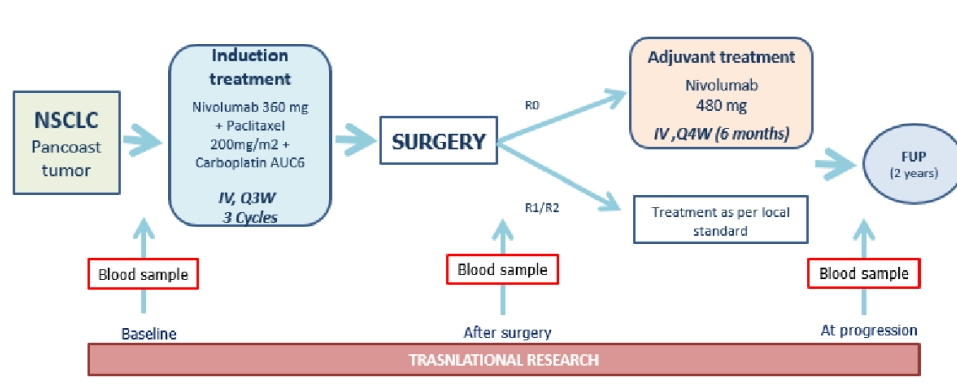
## Otros Tumores Torácicos

### 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: Fundación GECP  
Coordinador: Dr. Mariano Provencio

### Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 40  
Nº centros participantes: 29  
**Pacientes incluidos: 11**

HOSPITAL	Status	Incluidos
H. VIRGEN DEL ROCÍO	Activo	2
H. JEREZ DE LA FRONTERA	Activo	2
ICO GIRONA	Activo	1
H. DR. PESET	Activo	1
H. SON ESPASES	Activo	1
H. CLÍNIC BARCELONA	Activo	1
H. PUERTA HIERRO	Activo	1
H. LA FE	Activo	1
H. CLÍNICO SAN CARLOS	Activo	1
H. GRAL. ELCHE	Activo	0
H. U. CRUCES	Activo	0
H. U. LA PAZ	Activo	0
C. SANITARI TERRASSA	Activo	0
H. GRAL. VALENCIA	Activo	0
H. LUCUS AUGUSTI	Activo	0

HOSPITAL	Status	Incluidos
H. U. VALL HEBRÓN	Activo	0
H. SALAMANCA	Activo	0
FUNDACIÓ ALTHAIA	Activo	0
H. REGIONAL MÁLAGA	Activo	0
H. CL. VALENCIA	Activo	0
H. 12 DE OCTUBRE	Activo	0
HOSPITAL MATARÓ	Activo	0
H. VALLADOLID	Activo	0
C.H.U. VIGO	Activo	0
C. PARC TAULÍ	Activo	0
HOSPITAL U. DEXEUS	Activo	0
COMPLEJO H. JAÉN	Activo	0
FUND. JIMÉNEZ DÍAZ	Activo	0
H. SAN PEDRO ALCÁNTARA	No participa	-



## Estudios epidemiológicos

### Registro de tumores torácicos

**GCEP**

*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: 90

**Pacientes registrados: 32967**

Si estás interesado en adherirse al proyecto, ponte en contacto con [secretaria@gcep.org](mailto:secretaria@gcep.org)

#### Centros participantes en España:

HOSPITAL	Registrados	HOSPITAL	Registrados
H. CARLOS HAYA	3824	H. U. LUCUS AUGUSTI	599
H. U. PUERTA de HIERRO	3797	C. U.SAN CARLOS	591
H. U. INSULAR G. CANARIA	2126	H. G. C. DR.NEGRÍN	487
HUGTiP	1837	H. LA MANCHA CENTRO	408
H. C. U. DE VALLADOLID	1354	H. U. CANARIAS	406
H. U. CORUÑA	1350	C. H. DE NAVARRA	359
H. LA FE	1178	H. de TERRASSA	341
ICO GIRONA	1178	H. DE FUENLABRADA	336
H. VIRGEN DEL ROCÍO	1122	H. U. DE JEREZ	270
C. H. JAÉN	1083	HOSPITAL DE MATARÓ	264
H. U. F. JIMÉNEZ DÍAZ	1073	H. STA. MARÍA NAI	226
H. GRAL ALICANTE	1059	H. S. PEDRO DE ALCÁNTARA	215
H. U. SALAMANCA	879	H. U. V. DE LAS NIEVES	180
H. PROV. CASTELLÓN	855	H. UNIV. DE LEÓN	166
H. G. VALENCIA	750	H. C. REAL	155
H. G. ELCHE	675	H. U. DE BADAJOZ	150
C.H.U. VIGO	655	IVO Valencia	109
H. NTRA SRA CANDELARIA	646	H. S. PAU I STA. TECLA	106
H. DE BASURTO	640	H. J. M. MORALES MESEGUER	103
H. U. FUND. ALCORCÓN	103	FUND. ALTHAIA MANRESA	26
H. LLUÍS ALCANYÍS	100	H. VIRGEN DE LA LUZ	24
H. SAN CECILIO	91	HOSPITAL CIMA SANITAS	22
C.H.U. ALBACETE	87	H. QUIRÓN MADRID	21
H. STA CREU I SANT PAU	77	H. G. U. GREG.MARAÑÓN	12



H. U. INFANTA SOFÍA	75	H. M. SANCHINARRO-CIOCC	12
H. U. SON ESPASES	69	H. A. VILANOVA	10
H. U. Severo Ochoa	60	H. INFANTA LEONOR	10
H. DE SAGUNTO	54	H. Dr. PESET	9
H. V. ARRIXACA	53	H. PRÍNCIPE DE ASTURIAS	7
H. TXAGORRITXU	48	H. UNIV. TOLEDO	6
H. SAN JOAN DE REUS	47	H. UNIV. INF. CRISTINA	5
H. DONOSTIA-DONOSTIA OSP.	45	HM LA ESPERANZA	5
H. U. LA PAZ	45	H. MARINA BAIXA	4
CI. TRES TORRES	41	H. G. DE SEGOVIA	4
CLINICA U. NAVARRA	33	H. UNIV JOAN XXIII TARRAG	4
H. PROVINCIAL DE ZAMORA	29	H. U. DE MÓSTOLES	3
H. G. ELDA	29	H. V. DE LA CINTA	3
H. VIRGEN MACARENA	28	H. QUIRÓN BARCELONA	2
H.U. DE LA RIVERA	28	H. G. U. SANTA LUCÍA	2
H. VIRGEN DE LOS LIRIOS	27	IMONCOLOGY	1
H. DE LA PRINCESA	27	H. QUIRÓN MÁLAGA	1
H. PUERTO REAL	26		

### 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
- 1 póster ELCC 2024

### 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
- Gac Sanit. (2022);36(6):540-545
- Transl Lung Cancer Res 2023;12(10):2113-2128
- ERJ Open Res 2023; 9: 00468-2023
- Archivos de Bronconeumología 60 (2024) 88–94
- Lung Cancer. <https://doi.org/10.1016/j.lungcan.2024.107513>



## RTT-ATLAS

*A Spanish nationwide biomarker NGS testing platform for Lung cancer*

Promotor: Fundación GECP

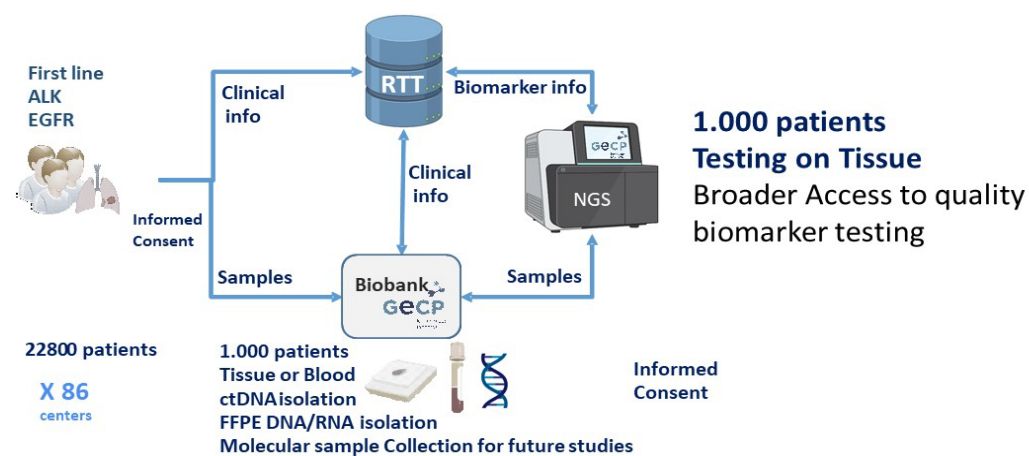
Coordinador: Dr. Mariano Provencio

Se prevé el análisis de 1000 muestras.

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

Nº de muestras válidas actuales: **453**

Nº de muestras analizadas: 588



**Pacientes registrados: 560**

### Centros participantes:

HOSPITAL	Registrados
HOSPITAL UNIVERSITARIO PUERTA DE HIERRO	113
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE CANDELARIA	111
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BASURTO	80
HOSPITAL UNIV. DE GRAN CANARIA DR. NEGRIN	70
COMPLEJO ASISTENCIAL DE ZAMORA	28
HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICO SAN CARLOS	26
CIMA (CENTRO INTERNAC. DE MED. AVANZADA)	22
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE ALCORCÓN	24
HOSPITAL VIRGEN DE LA MACARENA	15
HOSPITAL CLÍNICO UNIV. DE VALLADOLID	14
HOSPITAL REGIONAL DE MÁLAGA	11
HOSPITAL DE TXAGORRITXU	10
HOSPITAL DE CIUDAD REAL	9
HOSPITAL PUERTO REAL	7
HOSPITAL UNIVERSITARIO SEVERO OCHOA	7
HOSPITAL GRAL. UNIVERSITARIO DE ELCHE	5
CLÍNICA TRES TORRES	3
HOSPITAL UNIV. INSULAR DE GRAN CANARIA	3
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DE JEREZ DE LA FRONTERA	1
FUNDACIÓN ALTHAIA	1



## RTT-ATLAS-RADON

Medición de radón en 500 hogares de pacientes con cáncer de pulmón.

Promotor: Fundación GECP

Coordinador: Dr. Alberto Ruano

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

Se prevén 500 muestras.

**Pacientes registrados: 280**

### Centros participantes:

HOSPITAL	Registrados
HOSPITAL PUERTA DE HIERRO	53
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BASURTO	38
HOSPITAL UNIV. SALAMANCA	33
HOSPITAL UNIV. LA FE	30
HOSPITAL STA. MARIA NAI	24
COMPLEJO ASISTENCIAL DE ZAMORA	19
HOSPITAL GRAL. UNIVERSITARIO DE ELCHE	18
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE CANDELARIA	17
HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICO SAN CARLOS	15
HOSPITAL UNIV. DE BADAJOZ	12
HOSPITAL UNIV. DE GRAN CANARIA DR. NEGRIN	9
HOSPITAL FUNDACIÓN ALCORCÓN	7
CLÍNICA TRES TORRES UOMI	2
HOSPITAL DE TXAGORRITXU	1
HOSPITAL GERMANS TRIAL I PUJOL	1
HOSPITAL UNIVERSITARIO SEVERO OCHOA	1
HOSPITAL GENERAL DE CIUDAD REAL	-
HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DE PUERTO REAL	-



## Estudios farmacogenómicos

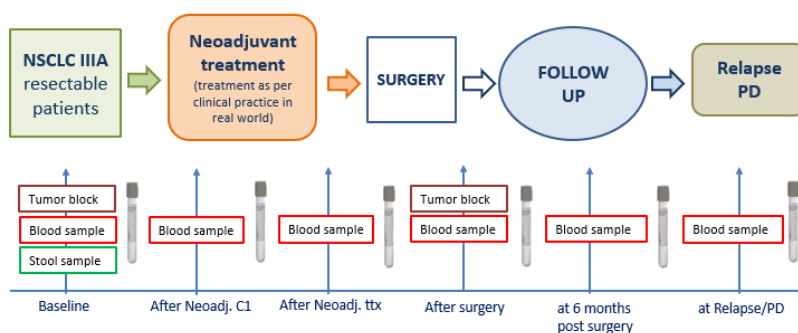
### Real NADIM

*Study of ctDNA as prognostic factor on resectable - 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: 31

Nº pacientes incluidos: 101

Nº pacientes válidos: 96

### Centros participantes:

HOSPITAL	Status	Incluidos
H. U. PUERTA DEL HIERRO	Activo	25
ICO GIRONA – H. DR. TRUETA	Activo	13
H. GRAL. U. DE ALICANTE	Activo	9
H. CLINIC DE BARCELONA	Activo	7
FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ	Activo	5
H.L CLÍNICO DE VALENCIA	Activo	5
H. CLÍNICO SAN CARLOS	Activo	5
H. 12 DE OCTUBRE	Activo	4
H. DR. NEGRÍN	Activo	4
H. CLÍNICO VALLADOLID	Activo	4
H. UNIV. LUCUS AUGUSTI	Activo	4
H. U. Y POLITÉCNICO LA FE	Activo	4
H. NTA. SEÑORA CANDELARIA	Activo	3
ICO BADALONA	Activo	2
H. UNIVERSITARIO REINA SOFIA	Activo	2
MD. ANDERSON	Activo	1

HOSPITAL	Status	Incluidos
H. UNIVERSITARIO LA PAZ	Activo	1
H. U. VALL D'HEBRON	Activo	1
HOSPITAL DE BASURTO	Activo	1
H. SANTA CREU I SANT PAU	Activo	1
H. REG. U. DE MÁLAGA	Activo	0
COMP. H. DE NAVARRA	Activo	0
COMPL. H. A CORUÑA	Activo	0
HOSPITAL SON LLÀTZER	Activo	0
COMPLEJO HOSP. DE JAÉN	Activo	0
H. OURSENSE	Activo	0
H. ÁLVARO CUNQUEIRO	Activo	0
H. UNIVERSITARI DEXEUS	Activo	0
H. BADAJOZ	Activo	0
H. SEVERO OCHOA	Activo	0
H. INFANTA SOFÍA	En trámites	-



## Estudios observacionales

### 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 Adjuvant  
NADIM II  
LINC (BR-31)  
NADIM

### ▶ ESTADIO LOCALMENTE AVANZADO

Neo-DIANA  
APOLO

### ▶ ESTADIOS AVANZADOS

#### ▪ Primera línea de tratamiento

STEREO  
CUBIK  
TELMA  
PIPSEN

#### ▪ Segunda línea y sucesivas

REPLAY  
THOMAS  
ABC Lung  
BOOSTER

### ▶ MICROCÍTICO

### ▶ MESOTELIOMA

BIMES  
BEAT-MESO

### ▶ ESTUDIOS EPIDEMIOLÓGICOS

VAC-CaP

### ▶ ESTUDIOS FARMACOGENÓMICOS

SELINA

### ▶ ESTUDIOS OBSERVACIONALES

S-REAL  
LORLAPULM  
LUDICAS





## Estudios estadios iniciales

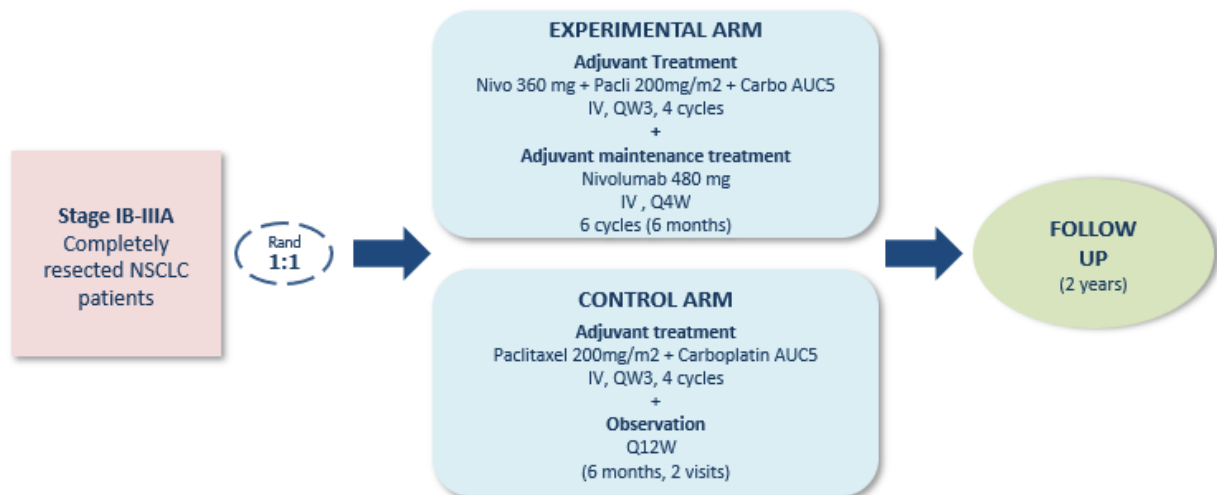
### NADIM-ADJUVANT

*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)

**Cerrada inclusión. En seguimiento**



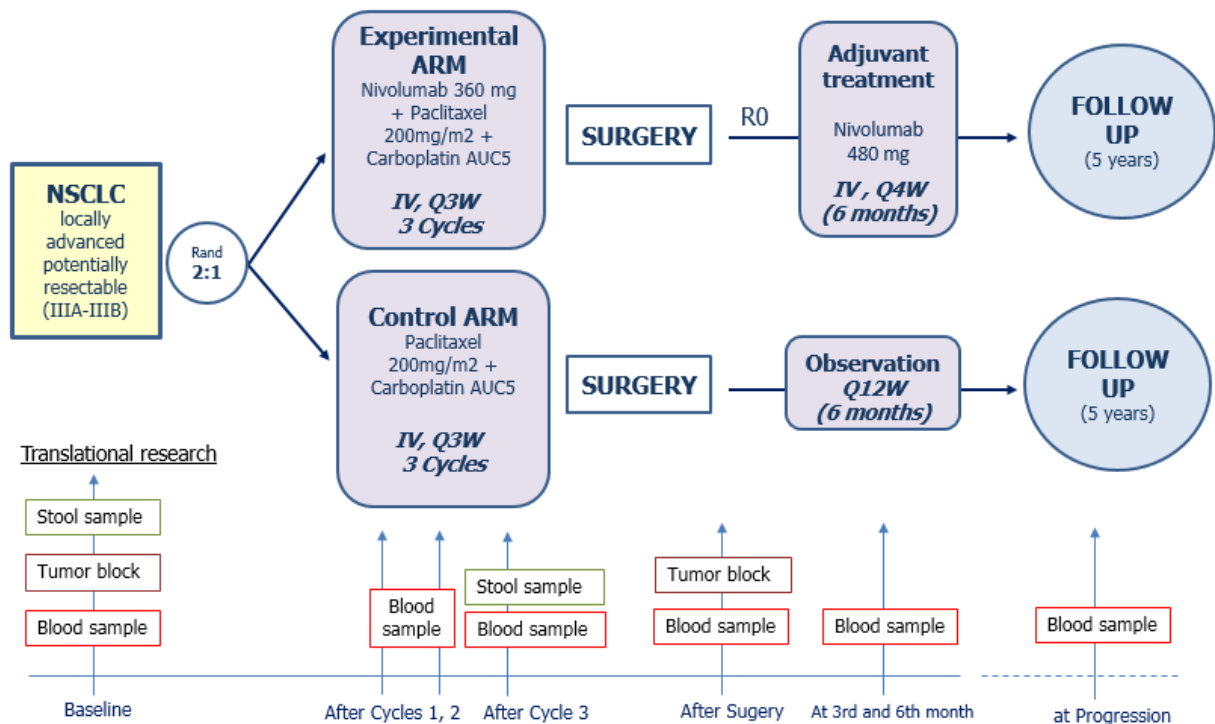
## NADIM II

*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

### **Cerrada inclusión. En seguimiento**

#### Comunicaciones a congresos

- Oral en ASCO 2022
- Sesión plenaria + oral IASLC 2022
- Póster IASLC 2023
- Póster ELCC 2024

#### Publicaciones

- Publicado en NEJM, junio 2023



**LINC (BR.31)**

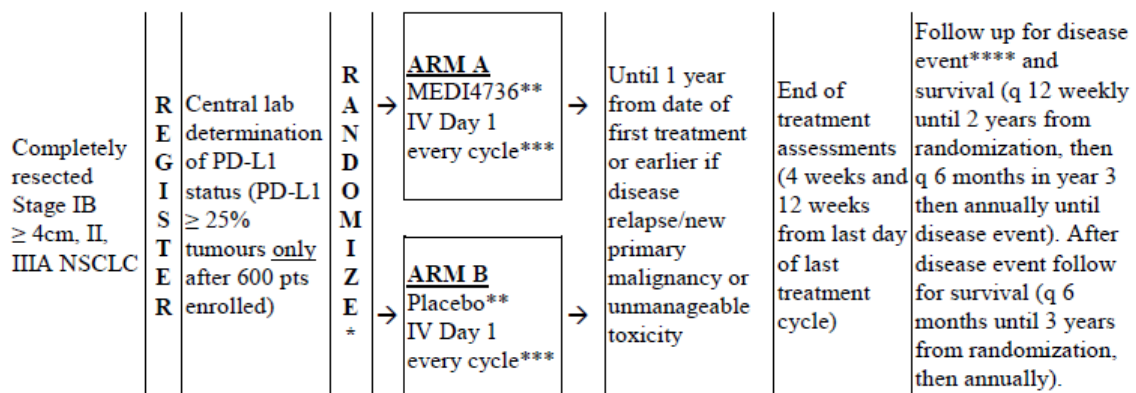
*A Phase III prospective double blind placebo controlled randomized study of adjuvant MEDI4736 in completely resected NSCLC*

Promotor: CCTG

Promotor en España: GECF

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**



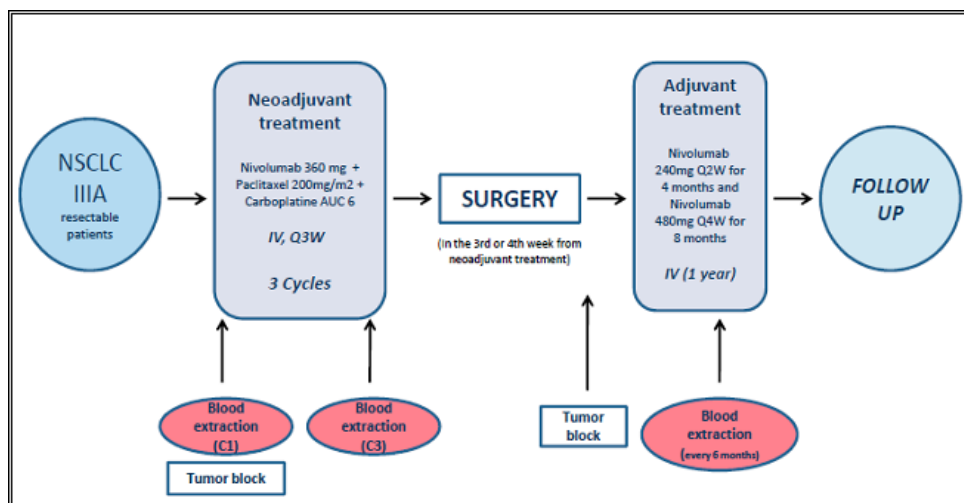
## NADIM

*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**

**Ampliación a 5 años de seguimiento. Fin del ensayo el 18/10/2023**

### 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
- Póster ASCO 2023
- Mini oral + 2 Póster IASLC 2023
- Póster ESMO 2023

### 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 RNA seq publicado en J. Immunother Cancer



## Estudios estadios localmente avanzados

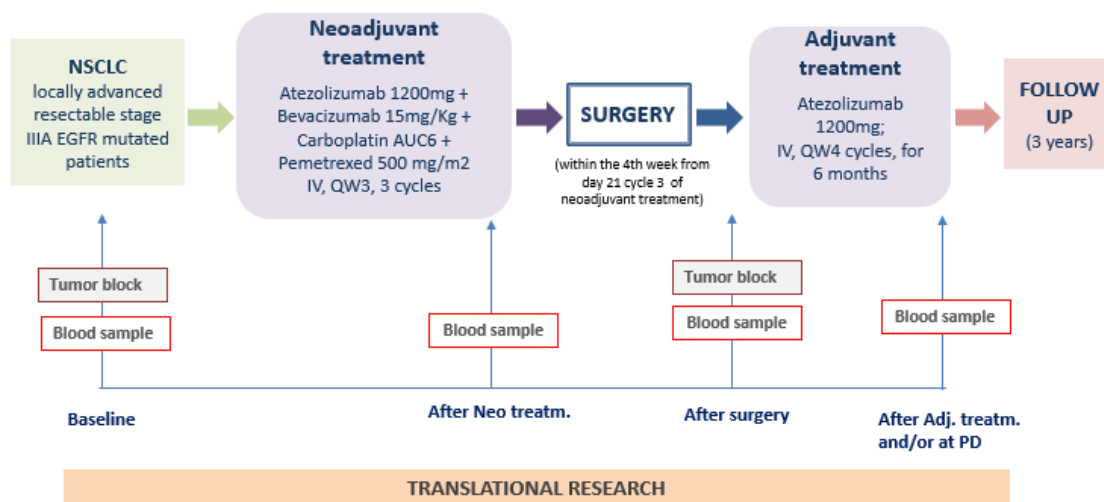
### Neo-DIANA

*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: 4**

**Reclutamiento cerrado. Pacientes en tratamiento.**

### Centros participantes

HOSPITAL	Incluidos
H. Puerta de Hierro	3
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



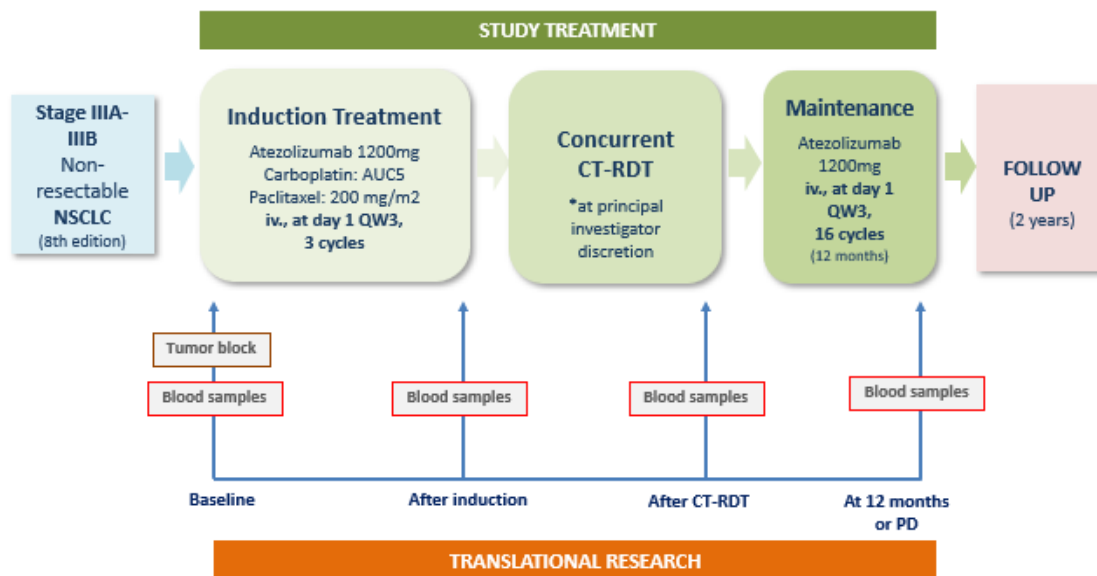
## APOLO

A phase II trial of Atezolizumab plus induction chemotherapy (CT) plus chemoradiotherapy and Atezolizumab maintenance therapy in non-resectable stage IIIA-III B-III C 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). Pacientes en seguimiento.**

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

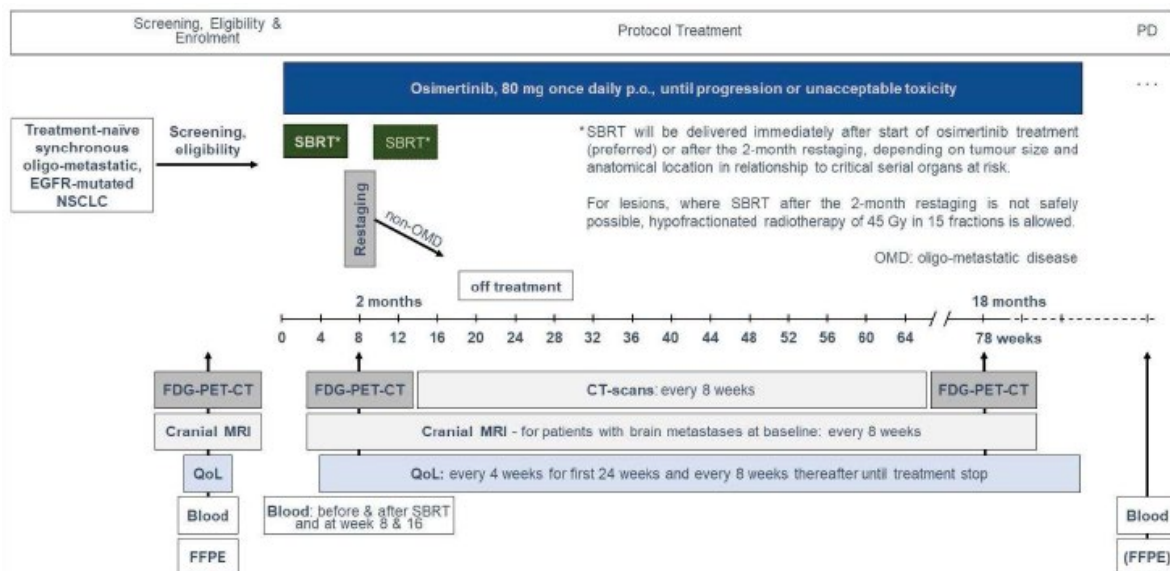
### STEREO

*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 IBSCG Partners

Coordinador: Dr. Matthias Guckenberger

### Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 60

Nº centros participantes: 5 centros

Nº pacientes incluidos en España: 2

**Cierre anticipado del estudio a notificar el 01/04/2024**

### Centros participantes

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



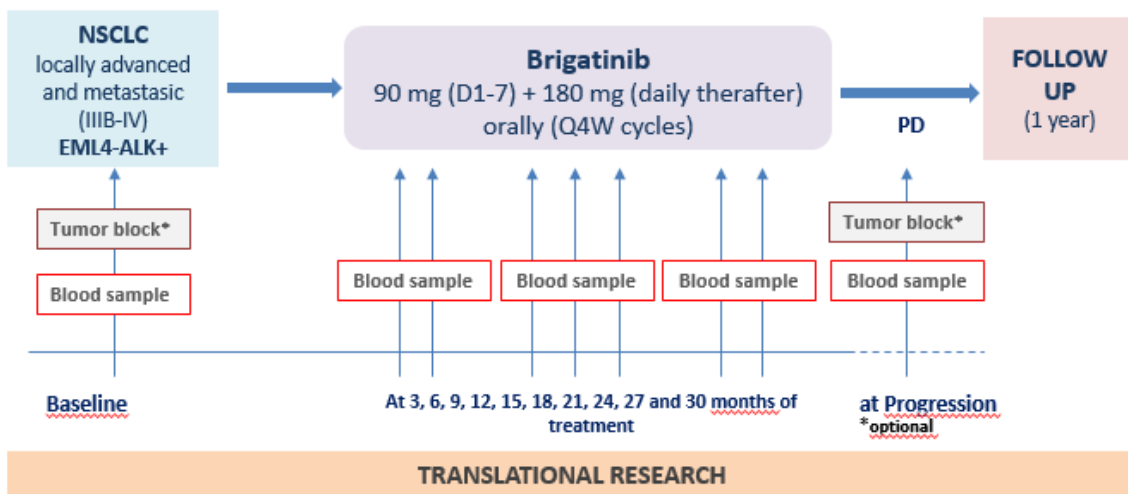
## CUBIK

*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



Nº pacientes previstos: 33

Nº centros participantes: 18 centros

Pacientes incluidos en España: 33

**Cerrada inclusión. Pacientes en tratamiento y en seguimiento**

### Comunicaciones a congresos:

- E-communication ASCO 2023





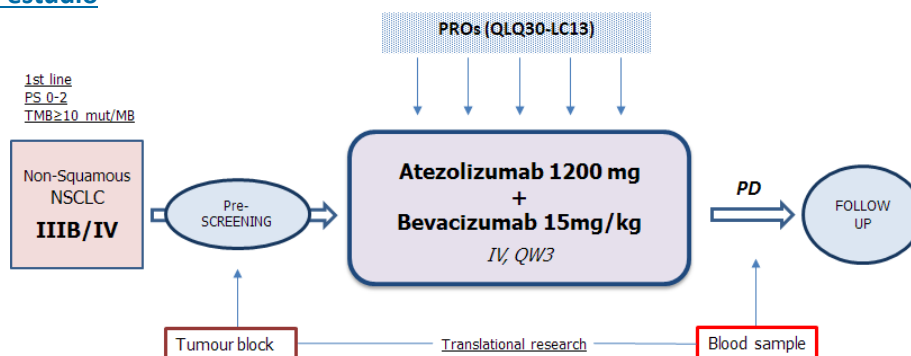
## TELMA

*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).

**Cerrada inclusión. Pacientes en tratamiento y en seguimiento**

### Comunicaciones a congresos:

- Póster en IASLC 2022

### Publicaciones

Manuscrito publicado en *Jama Oncology*

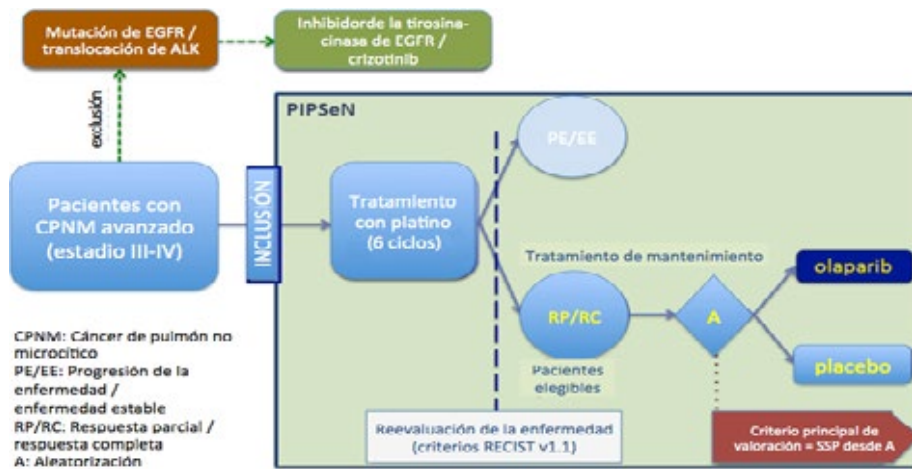


## PIPSeN

*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)

**Cerrada inclusión. Estudio cerrado e Informe final enviado a las autoridades.**

### Publicaciones y congresos:

- Mini-oral en ELCC 2021

Manuscrito aceptado en BJC





## ABC-lung

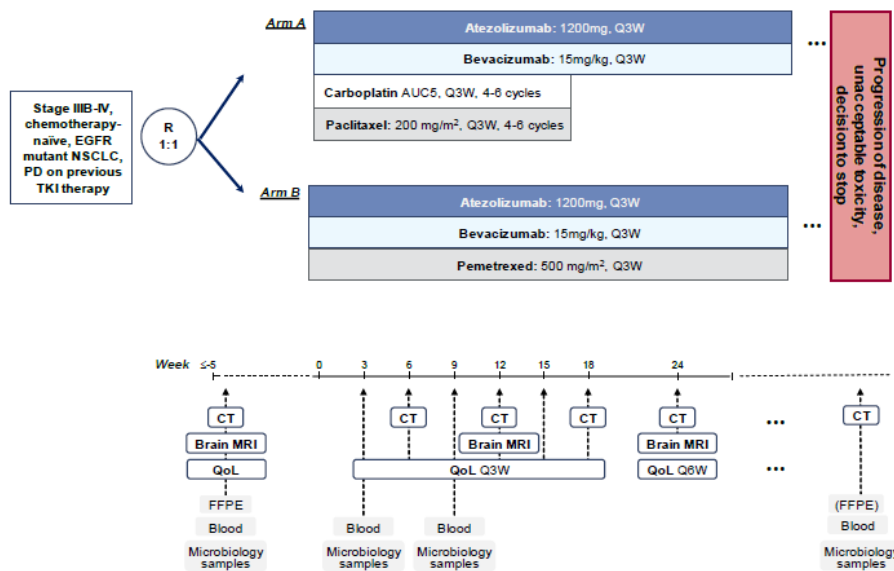
*A randomised non-comparative open label phase II trial of atezolizumab plus bevacizumab, with carboplatin-paclitaxel or pemetrexed, in EGFR mutant non-small cell lung carcinoma with acquired resistance*

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**

**Cierre de la inclusión 28/09/2022. Pacientes en seguimiento**



## BOOSTER

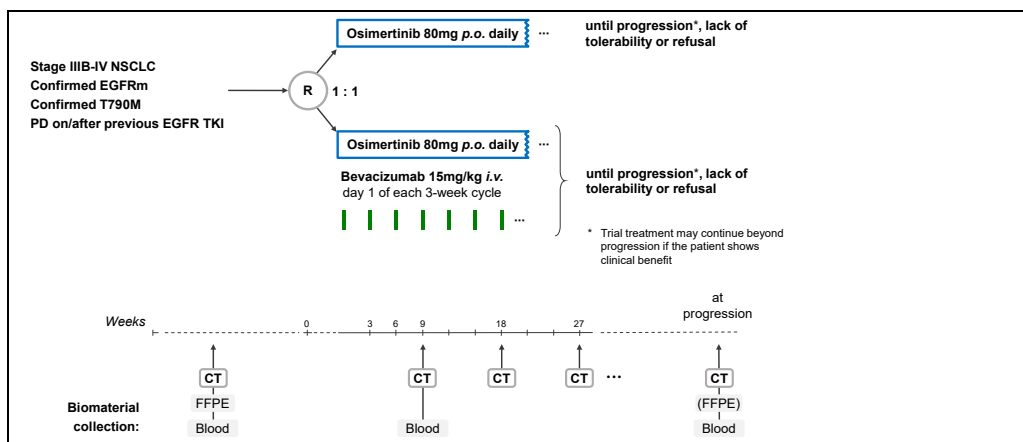
*Osimertinib and Bevacizumab versus Osimertinib alone as second-line treatment in stage IIIb-IV NSCLC with confirmed EGFRm and T790M*

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**

**Cierre de la inclusión 21/02/2019. Estudio cerrado. Pendiente Informe FINAL. En proceso de cierre de todos los centros.**

### Publicaciones y congresos:

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



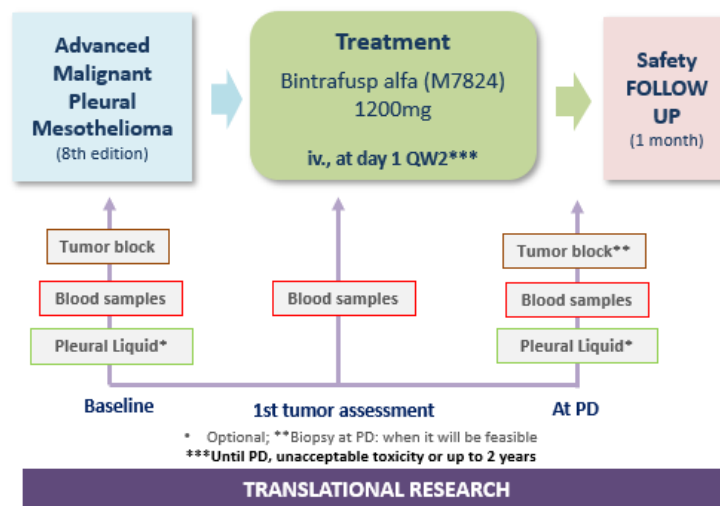
## Mesotelioma

### 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)”*

Promotor: Fundació GECP  
Coordinador: Dr. Ernest Nadal

### Esquema del estudio



Nº pacientes previstos: 47  
Nº centros participantes: 15  
**Nº de pacientes incluidos: 47**

### Centros participantes:

HOSPITAL	Incluidos
ICO Bellvitge	6
H. Clín. Univ. de Valencia	6
H. Univ. Virgen de la Victoria	6
H. Univ. Vall d'Hebrón	5
H. de Basurto	5
H. Univ. Central de Asturias	4
H. Univ. Fundación Jiménez Díaz	3
ICO Girona	3

HOSPITAL	Incluidos
ICO Badalona	3
H. Clín. Univ. de Valladolid	2
H. Gral. Univ. de Alicante	1
H. Parc Taulí	1
H. Teresa Herrera	1
H. Univ. Puerta de Hierro	1
H. Lucus Augusti	0



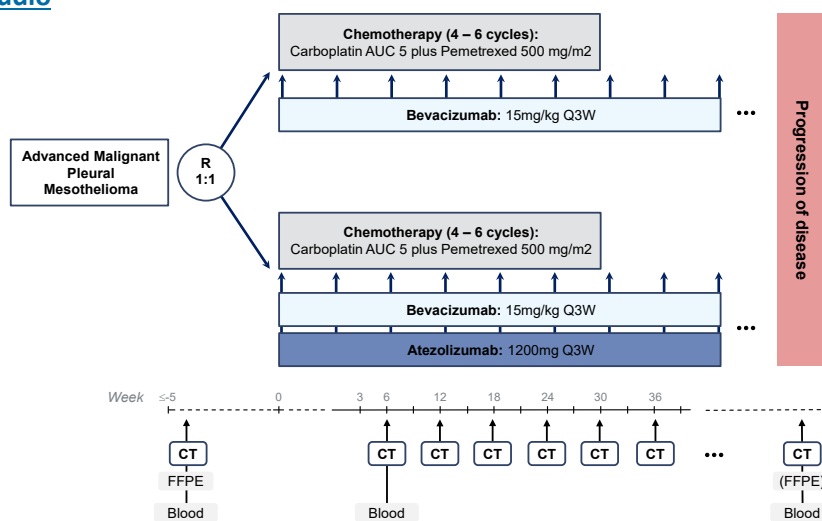
## BEAT-Meso

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

Promotor: ETOP

Coordinador: Dr. Enriqueta Felip and Dr. Sanjay Popat

### Esquema del estudio



**Estudio aprobado por CEIm y AEMPS el 28/02/2019. Enmienda aprobada para ampliación inclusión.**

Nº pacientes previstos: 400

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

**Pacientes incluidos totales: 401, En España: 84**

**Cierre de la inclusión 09/03/2022. Pacientes en tratamiento y seguimiento**



## 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

Remitida publicación a CTO





## 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**

**Cierre de la inclusión 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

**Cerrada inclusión. Pendiente Informe final.**

#### Publicaciones y congresos

- SEOM 2021: Oral y póster destacado

**Manuscrito aceptado en CTO**

### 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**

**Cerrada inclusión. Pendiente Informe FINAL.**

**2 Manuscritos remitidos a ESMO Open**



## LUDICAS

“Características de la Disfunción Sexual en los pacientes con Cáncer de Pulmón” Estudio Iberoamericano LUDICAS

Promotor: Fundación GECP

Coordinador: Dr. Aylene Vanessa Ospina Serrano

### Estatus del proyecto

Aprobado por CEIm el 03/Julio/2023.

Nº pacientes incluidos: 553

**Cerrada inclusión**

### Centros participantes

HOSPITAL	IP	Status	Incluidos
H. Universitario Puerta de Hierro	Vanessa Ospina	Activado	96
ICO Badalona	Pau Guillén Sentís	Activado	64
Hospital Universitario Cruces	Eider Azkona	Activado	55
Hospital Universitario la Fe	Francisco Aparisi	Activado	42
Hospital Universitari Vall d'Hebron	Augusto Valdivia	Activado	41
H. Clínico Universitario de Valladolid	Rafael López Castro	Activado	30
H. Gral. Universitario Ciudad Real	Patricia Cruz	Activado	30
Hospital Universitario A Coruña	Patricia Cordeiro	Activado	27
Complejo Asistencial U de Salamanca	Alejandro Olivares Hdez	Activado	25
Hospital Clínico San Carlos	Monica Antoñanzas Basa	Activado	22
Hospital Fundación Jiménez Díaz	Manuel Dómine	Activado	18
Instituto Alexander Flemming	Claudio Martin	Activado	17
H. General Universitario de Valencia	Ana Blasco	Activado	16
H. U. Nuestra Señora de Candelaria	Ana Cardeña Gutiérrez	Activado	16
Hospital Infanta Sofía	María Sereno Moyano	Activado	12
Centro Hospitalar do Porto,	Antonio Araújo	Activado	8
Hospital de Fuenlabrada	Beatriz losada Vila	Activado	7
Hematooncologos S.A	Ana Avendaño	Activado	6
Clínica Medellín	Nathalia Arango	Activado	5
Clínica Universitaria Colombia	Pedro Ramos	Activado	5
Hospital Gral. Universitario de Elche	María Guirado Risueño	Activado	4
Hospital General Granollers	Silvia Muñoz	Activado	4
Clínica Vida	Javier Cuello	Activado	2
Hospital Universitario Lucus Augustí	Begoña Campos Balea	Activado	1
Xarxa Sanitaria Sta Tecla-Tarragona	Laia Capdevila	Activado	0
Hospital Gral. la Mancha Centro	Sara Cerezo	Activado	0
Hospital Universitario Son Llàtzer	Juan Coves Sarto	Activado	0

### Publicaciones y congresos:

- Póster en ELCC 2024



## Actividad científica 2023

### PUBLICACIONES

#### **Multidisciplinary approach for locally advanced non-small cell lung cancer (NSCLC): 2023 expert consensus of the Spanish Lung Cancer Group GCEP**

Aylen Vanessa Ospina<sup>1</sup> · Sergio Bolufer Nadal<sup>2</sup> · José Luis Campo-Canaveral de la Cruz<sup>3</sup> · Jose Luis González Larriba<sup>4</sup> · Ivan Macía Vidueira<sup>5</sup> · Bartomeu Massutí Sureda<sup>6</sup> · Ernest Nadal<sup>7</sup> · Florentino Hernando Trancho<sup>4</sup> · Antonio Álvarez Kindelán<sup>8</sup> · Edel Del Barco Morillo<sup>9</sup> · Reyes Bernabé Caro<sup>10</sup> · Joaquim Bosch Barrera<sup>11</sup> · Virginia Calvo de Juan<sup>3</sup> · Joaquin Casal Rubio<sup>12</sup> · Javier de Castro<sup>13</sup> · Ángel Cilleruelo Ramos<sup>14</sup> · Manuel Cobo Dols<sup>15</sup> · Manuel Dómine Gómez<sup>16</sup> · Santiago Figueroa Almánzar<sup>17</sup> · Rosario García Campelo<sup>18</sup> · Amelia Insa Mollá<sup>17</sup> · José Ramón Jarabo Sarceda<sup>4</sup> · Unai Jiménez Maestre<sup>19</sup> · Rafael López Castro<sup>14</sup> · Margarita Majem<sup>20</sup> · Alex Martínez-Martí<sup>21</sup> · Elisabeth Martínez Téllez<sup>20</sup> · David Sánchez Lorente<sup>22</sup> · Mariano Provencio<sup>1,23</sup>

**Clinical and Translational Oncology**

<https://doi.org/10.1007/s12094-024-03382-y>

#### **Comparison of Clinical and Genetic Characteristics Between Younger and Older Lung Cancer Patients**

Cristina Candal-Pedreiraa,b, Alberto Ruano-Ravinaa,b,c, Virginia Calvo de Juand, Manuel Coboe, José Manuel Trigoe, Delvys Rodríguez-Abreuf, Anna Estival f, Enric Carcerenyg, Marc Cucurullg, Rafael López Castroh, Andrea Medinah, Rosario García Campeloi, Patricia Cordeiro Gonzálezi, Amparo Sánchez-Gastaldoj, Joaquim Bosch-Barrerak, Bartomeu Massutíl, Manuel Dóminem, Carlos Campsn, Ana Laura Ortégao, Alfredo Sánchez-Hernándezp, María Guirado Risueñoq, Edel del Barco Morillor, Alberto Garrido Fernández, Mariano Provenciod

**RTT**

**Archivos de Bronconeumología 60 (2024) 88–94**

<https://doi.org/10.1016/j.arbres.2023.12.005>

#### **Overall survival and central nervous system activity of crizotinib in ROS1-rearranged lung cancer (EUCROSS)**

Sebastian Michels, MD<sup>1</sup>; Bartomeu Massutí, MD<sup>2</sup>; Iryna Vasyliv, MD<sup>3</sup>; Jan Stratmann, MD<sup>4</sup>; Julia Frank, M.Sc.<sup>5</sup>; Anne Adams, M.Sc.<sup>5</sup>; Enriqueta Felip, MD<sup>6</sup>; Prof. Christian Grohé, MD<sup>7</sup>; Delvys Rodriguez-Abreu, MD<sup>8</sup>; Helge Bischoff, MD<sup>9</sup>; Enric Carcereny i Costa, MD<sup>10</sup>; Jesús Corral, MD<sup>11</sup>; Eva Pereira<sup>12</sup>; Jana Fassunke, PhD<sup>13</sup>; Rieke N. Fischer, MD<sup>1</sup>; Amelia Insa, MD<sup>14</sup>; Sophia Koleczko, MD<sup>1</sup>; Lucia Nogova, MD<sup>1</sup>; Prof. Martin Reck, MD<sup>15</sup>; Richard Riedel, MD<sup>1</sup>; Diana Schaufler, MD<sup>1</sup>; Matthias Scheffler, MD<sup>1</sup>; Mariano Provencio, PhD<sup>16</sup>; Mathilda Weisthoff, MD<sup>3</sup>; Theresa Reutter, MD<sup>1,17</sup>; Prof. Sabine Merkelbach-Bruse, PhD<sup>13</sup>; Prof. Martin Hellmich, PhD<sup>5</sup>; Martin Sebastian, MD<sup>4</sup>; Prof. Reinhard Büttner, MD<sup>13</sup>; Thorsten Persigehl, MD<sup>3</sup>; Rafael Rosell, PhD<sup>18</sup>; and Prof. Jürgen Wolf, MD<sup>1</sup>

**EUCROSS**

**Esmo Open**

<https://doi.org/10.1016/j.esmoop.2024.102237>

#### **Describing differences among populations of thoracic tumors patients under and over 80 years: data analysis from the SLCG Thoracic Tumor Registry.**

Mariano Provencio<sup>1</sup>, Manuel Cobo<sup>2</sup>, Delvys Rodriguez-Abreu<sup>3</sup>, Enric Carcereny<sup>4</sup> xxxx<sup>2</sup>, Virginia Calvo<sup>1</sup>, Rafael Lopez-Castro<sup>5</sup>, Reyes Bernabé<sup>6</sup>, Joaquim Bosch-Barrera<sup>7</sup>, Bartomeu Massutí<sup>8</sup>, Rosario Garcia Campelo<sup>9</sup>, Alfredo Sánchez<sup>10</sup>, Ana Laura Ortega<sup>11</sup>, Maria Guirado<sup>12</sup>, Edel del Barco<sup>13</sup>, Carlos Camps<sup>14</sup>, Joaquin Casal<sup>15</sup>, Manuel Dómine<sup>16</sup>, M: Angeles Sala<sup>17</sup>, Airam Medina<sup>18</sup>, Jose Luis González Larriba<sup>19</sup>, Oscar Juan<sup>20</sup> . On behalf of the Spanish Lung Cancer Group

**RTT**

**Lung Cancer**

<https://doi.org/10.1016/j.lungcan.2024.107513>

#### **Multidisciplinary approach for locally advanced non-small cell lung cancer (NSCLC): 2023 Expert consensus of the Spanish Lung Cancer Group GCEP**

Aylen Vanessa Ospina, Sergio Bolufer Nadal, José Luis Campo-Cañaveral de la Cruz, Jose Luis González Larriba, Ivan Macía Vidueira, Bartomeu Massutí Sureda, Ernest Nadal, Florentino Hernando Trancho, Antonio Álvarez Kindelán, Edel Del Barco



Morillo, Reyes Bernabé, Joaquim Bosch Barrera, Virginia Calvo de Juan, Joaquin Casal Rubio, Javier de Castro, Ángel Cilleruelo Ramos, Manuel Cobo, Manuel Dómine, Santiago Figueroa, Rosario Garcia Campelo, Amelia Insa, José Ramón Jarabo, Unai Jiménez, Rafael López Castro, Margarita Majem, Alex Martinez-Marti, Elisabeth Martínez, David Sánchez Lorente; Mariano Provencio

**Consenso Neoadyuvancia.**

**Aceptado en CTO**

### **The S-REAL study: Spanish real-world data on unresectable stage III NSCLC patients treated with durvalumab after chemoradiotherapy**

Ana Gómez Rueda<sup>1</sup>, Álvaro Taus García<sup>2</sup>, Rosa Álvarez Álvarez<sup>3</sup>, Reyes Bernabé-Caro<sup>4</sup>, Luis Chara<sup>5</sup>, Marta López-Brea<sup>6</sup>, Laia Vilà<sup>7</sup>, Maria Ángeles Sala<sup>8</sup>, Anabel del Barrio Díaz Aldagalán<sup>9</sup>, Beatriz Esteban Herrera<sup>10</sup>, Rafael López Castro<sup>11</sup>, Ruth Álvarez Cabellos<sup>12</sup>, Marta Doménech<sup>13</sup>, Sandra Falagan<sup>14</sup>, Alberto Moreno Vega<sup>15</sup>, Carlos Aguado<sup>16</sup>, Andrés Barba Joaquin<sup>17</sup>, María Teresa Delgado Ureña<sup>18</sup>, Dolores Isla<sup>19</sup>, Laura Bellido Hernández<sup>20</sup>, José Luis Fírvida Pérez<sup>21</sup>, Óscar Juan-Vidal<sup>22</sup>, Bartomeu Massutí<sup>23</sup>, Xabier Mielgo-Rubio<sup>24</sup>, Ana Laura Ortega<sup>25</sup>, Silvia Catot<sup>26</sup>, Manuel Dómine<sup>27</sup>, Corina Escoín-Pérez<sup>28</sup>, Francisco García Navalón<sup>29</sup>, Ignacio Gil-Bazo<sup>30</sup>, Silvia Muñoz<sup>31</sup>, Delvys Rodríguez-Abreu<sup>32</sup>, Rosa María Villatoro Roldán<sup>33</sup>, Guillermo Alonso-Jaudenes Curbera<sup>34</sup>, Luis León-Mateos<sup>35</sup>, Airam Padilla<sup>36</sup>, Alfredo Paredes Lario<sup>37</sup>, José Miguel Sánchez-Torres<sup>38</sup>, Pilar Garrido<sup>1</sup>

**S-REAL**

**Aceptado en CTO**

### **Olaparib maintenance versus placebo in platinum-sensitive non-small cell lung cancer: the Phase 2 randomized PIPSeN trial**

Sophie Postel-Vinay <sup>1,2</sup>, Juan Coves <sup>3</sup>, Matthieu Texier <sup>4</sup>, Mihaela Aldea <sup>5</sup>, Anas Gazzah <sup>1,5</sup>, Manuel Dómine <sup>6</sup>, David Planchard <sup>5</sup>, Ramon De Las Peñas <sup>7</sup>, M<sup>a</sup> Angeles Sala Gonzalez <sup>8</sup>, Santiago Viteri <sup>9</sup>, Javier Perez <sup>10</sup>, Ana Laura Ortega <sup>11</sup>, Teresa Moran <sup>12</sup>, Carlos Camps <sup>13</sup>, Ana Lopez-Martin <sup>14</sup>, Mariano Provencio <sup>15</sup>, Jean-Charles Soria <sup>16</sup>, Benjamin Besse <sup>5,16</sup>, Bartomeu Massuti <sup>17</sup>, Rafael Rosell <sup>18</sup>.

**PIPSEN**

**Aceptado en BJC**



## COMUNICACIONES A CONGRESOS 2023

---

### ELCC

---

- **Faecalibacterium prausnitzii Enhances Tumor Response to Perioperative Nivolumab and Chemotherapy**

Alejandro Rodríguez-Festa, Roberto Serna-Blasco, Ernest Nadal, José L González-Larriba, Alex Martínez-Martí, Reyes Bernabé, Joaquim Bosch-Barrera, Joaquín Casal-Rubio, Virginia Calvo, Amelia Insa, Santiago Ponce, Noemí Reguart, Javier de Castro, Joaquín Mosquera, Manuel Cobo, Andrés Aguilar, Alberto Cruz-Bermúdez, Bartomeu Massuti, Atocha Romero, Mariano Provencio.

**NADIM II**

Poster

- **Small cell lung cancer in never smokers: a descriptive analysis**

Alberto Ruano-Ravina<sup>1, 2</sup>, Cristina Candal-Pedreira<sup>1</sup>, Virginia Calvo de Juan<sup>2</sup>, Manuel Cobo<sup>2</sup>, José Manuel Trigo<sup>2</sup>, Delvys Rodríguez-Abreu<sup>2</sup>, Anna Estival<sup>2</sup>, Enric Carcereny<sup>2</sup>, Marc Cucurull<sup>2</sup>, Rafael López Castro<sup>2</sup>, Andrea Medina<sup>2</sup>, Rosario García Campelo<sup>2</sup>, Patricia Cordeiro González<sup>2</sup>, Amparo Sánchez-Gastaldo<sup>2</sup>, Joaquim Bosch-Barrera<sup>2</sup>, Bartomeu Massuti<sup>2</sup>, Manuel Dómine<sup>2</sup>, Carlos Camps<sup>2</sup>, Ana Laura Ortega<sup>2</sup>, Mariano Provencio<sup>2</sup>.

**RTT-SCLC non-smokers**

Poster

- **Sexual dysfunction in patients with lung cancer: interim analysis of the LUDICAS study.**

Aylen Vanessa Ospina Serrano, Pau Guillén Sentís, Eider Azkona, Francisco Aparisi, Rafael López Castro, Manuel Dómine, Alejandro Olivares, Mónica Antoñanzas, Patricia Cruz, Ana Blasco, Augusto A Valdivia, Francisca M. Sereno, Beatriz Losada, María Guirado, Nathalia Arango Acevedo, Ana Cristina Avendaño, Silvia Muñoz Borrajo, Ivan Triana, Mariano Provencio

**LUDICAS**

Póster

- **Atezolizumab plus bevacizumab and chemotherapy in EGFR-mutant NSCLC with acquired resistance– Final results from the randomised, non-comparative phase II ETOP ABC-lung trial.**

Martin Frueh<sup>1</sup>, R. Soo<sup>2</sup>, A. Vervita<sup>3</sup>, B.C. Cho<sup>4</sup>, M. Majem<sup>5</sup>, D. Rodriguez Abreu<sup>6</sup>, A. Callejo Perez<sup>7</sup>, M.T. Moran Bueno<sup>8</sup>, M. Domine Gomez<sup>9</sup>, M. Provencio Pulla<sup>10</sup>, A. Addeo<sup>11</sup>, J.-Y. Han<sup>12</sup>, A.L. Ortega Granados<sup>13</sup>, K. Ribi<sup>14</sup>, H. Roschitzki-Voser<sup>14</sup>, B. Ruepp<sup>14</sup>, M. Haberecker<sup>15</sup>, U. Dafni<sup>16</sup>, S. Peters<sup>17</sup>, R.A. Stahel

**ABC-Lung**

Póster

### ESTRO 2024 (MAY 2024)

---

- **Multimodality treatment in synchronous oligometastatic NSCLC: final analysis of the ETOP CHES**

Matthias Guckerberger<sup>1</sup>, Isabelle Schmitt Optiz<sup>2</sup>, Zoi Tsourti<sup>3</sup>, Alessandra Curioni<sup>4</sup>, Thomas Frauenfelder<sup>5</sup>, Ferdinando Cerciello<sup>6</sup>, Ivana Sullivan<sup>7</sup>, Lizza Hendriks<sup>8</sup>, Miriam Dorta<sup>9</sup>, Ana Callejo<sup>10</sup>, Erasmus University Medical Center<sup>11</sup>, Alfredo Addeo<sup>12</sup>, Giulia Pasello<sup>13</sup>, Mariano Provencio<sup>14</sup>, Karin Ribi<sup>15</sup>, Maria Tereza Dellaporta<sup>3</sup>, Filippo de Marinis<sup>16</sup>, Nuria-Neisy Mederos-Alfonso<sup>17</sup>, Heidi Roschitzki-Voser<sup>15</sup>, Barbara Ruepp<sup>15</sup>, Rosita Kammler<sup>15</sup>, Urania Dafni<sup>3</sup>, Solange Peters<sup>17</sup>, Rolf Stahel<sup>15</sup>, on behalf of the ETOP 14-18 CHES collaborators

**CHES**



## ASCO 2024

---

- **Final analysis of BIMES trial, a phase II single arm study assessing efficacy and safety of bintrafusp alpha in previously treated advanced malignant pleural mesothelioma (GEC20/09)**

Ernest Nadal<sup>1</sup>, Paloma Martín<sup>2</sup>, Jose Carlos Benítez<sup>3</sup>, M<sup>a</sup> Ángeles Sala<sup>4</sup>, Susana Cedrés<sup>5</sup>, Carlos Álvarez<sup>6</sup>, Manuel Dómine<sup>7</sup>, Elia Sais, Maria Saigó<sup>9</sup>, Rafael López<sup>10</sup>, Laia Vilà<sup>11</sup>, Bartomeu Massutí<sup>12</sup>, Rosario García-Campelo<sup>13</sup>, Mariano Provencio<sup>14</sup>, Begoña Campos<sup>15</sup>

**BIMES**

## IASLC 2024

---

- **APOLO: phase II trial of induction chemo-immunotherapy plus chemoradiotherapy and maintenance immunotherapy in stage III NSCLC**

Mariano Provencio<sup>1</sup>; Begona Campos<sup>2</sup>; Maria Guirado<sup>3</sup>; Laia Vila<sup>4</sup>; R. Garcia Campelo<sup>5</sup>; Miriam Dorta<sup>6</sup>; Sergio Vázquez Estévez<sup>2</sup>; Asia Ferrández<sup>3</sup>; M. Angeles Sala<sup>7</sup>; Ana Laura Ortega<sup>8</sup>; Ana Blasco<sup>9</sup>; Amelia Insa<sup>10</sup>; Maria Carmen Areses<sup>11</sup>; Ivana Sullivan<sup>12</sup>; Rafael Lopez<sup>13</sup>; Virginia Calvo<sup>1</sup>; Delvys Rodriguez-Abreu<sup>14</sup>, Joaquim Bosch-Barrera<sup>15</sup>, Ana López-Marín<sup>16</sup>; Raquel Marsé<sup>17</sup>; Laura Torrado<sup>2</sup>; Kirill Matskov<sup>3</sup>; Júlia Giner<sup>4</sup>; Manuel Fernandez Bruno<sup>5</sup>; Emilio Sanchez Saugar<sup>6</sup>; Marta Molina<sup>1</sup>; Alberto Cruz<sup>1</sup>

**APOLO**

- **Perioperative chemoimmunotherapy rescue cold HLA-deficient tumors inducing strong immune responses and long-term survival.**

Marta Molina-Alejandre<sup>1</sup>, Francisco Perea<sup>2</sup>, Virginia Calvo<sup>1</sup>, Ernest Nadal<sup>3</sup>, Joaquin Casal-Rubio<sup>4</sup>, Cristina Martinez-Toledo<sup>1</sup>, Alex Martínez-Martí<sup>5</sup>, Belén Sierra-Rodero<sup>1</sup>; Amelia Insa<sup>6</sup>, Bartomeu Massuti<sup>7</sup>, Andrés Aguilar<sup>8</sup>, Isidoro Barneto Aranda<sup>9</sup>, Delvys Rodríguez-Abreu<sup>10</sup>, Javier De Castro Carpeño<sup>11</sup>, MaRosario García-Campelo<sup>12</sup>, Manuel Cobo<sup>13</sup>, Ignacio Wistuba<sup>14</sup>, Edwin R Parra<sup>14</sup>, Javier Martín-López<sup>1</sup>, Diego Megías<sup>15</sup>, Rafael Muñoz-Viana<sup>16</sup>, Marta Casarrubios<sup>1</sup>, Federico Garrido<sup>2</sup>, Natalia Aptsiauri<sup>2</sup>, Francisco Ruiz-Cabello<sup>2</sup>, Atocha Romero<sup>1</sup>, Mariano Provencio<sup>1</sup>, Alberto Cruz-Bermudez<sup>1</sup>.

**Nadim-HLA**

- **Five-Year Clinical Outcomes of Perioperative Nivolumab and chemotherapy in Stage III Non-Small-Cell Lung Cancer (NADIM trial)**

Mariano Provencio<sup>1</sup>, Ernest Nadal<sup>2</sup>, Amelia Insa<sup>3</sup>, María del Rosario García-Campelo<sup>4</sup>, Virginia Calvo<sup>1</sup>, Ramon Palmero<sup>2</sup>, Martin Lazaro<sup>5</sup>, Manuel Dómine<sup>6</sup>, Margarita Majem<sup>7</sup>, Delvys Rodríguez-Abreu<sup>8</sup>, Alex Martínez-Martí<sup>9</sup>, Javier De Castro Carpeño<sup>10</sup>, Manuel Cobo<sup>11</sup>, Reyes Bernabé<sup>12</sup>, Nuria Viñolas<sup>13</sup>, Isidoro Barneto Aranda<sup>14</sup>, Santiago Viteri<sup>15</sup>, Alberto Cruz-Bermúdez<sup>1</sup>, Atocha Romero<sup>1</sup>, Bartomeu Massuti<sup>16</sup>

**NADIM – follow up 5 years**

- **Analysis of the characteristics and survival in small cell lung cancer cases in never smokers**

Cristina Candal-Pedreira<sup>1</sup>, Alberto Ruano-Ravina<sup>1,2</sup>, Virginia Calvo de Juan<sup>2,3</sup>, Manuel Cobo<sup>2,4</sup>, José Manuel Trigo<sup>2,4</sup>, Delvys Rodríguez-Abreu<sup>2,5</sup>, Anna Estival<sup>2,5</sup>, Enric Carcereny<sup>2, 6</sup>, Marc Cucurull<sup>2,6</sup>, Rafael López Castro<sup>2, 7</sup>, Andrea Medina<sup>2, 7</sup>, Rosario García Campelo<sup>2, 8</sup>, Patrícia Cordeiro González<sup>2, 8</sup>, Amparo Sánchez-Gastaldo<sup>2,9</sup>, Joaquim Bosch-Barrera<sup>2, 10</sup>, Bartomeu Massutí<sup>2, 11</sup>, Manuel Dómine<sup>2, 12</sup>, Carlos Camps<sup>2,13</sup>, Ana Laura Ortega<sup>2, 14</sup>, Mariano Provencio<sup>2</sup>.

**RTT-SCLC non-smokers**



## Actividades GECP

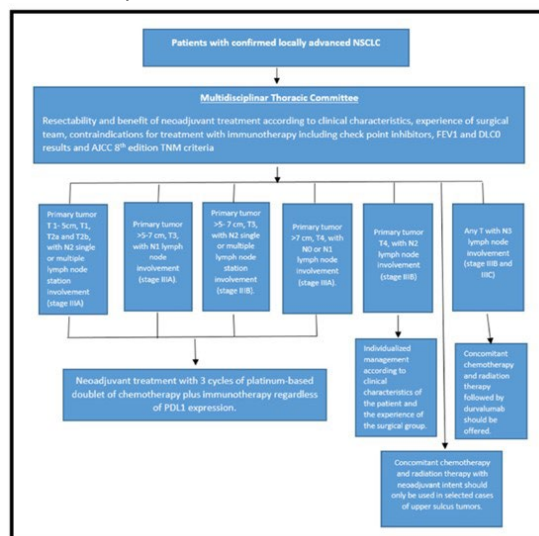
### El GECP publica el primer Consenso para el Abordaje Multidisciplinar del CPCNP localmente avanzado



La revista **Clinical and Translational Oncology** ha publicado el primer Consenso de expertos GECP sobre el abordaje multidisciplinar del cáncer de pulmón de célula no pequeña CPCNP localmente avanzado/estadio III.

Se trata del primer consenso de estas características a nivel mundial que recoge la amplia experiencia de los investigadores GECP en el ámbito de la quimio-inmunoterapia neoadyuvante basada en la participación de los estudios NADIM. Un documento de gran utilidad en la práctica clínica que recoge los nuevos cambios en el abordaje de este tipo de tumores de la mano de un amplio grupo multidisciplinar de especialistas con know how y amplia experiencia en el tratamiento neoadyuvante. El Consenso del GECP recoge, además, las situaciones de mayor controversia para la toma de decisiones y que precisan de consenso, en lo relativo al abordaje del CPNM localmente avanzado.

Esperamos que este documento sea de gran utilidad para todos los especialistas implicados en el tratamiento y abordaje del cáncer de pulmón.



[Accede al consenso](#)





## El GCEP imparte la XII edición de su Curso de Competencias en Cáncer de Pulmón

---



El 29 de febrero y 1 de marzo se celebró la 12ª edición del Curso de Competencias del GCEP, una cita ya indispensable en la formación inmersiva en cáncer de pulmón. Esta edición ha también muy participativa con 79 alumnos inscritos y un amplio programa formativo. El doctor Bartomeu Massuti, secretario del GCEP fue el encargado de abrir el curso con una ponencia sobre la labor investigadora del Grupo, su misión, visión y valores.

El primer bloque del curso abordó la epidemiología, diagnóstico y cribado de la patología. Estuvo presidido por los doctores **Bartomeu Massuti y Enric Carcereny** y contó con la participación de **Dr. Joaquim Bosch, Dr. Martín Lázaro, Dra. Reyes Bernabé y Delvys Rodriguez-Abreu**. Por estadiaje, el curso desgranó, por un lado, los estadios iniciales y locamente avanzados, en los que se destacaron las novedades en adyuvancia y neoadyuvancia y el tratamiento de la patología irresecable de la mano de **Ernest Nadal, Manuel Cobo, Ángel Cilleruelo, Joaquim Bosch y Mariano Provencio**. En cuanto a enfermedad avanzada, el curso se dividió en enfermedad sin driver y con driver, siendo esta última dirigida por **Manuel Dómine y Manuel Cobo**. El curso terminó con una sesión de otros tumores dirigida por **Martín Lázaro y Ernest Nadal**.

### Importante revisión de Casos Clínicos

El curso también contó con una importante revisión de Casos Clínicos. En la primera jornada se ahondó en este aspecto en función de los tumores de pulmón no microcíticos, locorregionales, avanzados con diana, avanzados sin driver y tumores microcíticos. Los casos clínicos plantados se resolvieron en la segunda jornada del curso con una importante discusión y participación por parte de los asistentes. Con esta discusión y revisión se cerró esta décima edición del Curso de Competencias GCEP, que ya es un referente en la formación completa en cáncer de pulmón para médicos residentes de 4º y 5º año, así como a médicos adjuntos con menos de 5 años de antigüedad

[Consulta aquí el programa científico](#)

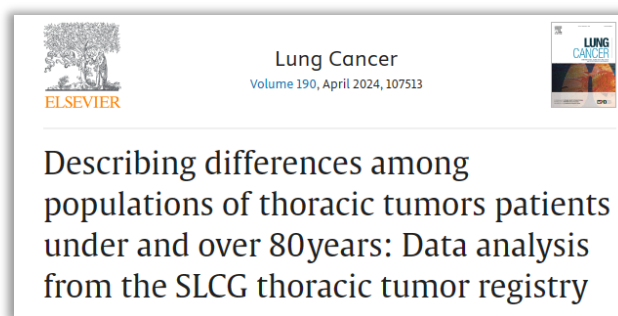
---



## El Registro de Tumores Torácicos suma dos nuevas publicaciones que profundizan en las características de los pacientes según la edad

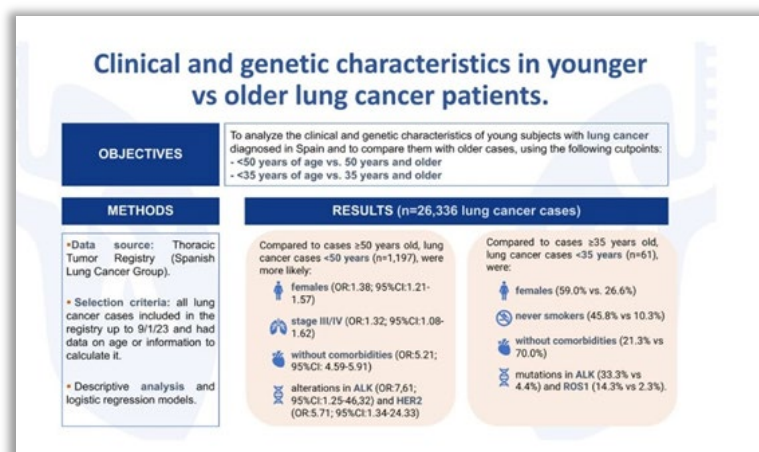
La revista Lung Cancer ha publicado este mes de marzo un nuevo análisis de Real World Data procedente del Registro de Tumores Torácicos del GECP (RTT) sobre características clínicas e información genética de pacientes con tumores torácicos de 80 años o más en comparación con los menores de 80 años.

En '**Describing differences among populations of thoracic tumors patients under and over 80 years: data analysis from the SLCG Thoracic Tumor Registry**', los investigadores del GECP apuntan que la proporción de pacientes mayores con mutaciones dirigidas es mayor. Por lo tanto, al menos en el momento del diagnóstico, se debe proceder de forma estándar. Después, a la hora del tratamiento, se deben considerar las comorbilidades y la situación inicial del paciente.



[Accede al paper](#)

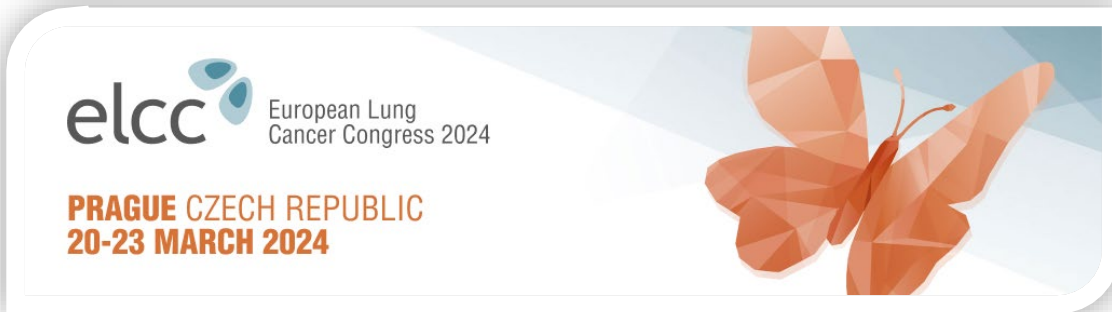
El pasado mes de febrero también se publicó el paper **Comparison of Clinical and Genetic Characteristics Between Younger and Older Lung Cancer Patients** publicado en Archivos de Bronconeumología. En esta publicación los investigadores del Grupo analizan las características diferenciales de la patología en función de la edad.



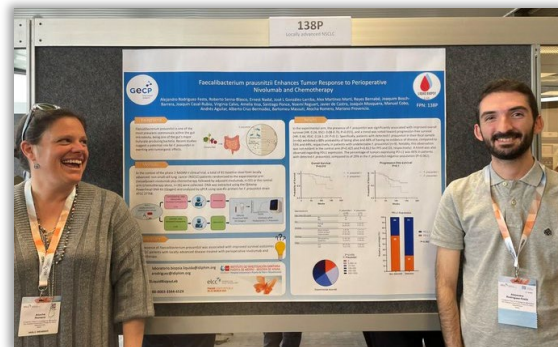
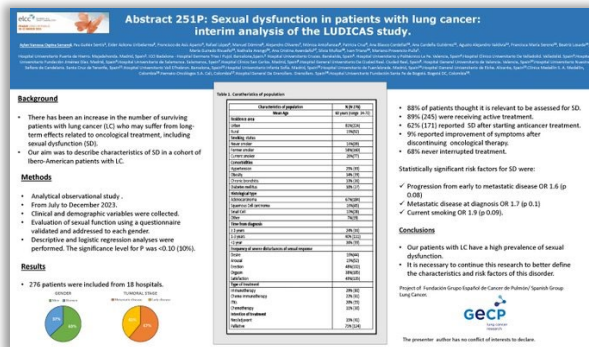
[Accede al paper](#)



## El GECP presente en el Congreso ELCC con diversos pósteres



El GECP estuvo presente en el pasado Congreso Europeo de Cáncer de Pulmón (ELCC) que se celebró en marzo en la ciudad de Praga con diversos pósteres sobre novedades en cáncer de pulmón. Así, la doctora Vanessa Ospina presentó datos preliminares del Estudio Lúdicas sobre afectación de la función sexual en pacientes con cáncer de pulmón. En el abstract se destacaba que el 62% pacientes incluidos en este estudio reportan disfunción sexual después del tratamiento. También se presentaron datos sobre la relación entre microbiota y respuesta al tratamiento en el marco del estudio NADIM del GECP.



### Pacientes nunca fumadores

En el Congreso también se presentó un nuevo análisis del Registro de Tumores Torácicos del GECP sobre cáncer de pulmón de células pequeñas en personas que nunca habían sido fumadoras. El análisis revela que el CPNM en no fumadores es más frecuente en mujeres, comparado con los varones. Además, dos de cada tres pacientes presentaban enfermedad extendida en el momento del diagnóstico. Se ha observado que el 19,2% casos estuvieron expuestos al humo de tabaco ambiental en el hogar en los últimos 20 años y el 5,5% indicaron que su ocupación más prolongada era en la construcción, el 4,1% informaron de agricultura/ganadería y en la limpieza. La tos fue el síntoma más frecuente en el momento del diagnóstico (36,2%).



## El cáncer de pulmón sigue sumando mortalidad en España impulsado por un aumento del 5,4% en mujeres

El GECP alertó el pasado mes de enero que el cáncer de pulmón sigue aumentando en mujeres. En este sentido, publicó un informe basado en los últimos datos del INE en el que reflejaba que las neoplasias de pulmón ya suponen la cuarta causa de muerte global en España y la primera por cáncer. Unos datos que preocupan a los especialistas del Grupo.

“La mortalidad por cáncer de pulmón sigue avanzando en España espoleada por un mayor impacto entre el sexo femenino”, explica el doctor Alberto Ruano, responsable de epidemiología del GECP y Catedrático de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Universidad de Santiago de Compostela.

Ante este escenario, los especialistas del Grupo han propuesto medidas como el control del tabaco, con legislación más restrictiva que la actual, la mejora de su abordaje y diagnóstico y el avance en su investigación como elementos clave para detener la mortalidad y el impacto de esta neoplasia.

**El tabaco continúa elevando la mortalidad de mujeres por cáncer de pulmón al subir un 5,4 %**

De acuerdo con este informe, 22.727 personas fallecieron en 2022 por cáncer de pulmón, de las que tres cuartas partes (16.760) eran hombres

 El Debate EFE

- 27/12/2023 - Actualizada 10:46 

**C**erca de 22.700 personas murieron en 2022 por un cáncer de pulmón, pero mientras la cifra de hombres permaneció estable, **la de mujeres continuó al alza** debido a su introducción más tardía en el hábito tabáquico, de forma que subieron un 5,4% con respecto a 2021 y más del doble (134%) que hace 20 años.



**La mortalidad por cáncer de pulmón aumenta un 5,4% en mujeres**

Desde el GECP expresan su preocupación por la tendencia de los datos y llaman a seguir avanzando en el abordaje e investigación sobre esta neoplasia

Por **Gaceta Médica** - 27 diciembre 2023

[Accede al informe](#)



## Éxito del concurso TikTok contra el tabaco

Conscientes de la problemática que existe en torno al consumo de tabaco en los adolescentes españoles, el GECP ha celebrado este año el concurso "No dejes que el tabaco entre en tu vida: Ríete del tabaco", en colaboración con Bristol Myers Squibb, en el que se pedía a escolares de toda España que lanzaran videos tik tok de corta duración explicando los peligros del tabaco. El certamen ha sido todo un éxito: **más de 290 alumnos de 15 provincias españolas** han dado su visión sobre la importancia de eliminar este tóxico de la sociedad aportando un toque de humor.



Un jurado formado por el departamento de comunicación del GECP y Bristol Myers Squibb ha puntuado, siguiendo una estricta guía de criterios, todos los trabajos recibidos. Estos son los 10 vídeos con mayor puntuación que pasan automáticamente a la semifinal del concurso:

- **Tu cuerpo cuando fumas.** Colegio Santa María del Pilar-Marianistas 3º eso.
- **Hola, soy el cigarro.** Colegio Santa María del Pilar-Marianistas 3º eso.
- **Salón de belleza** "Esto ya no se lleva". Colegio Santa Teresa 3º eso.
- **Elarruinavidas.** Ramiro Izquierdo. 3º eso.
- **Hijos del tabaco.** Colegio Ruta de la Plata 3º eso.
- **No dejes que fumen ni tus calcetines.** Colegio Santa María Maristas. 3º eso
- **El Absurdo Bazar del Humo: Dientes Amarillos y Tos.** IES José Isbert. 2º eso
- **Entre Risas y Tos: Un Cara a Cara con el Tabaco.** Nuestra Señora del Rosario 2º eso.
- **El rap del tabaco.** San Viator Ikastetxea. 2º eso
- **Ninjas cazafumadores.** IES Salvador Gadea. 3º eso

Un jurado externo valorará cada trabajo de forma independiente y decidirá los ganadores en cada categoría. Los premios se entregarán en una divertida gala que se celebrará en Madrid el próximo martes 21 de mayo.

El jurado está formado por:

- **Verónica Sanz.** Periodista de La Sexta.
- **Núria Masana.** Directora de Gabinete y Asuntos Públicos de la Asociación Española contra el Cáncer.
- **Doctor Bartomeu Massuti.** Jefe de Oncología del Hospital Universitario Doctor Balmis de Alicante.
- **Doctor Manuel Dómine.** Jefe Asociado de Oncología Médica y coordinador de la Unidad de tumores torácicos y ensayos clínicos de la Fundación Jiménez Díaz.

[Consulta los participantes aquí](#)



## 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**”. La campaña consistía en generar un alto impacto, en Redes Sociales, 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 **Ivanna Sullivan, Mónica Antoñazas, Marc Cucurull y Aitor Azkarate**. Los especialistas GECP conversaron con el humorista Arturo González-Campos y las periodistas Mónica Carrillo, Verónica Sanz y Carme Chaparro.

Gracias a todas las acciones llevadas a cabo se llegó a **230.000 personas con más de 5.447 interacciones en redes sociales**.



[Accede en nuestras redes](#)



## Vuelve PodPulmón: analizamos el Tratamiento del cáncer de pulmón en estadios iniciales

El último capítulo de PodPulmón se ha centrado en el abordaje del cáncer de pulmón en estadios iniciales, con el doctor Javier de Castro, jefe de oncología médica del Hospital La Paz de Madrid, y Iván Macía, cirujano torácico del Hospital Universitario de Bellvitge de Barcelona

INICIATIVA DE **GeCP** CON LA COLABORACIÓN DE 


### PodPulmón

Capítulo 22 - Tratamiento del cáncer de pulmón en estadios iniciales

"No es una cuestión de adyuvancia o neoadyuvancia, lo importante es que podemos ofrecer a cada paciente su mejor opción terapéutica para incrementar su posibilidad de curación"




Javier De Castro  
Jefe de Sección, Oncología Médica  
Hospital Universitario La Paz

INICIATIVA DE **GeCP** CON LA COLABORACIÓN DE 

### PodPulmón

Capítulo 22 - Tratamiento del cáncer de pulmón en estadios iniciales

"Antes la cirugía era más estanca, ahora tenemos una pléyade de tratamientos que nos permiten un diálogo cirujano - oncólogo en base a las necesidades de cada paciente"



Iván Macía Vidueira  
Cirujano Torácico  
Hospital Universitario Bellvitge

[Accede a nuestra web](#)

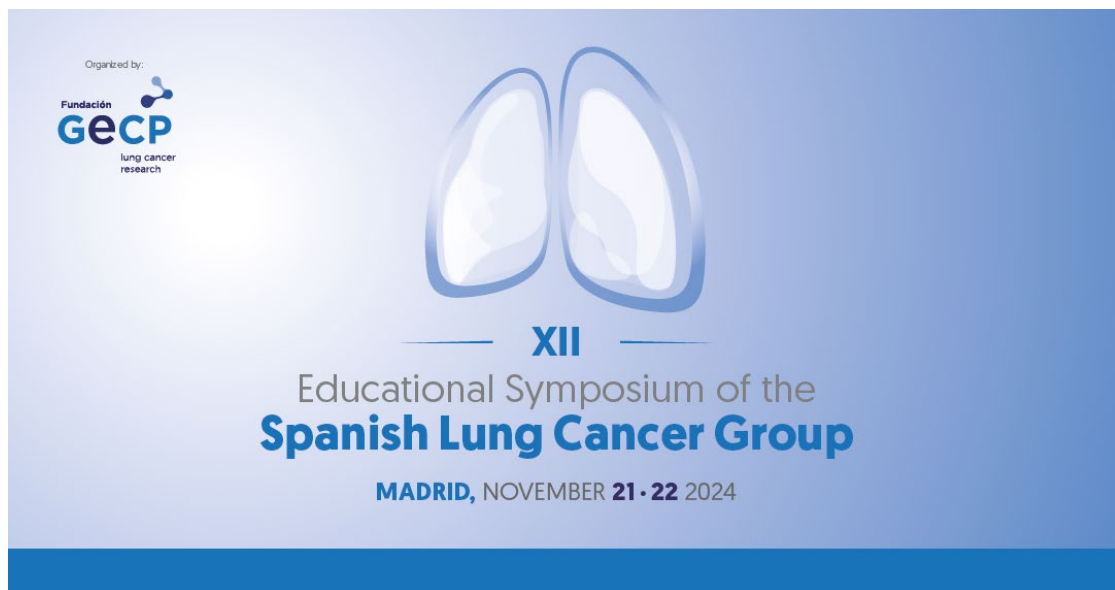


## SAVE THE DATE: 21 y 22 de noviembre se celebra el XIII Simposio Educativo en Madrid

---

El GECP celebrará los próximos **21 y 22 de noviembre en Madrid** su XIII Simposio Educativo. Una cita ya tradicional para un repaso de 360 grados por todas las novedades en cáncer de pulmón. ¡Reserva la fecha en tu agenda!

El programa preliminar del Simposio estará disponible en breve.



## SAVE THE DATE: Vuelve Lung Cancer Updates

---



Como en ediciones anteriores, gracias al proyecto Lung Cancer Updates te acercamos todas las novedades en cáncer de pulmón de los principales congresos internacionales. Comenzamos la temporada con un resumen 24 ASCO Annual Meeting, que se celebrará en Chicago del 31 de mayo al 4 de junio.

Atentos a nuestras redes y comunicaciones.





## Ya disponibles las conclusiones del Proyecto 360 sobre las necesidades de los pacientes con CPNM Alk+ e inserción del Exón 20 en el EGFR

Necesidades e Iniciativas para la mejora del abordaje del **Cáncer de Pulmón No Microcítico** con **Traslocación de ALK** e inserción del **Exón 20** en el **EGFR**



El PROYECTO 360, impulsado por Takeda en colaboración con el GECP, se ha centrado en la identificación y análisis de los retos en el manejo del cáncer de pulmón no microcítico con traslocación en ALK y con inserción en el exón 20 del EGFR para proponer iniciativas y avanzar hacia una atención óptima de estos pacientes.

Para ello, uno de los principales puntos de acción ha sido escuchar las necesidades de los profesionales y los pacientes a través de diversos talleres regionales. En estos workshops de trabajo, los profesionales sanitarios participantes manifestaron la necesidad de reforzar la formación del personal clínico implicado para facilitar el diagnóstico temprano y mejorar la comunicación entre los diferentes especialistas para fomentar un abordaje multidisciplinar que resulte en una mejor calidad en la atención al paciente.

Concluido el proyecto, ya está disponible el documento de conclusiones obtenidas de los diferentes talleres regionales de Andalucía, Aragón, Asturias, Baleares, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Comunidad Valenciana y País Vasco.

### RESULTADOS: PRINCIPALES RETOS

- SOSPECHA INICIAL BAJA**  
El nivel de sospecha inicial de cáncer sería menor en CPNM ALK+ y EGFRins20 puesto que son pacientes más jóvenes y generalmente no fumadores a diferencia de otros pacientes con cáncer de pulmón.
- INVESTIGACIÓN REDUCIDA**  
En el caso de ALK+ y EGFRins20, debido a su baja incidencia, la investigación es más reducida y el conocimiento de los ensayos clínicos (EE.CC.) que hay en marcha es menor.
- DEFINICIÓN DE LA ESTRATEGIA TERAPÉUTICA**  
En el caso del tratamiento de pacientes con CPNM ALK+, adquiere especial relevancia conocer los perfiles de eficacia, eficacia intracraneal y seguridad de los diferentes fármacos para establecer un abordaje individualizado.  
En el caso del CPNM EGFRins20, actualmente el acceso temprano a los fármacos que han demostrado ser eficaces, es lo más esencial.
- ACCESO A LA SECUENCIACIÓN MASIVA**  
Existe una amplia variabilidad en el acceso a las técnicas de secuenciación masiva o Next Generation Sequencing (NGS), siendo una metodología diagnóstica que aporta más información y es más eficiente.
- NECESIDAD DE UN ABORDAJE INTEGRAL**  
Desde el diagnóstico, los pacientes y sus familias deben contar con una atención integral, a través del acceso a profesionales y servicios de apoyo transversales para preservar la calidad de vida.

[Accede al documento de conclusiones](#)



## El proyecto CEBRA culmina con un Simposio Multidisciplinar en Valencia



El Grupo Español de Cáncer de Pulmón y Takeda colaboraron en la implementación del **Proyecto CEBRA**, un programa educativo y de discusión centrado en el manejo terapéutico de las metástasis cerebrales secundarias al cáncer de pulmón. Este proyecto abordó aspectos que van desde el diagnóstico y tratamiento hasta la monitorización y evaluación de dichas metástasis.

En la fase presencial, expertos de diversas especialidades se congregaron en Valencia para explorar conjuntamente formas de mejorar la gestión integral de las metástasis cerebrales secundarias derivadas del cáncer de pulmón. A través de un panel compuesto por expertos de diferentes disciplinas, se examinó el enfoque de esta enfermedad que afecta tanto el pronóstico como la calidad de vida de los pacientes.

El itinerario del Proyecto CEBRA consistió en cuatro webinars de una hora y media de duración cada uno, además de una Jornada Presencial. El proyecto estuvo coordinado por los doctores Ernest Nadal y Manuel Cobo, miembros de la junta directiva del GECP. Durante estos eventos combinados, expertos en Neurooncología, Oncología Médica, Radioterapia y Cirugía presentaron y debatieron diversos casos clínicos, proporcionando un enfoque integral y multidisciplinario para el abordaje de las metástasis cerebrales secundarias al cáncer de pulmón.

<https://www.proyectocebra.com/>



## Éxito del seminario online “Novedades y Claves en Cáncer de Pulmón 2023”



El streaming "Novedades y Claves en Cáncer de Pulmón" ha hecho repaso al inicio del año de las principales novedades de la patología presentadas a lo largo de 2023 de la mano de diversos especialistas GECP.

[Ya disponible en diferido.](#)



Hablamos con Karla Medina, Especialista en Oncología Médica del Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria

---

***“Todos tenemos intereses individuales, pero como sociedad tenemos objetivos comunes y el cáncer de pulmón es un objetivo común”***



- “No fumes y si ya te has iniciado en esta práctica, solicita ayuda, no estás solo/sola, podemos ayudarte”
- “El futuro no está exento de dificultades, pero estas se irán superando con la investigación, solo así avanzaremos de forma rápida y segura con el objetivo de curar o cronificar esta enfermedad”
- “El vapeo es una inhalación activa de productos químicos. Los pulmones no están diseñados para este desafío”

[Entrevista completa](#)

