



noticias de la SEOM

JORNADA PARA RESIDENTES EN REVISIÓN DE LA PATOLOGÍA ÓSEA ASOCIADA AL CÁNCER



La Jornada para Residentes sobre Patología Ósea asociada al cáncer se celebró en Madrid el 4 de abril de 2008 bajo el auspicio de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) y del Grupo de Trabajo +MIR de Residentes y Adjuntos Jóvenes de la SEOM y gracias a la colaboración de Novartis, que reafirma su compromiso con la formación continuada de los profesionales de la salud.

La Jornada ha sido coordinada por el Dr. César A. Rodríguez, miembro de la Junta Directiva de

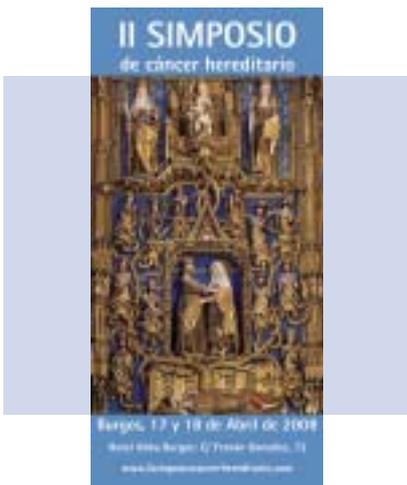
SEOM y del Servicio de Oncología Médica del Hospital Clínico Universitario de Salamanca y la Dra. Ana Lluch, Jefe del Servicio de Oncología Médica del Hospital Clínico Universitario de Valencia. Esta sesión tuvo el objetivo de proporcionar, mediante una combinación de ponencias y casos clínicos, una puesta al día rigurosa de los últimos conocimientos, así como lograr una participación dinámica y activa de los asistentes. Para ello, se contó con un grupo de expertos en fisiología ósea, oncólogos médicos, radioterapeutas y traumatólogos, que aportaron una visión multidisciplinar.

Las metástasis óseas representan un problema clínico devastador en las neoplasias más frecuentes, ya que provocan dolor e incapacidad, y repercuten negativamente en la calidad de vida de los pacientes. El mejor conocimiento de los mecanismos fisiopatológicos implicados

en el desarrollo de la enfermedad ósea metastásica y sus complicaciones ha llevado al desarrollo de nuevas estrategias de diagnóstico y tratamiento mediante un abordaje multidisciplinar. La formación de los médicos residentes en este sentido es fundamental y redundará en un mejor tratamiento del paciente.

En los últimos años, el mayor conocimiento de los aspectos relacionados con la patología ósea en pacientes con cáncer ha generado un importante volumen de información y conocimiento entorno a este tema. De aquí, la organización de una Jornada para Residentes que revise la patología ósea asociada al cáncer constituyendo una oportunidad inmejorable para entender de una manera global todo lo relacionado con la fisiopatología, diagnóstico, tratamiento y manejo de la afectación ósea en los pacientes oncológicos.

II SIMPOSIO DE CÁNCER HEREDITARIO



Los días 17 y 18 de abril de 2008 se celebró en Burgos el II Simposio de Cáncer Hereditario organizado por el Dr. Enrique Lastra, del Servicio de Oncología Médica del Complejo Hospitalario de Burgos entre otros oncólogos médicos de su Servicio.

La jornada se compuso de seis mesas redondas: aspectos científicos básicos en cáncer hereditario, síndrome de cáncer de mama y ovario (CMOH), síndrome de

cáncer de colon hereditario no polipósico (CCHNP), otros síndromes de cáncer hereditario y síndrome de poliposis adenomatosa familiar (PAF).

Este simposio ha estado bajo los auspicios de la Asociación Castellano-Leonesa de Oncología, la Fundación Burgos por la Investigación de la Salud y la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM).

XI REUNIÓN DE CONSENSO EN TRATAMIENTO ONCOLÓGICO: TUMORES DIGESTIVOS

El 11 de abril de 2008 se celebró la XI Reunión de Consenso en Tratamiento Oncológico de los Tumores Digestivos en Córdoba bajo la coordinación del Prof. Enrique Aranda, Presidente del Grupo Español en el Tratamiento de Tumores Digestivos (TTD) y jefe de Servicio de Oncología Médica del Hospital Reina Sofía de Córdoba y otros oncólogos médicos de su Servicio.

Alrededor de 150 especialistas llegados de diferentes puntos del país se dieron cita en la ciudad andalu-

za, en el Servicio de Oncología Médica del Hospital Reina Sofía, en donde se celebró el encuentro. Cirujanos y oncólogos radioterapeutas analizaron la situación de los tumores más frecuentes que se localizan en la zona del aparato digestivo, como es el caso del cáncer colorrectal y gastroesofágico. Los participantes recordaron que el conjunto de tumores digestivos constituye la causa más frecuente de cáncer en ambos sexos.

Las dianas específicas son los mejores tratamientos para abordar un tumor digestivo. Dentro de estas dianas se encuentran los fármacos contra receptores del factor de crecimiento epidérmico (EGFR). Esta práctica clínica, junto al uso de los antiangiogénicos, supone uno de los tratamientos complementarios más importantes de los últimos años ya que ha conseguido que la supervivencia de los tumores digestivos se haya elevado en un 9% de media en los cinco años posteriores al diagnóstico.

4º SIMPOSIO INTERNACIONAL DE ONCOLOGÍA TRASLACIONAL

Los días 24 y 25 de abril de 2008 tuvo lugar la presentación del IV Simposio Internacional de Oncología Traslacional en Barcelona. En él se dieron cita renombrados investigadores a nivel mundial que acababan de presentar sus últimas novedades en el Congreso Americano de Investigación del Cáncer (AACR), el más importante de los encuentros internacionales sobre investigación en oncología.

En la presentación participaron el Prof. Pere Gascón, coordinador del Simposio y jefe de Servicio de Oncología Médica del Hospital Clínic de Barcelona, y el Dr. Julio Aguirre-Ghisso, del Mount Sinai Center de Nueva York, que presentaron su ponencia en el congreso sobre los “Modelos,

mecanismos y evidencia clínica de las células cancerosas en letargo”.

Uno de los puntos básicos en los que se centró este encuentro fue la revolución que se ha producido en los últimos años en el diagnóstico y el tratamiento del cáncer gracias a las importantes novedades en la investigación. Uno de los puntos clave en este campo ha sido la reciente investigación en torno a las “stem cells” tumorales que marcan un antes y un después en la detección y tratamiento del cáncer, especialmente de la metástasis y la evolución de la enfermedad en diversos órganos.

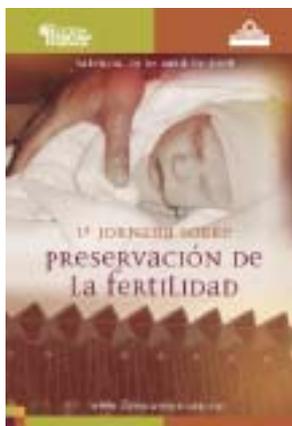
En el Simposio también se analizó la evolución del cáncer a través de las especies, un enfoque novedoso

desde el punto de vista biológico. Del mismo modo, en las jornadas se estudiaron tres áreas del conocimiento revolucionarias: los microRNA, los siRNA y la epigenética, ya que todo esto constituye un gran paso en los conocimientos de la biología de la célula y como consecuencia, de la célula cancerosa. La identificación de ciertos genes permitirá comprender mejor los mecanismos reguladores de la célula.



Simposio
Internacional
de Oncología
Traslacional
24 y 25 Abril 2008

I JORNADA SOBRE PRESERVACIÓN DE LA FERTILIDAD



La 1ª Jornada sobre Preservación de la Fertilidad se celebró el 29 de abril de 2008 en el Museo de las Ciencias Príncipe Felipe de Valencia. Los doctores Ana Lluch, jefe del Servicio de Hematología y Oncología Médica del Hospital Clínico Universitario de Valencia y Vicente Guillém, jefe de Servicio de Oncología Médica del Instituto Valenciano de Oncología participaron en el Comité Científico del mismo.

La función ovárica y el mantenimiento de la fertilidad son las principales preocupaciones de las mujeres que han superado un cáncer, según los expertos reunidos en la jornada que organizó la Cátedra Santiago Grisolia, el Instituto Valenciano de Infertilidad y la compañía farmacéutica Merck Serono.

En la jornada, a la que asistieron más de 400 profesionales, se ha puesto de manifiesto que el aumento de la esperanza de vida de las pacientes con cáncer implica que se le dé mayor importancia a los efectos secundarios de los tratamientos, como la menopausia precoz y la esterilidad que pueden afectar a su calidad de vida y autoestima.

Por ello, es cada vez más importante la aplicación de las nuevas técnicas de reproducción asistida al servicio de estas pacientes. Sobre todo aquellas expuestas a fármacos quimioterápicos.

Según los expertos, la congelación de tejido ovárico es la opción de primera elección cuando se trata de una niña o en los casos en que la estimulación está contraindicada o no se disponga de tiempo suficiente para llevarla a cabo. Por el contrario, en cánceres del tipo leucemias no se debe realizar por riesgo de existencia de células tumorales en el tejido ovárico que se va a congelar.

Además de las recomendaciones relacionadas directamente con el tratamiento, los especialistas han señalado la importancia del manejo multidisciplinar de cada paciente. Es necesario analizar cada caso de forma individualizada y tomar las decisiones teniendo en cuenta la edad de la paciente, el tipo de tumor, el grado de infiltración y el estadio. Oncólogos, cirujanos, hematólogos o pediatras, deben estar implicados en el análisis y valoración del caso.

CARA A CARA CON EL CÁNCER DE MAMA



El 22 de mayo de 2008 se celebró en Barcelona la jornada científica Cara a Cara con el Cáncer de Mama organizado por la Dra. Laura García Estévez del Centro Integral de Oncología "Clara Campal"-CIOC de Madrid y el Dr. Ignacio Tusquets del Servicio de Oncología Médica del Hospital del Mar de Barcelona.

La jornada se dividió en dos partes: por la mañana se analizaron controversias para llegar a unas conclusiones de si usar factores predictivos no convencionales para elegir tratamiento en cáncer de mama o no y del papel de la cirugía en la enfermedad diseminada.

Por la tarde se analizaron casos clínicos: una mesa fue sobre la utilización de taxanos en adyuvancia y la otra sobre el tratamiento del CID después de la cirugía, utilizando tamoxifeno.

La sesión se cerró intentando acotar las claves de éxito para realizar el diseño de un ensayo clínico en adyuvancia.

Esta jornada científica ha contado con los auspicios de SEOM y de GEICAM (Grupo Español de Investigación en Cáncer de Mama).

HISTOLOGÍA Y CLÍNICA EN CÁNCER DE PULMÓN: LENGUAJE COMÚN

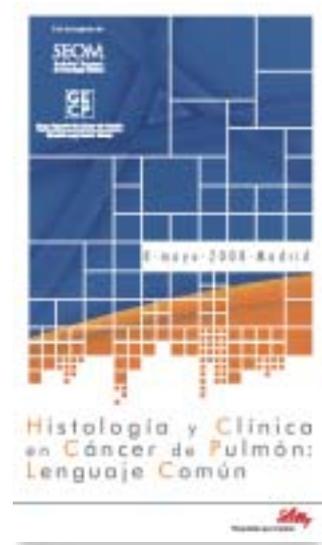
El 8 de mayo de 2008 se celebró en Madrid la jornada Histología y Clínica en Cáncer de Pulmón: Lenguaje Común bajo la coordinación de los doctores Mariano Provencio, jefe de Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Puerta de Hierro de Madrid y Fernando López-Ríos del Dpto. de Anatomía Patológica del Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid.

Se ha tratado de una reunión innovadora que ha despertado un enorme interés, lo que se ha traducido en un gran éxito de asistencia, contando con más de 100 asistentes procedentes de hospitales de toda la geografía española, tanto médicos oncólogos como anatomopatólogos.

Con esta reunión se ha pretendido ir más allá de una revisión de la Oncología en cáncer de pulmón. Se ha ofrecido un enfoque más novedoso, dando una especial relevancia al lenguaje común entre la Histología y la Clínica.

Por este motivo, entre los ponentes, además de reconocidos oncólogos, se han incluido ponencias presentadas por anatomopatólogos.

Estos temas se han analizado mediante presentaciones pero también se ha reservado espacio para una mesa redonda y tiempo para preguntas, fomentando la participación y la discusión. Estas iniciativas han sido gratamente acogidas por los asistentes en la medida en que se generó un interesante debate por el



interés mutuo entre ambas especialidades.

Esta jornada ha contado con el auspicio del Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP) y de la SEOM.

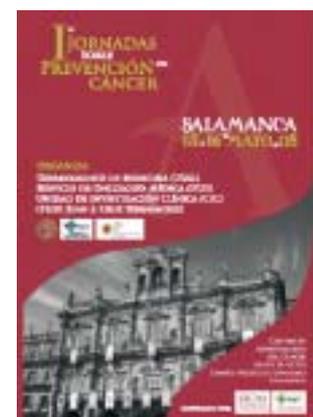
PRIMERAS JORNADAS SOBRE PREVENCIÓN DEL CÁNCER

Los días 15 y 16 de mayo de 2008 se celebró en Salamanca las Primeras Jornadas sobre Prevención del Cáncer organizado por el Prof. Juan Jesús Cruz Hernández, jefe de Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario de Salamanca.

El Dr. Ramon Colomer, presidente de SEOM, participó en las jornadas con una conferencia sobre la importancia de la prevención en la formación del oncólogo médico. Se vieron aspectos sobre la epidemiología del cáncer en España, factores de riesgo, relación entre inflamación y cáncer o dieta y cáncer, etc.

También se organizó una mesa redonda en donde se trataba la pre-

vencción secundaria del cáncer en donde cada patología específica estaba comentada por un oncólogo médico de reconocido prestigio: sobre cáncer de mama, el Dr. Emilio Alba (vicepresidente de SEOM y jefe de Servicio de Oncología Médica del Hospital Virgen de la Victoria de Málaga); sobre cáncer de colon y recto, el Prof. Alfredo Carrato (jefe de Servicio de Oncología Médica del Hospital General Universitario de Elche); sobre cáncer de cérvix, el Dr. Carlos Freire (del Hospitais da Universidade de Coimbra) y sobre cáncer de próstata, el Dr. Antonio González Martín (miembro de Junta Directiva SEOM y del Servicio de Oncología Médica del



Hospital Ramon y Cajal de Madrid).

Estas jornadas han contado con el auspicio de SEOM y del Grupo de Trabajo +MIR de Residentes y Adjuntos Jóvenes de la Sociedad.

ENTREGA DE LOS PREMIOS CONCURSO +MIR DE CASOS CLÍNICOS EN ONCOLOGÍA



El Dr. Colomer, hace entrega del premio a la Dra. Ana Belén Custodio.

El 10 de abril de 2008 se hizo entrega, en la sede de SEOM, de los premios a los tres mejores casos clínicos presentados en el Concurso +MIR de Casos Clínicos en Oncología. El acto estuvo presidido por el Dr. Ramon Colomer, presidente de SEOM.

Estos tres trabajos recibieron un doble premio: por una parte, la oportunidad de que su caso clínico sea publicado en el Boletín SEOM y por otra, una beca económica.

Los premiados en el I Concurso +MIR de Casos Clínicos para residentes en Oncología Médica han sido:

- Con el primer premio, dotado con 1.200 euros, la Dra. Ana Belen Custodio Carretero, del Servicio de Oncología Médica del Hospital Clínico Universitario San Carlos de Madrid por el caso clínico **“Mujer con metástasis hepáticas de tumor de estirpe vascular y plaquetopenia de origen periférico”**.
- Con el segundo premio, dotado con 900 euros, el Dr. Julen Fernández Plana, del Servicio de

Oncología Médica del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona por el caso clínico **“Toxicodermia y Miopatía necrotizante en paciente con cáncer de ovario”**.

- Con el tercer premio, dotado con 600 euros, la Dra. María Teresa Quintanar Verdúguez, del Servicio de Oncología Médica del Hospital Virgen de la Salud de Toledo por el caso clínico **“Síndrome anémico postgastrectomía”**.

Enhorabuena a todos ellos.



El Dr. Colomer, hace entrega del premio al Dr. Julen Fernández.



El Dr. Colomer, hace entrega del premio a la Dra. Mª Teresa Quintanar.

EL SERVICIO DE ONCOLOGÍA MÉDICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GUADALAJARA HA SIDO PREMIADO POR LA JUNTA DE CASTILLA LA MANCHA

El 7 de abril de 2008, conmemorando el Día Mundial de la Salud, el Palacio de Exposiciones de Albacete acogió la entrega de los premios de la Junta de Castilla La Mancha a la Sanidad regional.

Se hicieron entrega de 14 galardones diferentes a personas e instituciones que trabajan por mejorar las condiciones de salud de la región y, en consecuencia, el bienestar.

Una placa al mérito sanitario recibió el Servicio de Oncología del Hospital Universitario de Guadalajara, que en su nombre recogió el Dr. Javier Cassinello, jefe de Servicio del mismo. El Dr.

Cassinello se muestra muy satisfecho por este galardón “porque de alguna forma supone un reconocimiento al esfuerzo que hemos hecho; no es un premio a nada extraordinario, no hemos hecho otra cosa que cumplir con nuestro trabajo y nuestra obligación, pero evidentemente, lo hemos realizado con todo nuestro ímpetu para ofertar la mejor oncología posible al área de Guadalajara”.

Nuestra más sincera enhorabuena.

El presidente de Castilla-La Mancha, José María Barreda, entregó la placa al responsable del Servicio de Oncología del Hospital Universitario de Guadalajara.



HOMENAJE AL DR. ANTONIO DUQUE



El Dr. Antonio Duque Amusco se ha jubilado. Ha sido durante muchos años el jefe del Servicio de Oncología Médica del Hospital Virgen Macarena de Sevilla.

El pasado 18 de abril de 2008 se celebró un emotivo homenaje en la

Academia de Medicina de Sevilla al que acudieron gran número de personalidades del campo oncológico y sanitario andaluz.

La SEOM le otorgó una placa en la que se leía:

SEOM al Dr. Antonio Duque Amusco en reconocimiento a su trayectoria profesional e implicación en el desarrollo e impulso de la Sociedad Española de Oncología Médica.

La Junta Directiva. Madrid, 18 de abril de 2008

El Acto no fue sólo un homenaje al Dr. Duque como médico, sino además un tributo a una gran persona, cuya mayor preocupación ha sido

la de dedicarse en cuerpo y alma al paciente con cáncer.



LA “NATIONAL COMPREHENSIVE CANCER NETWORK (NCCN)” DE LOS EE.UU.

un reportaje desde la NCCN 13th Annual Conference:
Clinical Practice Guidelines & Quality Cancer Care™

March 5 — 9, 2008 - Hollywood, Florida

AUTORES: Villar JL, Escrivà S, Vicente P, Jolis L, Hernández-Bronchud M.
Servicio de Oncología Médica del Hospital General de Granollers (Barcelona).

La National Comprehensive Cancer Network (NCCN), es una alianza sin ánimo de lucro de 21 centros oncológicos líderes a nivel mundial, ubicados en EE.UU., dedicada a mejorar la calidad y efectividad de la atención oncológica. Más de 1000 expertos profesionales clínicos colaboran voluntariamente en el desarrollo de guías terapéuticas, reuniones científicas, revistas y otros programas para ayudar a los oncólogos en la toma de decisiones. Se trata de una organización independiente y no está directamente vinculada con la American Society of Clinical Oncology (ASCO), la American Cancer Society (ACS), el National Institute of Health (NIH) o National Cancer Institute (NCI), la American Association for Cancer Research (AACR), la American Society of Hematology (ASH) u otras.

Motivo para crear una red nacional

El 31 de enero de 1995, en una conferencia de prensa en la ciudad de Nueva York, el Dr. Joseph Simone, del Memorial Sloan Kettering Cancer Center de Nueva York, anuncia la formación de una alianza de trece de los

principales centros oncológicos de los Estados Unidos, denominada National Comprehensive Cancer Network (NCCN), para desarrollar e instaurar estándares en el tratamiento del cáncer para que sirvan como marco de referencia de la oferta terapéutica oncológica en los EE.UU. No se trataba sólo de racionalizar la oferta terapéutica. También de garantizar la calidad de los servicios prestados y su constante actualización. Al tratarse fundamentalmente de centros privados y exclusivamente ubicados en los EE.UU. no se tuvieron en cuenta consideraciones políticas de equidad o accesibilidad. Pero tanto, la calidad como la constante actualización de estas guías protocolizadas de buena praxis oncológica, basadas en la mejor evidencia científica disponible, quedaban garantizadas por un pacto sin precedentes entre los centros oncológicos más prestigiosos de los EE.UU.

La misión que se había impuesto la red se resumía en los siguientes principios: desarrollo de estándares de atención oncológica para obtener resultados realistas, promover programas de contención económica y de alta calidad, facilitar comunicación entre centros onco-

lógicos y las entidades aseguradoras, proporcionar un alto nivel de satisfacción para las entidades aseguradoras y el paciente, y promover programas de prevención de cáncer, diagnóstico precoz y screening.

Los planes en aquel entonces, eran ir aumentando la red hasta 30 o 40 centros. Los miembros fundadores de la alianza fueron: City of Hope, Los Ángeles; Dana-Farber, Boston; Fox Chase, Philadelphia; Fred Hutchinson, Seattle; M.D. Anderson, Houston; Johns Hopkins, Baltimore; Memorial Sloan-Kettering, Nueva York; Arthur James, Ohio; St. Jude Children's, Memphis; Stanford University Medical Center en Stanford (California Norte); University of Michigan Comprehensive Cancer Center en la región de los grandes lagos (Chicago-Detroit), y en la región central de EEUU, la University of Nebraska Medical Center.

Y la alianza ha ido creciendo. En 1996: sumaban 14 centros (con la incorporación del Roswell Park Cancer Institute, de Buffalo). En el año 2002, contaba con 19 instituciones adscritas.

- UCSF Helen Diller Family Comprehensive Cancer Center, San Francisco, CA
- University of Michigan Comprehensive Cancer Center, Ann Arbor, MI
- UNMC Eppley Cancer Center at The Nebraska Medical Center, Omaha, NE
- The University of Texas M. D. Anderson Cancer Center, Houston, TX
- Vanderbilt-Ingram Cancer Center, Nashville, TN

Inicialmente se acordó que cada institución aportaría 135.000\$ anuales durante los 3 primeros años. Las 13 instituciones coincidieron en mantener los 3 siguientes elementos comunes:

1 - atención oncológica de alta calidad, 2- publicación de resultados, 3- costes racionales de la atención oncológica, es decir tarifas comparables sin competencia desleal.

Las Oncoguías Americanas: NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology®

Los estándares diagnóstico-terapéutico y de seguimiento, se denominaron NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology®, que se vienen publicando y revisando ininterrumpidamente desde 1996. Con todo ello se garantizaría a todos los pacientes del país, que recibirían la misma atención oncológica en cualquiera de los centros adscritos a la red y distribuidos por todo el país evitando grandes desplazamientos de los enfermos. Asimismo, los pacientes tendrían acceso a los mismos pro-

tolos de investigación clínica en cualquiera de los 13 centros. Según el Dr. Simone – miembro fundador-, “la prioridad de la red es ser una voz para el paciente, mediante la cual se puede conocer el tratamiento más adecuado y a su vez proporcionar los mejores resultados y que resulten mejor en coste-efectividad”.

En el año 2006, en la 11th Annual Conference, en una de las mesas de discusión, se destacaba el papel de las guías de práctica clínica de la NCCN que estaban emergiendo como estrategia clave para garantizar a los pacientes oncológicos una atención de calidad; para potenciar a los facultativos profesional, política y financieramente; y para reducir costes. Asimismo, los participantes destacaron la utilidad de estas guías para la evaluación y diseño de los seguros médicos y obtener el reembolso adecuado.

Una parte fundamental de la actividad de la NCCN es monitorizar los resultados de sus bases de datos.

En 1996, se publican las primeras guías que recogían el diagnóstico y tratamiento de 8 localizaciones en tumores de adultos (mama, ovario, cncp, cpcp, colon, recto, leucemia aguda, próstata) y 3 de niños (leucemia linfoblástica aguda, osteosarcoma, neuroblastoma). Actualmente las oncoguías de la NCCN cubren más del 95% de tumores.

El formato, mantenido hasta hoy, se basa en algoritmos de tomas de decisiones. Los expertos de NCCN opinan que los ensayos

clínicos son siempre una forma apropiada de tratar a los pacientes y así lo reflejan en todas las guías.

Un panel de expertos con miembros de cada una de las instituciones de la red, desarrollan cada guía. Actualmente, 44 paneles se reúnen, al menos, una vez al año. Para ciertos temas pueden ser requeridos expertos ajenos a las instituciones miembro. Se tratan de grupos multidisciplinares, con cirujanos oncológicos, radioterapeutas, oncólogos médicos, ginecólogos oncológicos, neurooncólogos, digestólogos, patólogos, etc. La participación de enfermeros oncológicos, trabajadores sociales y otros trabajadores sanitarios fue esencial para el desarrollo de las recomendaciones en terapia de soporte y paliación. Muchos paneles también incluyen un representante de los pacientes, sobre todo cuando surgen problemas de tratamientos largos y preferencias de los pacientes en las consideraciones terapéuticas.

En la elaboración de las recomendaciones se tiene en cuenta la evidencia científica y el juicio de los expertos que intentan conseguir un consenso de actuación.

Actualmente las guías se dividen en tres apartados fundamentales: 1- tratamiento por localización tumoral; 2- prevención primaria, secundaria y disminución del riesgo; 3- cuidados paliativos y soporte.

La característica principal de estas guías que las diferencia de cualquier otra publicación similar, es que son las más completas (cubren un 97% de todos los pacientes

oncológicos) y las más frecuentemente revisadas y consultadas.

Otros programas de interés de la NCCN

NCCN Drugs & Biologics Compendium®

La primera publicación es del año 2004. Contiene información basada en la evidencia y en el juicio de expertos, para el apropiado uso de los diferentes fármacos y agentes biológicos en oncología. Se detalla el nivel de evidencia disponible y el grado de consenso de las recomendaciones. Está basado directamente en las guías terapéuticas de la NCCN. Se puede acceder a través de la web www.nccn.org. Son revisadas conjuntamente con las Clinical Practice Guidelines.

NCCN/ACS Treatment Guidelines for Patients

En colaboración con la American Cancer Society (ACS), estas guías proporcionan información comprensible, específica y fiable para que los pacientes y sus familias también puedan intervenir en el proceso de toma de decisiones del tratamiento oncológico.

Durante 2007, NCCN y ACS recibieron solicitudes de más de 615.000 folletos informativos y casi 95.000 copias fueron descargadas por internet. Están también traducidas al español.

Están disponibles las siguientes informaciones en el momento actual:

1- Tratamiento del cáncer por localización: vejiga, mama, colorrectal, pulmón, melano-

ma, linfoma no Hodgkin, ovario y próstata.

2- Cuidados de soporte y paliativos: cuidados paliativos, dolor asociado a cáncer, angustia, fiebre y neutropenia, náuseas y vómitos.

NCCN Patient Initiatives

NCCN ha creado un recurso en la web www.webmd.com para pacientes con cáncer y sus familias para ayudarles a elegir un equipo de tratamiento y un centro oncológico para su diagnóstico en particular, asesora sobre qué preguntas realizar a su médico, informa sobre las guías de la NCCN, y destaca los ensayos clínicos en los que participan las instituciones miembros de la NCCN.

JNCCN – The Journal of the National Comprehensive Cancer Network

Más de 20.000 oncólogos y otros profesionales de la salud de los EEUU leen el JNCCN. Esta revista está indexada en Pubmed. Buscando en esta base de datos, escribiendo las siglas J Natl Compr Canc Netw, aparecen 246 referencias, la primera de mayo del 2005, y la última de marzo 2008. Por ejemplo:

1: Owonikoko TK, Ramalingam S. Small cell lung cancer in elderly patients: a review. J Natl Compr Canc Netw. 2008 Mar;6(3):333-44

246: Winn RJ. Targeted therapy in the macro mode. J Natl Compr Canc Netw. 2005 May;3(3):235-6.

Además de MEDLINE/Pubmed, está indexada en Embase,

EMCare, Scopus y Chemical Abstracts. Proporciona información sobre las últimas revisiones en las guías, resultados de estudios, y nuevas iniciativas investigadoras. Potencia la relación entre médicos académicos y asistenciales.

JNCCN está en el sexto lugar en número de lectores y en exposición de publicidad a lectores, entre las principales publicaciones de oncología, según FOCUS, una de las más importantes empresas en monitorización de número de lectores de revistas médicas.

NCCN Oncology Research Program

Este programa va dirigido a la obtención de financiación para proyectos de investigación oncológica, y está integrado por facultativos senior de cada institución miembro, que vigilan por el buen cumplimiento de los estándares del programa.

El ORP (Oncology Research Program) ha recibido más de 12 millones de dólares para investigación, procedente de las principales compañías farmacéuticas.

NCCN Oncology Outcomes Database Project

Este programa pretende registrar y comparar los cuidados y resultados obtenidos en los diferentes centros de la red. El concepto fue establecido en 1996, y en 1997 se inició la primera base de datos de mama. Actualmente, incluye también: linfoma no Hodgkin, cáncer colorrectal y cáncer de pulmón de célula no pequeña. En 2008, está previsto incluir también ovario.

Objetivos: 1- describir los modelos de atención de los diferentes centros de la red; 2- monitorizar concordancia entre la práctica clínica de los centros y las recomendaciones de las guías; 3- evaluar resultados de cada modelo asistencial; 4- ofrecer referencias para los facultativos y los centros integrantes y los paneles de expertos para estimular la mejora continuada de la atención oncológica; 5- identificar las estrategias más eficientes y coste-eficacia para el manejo de las situaciones más frecuentes; 6- comparar datos entre las instituciones y eventualmente con la comunidad; 7- ofrecer datos a los investigadores para generar hipótesis.

Web de la NCCN: www.nccn.org

La web de la NCCN - www.nccn.org - es un valioso recurso para pacientes, oncólogos y otros profesionales de la salud relacionados con la oncología. Ofrece información acerca de las instituciones miembros, de las guías terapéuticas, ensayos clínicos, información para pacientes, etc. Todos los recursos que ofrece la NCCN, debidamente actualizados, pueden encontrarse en esta web. Además se pueden solicitar versiones de bolsillo en papel, cd-rom, inscripción en congresos y symposiums, consultar la revista de NCCN, directorio de todos los centros integrantes con extensa información de los mismos.

La evolución de las visitas recibidas por esta web ha ido aumentando de forma continua, pasando de los 300.000 visitantes únicos en el 2004 a más de 1 millón en el 2007.

Congresos Nacional, Regionales y Symposiums y Conferencia Anual

En 1996 también se celebró la Primera Conferencia Anual de la NCCN o NCCN's First Annual Conference. Desde entonces se celebra habitualmente en la península de Florida.

Los últimos datos disponibles públicamente hacen referencia al congreso del 2007, el 12º, que registró tan sólo 1.200 inscripciones, muy pocas en comparación con las casi 30.000 reales de la ASCO del mismo año. Un dato, publicado en la NCCN Annual Report 2007, que quizá pueda sorprender algo es que de todas las inscripciones solo constaban registradas un total de 71 oncólogos pertenecientes a centros de la NCCN, 198 becarios en oncología y tan sólo 178 oncólogos no pertenecientes a ninguna institución miembro (y excepcionalmente, como en nuestro caso, a oncólogos de otros países). El resto de participantes eran personal de enfermería, de la industria, farmacéuticos, personal de la administración pública, instituciones financieras y otros. En el 2008, el 13º, estas cifras por los datos que tenemos son discretamente superiores.

XIII Congreso de la NCCN 2008

El programa científico se desarrolló entre el jueves 6 y el domingo 9 de marzo de 2008. La primera conferencia, a las 7.00 h, con aforo limitado (o sea que tocaba estar una media hora antes para coger

número) abordó el tema del tratamiento del cáncer de pulmón en mujeres. Luego una mesa redonda abordó la información médica en internet, con participantes de diferentes sectores de la sociedad americana. Otras conferencias fueron actualizaciones de cáncer de pulmón no microcítico, y próstata. Otras conferencias trataron la quimioterapia oral, nuevos mecanismos de acción en terapias para cáncer de pulmón, inhibidores MTOR para tumores sólidos y tratamiento del cáncer en ancianos con deterioro de la función renal.

El viernes se abrió con futuras direcciones en el tratamiento del cáncer de pulmón, la mesa redonda que abordó las decisiones clínica y políticas sobre farmacoeconomía, las actualizaciones revisaron las guías de mieloma, colorectal, renal y leucemia mieloide crónica. Otras conferencias trataron: nuevos avances en oat-cell pulmón, uso de biomarcadores en cáncer colorectal, problemas en la secuencia de fármacos en cáncer renal, manejo de la toxicidad de los inhibidores tirosin-quinasa, y en la cena-conferencia con aforo limitado se trataron los avances en el manejo del cáncer de mama resistente a taxanos.

El sábado, se revisaron las guías de linfoma no Hodgkin, micosis fungoide/sd Sézary, cáncer de mama y tumores hepatobiliares. En otras conferencias se trató la toxicidad de los opiáceos y su control, evaluación de la toxicidad cardíaca en el tratamiento del cáncer de mama, cáncer de mama en la anciana, nuevos avances del tratamiento de la leucemia mieloide

de crónica, terapias dirigidas en carcinoma renal y recomendaciones para la prevención y manejo de la mucositis.

Finalmente, el domingo se habló de los problemas en el uso de factores de crecimiento y para concluir sobre las controversias en el uso de pruebas de imagen en oncología.

Conclusiones

Nos parece importante dar a conocer esta organización norteamericana y divulgar al máximo sus actividades en España y en Europa. Aún teniendo en cuenta que evidentemente el marco de actuación de la NCCN se limita a los EEUU y que las diferencias en el sistema sanitario entre España o Europa y los EE.UU. son notables y bien conocidas, no cabe duda que la calidad de la praxis oncológica es de suma importancia también para nuestro entorno. Así se recoge, por ejemplo, en el libro del Ministerio de Sanidad y Consumo

“Estrategia en Cáncer del Sistema Nacional de Salud”, dentro del Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud (2006). De manera que en nuestra modesta opinión toda guía terapéutica estándar en oncología aplicable a España debería de tener en cuenta también las opiniones de la NCCN. Como en otras ocasiones, los colegas norteamericanos nos han dado una vez más muestra de su excelente hospitalidad, compañerismo y comprensión, y una mayor participación de la oncología española, directa (por invitación) o indirecta (por ejemplo, asistencia a congresos y publicaciones) en las actividades de la NCCN. Esta organización siempre va a dar la bienvenida.

Bibliografía Esencial

1. National Comprehensive Cancer Network: “2007 Annual Report”
2. Winn RJ, et al (Oncology, 1996): The NCCN Guidelines Development Program



3. Winn RJ, et al (Oncology, 1996): Evaluation of preliminary NCCN guidelines by external review.
4. Rose V (American Academy of Family Physicians, 1999): NCCN and ACS collaborate on a Patient's version of the NCCN Practice Guidelines for Breast Cancer.
5. Mc Givney WT, et al (Oncology, 2000): The NCCN / ACS cancer society partnership
6. Winn, RJ (Oncology, 2000): The NCCN guidelines development process and infrastructure
7. Díaz-Rubio E y colaboradores. “Estrategia en Cáncer del Sistema Nacional de Salud”, dentro del Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud (2006), Ministerio de Sanidad y Consumo, Centro de Publicaciones.



Dr. José Luis Villar, del Servicio de Oncología Médica en Granollers y Mollet, Barcelona.

LA DRA. ANA CASAS HA SIDO NOMBRADA ACADÉMICA DE LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA DE SEVILLA



A mediados de mayo de 2008, la Dra. Ana Casas Fernández de Tejerina, del Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla, ha sido nombrada Académica de la Real Academia de Medicina de Sevilla.

Nuestra más sincera enhorabuena.

CHAT EN SABER VIVIR DE TVE1

Desde el pasado mes de mayo todos los jueves un oncólogo médico, socio de SEOM, responde a las preguntas planteadas por los seguidores del programa de salud Saber Vivir de TVE, dirigido por Manuel Torreiglesias, a través de su página web: www.sabervivir.es.

La Sociedad Española de Oncología Médica colabora con este programa diario, líder de audiencia desde hace más de una década, facilitando información y gestionando entrevistas e interven-

ciones con destacados expertos en la diferentes patologías oncológicas, tanto en directo como grabadas. A esta colaboración se han sumado recientemente los encuentros on-line.

El chat, al que los telespectadores e internautas envían sus preguntas, se ha especializado por sesiones para hablar de todas las patologías oncológicas: prevención, cáncer de mama, de colon, pulmón, próstata, cuidados continuos, linfomas, melanomas, etc.

Hasta la fecha han pasado por el chat oncólogos médicos de reconocido prestigio como el Dr. Ramon Colomer, presidente de SEOM quien fue el encargado de inaugurar el proyecto; el Dr. Antonio González, miembro de Junta Directiva para hablar de cáncer de próstata; el Dr. Cristobal Belda, sobre la situación del cáncer en España; el Dr. Jose Andrés Moreno Nogueira, sobre melanoma y el Dr. Jose Manuel Trigo sobre cáncer de pulmón.



AUSPICIOS SEOM

- | | | |
|--|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Curso de Controversias.
16 de octubre de 2008.
Murcia. Coordinadores:
Dr. Agustín Navarrete y
Dr. Manuel de las Heras. • Actualización práctica en el tratamiento del Cáncer de Pulmón para Residentes.
29 de abril de 2008. Madrid. • VII Reunión Post –ASCO 2008 en Tumores Ginecológicos.
4 y 5 de julio de 2008. Madrid.
Coordinadores:
Dr. César Mendiola y
Dr. Javier Cassinello. • XVI Simposio Internacional de Avances en el Tratamiento de Tumores Digestivos.
11 y 12 de diciembre de 2008.
Málaga. Coordinador:
Dr. Manuel Benavides. • III Curso de Neurooncología Médica.
22 y 23 de mayo de 2008.
Madrid. Organizado por | <p>Grupo Español de Neurooncología Médica (GENOM).
Director del curso:
Dr. José Luis García López.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Congreso IPOS.
11, 12 y 13 de junio de 2008.
Madrid. Los Workshops de IPOS Psychosocial Academy.
9 y 10 de junio de 2008. Madrid.
Coordinador:
Dra. Marie Die Trill • Oncología Traslacional en el cáncer de mama.
7 y 8 de octubre de 2008.
Barcelona y Madrid.
Coordinador: Dr. Pere Gascón. • Jornada de Controversias en Oncología Ginecológica.
24 de junio de 2008. Murcia.
Coordinador:
Dra. Elena García Martínez. • Proyecto Empatía.
Guía Cuestionario confeccionado por la Dra. María Die Trill.
Colaboradores: | <p>Dr. César Rodríguez,
Dr. Juan de la Haba,
Dra. Laura G^a Estevez y
FECMA.</p> <ul style="list-style-type: none"> • I Curso de Biología Molecular para Oncólogos.
18 de septiembre de 2008.
Madrid. Coordinadores:
Dr. Pere Gascón, Dr. Emilio Alba, Dr. Jesús García Foncillas y
Dr. Manuel Hidalgo. • 2ª Edición Programa INSPIRE.
2 guías, una destinada a pacientes de cáncer de pulmón y la otra a para familiares/cuidadores. • Proyecto FARO.
Formación y Aprendizaje por resolución de problemas en dolor oncológico. • Simposio Desarrollo Sostenible en Oncología.
27 y 28 de junio de 2008.
Zaragoza. Coordinador:
Dr. Antonio Antón Torres. |
|--|--|---|

en la SEOM trabajamos por la oncología



- ayudas a la investigación
- publicaciones
- convocatoria de premios, congresos y cursos
- servicios web

SEOM
Sociedad Española
de Oncología Médica

Conde de Aranda nº 20, 5ª Dcha.
28001 Madrid.
Tel.: 91 577 52 81 • Fax: 91 436 12 59
e-Mail: seom@seom.org
<http://www.seom.org>