MEMORIA 2021

FUNDACIÓN
Centro Oncológico de Galicia
"José Antonio Quiroga y Piñeyro"

ÍNDICE:

MISIÓN Y VALORES	2
RECURSOS HUMANOS	3
RECURSOS TECNOLÓGICOS	4
DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES	5
AYUNTAMIENTO	6
SERVICIO DE RADIOTERAPIA	7
SERVICIO DE RADIOFÍSICA	9
SERVICIO DE MEDICINA NUCLEAR	12
SERVICIO DE ONCOLOGÍA MÉDICA	13
LABORATORIO DE GENÉTICA MOLECULAR	15
LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS	16
SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA	18
RADIOLOGÍA	19
PSICOLOGÍA	20
FARMACIA	21
HOSPITALIZACIÓN Y UNIDAD DE ENFERMERÍA	22
QUIRÓFANO	23
INFORMÁTICA	24
HOSTELERÍA Y RESTAURACIÓN	26
INVESTIGACIÓN	27
ENSAYOS CLÍNICOS EN RECLUTAMIENTO	27
ESTUDIOS OBSERVACIONALES	29
ENSAYOS CLÍNICOS EN SEGUIMIENTO	31
PUBLICACIONES	34
PONENCIAS Y COMUNICACIONES	39

MISIÓN

El Centro Oncológico de Galicia, situado en A Coruña, es un centro sanitario que depende patrimonial y jerárquicamente de la Fundación Centro Oncológico de Galicia "José Antonio Quiroga y Piñeyro", fundación benéfico-privada sin ánimo de lucro, declarada por la Xunta de Galicia de interés gallego.

Constituye el fin primordial del Centro Oncológico de Galicia, la lucha contra el cáncer, con actividad asistencial, docente e investigadora en el estudio y utilización de cuantas técnicas contribuyan a vencer las enfermedades oncológicas.

Como corresponde, presentamos en esta Memoria un reflejo de la actividad que hemos desarrollado durante el año 2021

VALORES

Si hay algo de lo que tenemos que enorgullecernos en el Centro Oncológico de Galicia es del compromiso de nuestro personal en el trato con nuestros pacientes.

El tratamiento oncológico es una de las especialidades con mayor inversión y desarrollo, a nivel tanto científico como tecnólogico, lo que nos obliga a una constante formación para estar al día.

Sin embargo, más que ningún equipo ni ninguna tecnología, el Centro Oncológico de Galicia es el personal que desarrolla aquí su trabajo día a día, quien se encarga de tratar a nuestros pacientes, tratando de alcanzar cotidianamente la máxima excelencia en su labor, tanto sanitaria como humana. Es el conjunto de estas personas lo que define nuestro hospital.

Este año 2021 ha sido un año en el que lo excepcional, ha parecido, en muchos aspectos, normal. La pandemia ha marcado toda la actividad de nuestra sociedad, no sólo la sanitaria, y en el caso de un centro monográfico como el nuestro nos ha impuesto unas rutinas preventivas muy importantes para seguir atendiendo a nuestros pacientes oncológicos con los mismos estándares de calidad.

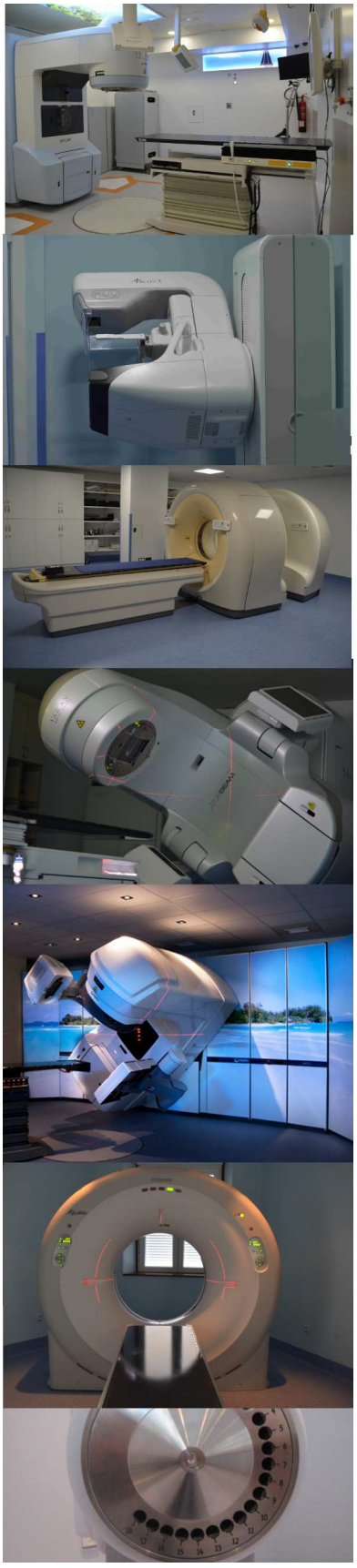
RECURSOS HUMANOS

DIRECCIÓN		
	DIRECTOR GERENTE	1
	DIRECTOR MEDICO	1
	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	1
	SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA	1
LABORATORIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA		
	MÉDICO ANATOMOPATÓLOGO	1
	TÉCNICO DE ANATOMÍA	1
LABORATORIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR		
	BIÓLOGOS	3
	TÉCNICO DE LABORATORIO	1
LABORATORIO DE BIOQUÍMICA Y HEMATOLOGÍA		
	BIOQUÍMICO	1
	HEMATÓLOGOS	1
	TÉCNICOS LABORATORIO	4
ONCOLOGÍA MÉDICA		
	MÉDICOS ONCÓLOGOS	6
	ENFERMERAS	7
	AUXILIARES SANITARIOS	2
	PERSONAL ADMINISTRATIVO	2
	AUXILIARES DE CONSULTAS	4
ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA		
	MÉDICOS RADIOTERAPEUTAS	10
	ENFERMERAS	3
	TÉCNICOS DE RADIOTERAPIA	12
	PERSONAL ADMINISTRATIVO	5
	AUXILIARES DE CONSULTAS	4
FARMACIA		
	FARMACÉUTICA	1
	PERSONAL ADMINISTRATIVO	1
	AUXILIAR SANITARIO	1
RADIODIAGNÓSTICO		
	MÉDICOS RADIÓLOGOS	2
	TÉCNICOS DE IMAGEN PARA EL DIAGNÓSTICO	3
	ENFERMERAS	1
	PERSONAL ADMINISTRATIVO	1
RADIOFÍSICA Y PROTECCIÓN RADIOLÓGICA		
	RADIOFÍSICOS	6
	FÍSICOS	1
	TÉCNICOS DE RADIOTERAPIA	5
ENSAYOS CLÍNICOS		
	FARMACÉUTICA	1
	BIÓLOGA	1
	TÉCNICO DE LABORATORIO	1

MEDICINA NUCLEAR		
	MÉDICOS ESPECIALISTAS EN MN	5
	ENFERMERAS	4
	TÉCNICOS DE IMAGEN PARA EL DIAGNÓSTICO	6
	PERSONAL ADMINISTRATIVO	2
HOSPITALIZACIÓN		
	MEDICO	2
	ENFERMERAS	10
	AUXILIARES SANITARIOS	12
QUIRÓFANO		
	ENFERMERAS	2
CONSULTAS EXTERNAS		
	GINECOLOGÍA	1
	OTORRINO	1
	HEMATÓLOGO CLÍNICO	1
	COLABORADORES	7
CELADORES		
	CELADORES	5
INFORMÁTICA		
	INFORMÁTICOS	5
LIMPIEZA		
	LIMPIADORAS	13
CAFETERÍA		
	ENCARGADA	1
	CAMARERAS	5
MANTENIMIENTO		
	ELECTRICISTA	1
	FONTANERO	1
	ALBAÑIL	1
	PEÓN	2
PELUQUERÍA		
	PELUQUERA	1
ARCHIVO		
	PERSONAL ADMINISTRATIVO	2
COMUNICACIÓN		
	PERIODISTA	1
MEDIOAMBIENTE Y CALIDAD		
	PERSONAL ADMINISTRATIVO	2
	QUÍMICO	1
ADMINISTRACIÓN		
	CONTABILIDAD	1
	RRHH	2
	FACTURACIÓN	2
	ADMISIONES	3

RECURSOS TECNOLÓGICOS

Servicio ORT	ACELERADOR LINEAL “VARIAN TRUEBEAM”
	ACELERADOR LINEAL “VARIAN UNIQUE”
	ACELERADOR LINEAL “VARIAN CLINAC DHX”
	EQUIPO RX RADIOCIRUGÍA “BRAINLAB EXACTRAC”
	SIMULADOR RADIOTERAPIA “VARIAN ACUITY IX”
	BRAQUITERAPIA ALTA TASA DOSIS “ELEKTA MICROSELECTRON”
	SISTEMAS INMOVILIZACIÓN RADIOTERAPIA
	SOFTWARE INTEGRADO DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN RT EXTERNA “VARIAN ARIA 13”
Servicio MN	PET-TC “PHILIPS INGENUITY”
	GAMMACÁMARA TC DOBLE CABEZAL “G.E. INFINIA HAWKEYE”
	SPECT-TC GE NM/CT 860
	DISPENSADOR-INYECTOR AUTOMATIZADO FDG “BAYER MEDRAD INTEGO”
	SONDA DETECCIÓN GANGLIO CENTINELA
Servicio RX	TC MULTICORTE (32 CORTES) TOSHIBA “AQUILION LB”
	MAMÓGRAFO DIGITAL “FUJIFILM AMULET INNOVALITY”
	RADIOLOGÍA DIGITAL “SIEMENS MULTIX FUSION MAX”
	ARCO QUIRÚRGICO RX “SIEMENS SIREMOBIL”
	ECÓGRAFO “SIEMENS ACUSON NX3 Elite”
Servicio RF y PR	SISTEMA DOSIMÉTRICO COMPLETO PARA MEDIDA Y CONTROL DE CALIDAD EN RADIOTERAPIA EXTERNA.
	CÁMARAS POZO PARA MEDIDA DE FUENTES RADIACTIVAS EN BRAQUITERAPIA
	SISTEMA COMPLETO DE CONTROL DE CALIDAD EN RX.
	SISTEMA COMPLETO DE CONTROL DE CALIDAD EN MEDICINA NUCLEAR.
	SISTEMA DE PLANIFICACIÓN "VARIAN ECLIPSE" PARA RADIOTERAPIA EXTERNA
	SISTEMA DE PLANIFICACIÓN "ELEKTA ONCENTRA BRACHY" PARA BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA
	SISTEMA DE PLANIFICACIÓN "VARIAN VARISEED" PARA BRAQUITERAPIA PROSTÁTICA DE BAJA TASA
	MONITORES DE RADIACIÓN Y DE CONTAMINACIÓN RADIACTIVA
Servicio OM	50 BOMBAS DE QUIMIOTERAPIA HOSPIRA PLUM 360
	CAMPANA FLUJO LAMINAR HERA SAFE
	EQUIPO GRI-FILL 3.0 PARA PREPARACIÓN DE CITOSTÁTICOS Y MEZCLAS INTRAVENOSAS
Laboratorio	Bioquímica: COBAS 501/601 (ROCHE) ; COBAS U501 (ROCHE) ; ABL FLEX (RADIOMETER)
	Hematología : SYSMEX XN100 (ROCHE), STA COMPACT MAX2
Servicio AP	INMUNOTEÑIDOR AUTOMÁTICO BENCHMARK GX
Servicio de Genética	PCR DIGITAL “APPLIED BIOSYSTEMS PROFLEX PCR SYSTEM”
	PCR CUANTITATIVA “ROCHE LIGHTCYCLER 480 II”



PACIENTES NUEVOS

	Todas	A Coruña	Ferrol	Santiago	Lugo	Burela	Monforte	Ourense	Pontevedra	Otras
SERGAS	1.841	1.369	404	2	38	14	14	0	0	0
ADESLAS	331	161	69	31	20	5	4	23	16	2
DKV	48	39	0	2	3	0	1	2	1	0
SANITAS	38	31	2	2	0	0	0	1	0	2
ASISA	45	27	6	2	2	2	1	1	2	2
OTROS	53	39	1	4	2	0	1	2	4	0
TOTAL	2.356	1.666	482	43	65	21	21	29	23	6

PACIENTES EN SEGUIMIENTO

	Todas	A Coruña	Ferrol	Santiago	Lugo	Burela	Monforte	Ourense	Pontevedra	Otras
SERGAS	2.694	2.001	488	6	49	122	21	3	4	0
ADESLAS	1.312	730	310	137	66	21	10	13	22	3
ASISA	133	76	21	12	12	6	1	2	0	3
DKV	189	147	10	5	16	5	1	4	1	0
SANITAS	104	90	2	7	2	0	0	2	1	0
OTROS	69	54	6	2	3	3	0	1	0	0
TOTAL	4.501	3.098	837	169	148	157	33	25	28	6

AYUNTAMIENTO 2021

Por acuerdo con el Excmo. Ayuntamiento de A Coruña se continuó con la campaña de chequeos oncológicos, realizándose un total de 308 chequeos a 158 usuarios distintos, con la distribución que se representa a continuación. Dichos chequeos también generaron 471 consultas de revisión, 36 consultas de enfermería, 101 estudios radiológicos, 5 intervenciones quirúrgicas y/o biopsias y 54 estudios de anatomía patológica.

Chequeos ayuntamiento	Nº
Número de pacientes	158
Número de chequeos	308
- Mama	66
- Ginecológicos	63
- Colon	0
- Próstata	19
- Dermatológicos	84
- ORL	39
- Generales	37
Revisiones	471
Consultas enfermería	36
Est. Radiologia	101
Colonoscopias	0
Int. Quirúrgicas/Biopsia	5
Anatomía Patológica	54

SERVICIO DE ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA "DR. CAMILO VEIRAS"

El Servicio de Radioterapia ha realizado durante el año 2021, 6128 consultas, siendo de estas 2505 primeras consultas, 219 interconsultas, 1309 revisiones, 1556 consultas de evaluación final y 539 consultas de resultados de pruebas realizadas

De todas estas consultas se genera un número importante de candidatos a recibir tratamiento radioterápico en cualquiera de nuestras Unidades de Tratamiento.

Durante el año 2021 se han tratado a 2323 pacientes con Radioterapia Externa, repartidos de la siguiente manera:

EQUIPO	PACIENTES	SESIONES
ACELERADOR LINEAL DHX	816	11868
ACELERADOR LINEAL TRUEBEAM	816	11250
ACELERADOR LINEAL UNIQUE	691	9821
TOTALES	**2323**	**32939**

Procedencia

	2020	2021
CHUAC-H. Virxen da Xunqueira CEE	1610	1740
Hospital Universitario Lucus Augusti	55	55
C.H. ARQUITECTO MARCIDE	455	504
HOSPITAL DE MONFORTE	8	6
OTROS (CHOU,CHUS,CHOP)	4	7
PRIVADOS (H.Modelo, USP Sta..Teresa etc…)	214	228

Distribución según la Localización Tumoral

MAMA	562
PRÓSTATA	424
METÁSTASIS ÓSEAS	313
SNC 1º Y METÁSTASIS CEREBRALES	226
DIGES.-COLORRECTAL-CANAL ANAL-ANO	186
PULMÓN -MEDIASTINO	197
GINECOLÓGICAS	167
CABEZA Y CUELLO	139
LINFOMAS-SISTEMA HEMATOPOYÉTICO	87
PIEL	93
TEJIDOS BLANDOS	29
VEJIGA-RIÑÓN-TESTÍCULO-PENE	38
OTROS	67

Consulta de Enfermería

Se han realizado 8921 Consultas de Enfermería en el año 2021, atendiendo a pacientes que inician tratamiento en las Unidades (2323), controles de seguimiento de estos tratamientos (6742), curas (605) y fines de tratamiento y otras atenciones que requieren esos pacientes (1874).

Sección de Braquiterapia

El total de aplicaciones de tratamientos braquiterápicos realizados en el Servicio en el año 2021 fue de 641, un número muy superior a los 540 realizados el año anterior, este incremento se debe al aumento del número de aplicaciones de alta tasa (Intersticial/Contacto) en los tratamientos.

BRAQUITERAPIA	Baja Tasa	Alta Tasa
BRAQUITERAPIA ENDOCAVITARIA	---	432
BQ INTERSTICIAL/CONTACTO	---	164
BQ PROSTÁTICA	45	----

Como se desglosa en el informe del servicio de Radiofísica, a continuación, recibieron estas 641 aplicaciones 144 pacientes mientras mientras en 2020 recibieron 540 aplicaciones 193 pacientes.

SERVICIO DE RADIOFÍSICA

Durante el año 2021, el Servicio de Radiofísica y Protección Radiológica ha tenido la siguiente actividad, desglosada por áreas de actuación:

I. Dosimetría física y control de calidad en Radioterapia Externa y Braquiterapia.

- Se realizaron las pruebas de control de calidad periódicas de acuerdo con el Programa de Garantía y Control de Calidad en Radioterapia, para los aceleradores lineales, la unidad de simulación y las unidades de Braquiterapia de baja y alta tasa:

Controles diarios, semanales, mensuales, anuales, controles tras las revisiones preventivas programadas y controles tras intervención correctiva con afectación a parámetros de funcionamiento.

- Se recepcionaron y se verificó el contenido radiactivo (TKRA) de las fuentes radiactivas recibidas para tratamiento:

. 42 pedidos de fuentes I-125 para implantes prostáticos de baja tasa.

. 2 fuentes de Ir-192 para braquiterapia de alta tasa.

- Se realizaron las pruebas anuales de estabilidad y de constancia de los equipos de medición dosimétrica utilizados en radioterapia externa y braquiterapia.

Se envió al laboratorio RPL de la USC, para su calibración, el equipamiento dosimétrico de referencia del COG para la determinación de la dosis absorbida en agua en niveles de terapia.

II. Dosimetría clínica en Radioterapia Externa y Braquiterapia.

- Se llevaron a cabo todas las dosimetrías clínicas solicitadas para tratamiento de pacientes en radioterapia externa y en braquiterapia de alta y baja tasa:

Radioterapia externa

Se realizaron 2360 planificaciones dosimétricas para los 2323 pacientes que han pasado durante 2021 por las tres unidades de tratamiento.

Braquiterapia (144):

ENDOC	INTERST	PROST	SUPERF
75	6	45	21

- Se realizaron parcialmente las verificaciones secundarias redundantes, con irradiaciones sobre maniquí o sobre los sistemas de dosimetría portal, para los tratamientos complejos tipo VMAT, SBRT, SRS y FSRS.

III. Control de calidad en Medicina Nuclear.

- Se llevaron a cabo los controles de calidad periódicos en las gammacámaras y en la unidad PET/TC, de acuerdo con el Programa de Garantía y Control de Calidad en Medicina Nuclear.

- Se llevaron a cabo los controles de calidad periódicos en los activímetros, incluyendo el del inyector automatizado "*Medrad Intego*", de acuerdo con el Programa de Garantía y Control de Calidad en Medicina Nuclear.

IV. Dosimetría clínica en Medicina Nuclear.

- Se realizaron los cálculos, y emitidos los correspondientes informes dosimétricos a petición de los facultativos del Servicio de Medicina Nuclear, correspondientes a procedimientos diagnósticos y terapéuticos con fuentes radiactivas no encapsuladas, de acuerdo con el Programa de Garantía y Control de Calidad en Medicina Nuclear. De estos, uno ha sido informe de dosis en feto a embarazadas sometidas a pruebas diagnósticas con Tc-99m.

V. Dosimetría física en Radiodiagnóstico.

- Se realizaron las pruebas anuales de control de calidad para cada uno de los equipos de diagnóstico por RX en el Servicio de Radiodiagnóstico.

VI. Protección Radiológica.

- Se elaboraron los preceptivos informes anuales, correspondientes a 2020 y dirigidos al CSN y a la Dirección Xeral de Enerxía e Minas de la Xunta de Galicia, en relación a las actividades en la Instalación Radiactiva IRA/0060, la Instalación de Radiodiagnóstico Médico XG-0097-C y el Servicio de Protección Radiológica SPR-C-0001.

- Se realizó la gestión y control de las evacuaciones de los residuos radiactivos líquidos almacenados en la Instalación Radiactiva, tanto los de diagnóstico como los de terapia:

. Terapia I-131: 3 vertidos controlados.

. Diagnóstico: 23 vertidos controlados.

- Se realizó la gestión y control de las evacuaciones de los residuos sólidos contaminados con restos de fuentes radiactivas no encapsuladas (84 bultos) .

- Se gestionó la retirada, llevada a cabo por Eckert & Ziegler, de las 1339 fuentes radiactivas de I-125 para braquiterapia prostática que han resultado sobrantes y constituyendo residuo radiactivo, correspondientes a los 45 implantes realizados en 2021.

- Se gestionó la dosimetría personal de los trabajadores profesionalmente expuestos a radiación, incluyendo el recambio mensual de dosímetros.

- Se gestionaron, ante el CSN, 26 peticiones/renovaciones de licencias de operación y de supervisión en la Instalación Radiactiva.

- Se organizó un simulacro de emergencia en la unidad de Braquiterapia de Alta Tasa.

- Se realizaron los controles periódicos de dosimetría de área y de contaminación radiactiva en la Instalación Radiactiva y en la Instalación de RX.

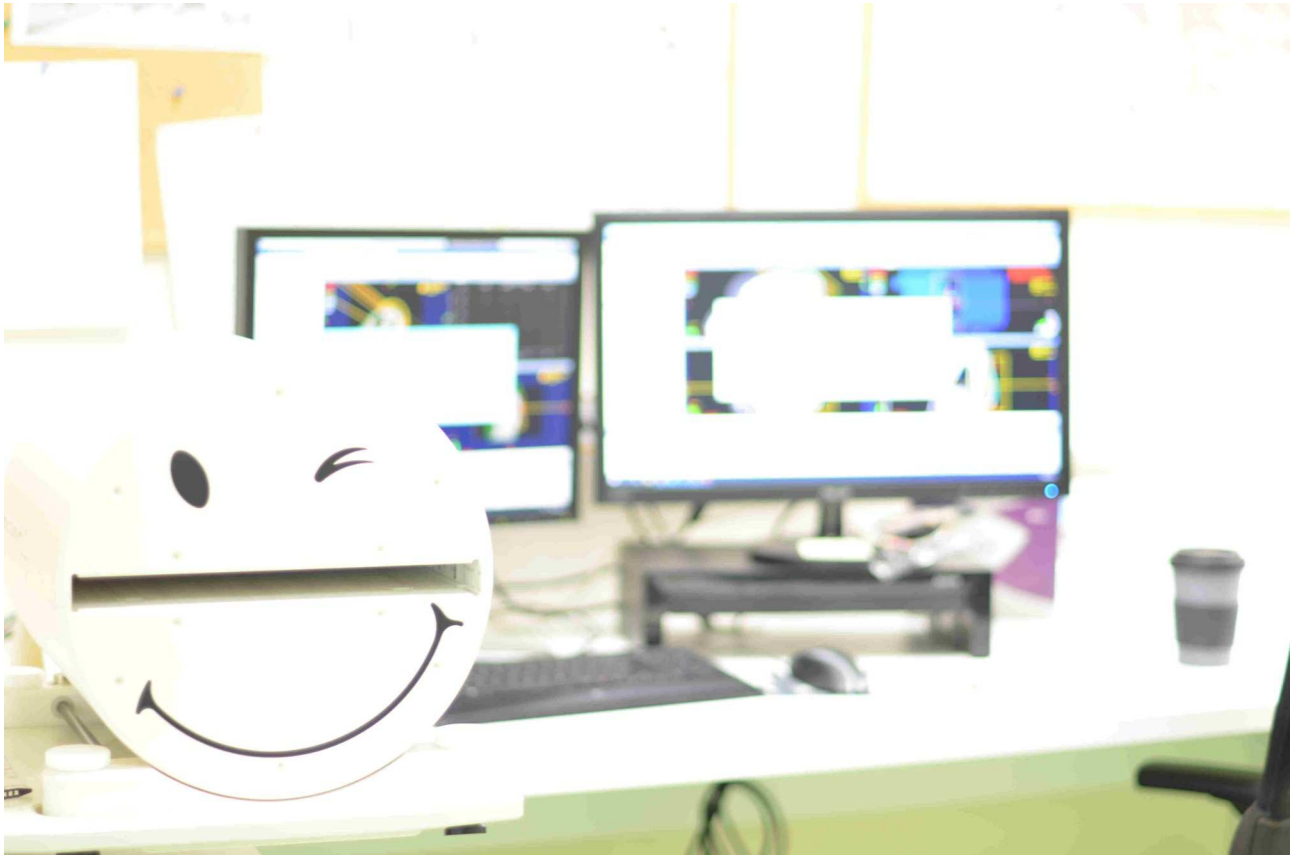
- Se realizaron las pruebas anuales de hermeticidad (30) de las fuentes radiactivas encapsuladas utilizadas en la Instalación Radiactiva y en el Servicio de Protección Radiológica.

- Se realizaron las pruebas anuales de verificación de los monitores y sondas de medida de radiación ambiental y de contaminación.

Se emitieron los correspondientes informes (2) de evaluación de riesgos radiológicos para trabajadoras embarazadas.

VII. Docencia y formación impartida.

- Se colaboró con el C.I.F.P. "*Ánxel Casal – Monte Alto*" en el Ciclo Superior de Radioterapia y Dosimetría, con la impartición del módulo especializado "*Dosimetría física y clínica*" por un especialista radiofísico, incluída toda la gestión de las clases prácticas y de la FCT.

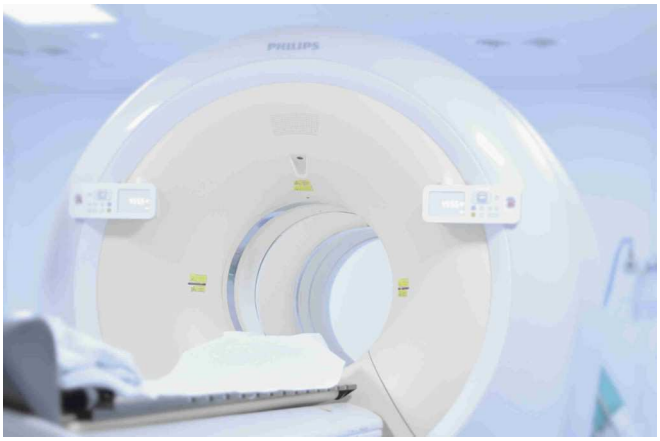


MEDICINA NUCLEAR

El Servicio de Medicina Nuclear realizó, a lo largo del año 2021, un total de 8873 procedimientos de los cuales 8435 fueron estudios gammagráficos, 276 consultas y 162 tratamientos.

Las exploraciones diagnósticas se distribuyeron:

Osteoarticular	2060
Endocrinología	634
Cardiología	644
Vascular - linfatico	333
Centinelas	575
Nefrourología	282
Neumología	171
Neurología	165
Galios	52
Leucocitos	57
Gastroenterología	21
PET-TAC	3247
Consultas	276
Tratamientos	162
TOTAL	8873



SPECT-TC GE NM/CT 860

ONCOLOGÍA MÉDICA Y HEMATOLOGÍA

El Servicio de Oncología Médica de la Fundación Centro Oncológico de Galicia integra un equipo especializado en el desarrollo y aplicación de técnicas para el diagnóstico y tratamiento de tumores sólidos.

Con el objetivo de dar cobertura a nuestros pacientes contamos con un área de Consultas Externas, un Hospital de Día para administración de quimioterapia y una Unidad de Hospitalización que dispone de 30 camas.

El área de Consultas Externas incluye una consulta en el Instituto Oftalmológico Gomez-Ulla de Santiago de Compostela y otra en el Sanatorio Nosa Señora dos Ollos Grandes de Lugo.

El Servicio de Oncología Médica participa en un programa de prevención y diagnóstico precoz del cáncer en funcionarios del Ayuntamiento de La Coruña.

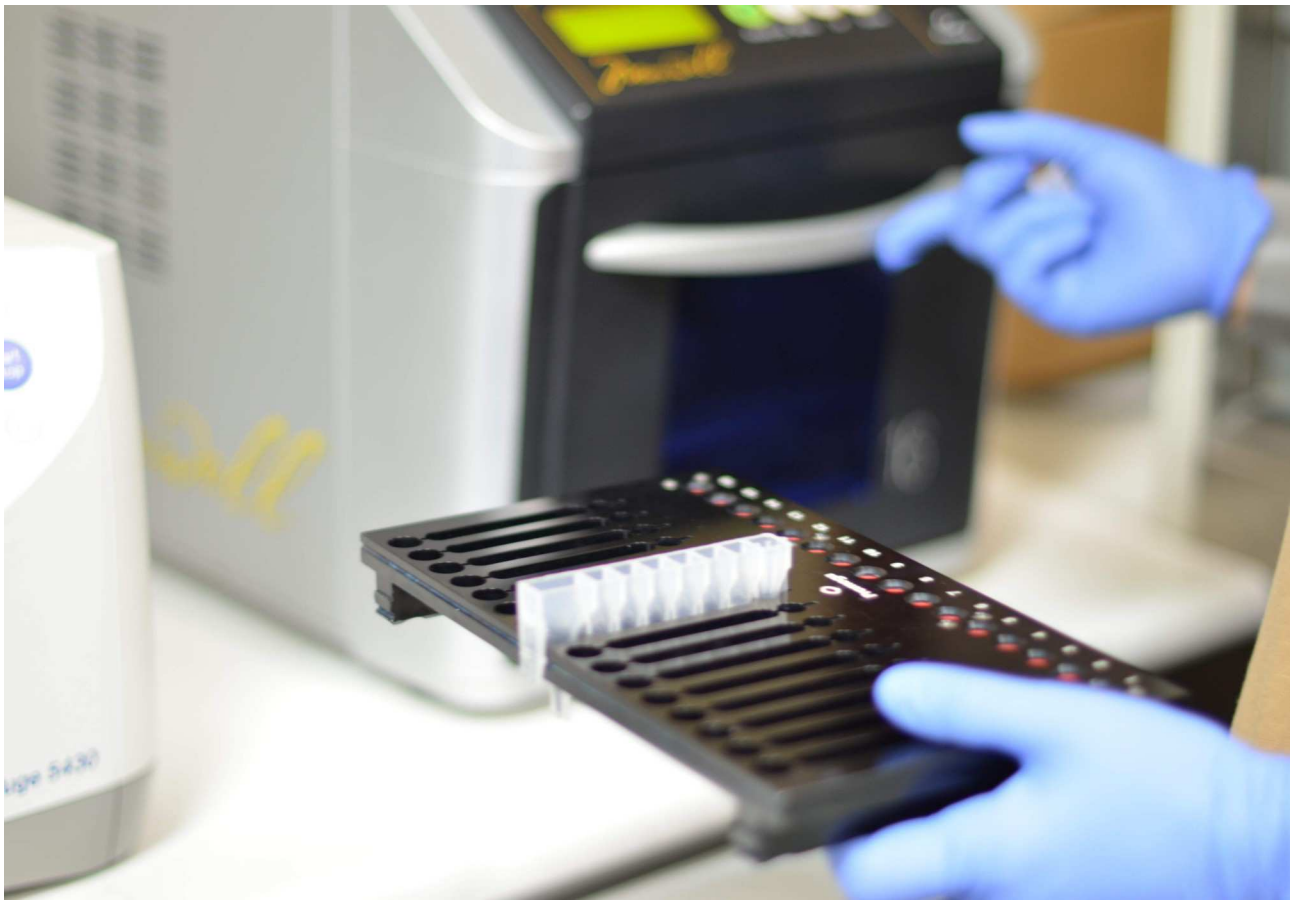
Además cuenta con una unidad de Hospitalización a Domicilio que trata pacientes del área urbana de la ciudad de A Coruña.

Consultas Totales	9838	
Sergas	3634	
Privados	6204	
Sesiones de Quimioterapia	4998	
Hospital de día	4687	
Ingresados	311	
Pacientes	502	
Hospital de día	477	
Ingresados	25	
Ingresos Hospitalarios	Ingresos	Estancias
Estancia Básica	101	650
Estancia Paliativos	67	390
Estancia Tratamiento QT	117	434
Estancia por Toxicidad	63	324
Consultas Enfermería		
Consultas iniciales	340	
Consultas de control	2559	
Consultas de curas	53	
Total	2952	
Consulta control catéteres HD	225	
Hospitalización a domicilio		
Compañías Privadas	7	
Sergas	4	
Total	11	
Visitas	82	

HEMATOLOGÍA	
Total Consultas	507
Primeras consultas	29
Revisiones	478
Interconsultas	60
Médulas óseas	2

LABORATORIO GENÉTICA MOLECULAR

Pruebas	2020	2021
IgH	8	9
TCR	38	46
Quimerismos	176	230
PDGFRA en tejido	4	16
c-KIT en tejido	4	18
c-KIT en fluidos orgánicos	3	15
CEBPA	39	32
NPM1	40	42
CALR	15	9
MPL	10	7
IDH	5	5
FISH	351	488
Oncocitogenética Hematológica	605	559
Paneles Cáncer Hereditario	12	7
Cáncer Hereditario (MPLA)		1
Cáncer Hereditario (Mutación Puntual)		1
TOTAL	1315	1480



LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS

El Laboratorio se compone de una parte que lleva los Análisis Clínicos: Hematología, Bioquímica y Bacteriología. Y de otra parte, el Servicio de Transfusiones.

PRUEBAS 2021	
PETICIONES	12822
PACIENTES	3504
PRUEBAS	202968
PRUEBAS/PETICIONES	16
PRUEBAS / DÍA	812

Pruebas
HEMATIMETRÍA
COAGULACIÓN
BIOQUÍMICA GENERAL
MARCADORES TUMORALES
PRUEBAS HORMONALES
VITAMINAS
SEROLOGÍA-INMUNOLOGÍA
URIANÁLISIS
MICROBIOLOGÍA
TOTAL

MARCADORES TUMORALES	AÑO 2021
ALFA FETO PROTEÍNA	47
CA 125	391
CA 15,3	2221
CA 19,9	259
CA 72,4	74
CEA	1025
CERULOPLASMINA	0
CROMOGRANINA	34
ENOLASA	13
HCG BETA	138
HE-4	350
PSA LIBRE	282
PSA TOTAL	801
S 100	83
SCC	11
TIROGLOBULINA	130
TOTAL	5859

SERVICIO DE TRANSFUSIÓN	
ACTIVIDAD DE UNIDADES PROCESADAS	
Concentrados de Hematíes	
Recibidos:	169
Transfundidos:	159
Desechados:	8
Transferidos	2
Caducados:	0
Stock:	8
Plaquetas	
Recibidas:	3
PMQ (Aféresis)	2
(CPMM) Recuperadas	1

ANATOMÍA PATOLÓGICA

Biopsias	192
Punciones (PAAF)	10
Citologías	130
Estudios inmunohistoquímicos	26
Colaboración en ensayos clínicos	62
Total Estudios	420

Ha de tenerse presente que más de la mitad de las muestras corresponden a biopsias de próstata, cada una con al menos 7 tomas. Es decir si numerásemos por frasco/bote recibido (como hacen por ejemplo en el CHUAC) hablaríamos de un número de biopsias próximo a 1000.

RADIOLOGÍA

En el año 2021 han sido atendidos en el Servicio de Radiodiagnóstico 5501 pacientes.

En lo referente a la carga de trabajo de este Servicio en el período comprendido entre enero de 2021 y diciembre se han realizado 6187 exploraciones.

En el área de Radiología General, donde incluimos los estudios simples, las exploraciones con contraste, las mamografías y las ecografías se han realizado 2091 estudios:

TAC	
Diagnósticos	1936
Planificación	2432
RADIOLOGÍA GENERAL	
Estudios Simples	676
Estudios con contraste Baritado	5
Mamografías	611
Ecografías	498

Hemos tenido un aumento significativo de actividad en lo referente a estudios de PET-TAC, habiéndose realizado en el 2021 un total de 3247 estudios frente a los 2696 estudios del año 2020.

En el apartado de técnicas diagnósticas de Radiología intervencionista mantenemos la actividad en la patología mamaria, con la realización de punción-aspiración con aguja fina (PAAF) y de biopsia con aguja gruesa (BAG) ecodirigidas para el diagnóstico de las lesiones mamarias palpables y no palpables. En el año 2021 se han realizado 29 punciones diagnósticas con control ecográfico.

PSICOLOGÍA

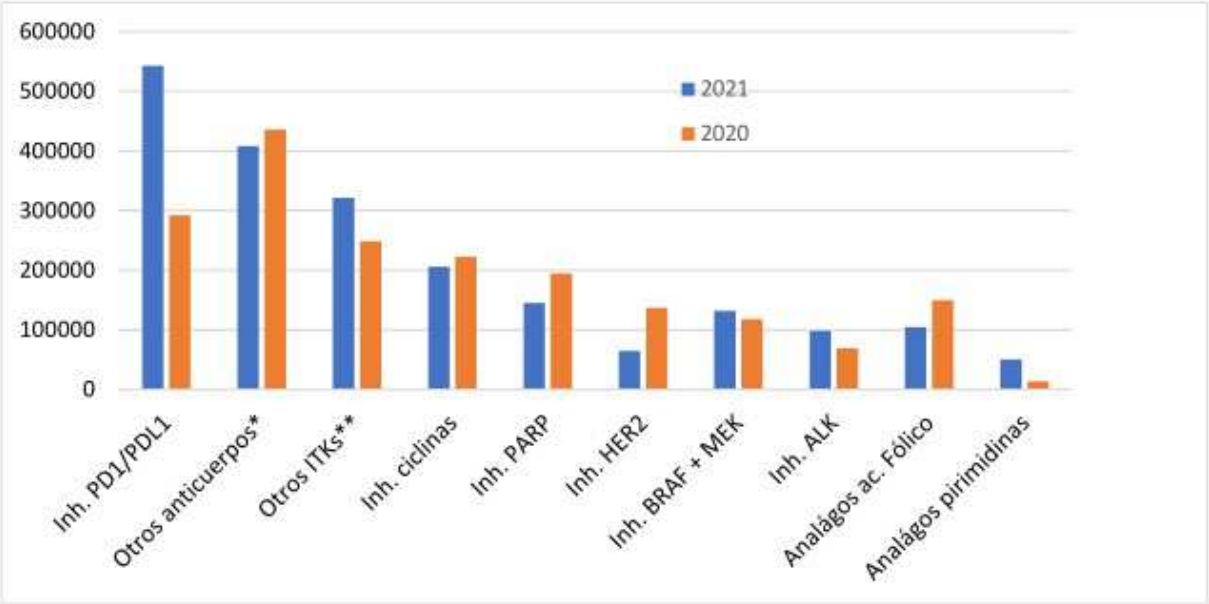
Durante el año 2021 se realizaron 292 consultas de psicología, recuperando este servicio un nivel de actividad normal. Hay que recordar que se vio muy afectado en 2020 por la pandemia registrando durante ese año 123 consultas.

FARMACIA

CONSUMO POR GRUPO TERAPÉUTICO 2021

Antineoplásicos: 83,9%
Terapia endocrina: 7,1%
Medios de contraste: 4,9%
Inmunoestimulantes: 1,1%
Sueroterapia: 0,6%
Antibacterianos: 0,3%

Dentro del grupo de **Antineoplásicos,** los inhibidores de PD1/PDL1 han pasado a representar el mayor consumo en 2021:



*Otros anticuerpos: Bevacizumab, pertuzumab, panitumumab, T-DM1, cetuximab, rituximab.
**Otros ITKs: cabozantinib, sunitinib, axitinib, ibrutinib, everolimus, tivozanib, regorafenib.

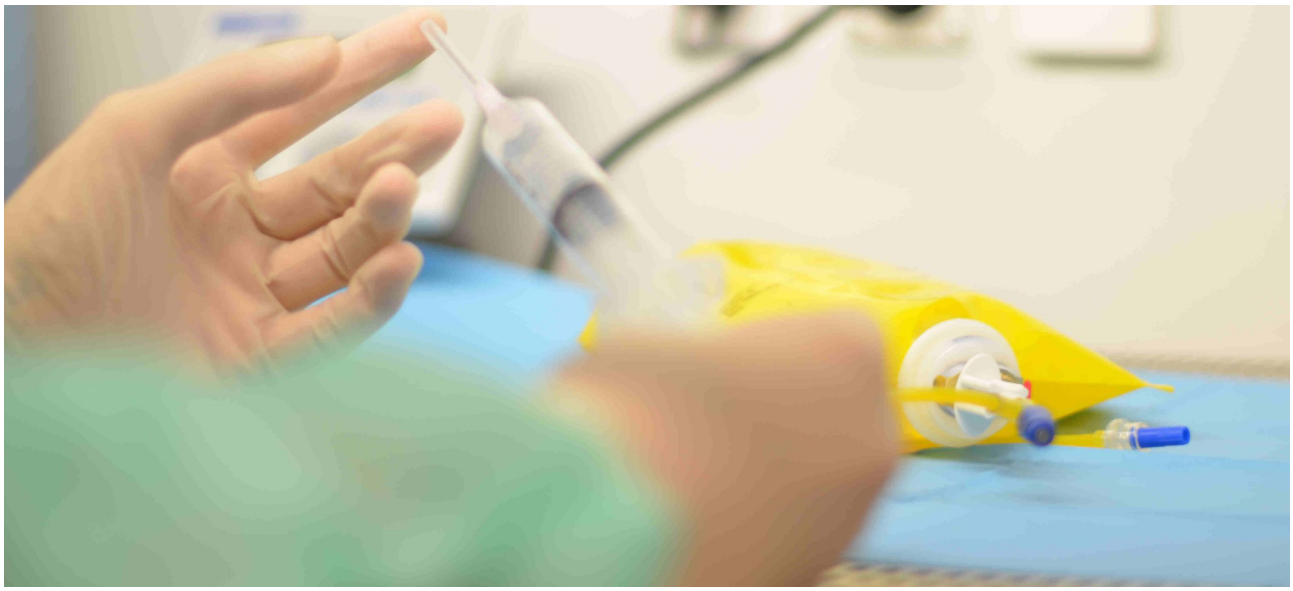
HOSPITALIZACIÓN Y UNIDAD DE ENFERMERÍA

El Centro Oncológico mantiene una media de 56 camas en estado funcional, distribuidas en las alas norte y sur de la 2ª planta. Durante el año 2021 se han producido un total de 569 ingresos (421 programados y 148 urgentes), que ocasionaron un total de 3373 estancias, siendo la estancia media de 6 días de ingreso frente a los 8 de media en 2020. Las altas por exitus fueron de 51 personas.

ACTIVIDAD	2021
Número Ingresos	569
Programados	421
Urgentes	148
Número de estancias	3373
Número de altas	567

Circunstancias del Alta

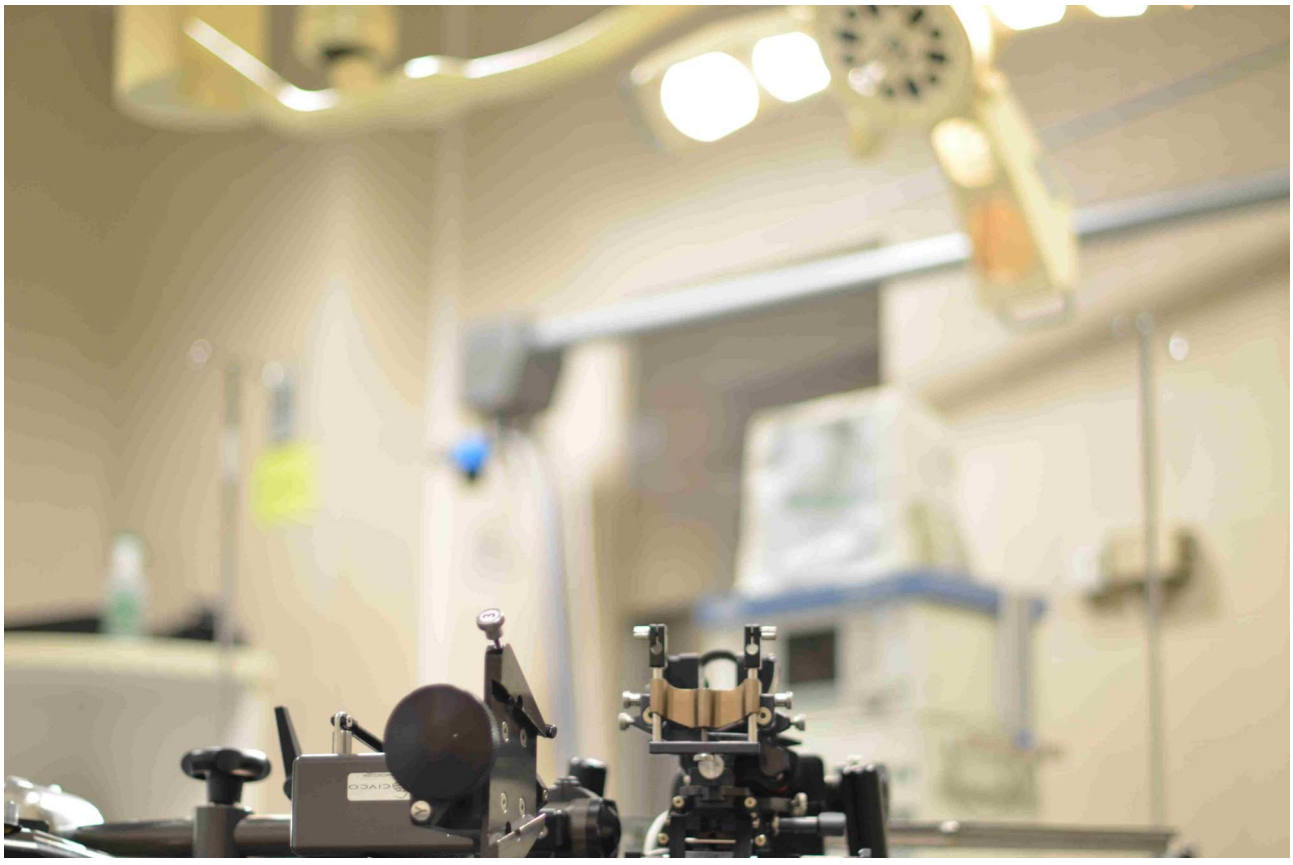
CIRCUNSTANCIAS ALTA	NÚMERO	ESTANCIAS
Alta voluntaria	0	0
Destino a domicilio	498	2697
Traslado a otro Centro/Hospital	18	155
Exitus	51	521



QUIRÓFANO

Durante el año 2021 hemos registrado un ligero aumento de los procesos quirúrgicos. 736 frente a los 670 realizados en 2020. El área quirúrgica del COG, tradicionalmente infrautilizada, está muy especializada en procesos radioterápicos.

Intervención	Nº
Braquiterapia Prostática	45
Braquiterapia Endocavitaria-AT	432
Braquiterapia Intersticial	15
Biopsias	22
Colonoscopias	0
Colocación catéteres	41
Retirar catéteres	9
Gastroscopias	0
Gánglio centinela	18
Otras intervenciones	47
Total	736



INFORMÁTICA

La Sección de Informática de la Fundación Centro Oncológico de Galicia “José Antonio Quiroga y Piñeyro” tiene como misión el asesoramiento y la prestación de apoyo a todas las unidades organizativas para la correcta administración, distribución y almacenamiento de la información a través de la tecnología, utilizando los recursos disponibles de forma eficaz y eficiente.

Como parte de su actividad permanente para la consecución de la misión anterior, durante el ejercicio 2021 cabe destacar las siguientes actividades:

- Nuevas mejoras en CPD, prestando especial atención a la seguridad.
- Acondicionamiento de antiguo CPD, como Centro de Respaldo (CR), para disponer de servicio, ante cualquier incidencia grave del CPD.
- Renovación y ampliación de conmutadores.
- Mantenimiento y renovación de hardware.
- Actualizaciones de sistema operativo.
- Ampliación y puesta en marcha de nuevos puestos informáticos.
- Renovación de la red inalámbrica, mejorando la cobertura y aumentando el ancho de banda.
- Implantación de infraestructura POE, para alimentación de dispositivos a través de enlaces de red.
- Implantación de módulo para biopsias de fusión de Variseed.
- Migración de datos Aria 10 a Aria 13 en instancia centralizada Sergas.
- Implantación de sistema de captura de imágenes mediante dispositivos móviles.
- Implantación de DoseWatch, que ayuda a detectar valores atípicos de dosificación y sus causas.
- Adaptación del sistema de altas hospitalarias al nuevo formato CIE-10 Versión 4.
- Adaptación de los procedimientos de Medicina Nuclear, a la nueva versión del CAPNOR del Sergas.
- Actualización en Mar, del visor de imagen médica Weasis y de su sistema de ejecución, facilitando su uso para la visualización de estudios externos (CD, DVD, …).
- Implementar en Mar, nuevo flujo que incluye al Servicio de Farmacia, para la dispensación de medicación oral de tratamientos de Oncología Médica.
- Implementación en Mar, de sistema de advertencia, a los usuarios en distintos puntos, de que un paciente está usando múltiples coberturas.
- Mejoras en Mar, con ayudas para reducción de posibles errores (con advertencia en campos como altura, peso; actividad de radiofármaco administrada, paciente de cápita, etc.).
- Incorporar a Mar, la información proporcionada por profesionales sanitarios no médicos (fisioterapia, logopedia, psicología, etc.).
- Cambios en Mar, que permiten la mejora de la integración de la información de la unidad de ensayos clínicos, permitiendo que añadan notas al historial del paciente y que puedan vincular documentación de interés a los protocolos de tratamiento.

- Mejoras en Mar, con sugerencias de acciones candidatas en función del contexto (sugerir petición de analítica tras programar nuevo ciclo de tratamiento, facilitar acceso a las peticiones de analítica, desde el ciclo y visor integral).
- Gestión y mantenimientos de usuarios.
- Actualización de múltiples versiones de software cliente en estaciones de trabajo (LibreOffice, Chrome, etc.).
- Actualización y revisión de políticas y reglas de seguridad.
- Mantenimiento del paquete SP de Sage y mantenimiento programas para conexión on-line con organismos públicos (WinSuite, Siltra, Sistema Red, etc.), con varias actualizaciones anuales.
- Mantenimiento del sistema y tarjetas de control de accesos.
- Revisión y mantenimiento del sistema Antivirus.
- Gestión de trámites, documentación y control para el cumplimiento del GRPD.
- Gestión de cumplimiento de la normativa de altas hospitalarias (CMBD) y envío de datos, tanto en formato Sergas, como los de las distintas compañías de seguros.
- Gestión del estudio de morbilidad hospitalaria (EMH) y envío de datos.
- Gestión y envío de la estadística anual de Centros Sanitarios (SIAE).
- Elaboración del registro hospitalario de tumores anual.
- Mantenimiento y actualización de página Web.
- Control y gestión de los sistemas de reprografía.
- Supervisión de las intervenciones de proveedor.
- Formación a usuarios relacionada con las incorporaciones y modificaciones del sistema informático.
- Atención al usuario y gestión de incidencias.

RESTAURACIÓN

ACTIVIDAD COCINA	
Desayunos	3004
Comidas	3103
Meriendas	2719
Cenas	2875

ACTIVIDAD CAFETERÍA	
Desayunos	35200
Comidas	11600

INVESTIGACION

El Servicio de Oncología Médica del Centro Oncológico de Galicia desarrolla distintas líneas de investigación relacionadas con tumores sólidos, participando en diversos Ensayos Clínicos. Esta actividad se realiza en colaboración con Grupos Cooperativos (CIRG, Cancer Inernational Research Group, GEICAM, Grupo Español de Investigación en Cáncer de Mama, GBG, German Breast Group, GGIO, Grupo Gallego de Investigaciones Oncológicas, GGCP, Grupo Gallego de Cáncer de Pulmón, GEMCAD, Grupo Español Multidisciplinar en Cáncer Digestivo, CNIO, Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas, SOGUG, Grupo Español de Oncología Genitourinaria, TTCC, Grupo Español de Tratamiento de Tumores de Cabeza y Cuello.

ENSAYOS CLÍNICOS ACTIVOS (en fase de reclutamiento de pacientes) :

ENSAYOS Cáncer mama. Investigador Principal: Dr. Manuel Ramos Vázquez

“Ensayo clínico fase III, multicéntrico, aleatorizado y abierto, para evaluar la eficacia y seguridad de Ribociclib con terapia endrocrina, como tratamiento adyuvante en pacientes con cáncer de mama precoz, receptores hormonales positivos, her2 negativo”
Código de Protocolo CLEE011O12301C (TRIO033)

“Estudio en fase III, multicéntrico, aleatorizado y abierto para comparar atezolizumab (anticuerpo anti−pd-l1) en combinación con quimioterapia adyuvante basada en antraciclina/taxano frente a solo quimioterapia en pacientes con cáncer de mama triple negativo operable”
Código de Protocolo:BIG 16-05/AFT-27/WO39391

“Ensayo Clínico Internacional, multicéntrico, randomizado, abierto, fase II para evaluar la eficacia y seguridad de la continuación con palbociclib en combinación con una segunda línea de terapia endocrina en pacientes con cáncer de mama avanzado recetores hormonales positivos y her2 negativo que han alcanzado un beneficio clínico durante el tratamiento con una primera línea basada en palbociclib”
Código de Protocolo MedOPP068

“Ensayo clínico de Atezolizumab, Pertuzumab y Trastuzumab con quimioterapia como tratamiento neoadyuvante en pacientes con cáncer de mama precoz y localmente avanzado her2 positivo de alto riesgo” (APTneo)
Código de Protocolo FM-17-B01

“Estudio de niraparib más inhibidores de la aromatasa, en pacientes con cáncer de mama metastásico luminal (her2 negativo y re positivo con receptor hormonal positivo) y BRCA germinal o HRD positiva – la estrategia LUZERN”
Código de Protocolo: MedOPP190

“Estudio en fase III aleatorizado y doble ciego para evaluar la eficacia y la seguridad de capivasertib + fulvestrant frente a placebo + fulvestrant como tratamiento para el cáncer de mama localmente avanzado (inoperable) o metastásico con receptor hormonal positivo, receptor del factor de crecimiento epidérmico humano 2 negativo (HR+/HER2−) después de la recurrencia o la progresión durante o después del tratamiento con un inhibidor de la aromatasa (CAPItello-291)”
Código de Protocolo: D3615C00001

“Estudio de fase 2, aleatorizado, abierto, de grupos paralelos y multicéntrico, para comparar la eficacia y la seguridad de AZD9833 oral frente a fulvestrant en mujeres con cáncer de mama avanzado positivo para ER y negativo para HER2 (SERENA-2)”
Código de Protocolo: D8530C00002

“Estudio randomizado, abierto, de dos brazos, fase II de abemaciclib combinado con terapia endocrina (letrozol o fulvestrant) con o sin un breve esquema de inducción de quimioterapia con paclitaxel como primera línea de tratamiento en pacientes con cáncer de mama irresecable localmente avanzado o metastásico, receptores hormonales positivos/her2 negativo con criterios de enfermedad agresiva (ABIGAIL)”, Código de Protocolo: MedOPP321

“Ensayo aleatorizado de fase III de trastuzumab + Alpelisib +/- fulvestrant frente a trastuzumab + quimioterapia en pacientes con cáncer de mama avanzado HER2+ con mutación de PIK3CA previamente tratadas (ALPHABET)
Código de Protocolo: GEICAM/2017-01_IBCSG 62-20_BIG 18-04

“Estudio de una estrategia sin quimioterapia guiada por respuesta completa patológica con Pertuzumab-trastuzumab subcutáneo y anti TDM-1 en cáncer de mama temprano HER2 positivo”
Código de Protocolo MedOPP293

ENSAYOS Cáncer cabeza y cuello. Investigadora Principal: Dra. Ana Medina Colmenero

“Ensayo clínico fase II multicéntrico aleatorizado para evaluar la eficacia y seguridad de la combinación de nivolumab y paclitaxel en primera línea de tratamiento en pacientes con carcinoma escamoso de cabeza y cuello recurrente o metastásico no candidatos a recibir quimioterapia basada en platino (NIVOTAX)”
Código de Protocolo: TTCC-2019-01 / CA209-7HE / NIVOTAX.

ENSAYOS Cáncer ovario. Investigadora Principal: Dra. Margarita Amenedo Gancedo

“Estudio en fase Ib de Cobimetinib administrado en combinación con Niraparib, con o sin Atezolizumab, a pacientes con cáncer ovárico en estadio avanzado sensible al platino”
Código de Protocolo YO40482.

ENSAYOS Cáncer endometrio. Investigadora Principal: Dra. Margarita Amenedo Gancedo

“Estudio fase 2b, abierto, de brazo único, multicéntrico para valorar la eficacia y seguridad de Adavosertib como tratamiento de carcinoma seroso uterino recurrente o persistente (ADAGIO)”
Código de Protocolo: D601HC00002.

ENSAYOS Cáncer próstata. Investigadora Principal: Dra. Ana Medina Colmenero

“Estudio fase II, abierto, guiado por biomarcadores sobre la eficacia de carboplatino en pacientes con cáncer de próstata resistente a la castración metastásico previamente tratados (BIOCHIP)”
Código de Protocolo CNIO-CP-2019-01.

“Estudio fase IV, randomizado, abierto, multicéntrico, para evaluar la eficacia y seguridad de una dosis estándar de dicloruro de radium-223 vs. estándard dosis de nueva terapia anti-hormonal

(NAH) en pacientes con cáncer de próstata metastásico resistente a la castración con enfermedad ósea y que progresen durante o después de una línea de NAH (RADIANT)”
Código de Protocolo 20510.

ESTUDIOS OBSERVACIONALES

“Estudio observacional para evaluar la estrategia de uso de las terapias dirigidas, en cáncer de colon metastásico” Código de Protocolo GEMCAD 14-01

“Estudio fase IV de seguimiento a largo plazo para definir el perfil de seguridad del cloruro de Radio-223” Código de Protocolo 16996

“OncoDEEP™ Immune RNA-Seq panel como predictor de respuesta del paciente a la Inmunoterapia en Cáncer de pulmón recurrente localmente avanzado o metastásico”, Código de Protocolo OncoARCHE_NSCLC

“Estudio de largo seguimiento de pacientes con cáncer de mama incluidos en estudios en estadios precoces del grupo GEICAM”, Código de Protocolo GEICAM/2016-03

“Estudio epidemiológico observacional descriptivo sobre los tumores infrecuentes del sistema nervioso central”, Código de Protocolo GG-TIN-2017-01

“Estudio observacional retrospectivo del uso de Alectinib después de fallo a Crizotinib en un programa de uso especial en España en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico ALK positivo. Estudio REALK”, Código de Protocolo ML40862

“Estudio de la efectividad y seguridad del tratamiento con cabozantinib en pacientes con carcinoma de células renales (CCR) avanzado dentro del programa español de uso compasivo y en condiciones de práctica clínica real”, Código de Protocolo SOGUG-2017-A-IEC(REN)-7

“Estudio de determinantes clínicos y moleculares en el tratamiento personalizado con inmunoterapia”, Código de protocolo SOG_GU 2019/386

“Estudio retrospectivo de la utilización de cetuximab y paclitaxel en el tratamiento de primera línea de carcinoma de células escamosas de cabeza y cuello recurrente y / o metastásico: datos de vida real”, Estudio ERBITAX. Código de ProtocoloTTCC-2019-02

“Estudio retrospectivo de toxicidades de Cisplatino más Radioterapia en carcinoma escamoso de cabeza y cuello” Estudio ReCisTT, Código de Protocolo MS 062202-0081

“Estudio VOLUME: Nivolumab en la práctica clínica real en pacientes con carcinoma escamoso de cabeza y cuello (CECC)”, Código de Protocolo CA209-7F9

“Estudio VOLUME_PRO: Nivolumab en la práctica clínica real en pacientes con carcinoma escamoso de cabeza y cuello (CECC)” Patient Reported Outcomes (PRO), Código de Protocolo CA209-7F9A

“Estudio epidemiológico para determinar la prevalencia de positividad de ctDNA en participantes con CCR en estadio II (alto riesgo) o estadio III tras cirugía con intención curativa (R0) y posterior quimioterapia adyuvante con monitorización de ctDNA durante el seguimiento clínico”, Código de Protocolo BNT000_001

ENSAYOS CLÍNICOS ACTIVOS

(En fase de seguimiento de pacientes, finalizado reclutamiento)

ENSAYOS Cáncer mama- Investigador Principal: Dr. Manuel Ramos Vázquez

"Estudio aleatorizado, abierto, fase III de quimioterapia basada en taxanos y lapatinib o quimioterapia basada en taxanos y trastuzumab como tratamiento de primera línea en pacientes con cáncer de mama metastásico HER2/ErB2 positivo, Código de Protocolo EGF 108919

"Estudio multicéntrico, doble ciego, randomizado, controlado con placebo, para comparar quimioterapia más trastuzumab y placebo con quimioterapia más trastuzumab y pertuzumab, como tratamiento adyuvante en pacientes con cáncer de mama primario HER2 positivo operable", Código de Protocolo BO25126

"Estudio randomizado, multicéntrico, doble ciego, de fase III de PD 0332991 (inhibidor oral de CDK4/6) y letrozol vs. Placebo y letrozol en monoterapia para el tratamiento de primera línea del cáncer de mama avanzado RE-positivo y HER2 negativo en mujeres posmenopáusicas", Código de Protocolo A5481008

"Ensayo aleatorizado, fase III, de terapia endocrina adyuvante estándar +/- quimioterapia en pacientes con cáncer de mama positivo para receptores hormonales y negativo para HER2 con afectación de 1 a 3 ganglios y con un recurrente score (RS) de 25 o inferior", Código de Protocolo GEICAM 2011-03 S1007

"Ensayo de fase II para comparar la seguridad y la eficacia de lapatinib más trastuzumab más un inhibidor de aromatasa (IA) frente a trastuzumab más un IA y frente a lapatinib más un IA como tratamiento de primera línea en pacientes posmenopáusicas con cáncer de mama metastásico (CMM) HER2 positivo y receptor hormonal positivo que han recibido tratamiento previo con trastuzumab y tratamiento endocrino" Código de Protocolo EGF114299

"Estudio aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo de ribociclib en combinación con fulvestrant para el tratamiento de mujeres postmenopáusicas con cáncer de mama avanzado con receptor hormonal positivo, HER2-negativo que no han recibido o que sólo han recibido una línea de tratamiento endocrino previa" Código de Protocolo CLEE011F2301

"Estudio de fase II, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, de grupos paralelos, para comparar la eficacia y tolerabilidad de Fulvestrant (FaslodexTM) 500 mg con placebo y Fulvestrant (FaslodexTM) 500 mg en combinación con el Palbociclib (PD-0332991) como primera línea de tratamiento para pacientes postmenopáusicas con cáncer de mama metastásico y receptores hormonales positivos, que han completado al menos 5 años de tratamiento adyuvante endocrino y que permanecen libres de enfermedad por más de 12 meses tras la finalización del mismo o que tienen enfermedad metastásica de novo" (Estudio FLIPPER) Código de Protocolo GEICAM 2014-02

“Ensayo fase III de Palbociclib con terapia endocrina adyuvante vs. Terapia endocrina sola en el tratamiento del cáncer de mama temprano con receptores hormonales positivos y HER2 negativo” Código de Protocolo AFT-05, ABCCG 42, BIG 14-03

“Estudio de fase III, aleatorizado, multicéntrico y multinacional de tesetaxel más una dosis reducida de capecitabina en comparación con capecitabina en monoterapia en mujeres con cáncer de mama metastásico o localmente avanzado, HER2 negativo y receptor hormonal positivo, tratado previamente con un taxano”, Código de Protocolo ODO-TE-B301

“Estudio fase II, abierto, de MLN0128 (un inhibidor de TORCC1/2) en combinación con fulvestrant en mujeres con cáncer de mama avanzado o metastásico ER positivo/HER2 negativo que haya progresado durante o después de un tratamiento con inhibidores de la aromatasa” Código de Protocolo C31006

“Estudio aleatorizado fase III de TH (paclitaxel y trastuzumab) en comparación con THL (paclitaxel, trastuzumab y lapatinib) en el tratamiento de primera línea del cáncer de mama metastásico positivo para HER2”, Código de Protocolo: ICORG: 11-10

“Quimioterapia neoadyuvante con herapy with nab-paclitaxel n mujeres con cáncer de mama HER2-negativo de alto riesg “ETNA (Evaluating Treatment with Neoadjuvant Abraxane), Código de Protocolo FM-12-B01

“Estudio fase III de Palbociclib (PD-0332991) en combinación con terapia endocrina (exemestano o fulvestrant) versus quimioterpia (capecitabina) en pacientes con cáncer de mama metastásico (MBC) Receptores hormonales positivos/HER2 negativo resistentes a Inhibidores de aromatasa (IA) (Estudio PEARL), Código de protocolo GEICAM 2013-02

ENSAYOS Cáncer ovario. Investigador Principal: Dra. Margarita Amenedo Gancedo

Ensayo multicéntrico, de fase III, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo del rucaparib como tratamiento de mantenimiento después de la quimioterapia de platino en pacientes con carcinoma de trompa de Falopio, carcinoma de primario de peritoneo o carcinoma epitelial seroso o endometrioide de ovario, de alto grado y sensible a platino” ARIEL-3 Código de Protocolo CO-338-014

“Ensayo fase III multicéntrico, abierto, aleatorizado de Rucaparib vs. Paclitaxel semanal en pacientes con mutaciones BRCA en carcinoma de ovario epitelial de alto grado, de trompas de falopio o cáncer primario peritoneal”, ARIEL-4 Código de Protocolo CO-338-043

“Estudio de fase Iib, aleatorizado, en doble ciego, controlado con placebo, y multicéntrico, del retratamiento con olaparib en pacientes con cáncer epitelial de ovario tratado previamente con un PARPi y con respuesta a la repetición de la quimioterapia con Platino”, OREO, Código de Protocolo D0816C00014

ENSAYOS Cáncer pulmón. Investigador Principal: Dra. Margarita Amenedo Gancedo

“Estudio de fase III, abierto y aleatorizado de atezolizumab (MPDL3280A, anticuerpo anti-PDL1) en combinación con carboplatino o cisplatino y pemetrexed en comparación con carboplatino o cisplatino y pemetrexed en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico no epidermoide en estadio IV que nunca han recibido quimioterapia”, Código de Protocolo GO29438

“Ensayo fase III, abierto, aleatorizado para investigar la eficacia y seguridad de Atezolizumab comparado con el mejor cuidado de soporte tras quimioterapia adyuvante basada en platino en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico completamente resecado estadío IB-IIIA”, Código de Protocolo GO29527

ENSAYOS Cáncer cabeza y cuello. Investigador Principal: Dra. Ana Medina Colmenero

“Estudio fase II, abierto, doble ciego, aleatorizado, de dos grupos, de Nivolumab en combinación con Ipilimumab frente a Nivolumab en combinación con Ipilimumab placebo en carcinoma de células escamosas de cabeza y cuello (CCECC) en recidiva o metastásico”, Checkmate_714 Código de Protocolo C209-714

ENSAYOS Cáncer vejiga. Investigador Principal: Dra. Ana Medina Colmenero

“Ensayo clínico de fase II de durvalumab (Medi4736) más tremelimumab con radioterapia concomitante en pacientes con carcinoma de vejiga músculo-invasivo localizado, tratados con intención de preservación vesical selectiva”, Código de Protocolo INMUNOPRESERVE, SOGUG-2017-A-IEC(VEJ)-1

ENSAYOS Cáncer páncreas. Investigador Principal: Dr. Manuel Ramos Vázquez

“Estudio en fase II, aleatorizado y abierto para evaluar la actividad antitumoral y la seguridad de zolbetuximab (IMAB362) en combinación con nabpaclitaxel y gemcitabina (Nab-P + GEM) como tratamiento de primera línea en pacientes con adenocarcinoma de páncreas metastásico con presencia de claudina-18.2 (CLDN18.2)”, Código de Protocolo 8951-CL-520

ENSAYOS Tumores sólidos. Investigador Principal: Dr. Manuel Ramos Vázquez

“Estudio en fase II de INCMGA00012 (inhibidor de PD-1) en participantes con determinados tumores sólidos (POD1UM-203)”, Código de Protocolo INCMGA0012-203

Publicaciones o Documentos Científico-Técnicos

K. Kalinsky, W. E Barlow, J. R Gralow, F. Meric-Bernstam, K. S Albain, D. F Hayes, N. U Lin, E. A Pérez, L. J Goldstein, S. K L Chia, S. Dhesy-Thind, P. Rastogi, E. Alba, S. Delaloge, M. Martin, C. M Kelly, M. Ruiz-Borrego, M. Gil-Gil, C. H Arce-Salinas, E.G C Brain, E. Sook Lee, J.Y. Pierga, B. Bermejo, M. Ramos et al.

TÍTULO: “21-GENE ASSAY TO INFORM CHEMOTHERAPY BENEFIT IN NODE-POSITIVE BREAST CANCER”

N Engl J Med. 2021 Dec 16;385(25):2336-2347. doi: 10.1056/NEJMoa2108873. Epub 2021 Dec 1

A. Oaknin, A. Oza, D. Lorusso, C. Aghajanian, A. Dean, N. Colombo, J.I Weberpals, A. Clamp, G. Scambia, A. Leary, R. W Holloway, M. Amenedo et al.

TÍTULO: “MAINTENANCE TREATMENT WITH RUCAPARIB FOR RECURRENT OVARIAN CARCINOMA IN ARIEL3, A RANDOMIZED PHASE 3 TRIAL: THE EFFECTS OF BEST RESPONSE TO LAST PLATINUM-BASED REGIMEN AND DISEASE AT BASELINE ON EFFICACY AND SAFETY”

Cancer Med. 2021 Oct;10(20):7162-7173. doi: 10.1002/cam4.4260.

C. Donat-Vargas, A. Guerrero-Zotano, A. Casas, J. M. Baena-Cañada, V. Lope, S. Antolín, J. A.l Garcia-Saénz, B. Bermejo, M. Muñoz, M. Ramos et al.

TÍTULO: “TRAJECTORIES OF ALCOHOL CONSUMPTION DURING LIFE AND THE RISK OF DEVELOPING BREAST CANCER”

Br J Cancer. 2021 Oct;125(8):1168-1176. doi: 10.1038/s41416-021-01492-w. Epub 2021 Sep 6.

L. de la Cruz-Merino, M. Gion, J. Cruz-Jurado, V. Quiroga, R. Andrés, F. Moreno, J. L Alonso-Romero, M. Ramos et al.

TÍTULO: “PEMBROLIZUMAB PLUS GEMCITABINE IN THE SUBSET OF TRIPLE-NEGATIVE ADVANCED BREAST CANCER PATIENTS IN THE GEICAM/2015-04 (PANGEA-BREAST) STUDY”

Cancers (Basel). 2021 Oct 29;13(21):5432. doi: 10.3390/cancers13215432.

A. Clamp, D. Lorusso, A. Oza, C. Aghajanian, A. Oaknin, A. Dean, N. Colombo, J.I Weberpals, G. Scambia, A. Leary, R. W Holloway, M. Amenedo et al.

TÍTULO: “RUCAPARIB MAINTENANCE TREATMENT FOR RECURRENT OVARIAN CARCINOMA: THE EFFECTS OF PROGRESSION-FREE INTERVAL AND PRIOR THERAPIES ON EFFICACY AND SAFETY IN THE RANDOMIZED PHASE III TRIAL ARIEL3”

Int J Gynecol Cancer. 2021 Jul;31(7):949-958. doi: 10.1136/ijgc-2020-002240. Epub 2021 Jun 8.

D. Arias, M.C. Areses, J. Mosquera, J. García, F. J. Afonso, M. Lázaro, N. Fernández, C. Azpitarte, M. Amenedo et al.

TÍTULO: “EFFICACY AND SAFETY OF NIVOLUMAB IN OLDER PATIENTS WITH PRETREATED LUNG CANCER: A SUBGROUP ANALYSIS OF THE GALICIAN LUNG CANCER GROUP”

J Geriatr Oncol. 2021 Apr;12(3):410-415. doi: 10.1016/j.jgo.2020.11.010. Epub 2020 Dec 21

Z. Kahan, M. Gil-Gil, M. Ruiz-Borrego, E. Carrasco, E. Ciruelos, M. Muñoz, B. Bermejo, M. Margeli, A. Antón, M. Casas, T. Csöszi, L. Murillo, S. Morales, L. Calvo, I. Lang, E. Alba, J. de la Haba-Rodriguez, M. Ramos et al.

TÍTULO: “HEALTH-RELATED QUALITY OF LIFE WITH PALBOCICLIB PLUS ENDOCRINE THERAPY VERSUS CAPECITABINE IN POSTMENOPAUSAL PATIENTS WITH HORMONE RECEPTOR-POSITIVE METASTATIC BREAST CANCER: PATIENT-REPORTED OUTCOMES IN THE PEARL STUDY”

Eur J Cancer. 2021 Oct 156 :70-82. doi: 10.1016/j.ejca.2021.07.004. Epub 2021 Aug 20.

J. Ruiz-Bañobre, A. Molina-Díaz, O. Fernández-Calvo, N. Fernández-Núñez, A. Medina et al.

TÍTULO: “RETHINKING PROGNOSTIC FACTORS IN LOCALLY ADVANCED OR METASTATIC UROTHELIAL CARCINOMA IN THE IMMUNE CHECKPOINT BLOCKADE ERA: A MULTICENTER RETROSPECTIVE STUDY”

ESMO Open. 2021 Apr;6(2):100090. doi: 10.1016/j.esmoop.2021.100090. Epub 2021 Mar 16.

M. Cobo, C. Beato, L. Cabezón, R. Chicas, M. I. Blancas, F. García, J. L. Fírvida, G. Serrano, P. Togores et al.

TÍTULO: “EFFICACY OF NALOXEGOL ON SYMPTOMS AND QUALITY OF LIFE RELATED TO OPIOID-INDUCED CONSTIPATION IN PATIENTS WITH CANCER: A 3-MONTH FOLLOW-UP ANALYSIS”

BMJ Support Palliat Care.2021 Mar;11(1):25-31.doi:10.1136/ bmjspcare-2020-002249.Epub 2020 May 6.

M. Cobo, C. Beato, L. Cabezón, R. Chicas, M. I. Blancas, F. García, J. L. Fírvida, G. Serrano, P. Togores et al.

TÍTULO: “ONE-YEAR EFFICACY AND SAFETY OF NALOXEGOL ON SYMPTOMS AND QUALITY OF LIFE RELATED TO OPIOID-INDUCED CONSTIPATION IN PATIENTS WITH CANCER: KYONAL STUDY”

BMJ Support Palliat Care. 2021 Mar 11; bmjspcare-2020-002816. doi: 10.1136/bmjspcare-2020-002816

Ponencias y comunicaciones a congresos

A. Tibau, M.T. Martinez, M. Ramos et al.

Título: QUALITY OF LIFE (QOL) WITH FULVESTRANT (FUL)/PALBOCICLIB (PAL) VERSUS FUL/PLACEBO (PBO) IN POSTMENOPAUSAL WOMEN WITH HORMONE RECEPTOR (HR)+/HER2- ENDOCRINE SENSITIVE ADVANCED BREAST CANCER (ABC): RESULTS FROM GEICAM/2014-12 (FLIPPER) STUDY

Congreso: ESMO BREAST CANCER CONGRESS 2021

Lugar celebración: ESMO Virtual B CANCER Fecha: 5-8 MAYO 2021
CONGRESS

T. Kwan, A. M. Oza, D. Lorusso, C. Aghajanian, A. Oaknin, A. P. Dean, N. Colombo, J.I. Weberpals, A. R. Clamp, G. Scambia, A. Leary, R. W. Holloway, M. Amenedo et al.

Título: CLINICAL AND MOLECULAR CHARACTERISTICS OF ARIEL3 PATIENTS WHO DERIVED EXCEPTIONAL BENEFIT FROM RUCAPARIB MAINTENANCE TREATMENT FOR HIGH-GRADE OVARIAN CANCER (HGOC)

Congreso: ASCO ANNUAL MEETING 2021

Lugar celebración: CHICAGO, US Fecha: 4-8 JUNIO 2021

L. Iglesias, R. Vílchez, S. Aguín, R. García, C. Pena, A. Carral, G. Huidobro; A. Molina, J. García, M. Covela, M. Costa, A. Medina et al.

Título: RESULTADOS EN EL MUNDO REAL DE LOS PACIENTES CON CARCINOMA DE CÉLULAS ESCAMOSAS DE CABEZA Y CUELLO RECURRENTE O METASTÁSICO TRATADOS CON NIVOLUMAB: UN ESTUDIO MULTICÉNTRICO GALLEGO (ESPAÑA)

Congreso: ASCO ANNUAL MEETING 2021

Lugar celebración: CHICAGO, US Fecha: 4-8 JUNIO 2021

L. Iglesias, A. Carral, M. Oliva Bernal, J. Martinez-Trufero, A. García, V. Gutierrez, B. Cirauqui, A. Medina et al.

Título: PHASE II MULTICENTER RANDOMIZED TRIAL TO ASSESS THE EFFICACY AND SAFETY OF FIRST LINE NIVOLUMAB IN COMBINATION WITH PACLITAXEL IN SUBJECTS WITH R/M HNSCC UNABLE FOR CISPLATIN-BASED CHEMOTHERAPY (NIVOTAX): A TTCC STUDY)

Congreso: ASCO ANNUAL MEETING 2021

Lugar celebración: CHICAGO, US Fecha: 4-8 JUNIO 2021

X. García del Muro, B. Pérez-Valderrama, A. Medina et al.

Título: PHASE II TRIAL OF DURVALUMAB PLUS TREMELIMUMAB WITH CONCURRENT RADIOTHERAPY (RT) IN PATIENTS (PTS) WITH LOCALIZED MUSCLE INVASIVE BLADDER CANCER (MIBC) TREATED WITH A SELECTIVE BLADDER PRESERVATION APPROACH: IMMUNOPRESERVE-SOGUG TRIAL

Congreso: ASCO ANNUAL MEETING 2021

Lugar celebración: CHICAGO, US Fecha: 4-8 JUNIO 2021

E. Castro, R. Lozano Mejorada, A. Medina et al.

Título: PRORADIUM: PROSPECTIVE ANALYSIS OF THE IMPACT OF GERMLINE MUTATIONS IN HOMOLOGOUS RECOMBINATION (HR) GENES ON THE RESPONSE TO RADIUM-223 FOR METASTATIC CASTRATION RESISTANT PROSTATE CANCER (MCRPC)

Congreso: ESMO 2021 CONGRESS

Lugar celebración: ESMO 2021 Virtual CONGRESS Fecha: 16-21 SEPTIEMBRE 2021

M. Martin, C. Zielinski, M. Ruiz-Borrego, E. Carrasco, E.M. Ciruelos, M. Muñoz, B. Bermejo, M. Margeli, T. Csoszi, A. Anton, N. Turner, M.I. Casas, S. Morales, E. Alba, L. Calvo, J. De La Haba, M. Ramos et al.

Título: OVERALL SURVIVAL (OS) OF PALBOCICLIB (P) PLUS ENDOCRINE THERAPY (ET) VERSUS CAPECITABINE (CAP) IN HORMONE-RECEPTOR+/HER2- METASTATIC BREAST CANCER (MBC) THAT PROGRESSED ON AROMATASE INHIBITORS (AIS): FINAL RESULTS OF THE PEARL STUDY)

Congreso: ESMO 2021 CONGRESS

Lugar celebración: ESMO 2021 Virtual CONGRESS Fecha: 16-21 SEPTIEMBRE 2021

R. L. Coleman, A. Oza, D. Lorusso, C. Aghajanian, A. Oaknin, A. P. Dean, N. Colombo, J.I. Weberpals, A. R. Clamp, G. Scambia, A. Leary, R. W. Holloway, M. Amenedo et al.

Título: CLINICAL AND MOLECULAR CHARACTERISTICS OF ARIEL3 PATIENTS WHO DERIVED EXCEPTIONAL BENEFIT FROM RUCAPARIB MANTEINANCE TREATMENT FOR HIGH-GRADE OVARIAN CANCER (HGOC)

Congreso: INTERNATIONAL GYNECOLOGIC CANCER SOCIETY ANNUAL MEETING 2021

Lugar celebración: VIRTUAL GLOBAL Fecha: 30-AGOSTO - SEPTIEMBRE 2021 MEETING

C. Suarez, I. García, E. Gallardo, J. Juán, R. Gironés, J. Gumá, M.J. Méndez, J. Afonso, N. Fernández, I. Gorospe, I. Chirivella, A. Medina et al.

Título: EXPERIENCIA CON CABOZANTINIB EN CÁNCER DE CÉLULAS RENALES METASTÁSICO (CCRM): DATOS DE VIDA REAL.

Congreso: SEOM 2021

Lugar celebración: SEOM VIRTUAL Fecha: 18-22 OCTUBRE 2021

K. Kalinsky, W. E Barlow, J. R Gralow, F. Meric-Bernstam, K. S Albain, D. F Hayes, N. U Lin, E. A Pérez, L. J Goldstein, S. K L Chia, S. Dhesy-Thind, P. Rastogi, E. Alba, S. Delaloge, M. Martin, C. M Kelly, M. Ruiz-Borrego, M. Gil-Gil, C. H Arce-Salinas, E.G C Brain, E. Sook Lee, J.Y. Pierga, B. Bermejo, M. Ramos et al.

Título: UPDATED RESULTS FROM A PHASE 3 RANDOMIZED CLINICAL TRIAL IN PARTICIPANTS (PTS) WITH 1-3 POSITIVE LYMPH NODES (LN), HORMONE RECEPTOR-POSITIVE (HR+) AND HER2-NEGATIVE (HER2-) BREAST CANCER (BC) WITH RECURRENCE SCORE (RS) < 25 RANDOMIZED TO ENDOCRINE THERAPY (ET) +/- CHEMOTHERAPY (CT): SWOG S1007 (RXPONDER)

Congreso: SAN ANTONIO BREAST CANCER SYMPOSIUM 2021

Lugar celebración: SAN ANTONIO, US Fecha: 7-10 DICIEMBRE 2021

Conferencias y participación en mesas redondas, jornadas y seminarios

"SALUD ÓSEA EN CÁNCER", Centro Oncológico de Galicia
Ponente: Dra. Ana Medina Colmenero
Marzo 2021

"IPARPS EN EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER DE PRÓSTATA", en el "Horizonte de genética Centro Oncológico de Galicia
Ponente: Dra. Ana Medina Colmenero
Abril 2021

"REUNIÓN HPV EN CÁNCER DE CABEZA Y CUELLO", Grupo gallego de tumores de cabeza y cuello. Ferrol
Moderadora: Dra. Ana Medina Colmenero
Mayo 2021

"I JORNADA DE FORMACIÓN POR Y PARA RESIDENTES EN ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA".
Moderadora: Dra. Ana Medina Colmenero
Junio 2021

"II REUNIÓN AUTONÓMICA DEL GRUPO ESPAÑOL DE TUMORES DE CABEZA Y CUELLO"
Moderadora: Dra. Ana Medina Colmenero
Octubre 2021

"STREET DEBATE EN CÁNCER RENAL"
Moderadora: Dra. Ana Medina Colmenero
Diciembre 2021

Participación en Comités Organizadores y Científicos

Reunión HPV en Cáncer de cabeza y cuello, Grupo gallego de tumores de cabeza y cuello. Ferrol 28 mayo 2021

Coordinación del III Encuentro Galaico-portugués de cáncer de cabeza y cuello, noviembre 2021

Coordinación y puesta en marcha de las sesiones de formación hospitalaria "Oncológico en el Horizonte" en el Centro Oncológico de Galicia 2021

26 de enero "En el Horizonte del Cáncer Ginecológico I"
18 de febrero "En el Horizonte del Cáncer Ginecológico II"
24 de marzo "En el Horizonte del Cáncer de Mama y tumores neuroendocrinos"
29 de abril "En el Horizonte de Genética"
25 de mayo "En el Horizonte del carcinoma nasofaringeo"
22 de junio "En el Horizonte del carcinoma renal"

Asistencia a congresos, seminarios, jornadas, conferencias

VI Symposium Liquid Biopsy, 25-28 enero 2021
XXIII Simposio de Revisiones en ”Tratamiento médico de cáncer en 2021”, 8-12 febrero 2021
Melanoma metastásico BRAF mutado: II Reunión de casos clínicos, 9 febrero 2021
Innovation in Breast Cancer, 18-19 febrero 2021
III Simposio Nacional de Oncología de Precisión, 23-25 febrero 2021
Post-ASCO gastrointestinal, 4 marzo 2021
XIII Simposio Internacional GEICAM, 8-9 abril 2021
Reuniones multidisciplinares de actualización en melanoma BRAF+ e innovación, 15 abril 2021
Reto NET Campus 2021, 5-6 mayo 2021
32 Reunión anual de la Sociedad Oncológica de Galicia. Vigo, 12-13 mayo 2021
Reunión HPV en Cáncer de cabeza y cuello, 28 mayo 2021
I Reunión Post·ASCO de Cáncer Hereditario. 21 junio 2021
XII Simposio virtual Gem. 10 y 11 de junio 2021
14 Revisión anual GEICAM de avances en cáncer de mama
Reuniones regionales multidisciplinares 2021. Asturias, 28 octubre 2021
III Reunión anual grupo gallego melanoma. Santiago, 20 noviembre 2021
Tercera reunión luso-galaica de tumores de cabeza y cuello. 25 noviembre 2021
12 Desafío oncológico, 30 noviembre-2 diciembre 2021

Cursos

Curso Oncogeriatría Online "ABORDANDO LA ONCOLOGÍA EN NUESTROS MAYORES" realizado desde Octubre´2020 hasta Marzo´2021. Acreditado con 11,6 créditos de formación continuada.
III Curso multidisciplinar nacional e internacional de cáncer colorrectal del Hospital Gregorio Marañón. 10-11 marzo de 2021.
Curso SOG Onco Repaso. 3 y 10 junio de 2021. Online.
II Edición curso preparatorio del temario de la parte común de la OPE. Online 6, 7 y 8 septiembre 2021
VI Curso Online de tumores de Cabeza y Cuello. Fundación HM. 20 octubre 2021

Durante 2021 la palmera que adornaba nuestra fachada enfermó de Fusariosis y tuvo que ser talada

FUNDACION
Centro Oncológico de Galicia