



MEMORIA 2023



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
CONVENIO AYUNTAMIENTO DE A CORUÑA	6
SERVICIO DE ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA	7
SERVICIO DE RADIOFÍSICA Y PROTECCIÓN RADIOLÓGICA	10
SERVICIO DE MEDICINA NUCLEAR	13
SERVICIO DE ONCOLOGÍA MÉDICA	14
LABORATORIO DE GENÉTICA MOLECULAR	18
LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS	19
SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA	21
SERVICIO DE RADIODIAGNÓSTICO	22
PSICOLOGÍA, FISIOTERAPIA Y LOGOPEDIA	23
FARMACIA	24
HOSPITALIZACIÓN Y UNIDAD DE ENFERMERÍA	25
QUIRÓFANO	26
INFORMÁTICA	27
HOSTELERÍA Y RESTAURACIÓN	29
INVESTIGACIÓN	30
ENSAYOS CLÍNICOS ACTIVOS	31
ESTUDIOS OBSERVACIONALES	39
PUBLICACIONES	40
PONENCIAS Y COMUNICACIONES	41
INVESTIGACIÓN Y FORMACIÓN S. GENÉTICA	44

MISIÓN

El Centro Oncológico de Galicia, situado en Lugo, 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 el tratamiento del cáncer, con actividad asistencial, docente e investigadora en el estudio y utilización de cuantas técnicas contribuyan a curar las enfermedades oncológicas.

Como corresponde, presentamos en esta Memoria un reflejo de la actividad que hemos desarrollado durante el año 2023.

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 tecnológico, lo que nos obliga a una constante formación para estar al día.

El Centro Oncológico de Galicia es, antes que nada, 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. Dentro de ese conjunto nos gustaría destacar en este año de su fallecimiento la figura de Manuel Ramos, será una fuente de inspiración para quienes trabajaron con él durante mucho tiempo.

Este año 2023 ha sido un año de estabilidad en nuestro trabajo lo que nos ha permitido atender a nuestros pacientes oncológicos con los mismos estándares de calidad que siempre han definido nuestra institución.

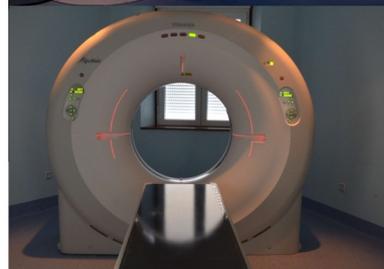


RECURSOS HUMANOS

DIRECCIÓN			MEDICINA NUCLEAR		
DIRECTOR GERENTE	1		MÉDICOS ESPECIALISTAS EN MN	5	
DIRECTOR MEDICO	1		ENFERMERAS	3	
DIRECTORA ADMINISTRATIVA	1		TÉCNICO DE IMAGEN	6	
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA	1		PERSONAL ADMINISTRATIVO	3	
LABORATORIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA			HOSPITALIZACIÓN		
MÉDICO ANATOMOPATÓLOGO	1		MEDICO	1	
TÉCNICO DE ANATOMÍA	1		ENFERMERÍA	9	
LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS			TCAE	11	
BIOQUÍMICO	1		QUIRÓFANO		
HEMATÓLOGOS	1		ENFERMERÍA	1	
TÉCNICOS LABORATORIO	4		TCAE	1	
ONCOLOGÍA MÉDICA			LABORATORIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR		
ONCÓLOGOS MÉDICOS	6		BIÓLOGOS	3	
ENFERMERÍA	6		CONSULTAS EXTERNAS		
TCAE	1		GINECOLOGÍA	1	
PERSONAL ADMINISTRATIVO	2		OTORRINO	1	
AUXILIARES DE CONSULTAS	4		HEMATÓLOGO CLÍNICO	1	
ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA			COLABORADORES	7	
ONCÓLOGOS RADIOTERAPEUTAS	10		CELADORES		
ENFERMERÍA	5		CELADORES	5	
TÉCNICOS DE RADIOTERAPIA	12		INFORMÁTICA		
PERSONAL ADMINISTRATIVO	6		INFORMÁTICOS	5	
AUXILIARES DE CONSULTAS	4		LIMPIEZA		
FARMACIA			LIMPIADORAS	13	
FARMACÉUTICA	1		CAFETERÍA		
PERSONAL ADMINISTRATIVO	1		ENCARGADA	1	
TCAE	1		CAMARERAS	4	
RADIODIAGNÓSTICO			MANTENIMIENTO		
MÉDICOS RADIÓLOGOS	2		ELECTRICISTA	1	
TÉCNICO DE IMAGEN	4		FONTANERO	1	
ENFERMERÍA	1		ALBAÑIL	1	
RADIOFÍSICA Y PROTECCIÓN RADIOLÓGICA			PEÓN	3	
RADIOFÍSICOS	6		PELUQUERÍA		
FÍSICOS	1		PELUQUERA	1	
TÉCNICOS DE RADIOTERAPIA	4		ARCHIVO		
ENSAYOS CLÍNICOS			PERSONAL ADMINISTRATIVO	2	
FARMACÉUTICA	1		COMUNICACIÓN Y DOCUMENTACIÓN		
BIÓLOGA	1		PERIODISTA	1	
TÉCNICO	1		ADMINISTRACIÓN		
MEDIOAMBIENTE Y CALIDAD			CONTABILIDAD	1	
PERSONAL ADMINISTRATIVO	1		RRHH	2	
QUÍMICO	1		FACTURACIÓN	2	
			ADMISIONES	2	

RECURSOS TECNOLÓGICOS

Servicio ORT	ACELERADOR LINEAL "VARIAN TRUEBEAM" ACELERADOR LINEAL "VARIAN UNIQUE" ACELERADOR LINEAL "VARIAN CLINAC DHX" EQUIPO RX RADIOCIRUGÍA "BRAINLAB EXACTRAC" TAC PHILIPS BRILLIANCE BigBore RT 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" SPECT-TC GE NM/CT 640 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 PR	§SISTEMA DOSIMÉTRICO COMPLETO PARA MEDIDA Y CONTROL DE CALIDAD EN RADIOTERAPIA EXTERNA. CÁMARAS POZO PARA MEDIDA DE FUENTES RADIATIVAS 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 RADIATIVA
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	dePCR DIGITAL "APPLIED BIOSYSTEMS PROFLEX PCR SYSTEM" PCR CUANTITATIVA "ROCHE LIGHTCYCLER 480 II"



DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES

PACIENTES NUEVOS

	Todas	A Coruña	Ferrol	Santiago	Lugo	Burela	Monforte	Ourense	Pontevedra	Otras
SERGAS	1.961	1.421	479	2	27	10	17	3	0	0
ADESLAS	311	163	65	24	30	3	2	17	7	0
DKV	36	22	1	3	1	0	0	6	2	1
SANITAS	38	30	3	2	0	0	0	0	2	1
ASISA	38	17	8	4	1	0	0	1	1	2
OTROS	46	32	0	5	3	0	0	2	4	0
TOTAL	2.430	1.685	556	50	65	14	19	29	18	4

PACIENTES EN SEGUIMIENTO

	Todas	A Coruña	Ferrol	Santiago	Lugo	Burela	Monforte	Ourense	Pontevedra	Otras
SERGAS	2.754	2.140	468	5	22	100	12	6	1	0
ADESLAS	1.376	792	320	123	69	19	15	12	21	5
ASISA	144	93	22	12	7	4	1	2	1	2
DKV	218	173	10	7	13	4	1	7	2	1
SANITAS	98	83	2	7	2	0	0	3	1	0
OTROS	65	54	5	3	2	0	0	0	1	0
TOTAL	4.655	3.335	827	157	115	127	29	30	27	8



CONVENIO AYUNTAMIENTO DE A CORUÑA 2023

Por acuerdo con el Excmo. Ayuntamiento de A Coruña se continuó con la campaña de chequeos oncológicos, realizándose en 2023 un total de 272 chequeos a 148 usuarios distintos, con la distribución que se representa a continuación. Dichos chequeos también generaron 406 consultas de revisión, 22 consultas de enfermería, 97 estudios radiológicos, 9 intervenciones quirúrgicas y/o biopsias y 82 estudios de anatomía patológica.

Chequeos ayuntamiento	Nº
Número de pacientes	148
Número de chequeos	272
- Mama	58
- Ginecológicos	74
- Colon	--
- Próstata	30
- Dermatológicos	101
- ORL	39
- Generales	29
Revisiones	406
Consultas enfermería	22
Est. Radiología	97
Colonoscopias	--
Int. Quirúrgicas/Biopsia	9
Anatomía Patológica	82



SERVICIO DE ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA “DR. CAMILO VEIRAS”

El Servicio de Radioterapia ha realizado durante el año 2023, 7330 consultas, siendo de estas 2773 primeras consultas, 208 interconsultas, 1863 revisiones, 1743 consultas de evaluación final y 743 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 2023 se han tratado a 2603 pacientes con Radioterapia Externa, repartidos de la siguiente manera:

EQUIPO	PACIENTES	SESIONES
ACELERADOR LINEAL DHX	832	11.570
ACELERADOR LINEAL TRUEBEAM	953	13.093
ACELERADOR LINEAL UNIQUE	818	11.718
TOTALES	2.603	36.381



Procedencia:

	2023	2022
CHUAC-H. Virxen da Xunqueira CEE	1.837	1.787
Hospital Universitario Lucus Augusti	43	43
C.H. ARQUITECTO MARCIDE	590	530
HOSPITAL DE MONFORTE	10	3
OTROS (CHOU,CHUS,CHOP)	12	3
PRIVADOS (H.Modelo, USP Sta..Teresa etc...)	255	256

Distribución según la Localización Tumoral:

MAMA	619
PRÓSTATA	475
METÁSTASIS ÓSEAS	411
SNC 1º Y METÁSTASIS CEREBRALES	215
DIGES.-COLORRECTAL-CANAL ANAL-ANO	194
PULMÓN -MEDIASTINO	234
GINECOLÓGICAS	150
CABEZA Y CUELLO	171
LINFOMAS-SISTEMA HEMATOPOYÉTICO	46
PIEL	99
TEJIDOS BLANDOS	36
VEJIGA-RIÑÓN-TESTÍCULO-PENE	46
OTROS (Y NO ONCOLÓGICOS)	97
METÁSTASIS GANGLIONARES	126

Desde Julio 2023 disponemos de un TAC Philips Brilliance BigBore RT específicamente dedicado a la planificación de los tratamientos radioterápicos.

Se han realizado 1221 TACs de planificación desde la fecha de su incorporación, requiriendo la progresiva formación de todos los Técnicos Superiores de Radioterapia del servicio en su manejo.

Consulta de Enfermería

Se han realizado 10.335 consultas de enfermería en el año 2023, atendiendo a pacientes que inician tratamiento en las unidades (2.603). En este año han sido 1.766 consultas iniciales, 8.024 Controles de seguimiento de estos tratamientos y 545 curas.

Sección de Braquiterapia

El total de pacientes que han recibido algún tratamiento braquiterápico realizado en el Servicio en el año 2023 fue de 177, un número inferior a los 211 realizados el año anterior

BRAQUITERAPIA	Baja Tasa	Alta Tasa	
		Pacientes	Aplicaciones
BRAQUITERAPIA ENDOCAVITARIA	---	88	262
BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL/CONTACTO	---	34	224
BRAQUITERAPIA PROSTÁTICA	55		----



FORMACIÓN 2023

Durante el año 2023 se han realizado las siguientes actividades formativas:

27 de enero de 2023. VIII Simposio Biopsia Líquida.

2-3 de febrero de 2023. International Lung Cancer.

10 - 11 de febrero de 2023. VI Reunión de debate de cáncer de próstata

23-24 de marzo de 2023. Simposio Neurocirugía/SBRT

23-24 de marzo de 2023. *Simposio de procedimientos clínicos avanzados en Radioterapia y Radiocirugía de alta precisión.*

14-15 de marzo 2023. *Tomografía computerizada. Últimos avances, control de calidad y dosimetría.*

25-26 de mayo de 2023. *Reunión GORNOR 2023.*

12-16 de mayo 2023. *ESTRO 2023.*

26-27 de mayo 2023. *Reunión SOG.*

23-26 de mayo 2023. *8º congreso conjunto SEFM/SEPR.*

Junio-Julio 2023. *Formación de aplicaciones clínicas y manejo del equipo BIG BORE CT.*

29-30 de junio 2023. *III Early Forum Lung Cancer.*

21-22 de septiembre 2023. *Reunión Grupo Español Braquiterapia.*

25 de septiembre-20 de Diciembre 2023. *Curso HelloAI Basics 2023.*

21 de Septiembre 2023. *Jornada de Braquiterapia SEOR-SEFM.*

3 de noviembre 2023. *Reunión anual del Grupo Gallego de Cáncer de Pulmón.*

3-4 de octubre 2023. *Jornada SCRT España 2023.*

9-11 de noviembre 2023. *Avances y nuevos retos en dosimetría de referencia en haces de fotones, electrones y protones y aplicaciones.*

Se colaboró con el C.I.F.P. “Ánxel Casal – Monte Alto” en el Ciclo Superior de Radioterapia y Dosimetría,

SERVICIO DE RADIOFÍSICA Y PROTECCIÓN RADIOLÓGICA

Durante el año 2023, el Servicio de Radiofísica y Protección Radiológica ha tenido la siguiente actividad, desglosada por áreas de actuación:

Dosimetría física y control de calidad en Radioterapia Externa y Braquiterapia

Se llevaron a cabo las pruebas de aceptación y de puesta en marcha de la nueva unidad de imagen TC para planificación en radioterapia Philips Brilliance Big Bore RT.

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

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

- 53 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.

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. En la tabla siguiente se muestran las dosimetrías realizadas en el período del 1 de enero al 31 de diciembre, desglosadas por el tipo de técnica (el número de dosimetrías en dicho período no tiene por qué coincidir con el número de tratamientos prescritos, iniciados o finalizados en el mismo período):

Radioterapia externa (2.637):

1D	2D	3DCRT	3DSEGM	ARC	FSRS	IMRT	SBRT	SRS	TBI	VMAT
5	2	9	115	7	14	0		25	0	2.305

Braquiterapia (175):

ENDOC	INTERST	PROST	SUPERF
88	22	53	12

Se realizaron, en casos seleccionados, 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.

Se realizaron, para todas las dosimetrías de radioterapia externa, las verificaciones secundarias redundantes con el nuevo software DoseCheck de Sun Nuclear.

Control de calidad en Medicina Nuclear

Se llevaron a cabo las pruebas de aceptación y de puesta en marcha de la nueva unidad de imagen G.E. Optima NM/CT 640.

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.

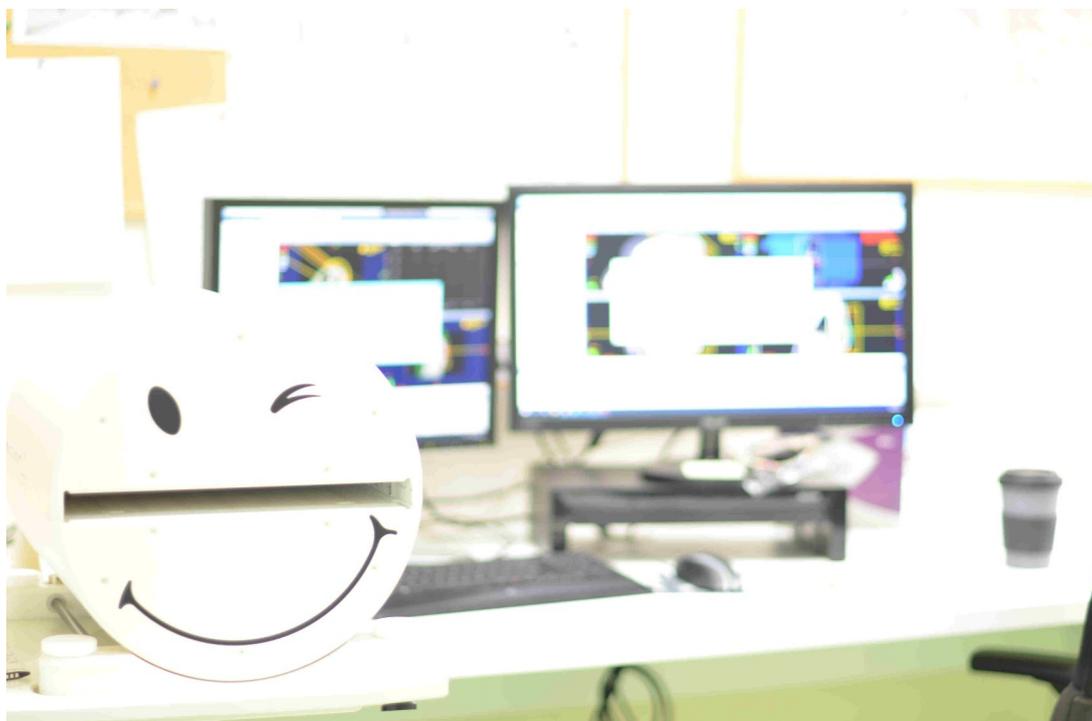
Se llevaron a cabo los controles de calidad periódicos en los activímetros, incluyendo el del inyector automatizado “Medrad Intego”, de acuerdo con el Programa de Garantía y Control de Calidad en Medicina Nuclear.

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, dos ha sido informe de dosis en feto a embarazadas sometidas a pruebas diagnósticas con Tc-99m.

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.



Protección Radiológica.

Se elaboraron los preceptivos informes anuales, correspondientes a 2022 y dirigidos a 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: 16 vertidos controlados.

Se realizó la gestión y control de las evacuaciones de los residuos sólidos contaminados con restos de fuentes radiactivas no encapsuladas (38 bultos).

Se realizó la gestión y control de las evacuaciones de fuentes radiactivas no encapsuladas no administradas a pacientes, y que no pueden ser devueltas al suministrador (14 fuentes).

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

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 (29) de las fuentes radiactivas encapsuladas utilizadas y/o almacenadas 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 (6) de evaluación de riesgos radiológicos para trabajadoras embarazadas.

Docencia y Formación

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.

Se impartió el XVI Curso de Operadores en Instalaciones Radiactivas (modalidad radioterapia), coorganizado por el COG y la SEFM.

Se admitió rotación externa de 2 estudiantes de la facultad de Física de la USC, en virtud de un convenio de colaboración con la USC para prácticas extracurriculares.

Durante el año 2023, el personal especialista del Servicio de Radiofísica y Protección Radiológica asistió a formación externa en los siguientes cursos y/o jornadas:

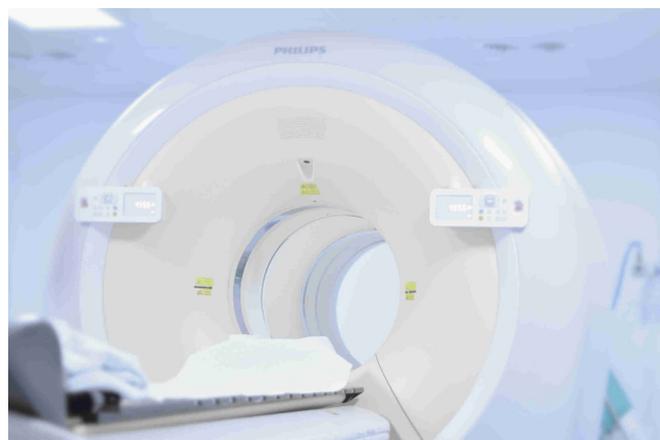
- . Curso Estadística en Física Médica. (SEFM, on-line).
- . Advanced Imaging for Physicists (ESTRO, presencial).
- . EC204EU-Varian Advanced Techniques Physics IMRT/RapidArc. (Varian, on-line).
- . 8.º Congreso Conjunto SEFM-SEPR. (Oviedo).
- . Curso práctico breve de braquiterapia (workshop Grupo Braquiterapia SEOR-SEFM). (SEOR-SEFM, presencial).
- . Avances y nuevos retos en dosimetría de referencia en haces de fotones, electrones y protones y aplicaciones de la calorimetría in situ. (SEFM, presencial)

MEDICINA NUCLEAR

En el mes de diciembre entró en funcionamiento la nueva Gammacámara NM CT 640 que sustituyó a la Gammacámara Infinia Hawkeye. El Servicio de Medicina Nuclear ha realizado, con sus distintos equipos, 9.842 procedimientos, de los cuales 9.390 fueron exploraciones, 184 tratamientos y 268 consultas.

Las exploraciones diagnósticas se distribuyeron:

Osteoarticular	2.209
Endocrinología	506
Cardiología	803
Vascular - linfático	318
Centinelas	577
Nefrourología	291
Neumología	198
Neurología	335
Galios	40
Leucocitos	56
Gastroenterología	31
PET-TAC	3.961
TAC	65
Consultas	268
Tratamientos	184
TOTAL	9.842



SPECT-TC GE NM/CT 860

SERVICIO DE ONCOLOGÍA MÉDICA Y HEMATOLOGÍA

El año 2023 fue un año difícil para el servicio de Oncología. La enfermedad del Dr. Ramos, así como su fallecimiento en octubre afectó a todo el servicio ya que vivimos con él día a día la evolución de su enfermedad. Su pérdida dejó un profundo vacío en nuestro equipo, entre sus pacientes y en la comunidad médica en general.

En su memoria hemos reafirmado nuestro compromiso continuando su legado de excelencia en la atención al paciente, dedicación a la investigación y apoyo mutuo entre los componentes de todo el servicio; auxiliares, enfermeras, administrativas y medicas/os. Su contribución y su espíritu perdurarán en nuestra labor diaria mientras continuamos trabajando para los pacientes oncológicos, brindando nuestra experiencia, actualización de tratamientos, ensayos clínicos así como cuidados compasivos a nuestros pacientes .

Además de la pérdida de nuestro compañero y jefe de Servicio también experimentamos cambios significativos en nuestro equipo durante el curso 2023, nos despedimos de una valiosa médica de atención domiciliaria que se jubiló después de dedicar años de servicio a nuestros pacientes en sus domicilios. Su trabajo ha dejado una marca indeleble en la comunidad y a la Dra. Togores la recordamos con gratitud por su cariño y dedicación a los pacientes de hospitalización a Domicilio.

Asimismo una compañera médica la Dra. Pena cambió de hospital a mitad de año en el Mes de Julio, lo que significó una despedida emotiva pero también una oportunidad para celebrar su tiempo con nosotros y deseárselo éxito en su nueva etapa profesional.

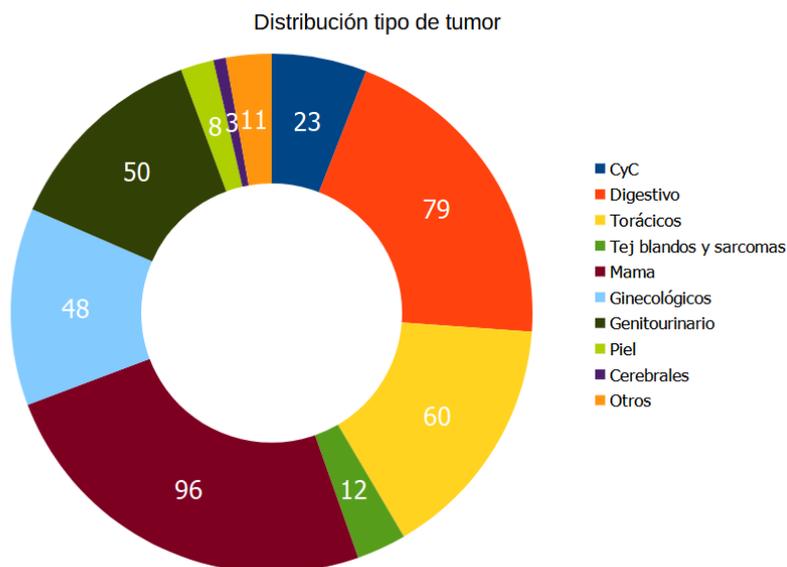
Estos cambios nos recuerdan la naturaleza dinámica de nuestro campo y la importancia de adaptarnos a nuevas circunstancias. Como estamos comprometidos a mantener la excelencia en la atención al paciente y el trabajo en equipo que nos define como servicio de Oncología Médica.



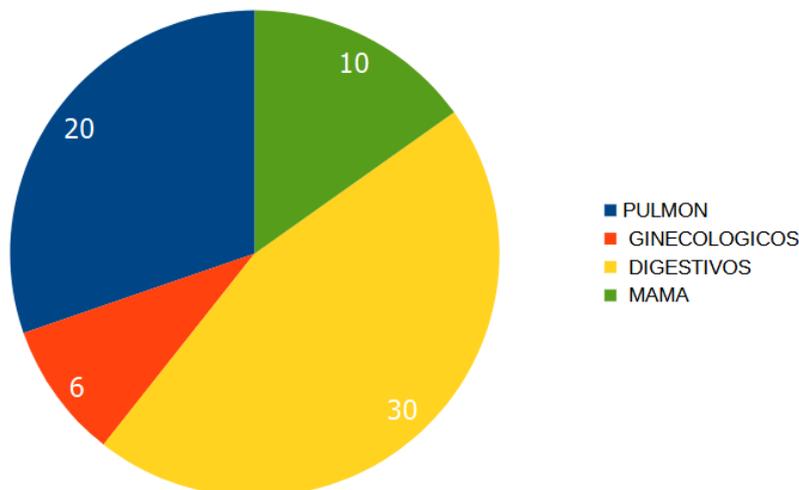
ACTIVIDAD ASISTENCIAL DEL SERVICIO DE ONCOLOGÍA MÉDICA:

CONSULTAS NUEVAS	TOTAL	SERGAS
PACIENTES AÑO 2023	390	48
CONSULTA INICIAL	295	
CONSULTA REVISIÓN	4422	1259
SEGUIMIENTOS	10146	3175

HOSPITAL DE DÍA	TOTAL	SERGAS
CICLOS	4325	1324
SESIONES	4010	1323
TRATAMIENTO DE INICIO	472	138
TRANSFUSIONES	60	
CATÉTERES LIMPIEZA	220	



Solicitudes de Estudios Moleculares



SECCIÓN DE HEMATOLOGÍA	
Total Consultas	400
Primeras consultas	22
Revisiones	378
Interconsultas	60

ENFERMERÍA ONCOLÓGICA

Hospitalización a domicilio.

Consultas iniciales e interconsultas.

Consulta de toxicidades y seguimientos.

Atención telefónica.

Pruebas complementarias a tto: Hisopos, muestras, EKG, seguimiento de curas.

Activación de analíticas.

Educación sanitaria a pacientes y familiares.

Urgencias: analgesia, sueroterapia, oxigenoterapia, colocación SNG, colocación SV.

Preoperatorios.

Inyectables.

Curas

Cirugía general: colocación port a cath.

Soporte a ensayos clínicos: calendarios (analíticas + pruebas), inyectables, EKG, curas, constantes y signos, atención telefónica.

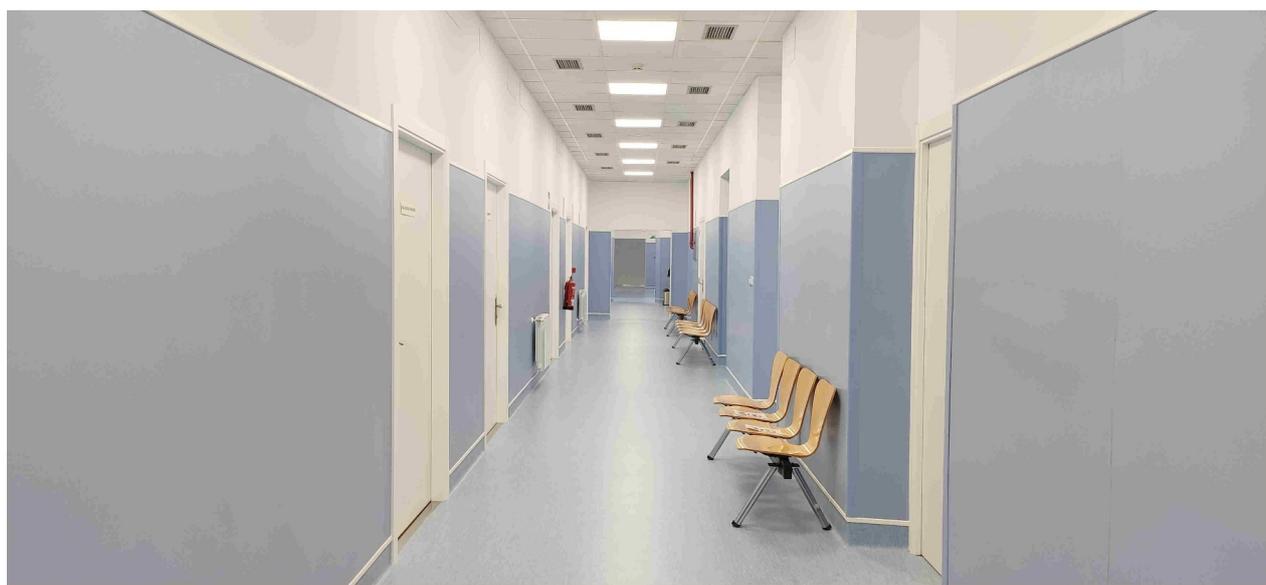
Pruebas moleculares: bloques, Oncotype.

Consulta de enfermería	
Administración de Faslodex	143
EKG/preoperatorios	206
Solicitud de analíticas	637
Consultas	2193

Actividad ensayos clínicos	
Nº protocolos de ensayo	29
Nº pacientes en ensayo	162
Nº visitas totales	519
Nº visitas Screening Ensayo	30
Nº visitas durante Ensayo	354
Nº visitas seguimiento supervivencia	135
Nº cuestionarios calidad vida realizados	122
Nº visitas procesamiento de muestras	196
DISPENSACION MEDICACION ORAL/ADHERENCIA TRATAMIENTO	
Nº visitas con dispensación oral	144
ASIGNACION DE TRATAMIENTO IXRS	
Nº total asignaciones IXRS	166
ACTIVIDAD MONITORIZACIÓN DE ENSAYOS CLINICOS	
Nº visitas totales	110
Nº visitas Pre-Inicio	7
Nº visitas Inicio	6
Nº visitas Cierre	5
Nº visitas Monitorización	92

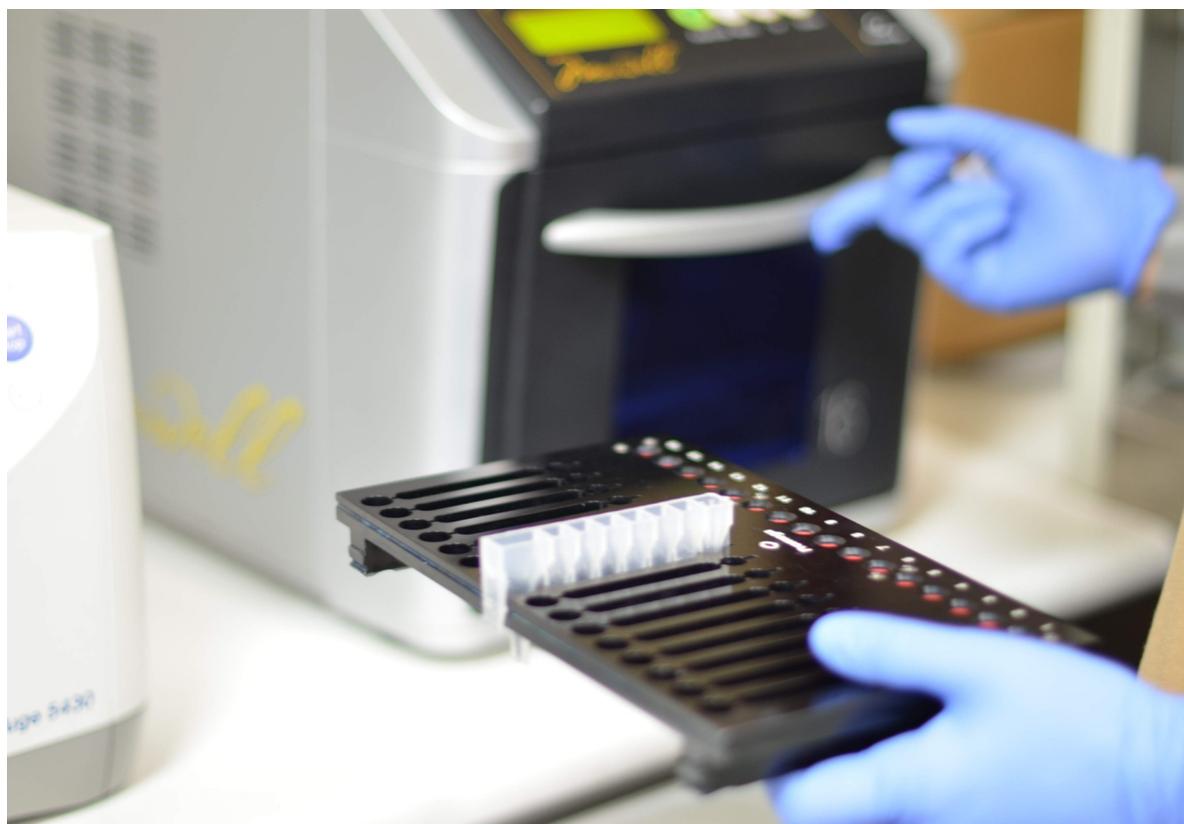
PROTOCOLOS DE TRATAMIENTO ACTUALIZADOS EN COLABORACIÓN CON FARMACIA

Actualización en plataforma MAR de los protocolos de Tratamiento de QT, INMUNOTERAPIA, TERAPIAS DIRIGIDAS, actualización de protocolos antieméticos según guías clínicas, actualización terapias de soporte de los protocolos de tratamiento sistémico Oncológicos.



LABORATORIO GENÉTICA MOLECULAR

Pruebas	2023	2022
IgH	10	7
TCR	87	47
Quimerismos	231	200
PDGFRA en tejido	24	14
c-KIT en tejido	28	16
c-KIT en fluidos orgánicos	65	44
CEBPA	44	44
NPM1	53	53
CALR	21	22
MPL	20	20
FISH	586	426
Oncocitogenética Hematológica	797	693
Paneles Cáncer Hereditario	1	4
Cáncer Hereditario (Mutación Puntual)	2	3
TOTAL	1.969	1.593



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 2023	
PETICIONES	9.691
PACIENTES	2.993
PRUEBAS	81.104
PRUEBAS/PETICIONES	8,4
PRUEBAS / DÍA	324



Pruebas	
HEMATIMETRÍA	7.887
COAGULACIÓN	548
BIOQUÍMICA GENERAL	125.282
MARCADORES TUMORALES	4.868
PRUEBAS HORMONALES	3.151
VITAMINAS	856
SEROLOGÍA-INMUNOLOGÍA	478
URIANÁLISIS	674
MICROBIOLOGÍA	588



MARCADORES TUMORALES	AÑO 2022	AÑO 2023
ALFA FETO PROTEÍNA	50	50
CA 125	330	303
CA 15,3	1.405	1.545
CA 19,9	157	220
CA 72,4	47	36
CEA	934	1.136
CROMOGRANINA	16	20
ENOLASA	9	9
HCG BETA	64	46
HE-4	112	46
PSA LIBRE	272	59
PSA TOTAL	847	1.016
S 100	66	55
SCC	14	14
TIROGLOBULINA	100	109

SERVICIO DE TRANSFUSIÓN	
ACTIVIDAD DE UNIDADES PROCESADAS	
Concentrados de Hematíes	
Recibidos:	157
Transfundidos:	156
Desechados:	0
Transferidos	1
Caducados:	0
Stock:	5
Plasma	
Recibido:	2
Transfundido	0
Caducado	2



SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

	2022	2023
Biopsias	171	133
Punciones (PAAF)	7	6
Citologías	108	116
Estudios inmunohistoquímicos	16	31
Colaboración en ensayos clínicos	42	28
Total Estudios	344	314

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 en otros Servicios de patología) hablaríamos de un número de biopsias próximo a 1000.



SERVICIO DE RADIODIAGNÓSTICO

En el año 2023 han sido atendidos en el Servicio de Radiodiagnóstico 4.389 pacientes.

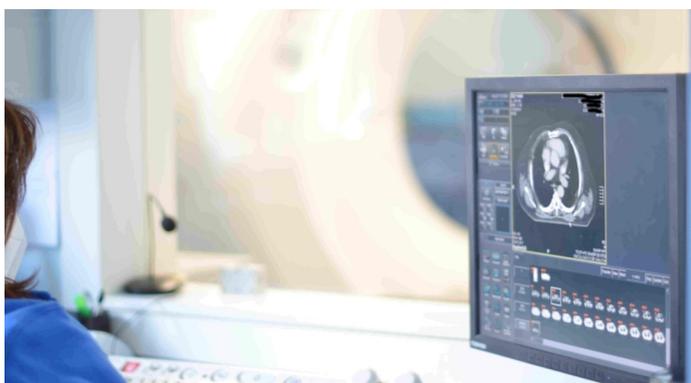
En lo referente a la carga de trabajo de este Servicio en el período comprendido entre enero de 2023 y diciembre se han realizado 4.980 exploraciones.

En el área de Radiología General, donde incluimos los estudios simples, las exploraciones con contraste, las mamografías y las ecografías se han realizado 1.606 estudios:

TAC	
Diagnósticos	1.895
Planificación	1.450
RADIOLOGÍA GENERAL	
Estudios Simples	495
Estudios con contraste Baritado	0
Mamografías	512
Ecografías	599



Con la instalación del equipo de **PET-TC** en el Servicio de Medicina Nuclear en octubre de 2017, se incluye en la actividad del Servicio de Radiodiagnóstico el **informe radiológico** emitido por uno de los radiólogos del Servicio en un informe único, compuesto por el informe del médico nuclear y el informe del radiólogo. Se han realizado en el 2023 un total de 3.961 estudios de PET-TC, frente a los 3.751 estudios del año 2022. 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 2023 se han realizado 29 punciones diagnósticas con control ecográfico.



PSICOLOGÍA, FISIOTERAPIA Y LOGOPEDIA

Durante el año 2023 se realizaron 295 consultas de psicología, 350 intervenciones, sumando primeras consultas, valoraciones y tratamientos de fisioterapia y 369 consultas de logopedia.



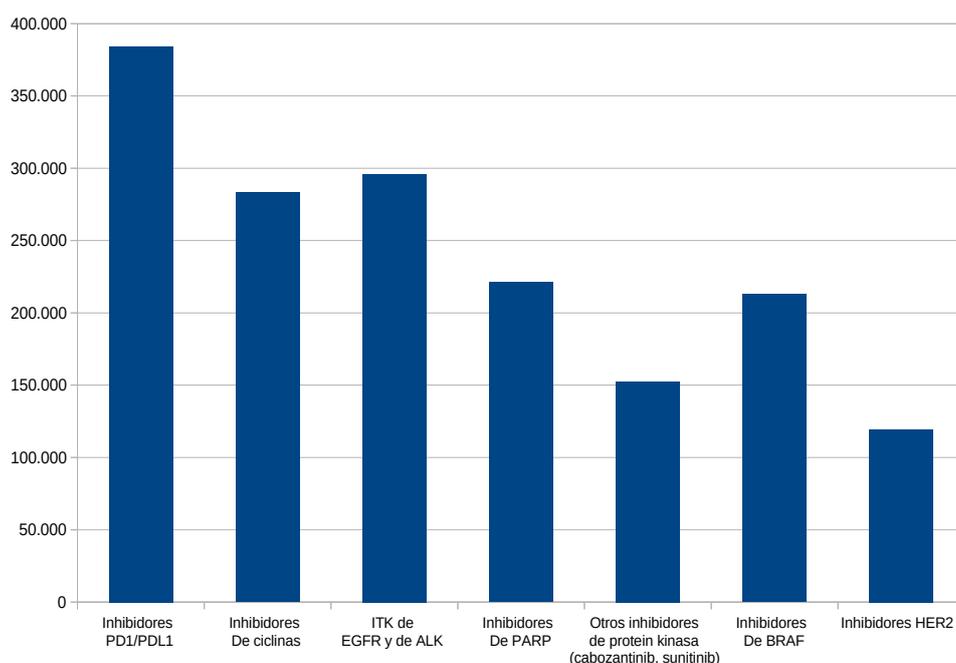
FARMACIA

CONSUMO POR GRUPO TERAPÉUTICO 2023

Antineoplásicos: 83,7%
 Terapia endocrina: 7,4%
 Medios de contraste: 4,5%
 Inmunoestimulantes: 1,4%
 Sueroterapia: 0,6%
 Antibacterianos: 0,01%



Dentro del grupo de antineoplásicos, los grupos terapéuticos que suponen un mayor consumo (indicando consumo en porcentaje sobre el consumo total de medicamentos del año) son: los **inhibidores de PD1/PDL1: (16,1%)**, los **inhibidores de la tirosinkinasa de EGFR y de ALK (12,4%)**, los **inhibidores de ciclinas: (12,9%)**, los **inhibidores de PARP: (9,3%)**, **inhibidores de BRAF (8,9%)**, **otros inhibidores de protein kinasa (cabozantinib, sunitinib): (6,4%)** e **inhibidores HER2: (5,0%)**.



HOSPITALIZACIÓN Y UNIDAD DE ENFERMERÍA

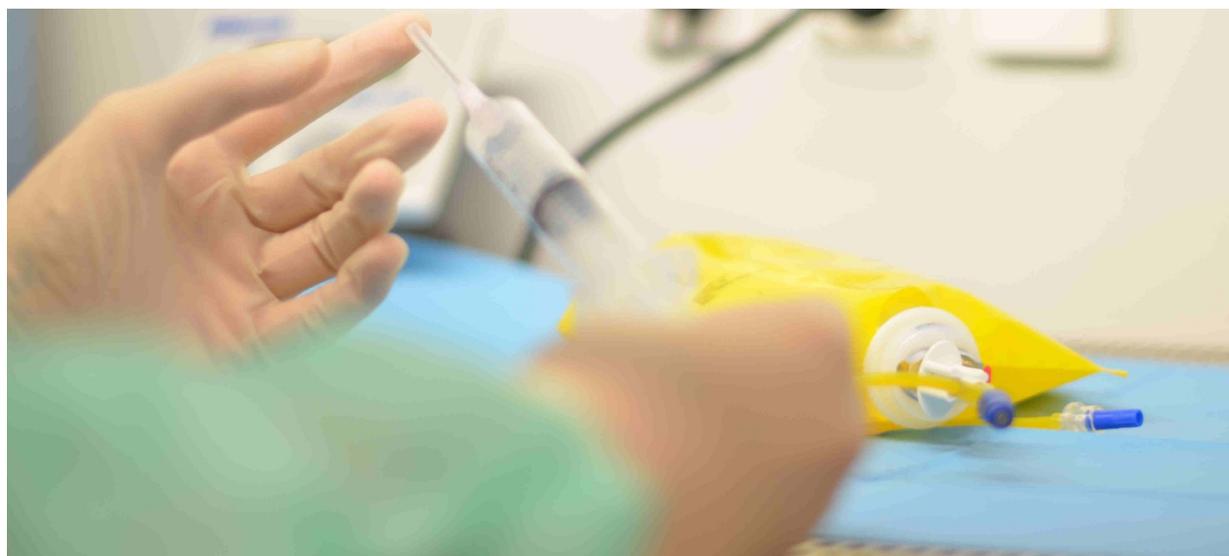
El Centro Oncológico mantiene una media de 56 camas en estado funcional, distribuidas en las alas norte y sur de la 2ª planta. Durante el año 2023 se han producido un total de 479 ingresos (363 programados y 116 urgentes), que ocasionaron un total de 3.008 estancias.

Los exitus fueron de 53 personas.

ACTIVIDAD	2023
Número Ingresos	479
Programados	363
Urgentes	116
Número de estancias	3.008
Número de altas	576

Circunstancias del Alta

CIRCUNSTANCIAS ALTA	NÚMERO	ESTANCIAS
Alta voluntaria	0	0
Destino a domicilio	412	2.376
Traslado a otro Centro/Hospital	11	125
Exitus	53	507

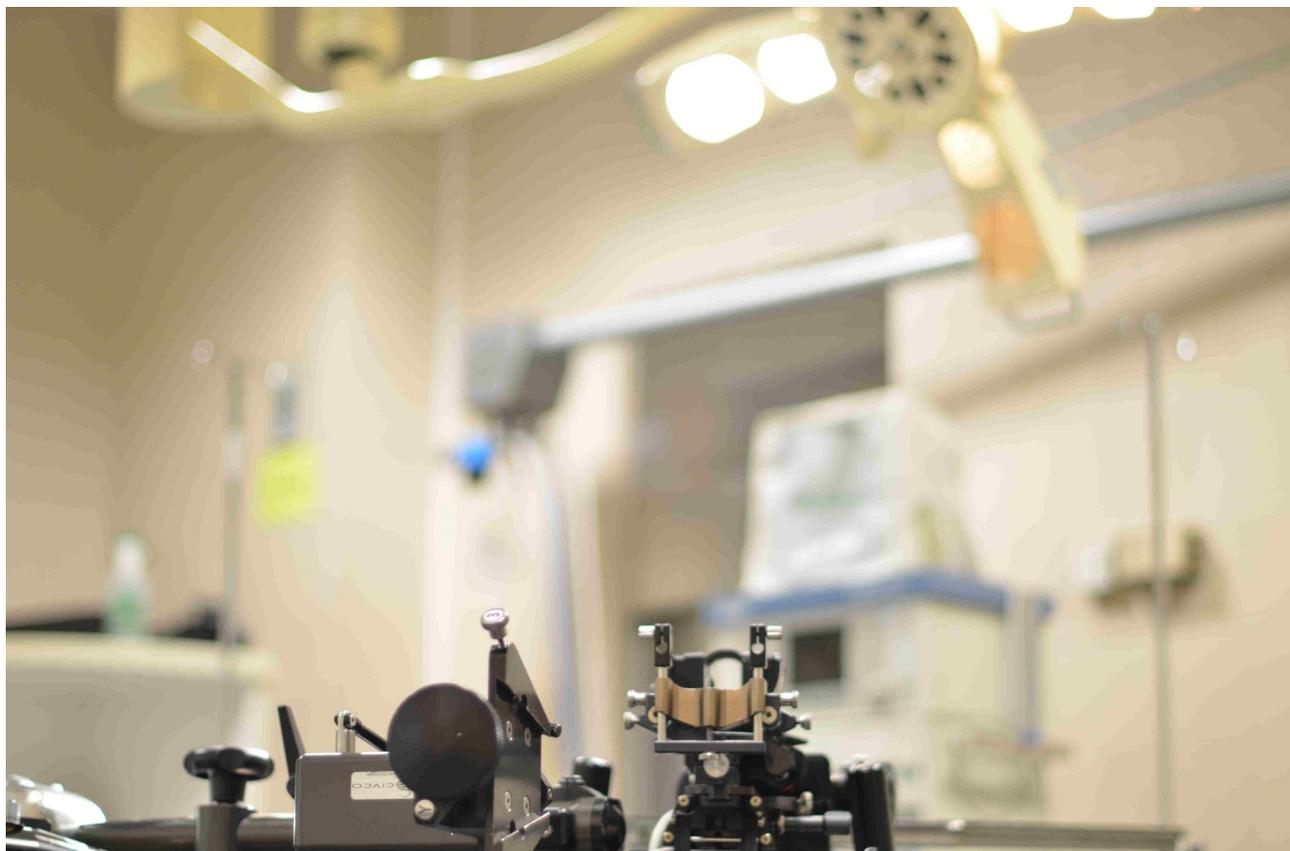


QUIRÓFANO

Durante el año 2023 hemos registrado un descenso de los procesos quirúrgicos. 590 frente a los 786 realizados en 2022.

El área quirúrgica del COG, como se puede ver en el siguiente cuadro, está muy especializada en procesos radioterápicos.

Intervención	Nº
Braquiterapia Prostática	56
Braquiterapia Endocavitaria-AT	337
Braquiterapia Intersticial	30
Biopsias	4
Biop. Prostática fusión	63
Colocación catéteres	34
Retirar catéteres	4
Gánglio centinela	20
Otras intervenciones	42
Total	590



SECCIÓN DE 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 2023 cabe destacar las siguientes actividades:

Mantenimiento y renovación de hardware.

Actualizaciones de sistema operativo.

Sustitución unidad de switch troncal de nuestro sistema de comunicaciones.

Se continuó acondicionando el antiguo CPD, como Centro de Respaldo (CR), para disponer de servicio, ante cualquier incidencia grave del CPD.

Ampliación y puesta en marcha de nuevos puestos informáticos.

Virtualización de principales aplicaciones internas mediante contenedores.

Incluir la validación del fármaco en el flujo de ciclos de tratamientos farmacológicos antineoplásicos.

Implementación de cambios organizativos en el proceso de revisión de protocolos farmacológicos antineoplásicos y de sistema de sugerencias de cambios en dichos protocolos.

Adaptaciones para la correcta solicitud, citación y representación de estudios radiológicos que se puedan realizar en los Servicios de Radioterapia y Medicina Nuclear (nuevo CT de planificación de RT y PET-CT).

Mejora de la fiabilidad de las fechas y horas de registro para las principales entidades del sistema.

Implementación de avisos y validaciones para notificaciones y citas en base a las no disponibilidades de los empleados.

Adaptación para recoger medicación concomitante estructurada para todos los pacientes.

Implantar sistema de automatización de ejecuciones.

Actualización de certificados digitales de aplicaciones internas y proveedores.

Adaptación del control de accesos de estudios genéticos familiares a la reorganización del personal de Oncología Médica.

Implementación nuevo sistema de gestión de fichajes.

Implementación de un sistema de etiquetado de uniformes.

Soporte a la implantación del nuevo TAC de planificación de Oncología Radioterápica.

Soporte a la implantación de la nueva gammacámara en Medicina Nuclear.

Soporte a la actualización del sistema de verificación de dosimetrías Suncheck.

Soporte a la actualización del sistema de gestión de prepeticiones y de consultas de analíticas Atom.

Soporte al despliegue del canal ético.

Sustitución del SAI del área de Oncología Radioterápica, por avería y obsolescencia.

Revisión del procedimiento de digitalización del archivo históricos de Medicina Nuclear.

Estudio de sistemas de firma electrónica de documentos e implantación de Autofirma.

Cambio del método de acceso a wifi pública.

Adaptación de MAR para la validación de certificado cliente para conectarse a componente de informado de Ianus.

Evitar errores de conexión de Citrix al subir ficheros a Aria.

Mejoras en rendimiento de consultas para CMBD de entidades privadas.

Mantenimiento y actualización de Verifarma y conexión a SEVeM.

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	2.915
Comidas	3.174
Meriendas	2.668
Cenas	3.016

ACTIVIDAD CAFETERÍA	
Desayunos	37.000
Comidas	13.900



INVESTIGACION

El Centro Oncológico de Galicia desarrolla distintas líneas de investigación relacionadas con tumores sólidos, participando en diversos Ensayos Clínicos en colaboración con Grupos Cooperativos: CIRG, Cancer International Research Group, SWOG Cancer 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, GiTUD, Grupo Gallego de Investigación en Tumores Digestivos, GEICO, Grupo Español de Investigación en Cáncer de Ovario, GECP, Grupo Español de Cáncer de Pulmón.

El Servicio de Genética Molecular y Radiobiología colabora en el siguiente proyecto del Consejo de Seguridad Nuclear: PROTOCOLO NACIONAL DE DOSIMETRÍA BIOLÓGICA.

A lo largo del año 2023 el Servicio de Radiodiagnóstico ha colaborado con el Servicio de Oncología Médica en 12 ensayos clínicos.

El Servicio de Anatomía Patológica coopera con los Servicios de Oncología Médica y Biología Molecular para:

- Realización de cortes de material parafinado, con tinción y marcaje de zona tumoral.
- Recepción y archivo de bloques procedentes de estudios centralizados.



ENSAYOS CLÍNICOS ACTIVOS

Ensayos en fase de reclutamiento de pacientes

Cáncer de mama. Investigador Principal: Dr. Manuel Ramos

“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 irreseccable 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 (PHERGAIN_2)” Código de Protocolo MedOPP293

“Estudio DIANER fase II, aleatorizado, para evaluar la incidencia de discontinuación debida a diarrea en los 3 primeros ciclos de tratamiento en pacientes con cáncer de mama precoz HER2 positivo (HER2+), (RH+), tratados con neratinib más loperamida versus neratinib con escalada inicial de dosis más loperamida (según necesidad) versus neratinib más loperamida más colesevelam” Código de Protocolo GEICAM 2018-06

“Estudio EPIK-B5: fase III, randomizado, doble ciego, controlado con placebo de alpelisib (BYL719) en combinación con fulvestrant para hombres y mujeres postmenopáusicas con cáncer de mama avanzado con HR positivos, HER2-negativo y con mutación PIK3CA que hayan progresado a un inhibidor de aromatasa y un inhibidor de CDK4/6” Código de Protocolo CBYL719C230

“Estudio en fase III, abierto, aleatorizado para evaluar la eficacia y la seguridad del tratamiento prolongado con camizestrant (AZD9833, un degradador selectivo del receptor de estrógenos oral y de nueva generación) frente al tratamiento endocrino estándar (inhibidor de la aromatasa o tamoxifeno) en pacientes con cáncer de mama temprano ER+/HER2- y un riesgo intermedio o alto de recaída que han completado tratamiento locorregional definitivo y al menos 2 años de tratamiento endocrino adyuvante estándar sin recaída de la enfermedad (CAMBRIA-1)” Código de Protocolo D8531C00002

Cáncer de pulmón: Investigadora Principal: Dra. Margarita Amenedo

“Ensayo AdvanTIG-205, fase II, randomizado de ociperlimab (BGB-A1217) y tislelizumab con quimioterapia en pacientes con cáncer de pulmón de células no pequeñas (NSCLC) localmente avanzado o metastásico, no tratado previamente” Código de Protocolo Advantig-205

“Estudio fase 2 aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo estudio que evalúa la eficacia y seguridad de inupadenant en combinación con carboplatino y pemetrexed en adultos con cáncer de pulmón no microcítico no escamoso que tienen progresión a la inmunoterapia” Código de Protocolo A2A_005

“Estudio de fase III, abierto, aleatorizado y multicéntrico, de ceralasertib más durvalumab frente a docetaxel en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico avanzado o metastásico sin alteraciones genómicas aprovechables terapéuticamente y cuya enfermedad haya progresado durante o después del tratamiento previo con anti-PD-(L)1 y quimioterapia basada en el platino” Código de Protocolo LATIFY

Cáncer de Cabeza y Cuello: Investigadora Principal: Dra. Ana Medina

“Estudio LEAP_009: fase II, randomizado, abierto, de tres brazos, para evaluar la seguridad y eficacia de lenvatinib (E7080/MK-7902) en combinación con pembrolizumab (MK-3475) vs. Quimioterapia estándar vs monoterapia con lenvatinib en pacientes con cáncer de cabeza cuello escamoso recurrente o metastásico que hayan progresado a una terapia con platino e inmunoterapia con PD-1/PDL-1” Código de Protocolo MK-7902- 009-05 (E7080-G000-228)

“Estudio BURAN de buparlisib (AN2025) en combinación con paclitaxel comparado con paclitaxel sólo, en pacientes con carcinoma de cabeza y cuello metastásico o recurrente” Código de Protocolo AN2025H0301

“Estudio TrilynX fase III, randomizado, doble ciego, controlado con placebo, de Debio 1143 en combinación con quimioterapia basada en platino y radioterapia estándar fraccionada de intensidad modulada, en pacientes con carcinoma de cabeza y cuello escamoso localmente avanzado, candidatos a quimiorradioterapia radical” Código de Protocolo MS202359_000

Cáncer de próstata: Investigadora Principal: Dra. Ana Medina

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

“Estudio de fase II aleatorizado de la evaluación de la utilidad clínica del “switch” (o cambio) de prednisona por dexametasona tras progresión bioquímica inicial en pacientes con cáncer de próstata metastásico hormonosensible tratados con abiraterona” Código de Protocolo SOGUG-2019-IEC(PRO)-4

Cáncer de Páncreas: Investigadora Principal: Dra. Lorena París

“Estudio fase II, randomizado controlado para evaluar la eficacia y seguridad de ABTL0812 en combinación con FOLFIRINOX en primera línea de tratamiento de cáncer de páncreas metastásico” Código de Protocolo PANC_ASAP

Cáncer de Colon rectal: Investigadora Principal: Dra. Lorena París

“Estudio de Profilaxis de la enfermedad tromboembólica venosa con HBPM (TINzaparina) en pacientes con cáncer colorrectal metastásico que inician la primera línea de tratamiento” Código de Protocolo GIT-Pro-2022-02

ENSAYOS CLÍNICOS ACTIVOS

Ensayos en fase de dispensación activa

Ensayos Cáncer de Mama Investigador Principal: Dr. Manuel Ramos Vázquez

“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 (APHINITY)” Código de Protocolo BO25126

“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

“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 (Faslodex™) 500 mg con placebo y fulvestrant (Faslodex™) 500 mg en combinación con 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 (PALLAS)” Código de Protocolo AFT-05, ABCCG 42, BIG 14-03

“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 terapia con nab-paclitaxel en mujeres con cáncer de mama HER2-negativo de alto riesgo ETNA (Evaluating Treatment with Neoadjuvant Abraxane)” Código de Protocolo FM-12-B01

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

“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 en fase III, multicéntrico, aleatorizado y abierto para comparar atezolizumab (anticuerpo anti-PDL1) en combinación con quimioterapia adyuvante basada en antraciclina/taxano frente a sólo quimioterapia en pacientes con cáncer de mama triple negativo operable (IMPASSION_030)” 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 receptores hormonales positivos y her2 negativo que han alcanzado un beneficio clínico durante el tratamiento con una primera línea basada en palbociclib (PALMIRA)” 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

Ensayos Cáncer de Ovario Investigador 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 de Pulmón Investigador Principal: Dra. Margarita Amenedo Gancedo

“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 resecao estadio IB-IIIa”, Código de Protocolo GO29527

Ensayos Cáncer de 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 de Vejiga Investigadora 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 de 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

Ensayos Cáncer de Endometrio Investigador 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 CLÍNICOS ACTIVOS - SERVICIO DE RADIODIAGNÓSTICO

1. “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 'enen enfermedad metastásica de novo” (Estudio FLIPPER) Código de Protocolo GEICAM 2014-02
2. “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
3. “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, Estudio ALPHABET, Código de Protocolo: GEICAM/2017-01_IBCSG 62-20_BIG 18-04
4. “Estudio fase 2b, abierto, de brazo único, multicéntrico para valorar la eficacia y seguridad de Adavoserb como tratamiento de carcinoma seroso uterino recurrente o persistente (ADAGIO), Código de Protocolo: D601HC00002
5. “Estudio fase IV, randomizado, abierto, multicéntrico, para evaluar la eficacia y seguridad de una dosis estándar de dicloruro de radium-223 vs. estándar 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
6. “Estudio LEAP_009: fase II, randomizado, abierto, de tres brazos, para evaluar la seguridad y eficacia de lenva'nib (E7080/MK-7902) en combinación con pembrolizumab (MK-3475) vs. Quimioterapia estándar vs monoterapia con lenva'nib en pacientes con cáncer de cabeza cuello escamoso recurrente o metastásico que hayan progresado a una terapia con platinio e inmunoterapia con PD-1/PDL-1”, Código de Protocolo MK-7902- 009-05 (E7080-G000-228)
7. “Estudio Trilyn fase III, randomizado, doble ciego, controlado con placebo, de Debio 1143 en combinación con quimioterapia basada en platinio y radioterapia estándar fraccionada de intensidad modulada, en pacientes con carcinoma de cabeza y cuello escamoso localmente avanzado, candidatos a quimioradioterapia radical”, Código de Protocolo MS202359_0006
8. “Ensayo AdvanTIG-205, fase II, randomizado de Ociperlimab (BGB-A1217) y Tislelizumab con quimioterapia en pacientes con cáncer de pulmón de células no pequeñas (NSCLC) localmente avanzado o metastásico, no tratado previamente”, Código de Protocolo Advan'g-205
9. “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 (PHERGAIN2)” Código de Protocolo MedOPP293

10. “Estudio EPIK-B5: fase III, randomizado, doble ciego, controlado con placebo de alpelisib (BYL719) en combinación con fulvestrant para hombres y mujeres postmenopáusicas con cáncer de mama avanzado con HR positivos, HER2- negativo y con mutación PIK3CA que hayan progresado a un inhibidor de aromatasas y un inhibidor de CDK4/6” Código de Protocolo CBYL719C2303
11. “Estudio fase 2 aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo estudio que evalúa la eficacia y seguridad de inupadenant en combinación con carboplatino y pemetrexed en adultos con cáncer de pulmón no microcítico no escamoso que tienen progresión a la inmunoterapia” Código de Protocolo A2A_005
12. “Estudio de fase III, abierto, aleatorizado y multicéntrico, de ceralasertib más durvalumab frente a docetaxel en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico avanzado o metastásico sin alteraciones genómicas aprovechables terapéuticamente y cuya enfermedad haya progresado durante o después del tratamiento previo con anti-PD-(L)1 y quimioterapia basada en el platino” Código de Protocolo LATIFY

Ensayos clínicos Servicio de Farmacia

Ensayos en fase de dispensación activa

Cáncer de mama. Investigador Principal: Dr. Manuel Ramos

“Estudio de fase II, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, de grupos paralelos, para comparar la eficacia y tolerabilidad de fulvestrant (Faslodex™) 500 mg con placebo y fulvestrant (Faslodex™) 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 Fecha inicio: 26/01/2016

“Ensayo clínico fase III, multicéntrico, aleatorizado y abierto, para evaluar la eficacia y seguridad de ribociclib con terapia endocrina, como tratamiento adyuvante en pacientes con cáncer de mama precoz, receptores hormonales positivos, her2 negativo” Código de Protocolo CLEE011O12301C (TRIO033) Fecha de inicio: 20/06/2019

“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 irreseccable localmente avanzado o metastásico, receptores hormonales positivos/her2 negativo con criterios de enfermedad agresiva (ABIGAIL), Código de Protocolo: MedOPP321 Fecha de inicio: 27/05/2021

“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, Estudio ALPHABET, Código de Protocolo: GEICAM/2017-01_IBCSG 62-20_BIG 18-04 Fecha de inicio: 04/08/2021

“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 Fecha de inicio: 11/10/2021

“Estudio DIANER fase II, aleatorizado, para evaluar la incidencia de discontinuación debida a Diarrea en los 3 primeros ciclos de tratamiento en pacientes con cáncer de mama precoz HER2 positivo (HER2+), (RH+), tratados con neratinib más loperamida versus neratinib con escalada inicial de dosis más Loperamida (según necesidad) versus neratinib más loperamida más colesevelam”, Código de Protocolo GEICAM 2018-06 Fecha de inicio: 14/09/2022

“Estudio EPIK-B5: fase III, randomizado, doble ciego, controlado con placebo de alpelisib (BYL719) en combinación con fulvestrant para hombres y mujeres postmenopáusicas con cáncer de mama avanzado con HR positivos, HER2-negativo y con mutación PIK3CA que hayan progresado a un inhibidor de aromatasa y un inhibidor de CDK4/6” Código de Protocolo CBYL719C2303 Fecha de inicio: 25/10/2022

“Estudio en fase III, abierto, aleatorizado para evaluar la eficacia y la seguridad del tratamiento prolongado con camizestrant (AZD9833, un degradador selectivo del receptor de estrógenos oral y de nueva generación) frente al tratamiento endocrino estándar (inhibidor de la aromatasa o tamoxifeno) en pacientes con cáncer de mama temprano ER+/HER2- y un riesgo intermedio o alto de recaída que han completado tratamiento locorregional definitivo y al menos 2 años de tratamiento endocrino adyuvante estándar sin recaída de la enfermedad (CAMBRIA-1)”, Código de Protocolo D8531C00002 Fecha inicio: 31/07/2023

Cáncer de cabeza y cuello: Investigadora Principal: Dra. Ana Medina

“Estudio LEAP_009: fase II, randomizado, abierto, de tres brazos, para evaluar la seguridad y eficacia de lenvatinib (E7080/MK-7902) en combinación con pembrolizumab (MK-3475) vs. Quimioterapia estándar vs monoterapia con lenvatinib en pacientes con cáncer de cabeza cuello escamoso recurrente o metastásico que hayan progresado a una terapia con platino e inmunoterapia con PD-1/PDL-1”, Código de Protocolo MK-7902- 009-05 (E7080-G000-228) Fecha de inicio:24/01/2022

“Estudio TrilynX fase III, randomizado, doble ciego, controlado con placebo, de Debio 1143 en combinación con quimioterapia basada en platino y radioterapia estándar fraccionada de intensidad modulada, en pacientes con carcinoma de cabeza y cuello escamoso localmente avanzado, candidatos a quimioradioterapia radical”, Código de Protocolo MS202359_0006 Fecha de inicio: 26/04/2022

“Estudio BURAN de buparlisib (AN2025) en combinación con paclitaxel comparado con paclitaxel sólo, en pacientes con carcinoma de cabeza y cuello metastásico o recurrente, Código de Protocolo AN2025H0301 Fecha de inicio: 08/03/2022

Cáncer de pulmón: Investigadora Principal: Dra. Margarita Amenedo

“Ensayo AdvanTIG-205, fase II, randomizado de ociperlimab (BGB-A1217) y tislelizumab con quimioterapia en pacientes con cáncer de pulmón de células no pequeñas (NSCLC) localmente avanzado o metastásico, no tratado previamente”, Código de Protocolo Advantig-205 Fecha de inicio: 22/09/2022

“Estudio fase 2 aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo estudio que evalúa la eficacia y seguridad de inupadenant en combinación con carboplatino y pemetrexed en adultos con cáncer de pulmón no microcítico no escamoso que tienen progresión a la inmunoterapia” Código de Protocolo A2A_005 Fecha inicio: 19/01/2023

“Estudio de fase III, abierto, aleatorizado y multicéntrico, de ceralasertib más durvalumab frente a docetaxel en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico avanzado o metastásico sin alteraciones genómicas aprovechables terapéuticamente y cuya enfermedad haya progresado durante o después del tratamiento previo con anti-PD-(L)1 y quimioterapia basada en el platino (LATIFY)” Código de Protocolo D533BC00001 Fecha de inicio: 20/04/2023

Cáncer de próstata: Investigadora Principal: Dra. Ana Medina

“Estudio fase IV, randomizado, abierto, multicéntrico, para evaluar la eficacia y seguridad de una dosis estándar de dicloruro de radium-223 vs. estándar 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 Fecha de inicio: 02/03/2021

“Estudio de fase II aleatorizado de la evaluación de la utilidad clínica del “switch” (o cambio) de prednisona por dexametasona tras progresión bioquímica inicial en pacientes con cáncer de próstata metastásico hormonosensible tratados con abiraterona”, Código de Protocolo SOGUG-2019-IEC(PRO)-4 Fecha de inicio: 05/04/2023

Cáncer de páncreas: Investigadora Principal: Dra. Lorena Paris

“Estudio fase II, randomizado controlado para evaluar la eficacia y seguridad de ABTL0812 en combinación con FOLFIRINOX en primera línea de tratamiento de cáncer de páncreas metastásico”, Código de Protocolo PANC_ASAP Fecha de inicio: 25/10/2022

Cáncer colorrectal: Investigadora Principal: Dra. Lorena Paris

“Estudio de Profilaxis de la enfermedad tromboembólica venosa con HBPM (tinzaparina) en pacientes con cáncer colorrectal metastásico que inician la primera línea de tratamiento (PROTINCOL)” Código de Protocolo GIT-Pro-2022-02 Fecha inicio: 07/03/2023

Ensayos iniciados

“Estudio fase 2 aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo estudio que evalúa la eficacia y seguridad de inupadenant en combinación con carboplatino y pemetrexed en adultos con cáncer de pulmón no microcítico no escamoso que tienen progresión a la inmunoterapia” Código de Protocolo A2A_005 Fecha inicio: 19/01/2023

“Estudio de Profilaxis de la enfermedad tromboembólica venosa con HBPM (Tinzaparina) en pacientes con cáncer colorrectal metastásico que inician la primera línea de tratamiento (PROTINCOL)” Código de Protocolo GIT-Pro-2022-02 Fecha inicio: 07/03/2023

“Estudio de fase III, abierto, aleatorizado y multicéntrico, de ceralasertib más durvalumab frente a docetaxel en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico avanzado o metastásico sin alteraciones genómicas aprovechables terapéuticamente y cuya enfermedad haya progresado durante o después del tratamiento previo con anti-PD-(L)1 y quimioterapia basada en el platino (LATIFY)” Código de Protocolo D533BC00001 Fecha de inicio: 20/04/2023

“Estudio en fase III, abierto, aleatorizado para evaluar la eficacia y la seguridad del tratamiento prolongado con camizestrant (AZD9833, un degradador selectivo del receptor de estrógenos oral y de nueva generación) frente al tratamiento endocrino estándar (inhibidor de la aromatasa o tamoxifeno) en pacientes con cáncer de mama temprano ER+/HER2- y un riesgo intermedio o alto de recaída que han completado tratamiento locorregional definitivo y al menos 2 años de tratamiento endocrino adyuvante estándar sin recaída de la enfermedad (CAMBRIA-1)”, Código de Protocolo D8531C00002 Fecha inicio: 31/07/2023

Ensayos finalizados

“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

“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

“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

“Ensayo fase II de durvalumab (Medi4736) y tremelimumab con radioterapia concurrente en pacientes con cáncer de vejiga localizado musculo invasivo tratados con preservación vesical selectiva, Código de Protocolo SOGUG-2017-A-IEC-(VEJ)-1/ ESR-17-12664

“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 receptores 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

“Estudio ETNA de Quimioterapia neoadyuvante con nab-paclitaxel en pacientes con cáncer de mama her2 negativo de alto riesgo”, Código de Protocolo FM-12-B01

ESTUDIOS OBSERVACIONALES ACTIVOS

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

“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 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

“Estudio del impacto de la quimioterapia neoadyuvante en pacientes con variantes histológicas en el carcinoma urotelial de vejiga: Análisis retrospectivo SOGUG”, Código de Protocolo SOGUG-2017-IEC(VEJ)-3

“Registro CRECE-SEOM, Base de datos de Cáncer Hereditario” “Programa IMPaCT-GENÓMICA del Instituto de Salud Carlos III”

PUBLICACIONES O DOCUMENTOS CIENTIFICO TECNICOS

Martín M, Carrasco E, Rodríguez-Lescure Á, Andrés R, Servitja S, Antón A, Ruiz-Borrego M, Bermejo B, Guerrero Á, **Ramos M**, Santaballa A, Muñoz M, Cruz J, Lopez-Tarruella S, Chacón JI, Álvarez I, Martínez P, Miralles JJ, Polonio Ó, Jara C, Aguiar-Bujanda D. TÍTULO: “**LONG-TERM OUTCOMES OF HIGH-RISK HR-POSITIVE AND HER2-NEGATIVE EARLY BREAST CANCER PATIENTS FROM GEICAM ADJUVANT STUDIES AND EL ÁLAMO IV REGISTRY**” *Breast Cancer Res Treat.* 2023 Sep;201(2):151-159. doi: 10.1007/s10549-023-07002-1. Epub 2023 Jun 20. PMID: 37338729; PMCID: PMC10361852.

Tibau A, Martínez MT, **Ramos M**, De La Cruz-Merino L, Santaballa A, O'Connor M, MartínezJañez N, Moreno F, Fernández I, Virizuela JA, Alarcón J, de La Haba-Rodríguez J, Sánchez-Rovira P, Albacar CR, Bueno Muiño C, Kelly C, Casas M, Bezares S, Rosell L, Albanell J. TÍTULO: “**QUALITY OF LIFE WITH PALBOCICLIB PLUS FULVESTRANT VERSUS PLACEBO PLUS FULVESTRANT IN POSTMENOPAUSAL WOMEN WITH ENDOCRINE-SENSITIVE HORMONE RECEPTOR-POSITIVE AND HER2-NEGATIVE ADVANCED BREAST CANCER: PATIENT-REPORTED OUTCOMES FROM THE FLIPPER TRIAL**”. *Ther Adv Med Oncol.* 2023 Jan 19; 15:17588359221148921. doi: 10.1177/17588359221148921. PMID: 36743520; PMCID: PMC9893357

Romero-Laorden N, Lorente D, de Velasco G, Lozano R, Herrera B, Puente J, López PP, **Medina A**, Almagro E, Gonzalez-Billalabeitia E, Villa-Guzman JC, González-Del-Alba A, Borrega P, Láinez N, Fernández-Freire A, Hernández A, Rodríguez-Vida A, Chirivella I, Fernandez-Parra E, LópezCampos F, Isabel Pacheco M, Morales-Barrera R, Fernández O, Villatoro R, Luque R, Hernando S, Castellano DC, Castro E, Olmos D. TÍTULO: “**PROSPECTIVE ASSESSMENT OF BONE METABOLISM BIOMARKERS AND SURVIVAL IN METASTATIC CASTRATION-RESISTANT PROSTATE CANCER PATIENTS TREATED WITH RADIUM-223: THE PRORADIUM STUDY**” *Eur Urol Oncol.* 2023 Oct 12: S2588-9311(23)00207-9. doi: 10.1016/j.euo.2023.09.015. Epub ahead of print. PMID: 37838555

Gogate A, Bennett B, Poonja Z, Stewart G, **Medina Colmenero A**, Szturz P, Carrington C, Castro C, Gemmen E, Lau A, et al. **TÍTULO: “PHASE 4 MULTINATIONAL MULTICENTER RETROSPECTIVE AND PROSPECTIVE REALWORLD STUDY OF NIVOLUMAB IN RECURRENT AND METASTATIC SQUAMOUS CELL CARCINOMA OF THE HEAD AND NECK”** *Cancers*. 2023; 15(14):3552. <https://doi.org/10.3390/cancers15143552>.

Aguin S, Carral A, Iglesias L, **Pena C**, Molina A, Costa M, Covela M, García Gómez J, García Arroyo R, Huidobro G, Vilches R, **Medina A**. **TÍTULO: “REAL-WORLD DATA OF PACLITAXEL AND CETUXIMAB IN RECURRENT/METASTATIC SQUAMOUS CELL CARCINOMA OF THE HEAD AND NECK”** *Cáncer Diagn Progn*. 2023 Mar 3;3(2):264-271. doi: 10.21873/cdp.10211. PMID: 36875311; PMCID: PMC9949534.

Rubió-Casadevall J, Cirauqui B, Martínez Trufero J, Plana Serrahima M, García Castaño A, Carral Maseda A, Iglesias Docampo L, Pérez Segura P, Ceballos Lenza I, Gutiérrez Calderón V, Fuster Salvà J, **Pena Álvarez C**, Hernandez I, Del Barco Morillo E, Chaves Conde M, Martínez Galán J, Durán Sánchez M, Quiroga V, Ortega E, Mesia R. **TÍTULO: “TTCC-2019-02: REAL-WORLD EVIDENCE OF FIRST-LINE CETUXIMAB PLUS PACLITAXEL IN RECURRENT OR METASTATIC SQUAMOUS CELL CARCINOMA OF THE HEAD AND NECK”** *Front Oncol*. 2023 Aug 1; 13:1226939. doi: 10.3389/fonc.2023.1226939. PMID: 37601652; PMCID: PMC10432957.

PONENCIAS Y COMUNICACIONES A CONGRESOS

U. Anido, O. Fernández, S. Martínez, N. Fernández, Z. Nogareda, M. Garrido, J. Casas, G. Muñiz, P. PortelA. Gómez-Caamaño, D. Pérez-Fentes, L. Santomé, G. Huidobro, A. Molina, **A. Medina**.

Título: RADIUM-223 FOR MCRPC, A REAL-WORLD EXPERIENCE STUDY FROM SEVEN GALICIAN MEDICAL CENTERS Congreso: ASCO GENITOURINARY 2023 CANCER SYMPOSIUM Lugar celebración: SAN FRANCISCO, US Fecha: 16-18 FEBRERO 2023

A. Guerrero, M. Gil, C. Zielinski, M. Ruiz-Borrego, E.M Ciruelos, M. Muñoz, L. Murillo, S. Morales, E. Alba, I. Lang, L. Calvo, **M. Ramos** et al. **Título: CYCLIN E CYTOPLASMATIC ISOFORM TO PREDICT OUTCOME AND BENEFIT TO CAPECITABINE TREATMENT IN PATIENTS WITH HR+/HER2- METASTATIC BREAST CANCER FROM THE GEICAM/2013-02 PEARL STUDY.** Congreso: ASCO ANNUAL MEETING 2023 Lugar celebración: CHICAGO, US Fecha: 2-6 JUNIO 2023

A. Guerrero, S. Morales, J.A. García Sáenz, N. Martínez, A. Antón, **M. Ramos** et al. **Título: INHIBIDORES DEL SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA (iSRA) Y EFICACIA DE LA TERAPIA ENDOCRINA Y BEVACIZUMAB EN PACIENTES CON CACER DE MAMA METASTÁSICO INCLUIDAS EN EL ESTUDIO LEA (GECIAM 2006-11/GBG 051)** Congreso: SEOM 2023 Lugar celebración: BARCELONA Fecha: 19-22 SEPTIEMBRE 2023

I. Parajó, R. Lesta, S. Silva, B. Alonso, M. Igor Gómez, J. Pérez, A. Salvado, C. Pérez, R. García Campelo, **M. Amenedo**, M. Quindós **Título: CEMIPIMAB EN CÁNCER DE CÉRVIX RECURRENTE: EXPERIENCIA EN VIDA REAL EN NUESTRA ÁREA SANITARIA** Congreso: SEOM 2023 Lugar celebración: BARCELONA Fecha: 19-22 SEPTIEMBRE 2023

A. Psyrrri, M. Kyprianou, S. Cavalieri, M. Oliva, J. Rogado, **C. Pena** et al. **Título: COVID-19 IN PATIENTS WITH HEAD AND NECK CANCERS (HERODOTUS): AN INTERNATIONAL, REGISTRY-BASED, COHORT STUDY** Congreso: ESMO 2023 Lugar celebración: MADRID Fecha: 20-24 OCTUBRE 2023

A. Medina, A. Carral, I. Hernández, J. Martínez, L. Ugidos, D. Fernández, D. Gutiérrez, A. García- Castaño, N. Álvarez-Ayerza, D. Vilanova, B. Casaeá, A. Gogate **Título: REAL-WORLD DATA OF PHASE 4 MULTICENTER, RETROSPECTIVE STUDY OF NIVOLUMAB IN SPANISH PATIENTS WITH RECURRENT AND METASTATIC SQUAMOUS CELICARCINOMA OF THE HEAD AND NECK.** Congreso: 11º CONGRESO DE ONCOLOGIA MEDICA, HEMATOLOGIA Y FARMACIA ONCOLOGICA Lugar celebración: TOLEDO Fecha: 22-25 NOVIEMBRE 2023

M. Alva, S. López-Tarruella, C. Zielinski, M. Ruíz - Borrego; N. Turner, E. Ciruelos; M. Muñoz; B. Bermejo, M. Margelí, A. Antón, Z. Kahan, T. Csöszi, M. Casas, L. Murillo, S. Morales, E. Alba, E. Nili-Gal, A. Guerrero, L. Calvo, J. de la Haba-Rodríguez, **Manuel Ramos** et al. **Título: BODY MASS INDEX AND TREATMENT EFFICACY IN ADVANCED LUMINAL BREAST CANCER: INSIGHTS THE**

GEICAM2013-02 (PEARL) TRIAL Congreso: SABCS 2023 Lugar celebración: SAN ANTONIO, US
Fecha: 5-9 DICIEMBRE 2023

CONFERENCIAS Y PARTICIPACIÓN EN MESAS REDONDAS, JORNADAS Y SEMINARIOS

“RE-TRATAMIENTO CON IPARP Y EL PROBLEMA DE LAS RESISTENCIAS” PROYECTO SOGOVA

Ponente: Dra. Margarita Amenedo Gancedo Enero 2023

“II TALLER CASOS CLÍNICOS EN CÁNCER RENAL. CASO CLÍNICO 2: REPUESTA TARDÍA EN 4ª LÍNEA CON CABOZANTINIB” Ponente: Dra. Ana Medina Colmenero Abril 2023

“II COLOQUIOS EN CÁNCER DE CABEZA Y CUELLO” Moderadora: Dra. Ana Medina Colmenero Abril 2023

“CANCER DE PULMON NO MICROCITICO CON MUTACION MET EXON 14 TEPMETKO TEPOTINIB” Ponente: Dra. Margarita Amenedo Gancedo Mayo 2023

“MESA EDUCACIONAL EN INMUNOTERAPIA (IT). SITUACIÓN CLÍNICA 2: IT EN ELESCEENARIO DE ENFERMEDADES AUTOINMUNES E INFECCIONES ACTIVA, X CONGRESO TTCC 2023” Ponente: Dra. Ana Medina Colmenero Mayo 2023

“MESA SOBRE CÁNCER GINECOLÓGICO”, VIII SIMPOSIUM ONCOPROMESAS VS ONCOSAURIOS Moderadora: Dra. Margarita Amenedo Gancedo Junio 2023

“CANCER DE CÉRVIX Y ENDOMETRIO”, TUMORES GINECOLÓGICOS Y CA MAMA TRIPLE NEGATIVO COMPARTIENDO EXPERIENCIAS Moderadora: Dra. Margarita Amenedo Gancedo Septiembre 2023

“MANEJO PRÁCTICO DE NUEVOS FÁRMACOS: INHIBIDORES DE PARP” Oncológico en el Horizonte Ponente: Dra. Lorena Paris Bouzas Octubre 2023

“TRATAMIENTO DEL CANCER RENAL METASTÁSICO, EN EL HORIZONTE DEL CANCER RENAL” Oncológico en el Horizonte Ponente: Dra. Ana Medina Colmenero Octubre 2023

“TRATANDO EL CÁNCER RENAL EN ESTADÍOS TEMPRANOS: ADYUVANCIA, EN EL HORIZONTE DEL CARCINOMA RENAL” Oncológico en el Horizonte Ponente: Dra. Margarita Amenedo Gancedo Octubre 2023

“REVISIÓN GENERAL CÁNCER DE PRÓSTATA SOGUG. IV JORNADA DE REVISIÓN DE ESMO 2023” Ponente: Dra. Ana Medina Colmenero Noviembre 2023

“ACTUALIZACION EN EL TRATAMIENTO SISTÉMICO DEL CÁNCER GINECOLOGICO” Moderadora: Dra. Margarita Amenedo Gancedo Noviembre 2023

“MESA SOBRE ENFERMEDAD LOCALIZADA CANCER DE PULMON”, XXIII REUNION ANUAL GGCP Moderadora: Dra. Margarita Amenedo Gancedo Noviembre 2023

“STORIES de CMM PROMISO” Ponente: Dr. Javier Pumares Pérez Noviembre 2023

“PODCAST SOGUG, REVISIÓN DE CÁNCER DE PRÓSTATA ESMO 2023” Ponente: Dra. Ana Medina Colmenero Diciembre 2023

“TALLER GALLEGO DE MAMA: REVISIÓN POST-ESMO” Ponente: Dr. Javier Pumares Pérez Diciembre 2023

PARTICIPACION EN COMITES ORGANIZADORES Y CIENTIFICOS

Participación en el Comité Científico de Revisión Anual GEICAM en Avances en Cáncer de Mama RAGMA 2023

Coordinación del Curso MSD propósito II “Avanzando en la biología molecular del cáncer de próstata” Formación MSD profesionales

Coordinación de las reuniones de formación hospitalaria “Oncológico en el Horizonte” en el Centro Oncológico de Galicia 2023

ASISTENCIA A CONGRESOS, SEMINARIOS, JORNADAS, CONFERENCIAS

Controversias en el tratamiento del cáncer de ovario avanzado en la Era de los Iparp, consenso Delphi, 16 enero 2023

Congreso SOG 2023, 26-27 de mayo 2023

X Congreso del Grupo Español de Tratamiento de Tumores de Cabeza y Cuello, mayo 2023 SEOM 2023, 19-22 septiembre 2023

ESMO 2023 CONGRESS, 20-24 octubre 2023

XXIII Reunión Anual GGCP, noviembre 2023

11º Congreso de Oncología Médica, Hematología y Farmacia Oncológica, 22-25 noviembre 2023

VII Jornada de Formación GEMCAD: Formación en Cáncer de Colon, noviembre 2023 I Congreso Gallego de resultados de salud en oncología, 24 y 25 de noviembre 2023 Onconorte, 3- 4 de noviembre

2023 San Antonio Breast Cancer Symposium (Asistencia virtual) 5 - 9 diciembre 2023

CURSOS FORMACION CONTINUADA

Formación en Gestión para Oncólogos, Hospital Clínico Universitario San Carlos y Universidad Francisco de Victoria

Programa de capacitación en comunicación digital para profesionales sanitarios Biomarcadores en cáncer, hacia una medicina personalizada

Curso del programa de formación específica y a demanda: Data IA School: Inteligencia Artificial aplicada a la práctica clínica oncohematológica. Centro Singular de Investigación en Tecnologías de la Información de la USC (CITIUS)

Revisión bibliográfica del cáncer de pulmón, de mama y digestivo (ONCOREVIEW)

Compartiendo experiencias en cáncer de mama precoz HER2+

Máster Oncología de la SEOM: Investigación clínica en oncología Máster Oncología de la SEOM: linfomas y mieloma

Conociendo el cáncer de mama HER2 positivo

Onco-educación y atención dermatológica del paciente oncológico

SERVICIO DE GENÉTICA:

ARTÍCULOS CIENTÍFICOS

Tímermans A, Otero F, Garrido M, Gosálvez J, Johnston S, Fernández JL. The relationship between sperm nuclear DNA fragmentation, mitochondrial DNA fragmentation, and copy number in normal and abnormal human ejaculates. *Andrology*. 2023 Oct 2. doi: 10.1111/andr.13539. Epub ahead of print. PMID: 37786274.

Tímermans A, Otero F, Garrido M, Gosálvez J, Johnston S, Fernández JL. Addendum to: The relationship between sperm nuclear DNA fragmentation, mitochondrial DNA fragmentation and copy number in normal and abnormal human ejaculates. *Andrology*. 2023 Nov 20. doi: 10.1111/andr.13559. Epub ahead of print. PMID: 37986274.

Gosálvez J, Bartolomé-Nebreda J, Tvrdá E, López-Fernández C, Fernández JL, Johnston S. Bacterial DNase activity as a putative inductor of sperm DNA fragmentation in infected bull frozen-thawed semen samples. *Theriogenology*. 2023 Feb;197:224-231. doi: 10.1016/j.theriogenology.2022.12.011. Epub 2022 Dec 7. PMID: 36525861.

Cortés-Gutiérrez EI, Fernández JL, Dávila-Rodríguez MI, García de la Vega C, Gosálvez J. Chromatin Dispersion Test to Assess DNA Damage in Cervical Epithelial Cells. *Methods Mol Biol*. 2023;2566:215-223. doi: 10.1007/978-1-0716-2675-7_17. PMID: 36152254.

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Proyecto del Consejo de Seguridad Nuclear: PROTOCOLO NACIONAL DE DOSIMETRÍA BIOLÓGICA.

DIRECCIÓN DE TESIS DOCTORALES

Impacto clínico de las alteraciones en genes de reparación del ADN en cáncer de próstata resistente a castración. Ana Medina Colmenero. Universidad de A Coruña UDC. En realización.

Sistemas de determinación rápida de resistencia bacteriana a antibióticos. Fátima María Otero Fariña. Universidad de A Coruña UDC. En realización.

Evaluación de secuencias de ADN telomérico en pacientes con artrosis. Rebeca Guillén Fajardo. Universidad de A Coruña UDC. En realización.

Análisis de imagen para determinación rápida de resistencia bacteriana a antibióticos. Isidoro López. Universidad de A Coruña UDC. En realización.

Dinámica de la fragmentación del ADN en espermatozoides humanos. Ana Timermans Camba. Universidad de A Coruña UDC. En realización.

Parámetros de calidad en el laboratorio de reproducción asistida. Rosana Vázquez. Universidad de A Coruña UDC. En realización.

COLABORACIONES

Unidad de Genética, Universidad Autónoma de Madrid (prof. Jaime Gosálvez)

INIBIC-CHUAC: Microbiología, Reumatología, Hematología

Sexing technologies (Houston, TX)

Cleveland clinic (prof. Ashok Agarwal)

Queensland University, Australia (prof. Steve Johnston)

Androfert (prof. Sandro Esteves; Campinas, Brasil)

Instituto Mexicano del Seguro Social, Monterrey (Dra. Elva Cortés Gutierrez)

Clínica Belén (unidad de reproducción asistida; Rosana Vázquez)

Docencia MIR -Rotación de Residente de laboratorio de Análisis Clínicos del CHUAC.

Profesor del máster oficial en Biología Molecular, celular y genética implantado en el curso 2009-10 siguiendo la normativa RD-1393/2007, verificado por ANECA en 2009 y dependiente de la Universidad de A Coruña. Curso académico 2022-2023. Asignatura: Toxicología genética.



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