



MEMORIA

2024



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	10
SERVICIO DE MEDICINA NUCLEAR	13
SERVICIO DE ONCOLOGÍA MÉDICA	14
LABORATORIO DE GENÉTICA MOLECULAR	20
LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS	21
SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA	23
RADIOLOGÍA	24
PSICOLOGÍA, FISIOTERAPIA Y LOGOPEDIA	25
FARMACIA	26
HOSPITALIZACIÓN Y UNIDAD DE ENFERMERÍA	27
QUIRÓFANO	28
INFORMÁTICA	29
HOSTELERÍA Y RESTAURACIÓN	31
INVESTIGACIÓN	32
ENSAYOS OBSERVACIONALES	36
INVESTIGACIÓN Y FORMACIÓN S. GENÉTICA	37

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 curar las enfermedades oncológicas.

Como corresponde, presentamos en esta Memoria un reflejo de la actividad que hemos desarrollado durante el año 2024

VALORES

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. Un ejemplo de ello durante este 2024 ha sido la puesta en marcha del nuevo acelerador Halcyon Hypersight de la marca Varian adquirido por el Centro Oncológico.

Pero el Centro Oncológico de Galicia es, antes que nada, el personal que desarrolla aquí su trabajo día a día, quien se encarga de cuidar a nuestros pacientes tratando de alcanzar cotidianamente la máxima excelencia en su labor, tanto sanitaria como humana. Ese conjunto de personas que están hoy, y las que han estado antes marcando el camino, son lo que define nuestro hospital.

Este año 2024 ha sido un año de estabilidad en nuestra actividad asistencial, lo que nos ha permitido atender a nuestros pacientes oncológicos con los mismos estándares de calidad que siempre han definido nuestra institución.



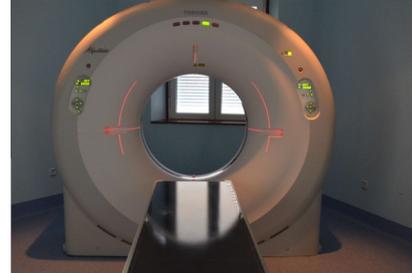
RECURSOS HUMANOS

DIRECCIÓN		
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 ANÁLISIS CLÍNICOS		
BIOQUÍMICO		1
HEMATÓLOGOS		1
TÉCNICOS LABORATORIO		4
ONCOLOGÍA MÉDICA		
MÉDICOS ONCÓLOGOS		5
ENFERMERAS		2
AUXILIARES SANITARIOS		2
PERSONAL ADMINISTRATIVO		2
AUXILIARES DE CONSULTAS		4
ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA		
MÉDICOS RADIOTERAPEUTAS		9
ENFERMERAS		5
TÉCNICOS DE RADIOTERAPIA		16
PERSONAL ADMINISTRATIVO		6
AUXILIARES DE CONSULTAS		4
FARMACIA		
FARMACEUTICOS		2
PERSONAL ADMINISTRATIVO		1
AUXILIAR SANITARIO		1
RADIODIAGNÓSTICO		
MÉDICOS RADIÓLOGOS		2
TÉCN. DE IMAGEN		4
ENFERMERAS		1
RADIOFÍSICA Y PROTECCIÓN RADIOLÓGICA		
RADIOFÍSICOS		7
FÍSICOS		1
TÉCNICOS DE RADIOTERAPIA		4
ENSAYOS CLÍNICOS		
FARMACÉUTICA		2
BIÓLOGA		1
ADMINISTRACIÓN		
ADMIT. DE SERV. GENERALES		10

MEDICINA NUCLEAR		
MÉDICOS ESPECIALISTAS EN MN		5
ENFERMERAS		3
TÉCN. DE IMAGEN		6
PERSONAL ADMINISTRATIVO		3
HOSPITALIZACIÓN		
MEDICO		1
ENFERMERAS		8
AUXILIARES SANITARIOS		11
FISIOTERAPIA		
FISIOTERAPEUTA		1
QUIRÓFANO		
ENFERMERA		1
TCAE		1
LABORATORIO DE BIOL. MLCLR.		
BIÓLOGOS		2
CONSULTAS EXTERNAS		
GINECOLOGÍA		1
OTORRINO		1
HEMATÓLOGO CLÍNICO		1
COLABORADORES		11
CELADORES		
CELADORES		6
INFORMÁTICA		
INFORMÁTICOS		5
LIMPIEZA		
LIMPIADORAS		13
CAFETERÍA		
ENCARGADA		1
CAMARERAS		4
MANTENIMIENTO		
FONTANERO		1
ALBAÑIL		1
PEÓN		2
PELUQUERÍA		
PELUQUERA		1
ARCHIVO		
PERSONAL ADMINISTRATIVO		1
MEDIOAMBIENTE Y CALIDAD		
PERSONAL ADMINISTRATIVO		2
QUÍMICO		1

RECURSOS TECNOLÓGICOS

Servicio ORT	ACELERADOR LINEAL "VARIAN TRUEBEAM"
	ACELERADOR LINEAL "VARIAN UNIQUE"
	ACELERADOR LINEAL "VARIAN HALCYON HYPERSIGHT"
	EQUIPO RX RADIOCIRUGÍA "BRAINLAB EXACTRAC"
	TAC PHILIPS BRILLIANCE BigBore RT
	BRAQUITERAPIA ALTA TASA DOSIS "ELEKTA MICROSELECTRON"
	SISTEMAS INMOVILIZACIÓN RADIOTERAPIA
Servicio MN	SOFTWARE INTEGRADO DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN RT EXTERNA "VARIAN ARIA 13"
	PET-TC "PHILIPS INGENUITY"
	GAMMACÁMARA TC DOBLE CABEZAL "G.E. INFINIA HAWKEYE"
Servicio RX	SPECT-TC GE NM/CT 860
	DISPENSADOR-INYECTOR AUTOMATIZADO FDG "BAYER MEDRAD INTEGO"
	SONDA DETECCIÓN GANGLIO CENTINELA
	TC MULTICORTE (32 CORTES) TOSHIBA "AQUILION LB"
Servicio RF y PR	MAMÓGRAFO DIGITAL "FUJIFILM AMULET INNOVALITY"
	RADIOLOGÍA DIGITAL "SIEMENS MULTIX FUSION MAX"
	ARCO QUIRÚRGICO RX "SIEMENS SIREMOBIL"
	ECÓGRAFO "SIEMENS ACUSON NX3 Elite"
	SISTEMA DOSIMÉTRICO COMPLETO PARA MEDIDA Y CONTROL DE CALIDAD EN RADIOTERAPIA EXTERNA.
Servicio OM	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
Laboratorio	50 BOMBAS DE QUIMIOTERAPIA HOSPIRA PLUM 360
	CAMPANA FLUJO LAMINAR HERA SAFE
	EQUIPO GRI-FILL 3.0 PARA PREPARACIÓN DE CITOSTÁTICOS Y MEZCLAS INTRAVENOSAS
Servicio AP	Bioquímica: COBAS 501/601 (ROCHE) ; COBAS U501 (ROCHE) ; ABL FLEX (RADIOMETER)
	Hematología : SYMEX XN100 (ROCHE), STA COMPACT MAX2
Servicio de Genética	INMUNOTEÑIDOR AUTOMÁTICO BENCHMARK GX
	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	2.075	1.455	535	5	29	30	16	1	4	0
ADESLAS	308	163	50	31	31	7	3	13	8	0
DKV	44	29	0	2	3	1	0	9	0	0
SANITAS	35	27	1	2	1	0	1	0	3	0
ASISA	36	14	8	5	3	4	0	1	1	0
OTROS	44	20	8	5	3	1	0	3	4	0
TOTAL	2.542	1.710	602	50	70	43	20	27	2	0

PACIENTES EN SEGUIMIENTO

	Todas	A Coruña	Ferrol	Santiago	Lugo	Burela	Monforte	Ourense	Pontevedra	Otras
SERGAS	2.820	2.145	536	7	17	96	13	4	2	0
ADESLAS	1.420	831	332	116	70	23	11	11	21	4
DKV	159	103	24	12	10	3	1	3	1	2
SANITAS	226	184	11	7	14	4	1	3	2	0
ASISA	120	100	4	9	3	0	0	3	1	0
OTROS	75	59	5	4	2	2	0	1	2	0
TOTAL	4.820	3.422	912	155	116	128	27	25	29	6



AYUNTAMIENTO 2024

Por acuerdo con el Excmo. Ayuntamiento de A Coruña se continuó con la campaña de chequeos oncológicos, realizándose en 2024 un total de 238 chequeos a 130 usuarios distintos, con la distribución que se representa a continuación. Dichos chequeos también generaron 286 consultas de revisión, 22 consultas de enfermería, 72 estudios radiológicos, 7 intervenciones quirúrgicas y/o biopsias y 54 estudios de anatomía patológica.

Chequeos ayuntamiento	Nº
Número de pacientes	130
Número de chequeos	238
- Mama	46
- Ginecológicos	41
- Colon	0
- Próstata	21
- Dermatológicos	74
- ORL	29
- Generales	27
Revisiones	286
Consultas enfermería	22
Est. Radiología	72
Colonoscopias	0
Int. Quirúrgicas/Biopsia	7
Anatomía Patológica	54



SERVICIO DE ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA “DR. CAMILO VEIRAS”

El Servicio de Radioterapia ha realizado durante el año 2024, 7175 consultas, siendo de estas 2942 primeras consultas, 197 interconsultas, 1573 revisiones, 1859 consultas de evaluación final y 735 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 2024 se han tratado a 2449 pacientes con Radioterapia Externa, repartidos de la siguiente manera:

EQUIPO	PACIENTES	SESIONES
ACELERADOR HALCYON HYPERSIGHT	355	5.331
ACELERADOR TRUEBEAM	1.222	15.938
ACELERADOR UNIQUE	872	11.682
TOTALES	2.449	32.951

Procedencia

	2023	2024
CHUAC - H. Virxen da Xunqueira CEE	1.837	1.882
Hospital Universitario Lucus Augusti	43	21
C.H. ARQUITECTO MARCIDE	590	621
HOSPITAL DE MONFORTE	10	16
OTROS (CHOU,CHUS,CHOP)	12	27
PRIVADOS (H.Modelo, USP Sta..Teresa etc...)	255	290

Distribución según la Localización Tumoral

MAMA	683
PRÓSTATA	533
METÁSTASIS ÓSEAS	385
SNC 1º Y METÁSTASIS CEREBRALES	223
DIGES.-COLORRECTAL-CANAL ANAL-ANO	194
PULMÓN-MEDIASTINO	203
GINECOLÓGICAS	117
CABEZA Y CUELLO	163
LINFOMAS-SISTEMA HEMATOPOYÉTICO	141
PIEL	109
TEJIDOS BLANDOS	48
VEJIGA-RIÑÓN-TESTÍCULO-PENE	59
OTROS (Y NO ONCOLÓGICOS)	78



Desde Julio 2024 disponemos de un nuevo Acelerador Lineal para los tratamientos de radioterapia externa, el Halcyon Hypersight de la marca Varian que ha sustituido al Clinac DHX Silhouette, que llevaba en funcionamiento desde 2010.

Consulta de Enfermería

Se han realizado Consultas de Enfermería en el año 2024, atendiendo a pacientes que inician tratamiento en las Unidades (1907), controles de seguimiento de estos tratamientos (8818), curas y consultas iniciales, fines de tratamiento y otras atenciones que requieren esos pacientes (654).

Sección de Braquiterapia

El total de pacientes que han recibido algún tratamiento braquiterápico realizado en el Servicio en el año 2024 fue de 143, un número inferior a los 177 realizados el año anterior,

BRAQUITERAPIA	Baja Tasa	Alta Tasa	
		Pacientes	Aplicaciones
BRAQUITERAPIA ENDOCAVITARIA	---	80	210
BQ INTERSTICIAL/CONTACTO	---	10	90
BQ PROSTÁTICA	53 implantes		----



FORMACIÓN 2024

1/ Formación de la 19ª Promoción de Técnicos Especialistas en Radioterapia.

2/ Asistencia a Cursos y Congresos

- ESTRO 2024
- CURSO CAPACITACIÓN SUPERVISOR INSTALACIONES RADIOACTIVAS
- WORKSHOP BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL CÁNCER CERVIX
- CURSO HA201EU-HALCYON PHYSCIS
- REUNIÓN DE USUARIOS VISIONRT ANNUAL SGRT MEETING
- FORMACIÓN HIPERTERMIA
- ECMP 2024
- REUNIÓN "II CLAVES PARA EL LIDERAZGO Y GESTIÓN DE EQUIPOS EN EL ENTORNO HOSPITALARIO"
- II REUNIÓN GRUPO NORTE JOVEN EN NEUROENDOCRINOS
- 40 CONGRESO SEMNIM DE MEDICINA NUCLEAR
- 37TH CONGRESO ANUAL DE LA EANM (ASOCIACIÓN EUROPEA DE MEDICINA NUCLEAR E IMAGEN MOLECULAR)
- REUNIÓN ANUAL GRUPO GALLEGO CÁNCER DE PULMÓN
- 2ª EDICIÓN CUIDADO DEL PACIENTE TRAQUEOSTOMIZADO
- GESTIÓN DE LAS EMOCIONES EN LA RELACIÓN PROFESIONAL SANITARIO-PACIENTE
- REUNIÓN INVESTIGADORES ENSAYO CAMBRIA-1
- REUNIÓN INVESTIGADORES ENSAYO CLÍNICO V940-007
- REUNIÓN INVESTIGADORES ENSAYO CLÍNICO GALAXIES LUNG

SERVICIO DE RADIOFÍSICA

Durante el año 2024, 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 realizaron los estudios previos de implantación, la gestión de las autorizaciones pertinentes, y se llevaron a cabo las pruebas de aceptación y de puesta en marcha en relación a la instalación y funcionamiento clínico de un nuevo acelerador lineal de electrones *Halcyon Hypersight*, y del sistema de imagen asociado *AlignRT inBore* de SGRT (radioterapia guiada por superficie).

- Se realizaron las pruebas de control de calidad periódicas de acuerdo con el Programa de Garantía y Control de Calidad en Radioterapia, para todos los aceleradores lineales, la unidad TC-RT (incluidos los sistemas de imagen asociados Portal Imager, CBCT, *Exactrac*, *AlignRT inBore*) 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 recibió y se verificó el contenido radiactivo (TKRA) de las fuentes radiactivas recibidas para tratamiento:

- 51 pedidos de fuentes I-125 para implantes prostáticos de baja tasa.
- 3 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 (2.736):

1D	2D	3DCRT	3DSEGM	ARC	FSRS	IMRT	SBRT	SRS	TBI	VMAT
1	0	2	129	3	22	9	160	32	2	2.376

Braquiterapia (158):

ENDOC	INTERST	CONTACT	ENDOC + I	EXT+ENDOC	EXT +I	EXT+ENDOC+I	PROST
27	6	19	1	51	2	1	51

- 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.

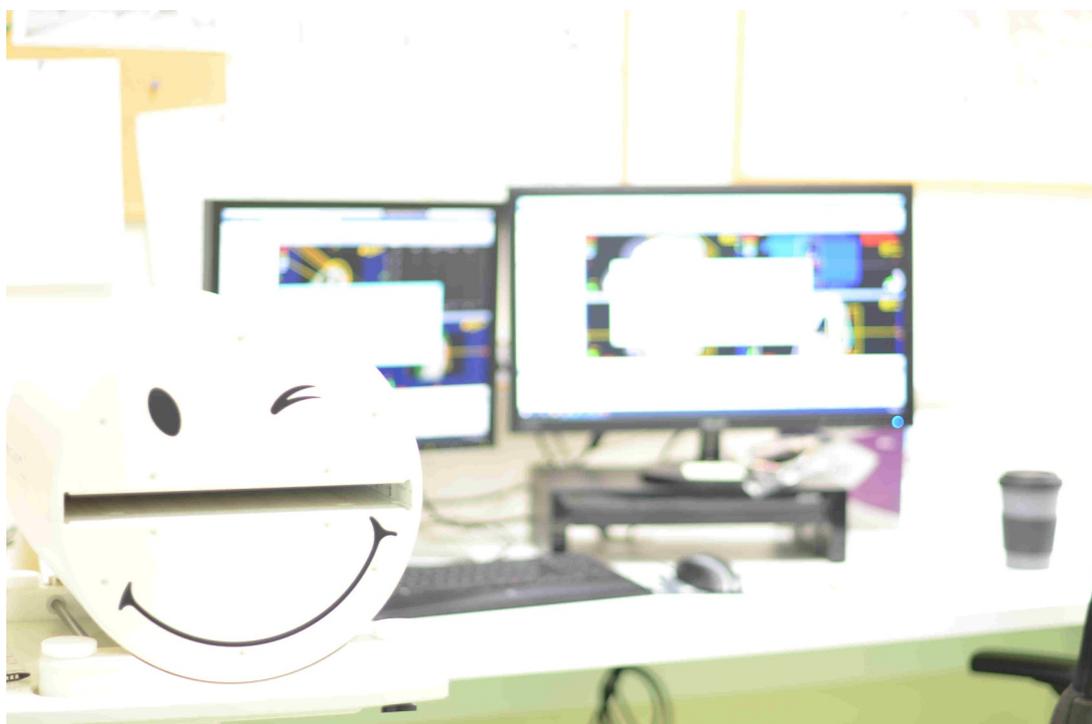
- Se llevaron a cabo los controles de calidad periódicos en las gammacámaras SPECT/CT y en la unidad PET/TC, de acuerdo con el Programa de Garantía y Control de Calidad en Medicina Nuclear.
- Se llevaron a cabo los controles de calidad periódicos en los activímetros, incluyendo el del inyector automatizado *Medrad Intego Connect*, 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.

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 2023 y dirigidos al CSN y al Servicio de Administración Industrial 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: 4 vertidos controlados.
 - Diagnóstico: 11 vertidos controlados.
- Se realizó la gestión y control de las evacuaciones de los residuos sólidos contaminados con restos de fuentes radiactivas no encapsuladas (57 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 (11 fuentes).
- Se gestionó y se realizó la retirada de varias fuentes encapsuladas sin uso, entre ellas las antiguas fuentes de Cs-137 para braquiterapia ginecológica de baja tasa, recogidas por ENRESA.
- Se organizó y se supervisó un simulacro de emergencia en la unidad de Braquiterapia de Alta Tasa.
- 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 (15) 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 (4) de evaluación de riesgos radiológicos para trabajadoras embarazadas.
- Se actualizaron diversos procedimientos de protección radiológica, enviando la correspondiente copia al CSN.

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, incluida toda la gestión de las clases prácticas y de la FCT.
- 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 2024, el personal especialista del Servicio de Radiofísica y Protección Radiológica asistió a formación externa en los siguientes cursos y/o jornadas:

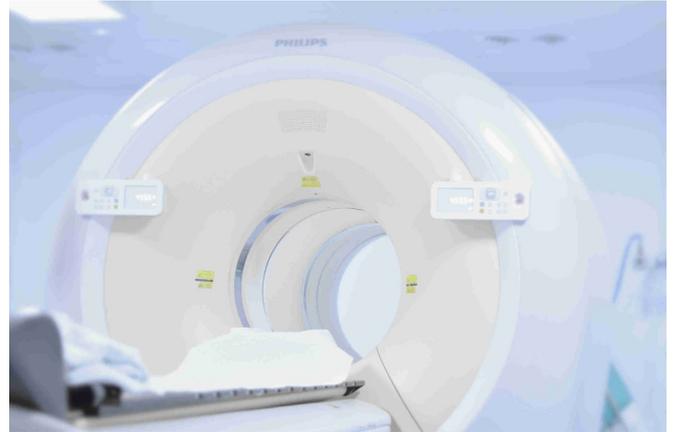
- Tomografía computarizada: últimos avances, control de calidad y dosimetría. (SEFM, semipresencial).
- Curso Inteligencia Artificial (SEFM, online).
- HA201EU Halcyon Physics course (Varian, presencial).
- Curso formación Halcyon (Varian, in situ).
- Curso formación AlignRT inBore (Vision RT, in situ y online).
- 5th ECMP (EFOMP, presencial).

MEDICINA NUCLEAR

Durante el año 2024 se han realizado 10.124 procedimientos, de los cuales 9.724 fueron exploraciones, 156 tratamientos y 244 consultas.

Las exploraciones diagnósticas se distribuyeron:

Osteoarticular	2.196
Endocrinología	473
Cardiología	958
Vascular- linfático	358
Centinelas	525
Nefrourología	278
Neumología	248
Neurología	289
Galios	49
Leucocitos Marcados	62
Gastroenterología	36
PET-TAC	4.252
TAC	0
Consultas	244
Tratamientos	156
TOTAL	10.124



SPECT-TC GE NM/CT 860

ONCOLOGÍA MÉDICA Y HEMATOLOGÍA



ACTIVIDAD ASISTENCIAL DEL SERVICIO DE ONCOLOGÍA MÉDICA:

La actividad del Servicio de Oncología Médica ha experimentado un crecimiento durante 2024 pasando de los 390 a los 440 pacientes.

CONSULTAS NUEVAS	TOTAL	SERGAS
PACIENTES AÑO 2024	440	55
CONSULTA INICIAL	343	6
CONSULTA REVISIÓN	4086	968
SEGUIMIENTOS	9168	2407

HOSPITAL DE DÍA	TRAT. INTRAVENOSOS Y ORALES	TRAT INTRAVENOSO
PACIENTES NUEVOS	159	
SESIONES QT	3996	2896
CICLOS QT	3765	3684

*Los ciclos exclusivamente orales no se cuentan como sesiones de Hospital de día

ENSAYOS CLÍNICOS	CICLOS	SESIONES
7	46	61

REGISTROS DE ENFERMERIA H.D.	3636
HEPARINIZACION PORT A CATH	170
TRANSFUSIONES	45

HEMATOLOGIA	TOTAL
PRIMERAS CONSULTAS	18
REVISIONES	370
QT ORAL	60
SESIONES DE QT	26
CONTROL DE QT	96

ESTUDIOS MOLECULARES	
KRAS, NRAS, BRAF, HER2, IMS	45
BRAF, KRAS, NTRK, EGFR, ALK, ROS1, MET, RET, PDL1	31
ONCOTYPE	22
PDL1	16
BCRA1, BCRA2	9
SIGNATERA	1
REVISION IHQ RH	16
OTRAS MUTACIONES	10
TOTAL	150

ACTIVIDAD ENFERMERÍA CONSULTAS	
ECG	241
FASLODEX	106
CONSULTA INICIAL	355
PASE RADIOTERAPIA	39
CURAS	221
ANALÍTICA	505
RESTO	1683
CONSEJO GENÉTICO	16
TOTAL	3160

	TOTAL	SERGAS
ESTANCIAS HOSPITALARIAS	1380	448
INGRESOS HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO (HADO)	16	3
VISITAS HADO	65	28

CONSULTAS DIFERENTES ESPECIALIDADES	
CHEQUEO GENERAL	19
CHEQUEO MAMA	47
CHEQUEO PROSTATA	21
DERMATOLOGICOS	75
GINECOLOGICO	41
ORL	29
TOTAL	254

ENSAYOS CLÍNICOS

ACTIVIDAD ASISTENCIAL ENSAYOS CLÍNICOS	2023	2024
Nº protocolos Ensayos	29	35
Nº PACIENTES ENSAYO	162	121
Nº visitas totales	519	401
Nº visitas Screening Ensayo	30	37
Nº visitas durante ensayo	354	225
Nº visitas seguimiento supervivencia	135	139
Nº cuestionarios calidad de vida realizados	122	77
Nº visitas con procesamiento de muestras	173	68
Nº muestras tumorales enviadas	26	28
DISPENSACION MEDICACION ORAL/ADHERENCIA TRATAMIENTO		
Nº visitas con dispensacion oral	144	113
ASIGNACION DE TRATAMIENTO IXRS		
Nº total asignaciones IXRS	166	123
Medicacion Oral	89	64
Medicacion No Oral	77	59

RECLUTAMIENTO PACIENTES			
	Nº PACIENTES RANDOMIZADOS INCLUIDOS	N.º PACIENTES SCREENING FAILURE	Nº PACIENTES PRE- SCREENING FAILURE
CRECE SEOM	18		
ONCODEP	17		
RETSINE	6		
IMPACT_GENOMICA	1		
BNT_000_001	3	1	2
PROTINCOL	4	1	5
EPIKB5	0	4	2
CAMBRIA-1	8	3	18
CAMBRIA-2	3	3	7
DIANER	2	-	-
JIMMY LUNG	2	3	2
A2A_005	-	-	2
EUCALYPTUS	-	-	2
LEAP_009	-	-	4
INTERPATH_007	0	0	4
TOTAL: 127 pacientes estudiados	64	15	48

PUBLICACIONES O DOCUMENTOS CIENTÍFICO-TÉCNICOS

- 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, Laínez N, Fernández-Freire A, Hernández A, Rodriguez-Vida A, Chirivella I, Fernandez-Parra E, López-Campos F, Isabel Pacheco M, Morales-Barrera R, Fernández O, Villatoro R, Luque R, Hernando S, Castellano DC, Castro E, Olmos D. Prospective Assessment of Bone Metabolism Biomarkers and Survival in Metastatic Castration-resistant Prostate Cancer Patients Treated with Radium-223: The PRORADIUM Study. EurUrolOncol.2024 Jun;7(3):447-455.doi:10.1016/j.euo.2023.09.015. Epub2023 Oct 12. PMID: 37838555.

- VargasGomesA,DeCastroJrG,deOliveiraTB,ColmeneroAM,RibeiroL,PsyrrriA,etal. Retrospective study of cisplatin plus radiotherapy toxicities in locally advanced squamous cell carcinoma of the head and neck-ReCisTT Study. *FrontOncol*[Internet].2024;14.
- IglesiasDocampoL,BasteRotllanN,OlivaBernalM,CarralMasedaA,PérezSeguraP, Medina Colmenero A, et al. Randomized phase II trial of nivolumab plus paclitaxel in subjects with recurrent/metastatic head and neck squamous cell carcinoma (R/M HNSCC)unablefor cisplatin (CP)-based chemotherapy (CT): NIVOTAX TTCC study. *AnnOncol*.1deseptiembrede2024;35:S624.
- Anido-HerranzU,Fernandez-CalvoO,Ruiz-Bañobre J, nMartinez-BreijoS, Fernandez Nuñez N, Nogareda-Seoane Z, Garrido-Pumar M, Casas-NebraJ , Muñiz-Garcia G, Portela Pereira P , Gomez-Caamaño A, Perez-Fentes D, Santome-Couto L, Lázaro M, Molina-Diaz A, Medina-Colmenero A et al. Outcomes and patterns of use of Radium-223 in metastatic castration-resistant prostate cancer. *FrontOncol*[Internet].2024;14.Disponibleen: <https://www.frontiersin.org/journals/oncology/articles/10.3389/fonc.2024.1385466>
- Lope V, Guerrero-Zotano A, Fernández de Larrea, N, Antolín S, Montañó A,BermejoB, Ruiz-Moreno E, Baena-Cañada JM, París L et al. Cross-sectional and longitudinal associations of adherence to WCRF/AICR cancer prevention recommendations with health-related quality of life in breast cancer survivors *J Nutr Health Aging*. 2024 Aug;28(8):100312. Doi: 10.1016/j.jnha.2024.100312. Epub 2024 Jul 5. PMID: 38970849.

COMUNICACIONES CONGRESOS: PÓSTERS Y ABSTRACTS

- ESMO 2024: Iglesias Docampo L, Baste Rotllan N, Oliva Bernal M, CarralMaseda A, Pérez Segura P, Medina Colmenero A, etal. 871P Randomized phase II trial of nivolumab plus paclitaxel in subjects with recurrent/metastatic head and neck squamous cell carcinoma (R/M HNSCC) unable for cisplatin (CP)-based chemotherapy (CT): NIVOTAX TTCC study. *Ann Oncol*. 1 de septiembre de 2024;35:S624.
- TTCC-2019-01:“PhaseII 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)” Presentación oral en la plenaria del II congreso de la Fundación TTCC. Diciembre 2024.
- Congreso Europeo de Renal IKCS2024: Abstract del estudio SPRWEC aceptado y presentado como póster, Sitges del 18-20 de Abril.

PONENCIAS Y PARTICIPACIÓN EN MESAS REDONDAS, JORNADAS Y SEMINARIOS

- Reunión MSD GGCC Tomakaku 8 de febrero on line. ¿Qué hay de nuevo en el tratamiento del cáncer de nasofaringe y glándulas salivares? Ponente: Ana Medina, 8 febrero 2024
- Brainstorm. Allariz. Ourense. Grupo Gallego Cancer de Pulmon. Advisor. Dra Amenedo. 01-02 de Marzo 2024
- Identificación de emociones en el Hospital. Gestión del Cambio y Autoregulacion Emocional. Organizadora: DraAmenedo. Centro Oncologico de Galicia. 18 de Marzo 2024.
- Hablemos. Tumores Ginecologicos y Cancer de Mama Triple Negativo. Moderadora mesa Cáncer Ginecologico. Ponente: Dra Amenedo. 04 de Abril de 2024.
- Charla Taller en Promesas, Madrid. Ponente: Javier Pumares, 12y13 abril 2024.
- Introducción de IA útil en oncología. Centro Oncológico de Galicia. Ponente: Javier Pumares, 25 abril 2024
- III Reunión del grupo Gallego de Cáncer de mama. Plataformas genómicas: Lo que debemos saber en el año 2024 para tomar una decisión adecuada. Ponente: Pablo Álvarez, 27 abril 2024.
- Actualización en Cáncer de vejiga metastásico “Bavencio en 1ª línea de mantenimiento de CU”. Ponente: Ana Medina, 25 abril 2024
- Premio y Homenaje a Dr RamosVazquez en mesa de Residentes en el Congreso Gallego de cáncer de mama, Ponente: Dra Amenedo. Muxia 26 y 27 de abril
- III Reunión del grupo Gallego de Cáncer de mama. Plataformas genómicas: Lo que debemos saber en el año 2024 para tomar una decisión adecuada. Ponente: Pablo Álvarez, 27 abril 2024.

- Reunión del Grupo Norte de Radioterapia: “Nuevas combinaciones de iPARPs”. A Coruña. Ponente: Ana Medina, 10 mayo 2024
- Coloquio con pacientes: Investigación y Esperanza. Sede de la AECC.A Coruña. Ponente: Ana Medina, 15 mayo 2024
- Presentación COG Cáncer renal y presentación de la web Nutriactivos. Ponente: Ana Medina
- III Foro Ribadeo en Controversias dentro de tumores genitourinarios. ¿Cómo quedan las líneas posteriores de tratamiento tras EV-302? Ponente: Pablo Álvarez, 7 junio 2024
- Mesa redonda IA en oncología. Congreso SOG, Santiago de Compostela. Ponente: Javier Pumares, 8 junio 2024
- Homenaje a Dr Ramos Vazquez. Congreso SOG, Santiago de Compostela. Ponente: Dra Amenedo, 8 junio 2024
- Curso: Aplicaciones de IA con aplicación en oncología, Oviedo. Ponente: Javier Pumares, 11 junio 2024
- Curso: Aplicaciones de IA con aplicación en oncología, Gijón. Ponente: Javier Pumares, 18 junio 2024
- Curso: Aplicaciones de IA con aplicación en oncología, Murcia. Ponente: Javier Pumares, 25 junio 2024
- Presentación Comité CyC. Materno CHUAC. “Segundas líneas y paciente frágil”. Ponente: Ana Medina, 4 julio 2024
- PodcastAECCyTTCC:Decáncertambiéensehabla. Ponente: Ana Medina, julio2024
- “Consulta de consejo genético en cáncer de mama”. Oncológico en el Horizonte, Centro Oncológico de Galicia. Ponente: Javier Pumares, 5 agosto 2024
- “Tratamiento neoadyuvante en cáncer de mamaluminal”.Oncológico en elHorizonte, Centro Oncológico de Galicia. Ponente: Pablo Álvarez, 5 agosto 2024
- 360º Moderación Merck, 360º. Santiago de Compostela. Ponente: Ana Medina, 10 septiembre 2024
- “Valorando al paciente con Tumores neuroendocrinos: rol del oncólogo”. Ponente: Lorena París, 24 septiembre 2024
- Curso: Aplicaciones de IA con aplicación en oncología, Centro Oncológico de Galicia. Ponente: Javier Pumares, 30 septiembre 2024
- Organización del 1º Taller: Aplicaciones de IA con aplicación en oncología, Centro Oncológico de Galicia. Organizadora: Dra Amenedo, 30 septiembre 2024
- VII Foro de Consenso de Cambados en Tumores Genitourinarios. Cáncer de Riñón: Novedades en 2024 dentro de aspectos moleculares. Ponente: Pablo Álvarez, 10 octubre 2024
- Atenzolizumab Actualización en Cáncer de Pulmon. Centro Oncológico de Galicia. Ponente: Dra Amenedo. 06 de Noviembre 2024.
- Actualización en el Tratamiento Sistémico del Cáncer Ginecológico. Moderadora en la mesa Tratamiento sistémico en Cáncer de endometrio, Cervix y otros. DraAmenedo. 15 de Noviembre 2024. Santiago de Compostela
- Reunion Anual del Grupo Gallego del Cáncer de Pulmon. Moderadora en la mesa Paciente sin mutaciones/reordenamientos driver. Dra Amenedo. 15 de Noviembre 2024. Santiago de Compostela
- “La importancia del ejercicio físico en pacientes con cáncer de mama”. Oncológico en el Horizonte, Centro Oncológico de Galicia. Ponente: Javier Pumares, 19 noviembre 2024
- “Intensificación del tratamiento adyuvante en pacientes con cáncer de mama de riesgo”. Oncológico en el Horizonte, Centro Oncológico de Galicia. Ponente: Pablo Álvarez, 19 noviembre 2024
- Homenaje al Dr. Ramos en la Real Academia de Medicina de Galicia, A coruña. Ponente: Ana Medina, 5 diciembre 2024
- Curso: Aplicaciones de IA con aplicación en oncología, Vigo. Ponente: Javier Pumares, 10 diciembre 2024
- “Aumentando la supervivencia en pacientes con cáncer de vejiga”. Oncológico en elHorizonte, Centro Oncológico de Galicia. Ponente: Ana Medina, 17 diciembre 2024
- VI Reunión Grupo Gallego de Melanoma y desarrollo de curso acreditado online: “Neoadyuvancia Estadio Clínico III: Debut o recurrencia ganglionar local regional tras ganglio centinela positivo sin linfadenectomía ni adyuvancia previas”. Ponente: Pablo Álvarez, 18 diciembre 2024

ASISTENCIA A CONGRESOS, SEMINARIOS, JORNADAS, CONFERENCIAS

- I REUNIÓN CARDIO-ONCOLOGIA: TRABAJANDO JUNTOS, A Coruña. 9-10 febrero 2024 ON COMING. MADRID. 15-16 de Febrero de 2024
- MOOD MERCK ONCOLOGY OUTREACHING DISCOVERIES. Valencia. 08-09 de Marzo 2024
- ACTUALIZACION: ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR SARCOMA DE PARTES BLANDAS. CHUAC. A Coruña. 05 de Abril 2024
- TTCC SIMPOSIO. Palma de Mallorca, 11-12 de abril 2024
- SINERGIAS AMPLIANDO LAS OPCIONES TERAPEUTICAS EN CANCER DE ENDOMETRIOAVANZADO. MADRID. 12-13 de Abril del 2024
- I CONGRESO VIRTUAL DE CÁNCER GASTROINTESTINAL, 15-21 abril 2024
- IIJORNADAGETNE. POST-ENETS 2024, 22 abril 2024. Formato virtual
- GITuD. DIÁLOGO ENTRE EXPERTOS SOBRE CÁNCER DE HÍGADO. Hotel A Quinta da Auga. Santiago de Compostela, 23 abril 2024
- PRECEPTORS HIP CÁNCER DE MAMA, Hospital Gregorio Marañón, Madrid, 8-9 mayo 2024
- POST-ASCO en TUMORES GINECOLOGICOS. Madrid, 27 de Junio 2025.
- ESMO GASTROINTESTINAL CANCERS. Annual Congress. 26-29 junio 2024.
- Online REUNIÓN DE CÁNCER DE MAMA. Santiago de Compostela. 4 octubre
- 2024 ESMO 2024, Barcelona. 13-17 septiembre 2024
- MEJORANDO LA COMUNICACIÓN I, Santiago de Compostela. 24 septiembre 2024
- TIEMPO DE BUENAS NOTICIAS EN CÁNCER DE MAMA, Vedra. 4-5 de octubre
- 2024 FORO DE CAMBIADOS DE TUMORES GENITOURINARIOS. 11 octubre 2024
- GETNE Academy: cambiando el paradigma en tumores neuroendocrinos. 29 octubre 2024. Webinar
- EUROPEAN BLADDER CANCER FORUM. Lisboa, 15 noviembre 2024
- MEJORANDO LA COMUNICACIÓN II, Santiago de Compostela. 25 noviembre 2024
- XXXII SIMPOSIO INTERNACIONAL TTD. Avances en el tratamiento de tumores digestivos. Pamplona, 11- 13 diciembre 2024

CURSOS FORMACIÓN CONTINUADA

Revisión bibliográfica del cáncer de pulmón de mama y digestivo (ONCOREVIEW) 3.0: 50h y 50min, 7 créditos.

Diagnóstico molecular del carcinoma de mama –2ª edición

Curso de cáncer hereditario, 13ª edición. Fundamentos en cáncer hereditario y síndromes de alta prevalencia. 40,5h

Curso de cáncer hereditario, 13ª edición. Implicaciones terapéuticas en cáncer hereditario y síndromes poco prevalentes. 44,4h

1ª Edición del curso ADC Academy

DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

-Tesis doctoral Ana Medina, Octubre 2024. Grado de Doctor de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de la Coruña en el programa de “Daño al ADN” bajo la dirección de la Dra. Elena Castro y el Dr. José Luis Fernández con la Tesis Doctoral titulada “Análisis prospectivo del impacto de mutaciones en genes implicados en la reparación del daño del ADN en la respuesta a radium-223, en cáncer de próstata metastásico resistente a castración”. Sobresaliente mención Cum Laude

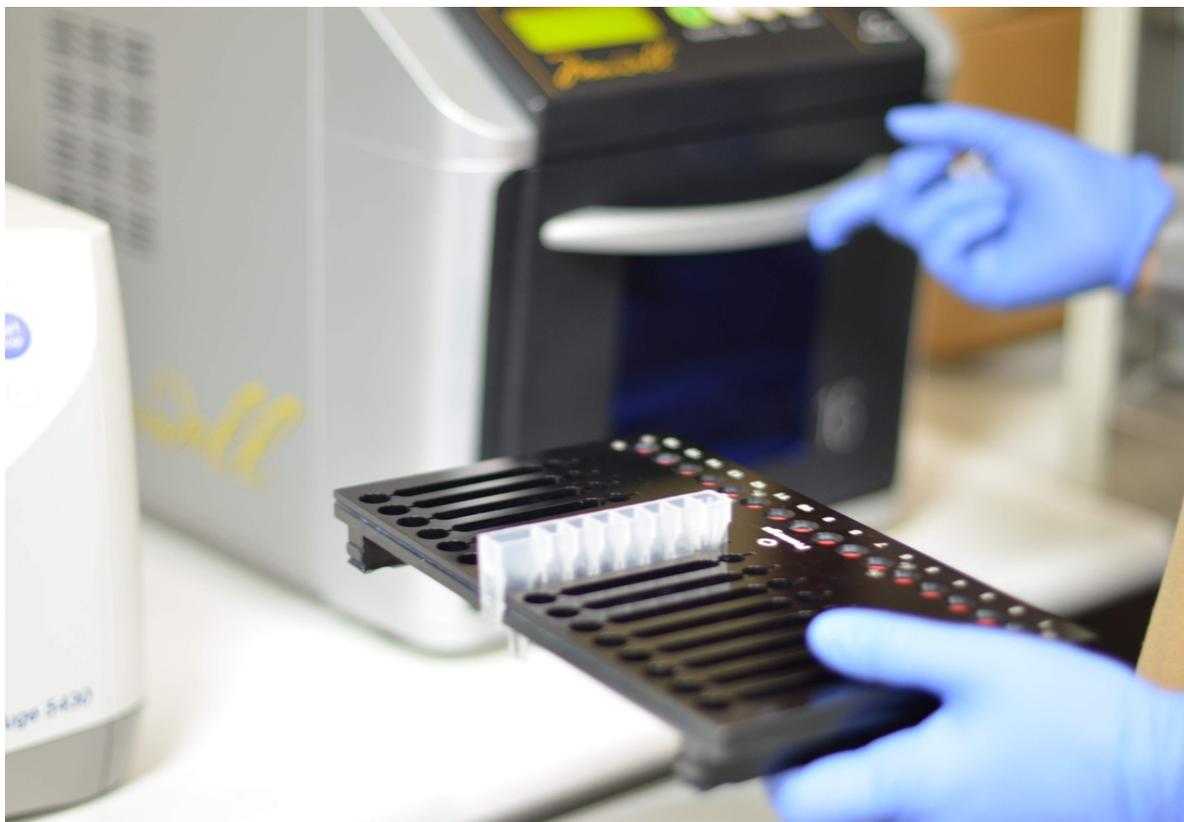
-SOG UG curso de vejiga e-learning. Primer tema: Conceptos básicos en epidemiología, diagnóstico y anatomía patológica-Taller del A en el Centro Oncológico.

PROYECTOS DE COLABORACIÓN

Proyecto con ORL CHUAC: Registro de Tumores Raros de Cabeza y Cuello, dentro de la Red Europea de centros de Referencia (Información en Head and neck-EURACAN)

LABORATORIO GENÉTICA MOLECULAR

Pruebas	2024	2023
IgH	18	10
TCR	65	87
Quimerismos	242	231
PDGFRA en tejido	10	24
c-KIT en tejido	10	28
c-KIT en fluidos orgánicos	74	65
CEBPA	49	44
NPM1	58	53
CALR	21	21
MPL	16	20
FISH	782	586
Oncocitogenética Hematológica	847	797
Paneles Cáncer Hereditario	0	1
Cáncer Hereditario (Mutación Puntual)	0	2
TOTAL	2.192	1.969



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 2024	
PETICIONES	9.189
PACIENTES	2.887
PRUEBAS	144.503
PRUEBAS/PETICIONES	15,7
PRUEBAS / DÍA	578



Pruebas	
HEMATIMETRÍA	7.590
COAGULACIÓN	472
BIOQUÍMICA GENERAL	111.469
MARCADORES TUMORALES	4.953
PRUEBAS HORMONALES	11.536
VITAMINAS	1.495
SEROLOGÍA-INMUNOLOGÍA	627
URIANÁLISIS	567
MICROBIOLOGÍA	520



MARCADORES TUMORALES	AÑO 2023	AÑO 2024
ALFA FETO PROTEÍNA	50	49
CA 125	303	379
CA 15,3	1.545	2.091
CA 19,9	220	178
CA 72,4	36	29
CEA	1.136	923
CROMOGRANINA	20	28
ENOLASA	9	9
HCG BETA	46	58
HE-4	46	67
PSA LIBRE	59	58
PSA TOTAL	1.016	1.028
S 100	55	65
SCC	14	33
TIROGLOBULINA	109	118

SERVICIO DE TRANSFUSIÓN	
ACTIVIDAD DE UNIDADES PROCESADAS	
Concentrados de Hematíes	
Recibidos:	135
Transfundidos:	126+1 Devuelta
Desechados:	1
Transferidos	6
Caducados:	0
Stock:	5
Plasma	
Recibido:	2
Transfundido	0
Caducado	2



ANATOMÍA PATOLÓGICA

	2023	2024
Biopsias	133	126
Punciones (PAAF)	6	7
Citologías	116	84
Estudios inmunohistoquímicos	31	8
Colaboración en ensayos clínicos	28	21
Total Estudios	314	246

Ha de tenerse presente que, al igual que en años anteriores, 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.



RADIOLOGÍA

En el año 2024 han sido atendidos en el Servicio de Radiodiagnóstico 2.906 pacientes.

En lo referente a la carga de trabajo de este Servicio en el período comprendido entre enero de 2024 y diciembre se han realizado 4.980 exploraciones.

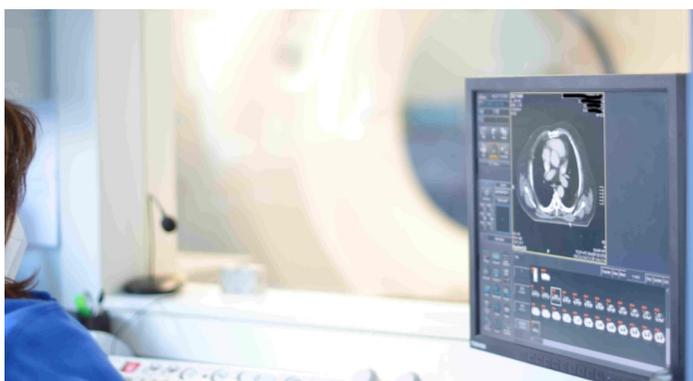
En el área de Radiología General, donde incluimos los estudios simples, las exploraciones con contraste, las mamografías y las ecografías se han realizado 1.567 estudios:

TAC	
Diagnósticos	1756
Planificación	137
RADIOLOGÍA GENERAL	
Estudios Simples	476
Estudios con contraste Baritado	1
Mamografías	481
Ecografías	609



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 2024 un total de 3.976 estudios de PET-TC, frente a los 3.961 estudios del año 2023.

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 2024 se han realizado 16 punciones diagnósticas con control ecográfico.



PSICOLOGÍA, FISIOTERAPIA Y LOGOPEDIA

Durante el año 2024 se realizaron 212 consultas de psicología.

Durante el año 2024 la Unidad de Fisioterapia realizó un total de 300 intervenciones, sumando primeras consultas, valoraciones y tratamientos.

Durante el año 2024 se realizaron 298 consultas de logopedia.



FARMACIA

CONSUMO POR GRUPO TERAPÉUTICO 2024

Antineoplásicos: 84,4%
Terapia endocrina: 6,8%
Medios de contraste: 5%
Inmunoestimulantes: 1,15%
Sueroterapia: 0,9%
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**: (19,2%), los **inhibidores de la tirosinkinasa de EGFR y de ALK** (12,3%), los **inhibidores de ciclinas**: (9,3%), los **inhibidores de PARP**: (5,8%), **inhibidores de BRAF** (3,6%), **otros inhibidores de protein kinasa (cabozantinib, sunitinib)**: (6,5%) e **inhibidores HER2**: (11,6%).

Los antiandrógenos suponen el 6,8% del consumo total, se muestran por su alto impacto económico, pero no están incluidos dentro del grupo terapéutico “Antineoplásico” sino en “Terapia endocrina”.

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 2024 se han producido un total de 440 ingresos (332 programados y 108 urgentes), que ocasionaron un total de 2.921 estancias.

Las altas por exitus fueron de 36 personas.

ACTIVIDAD	2024
Número Ingresos	440
Programados	332
Urgentes	108
Número de estancias	2.921
Número de altas	444

Circunstancias del Alta

CIRCUNSTANCIAS ALTA	NÚMERO	ESTANCIAS
Alta voluntaria	3	14
Destino a domicilio	387	2.029
Traslado a otro Centro/Hospital	18	327
Exitus	36	551

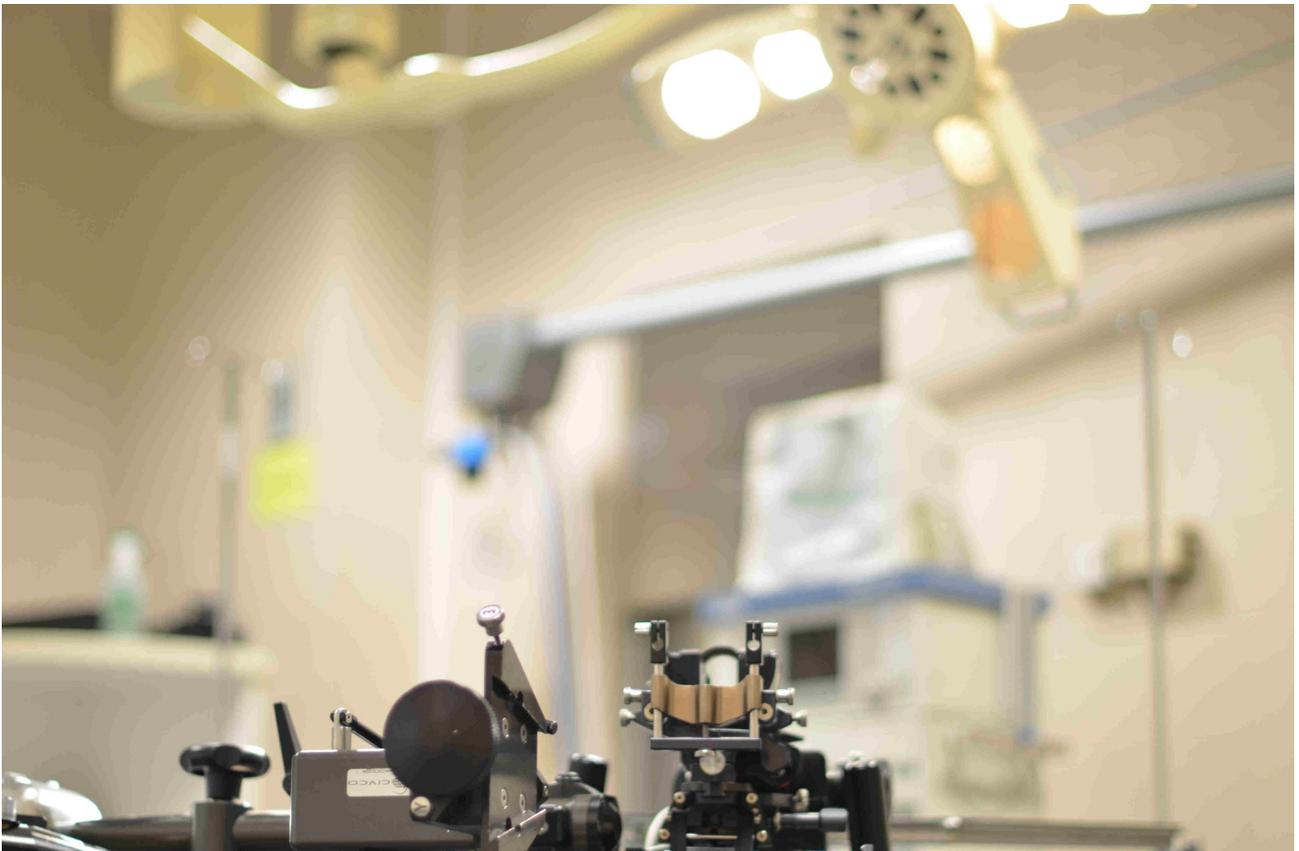


QUIRÓFANO

Durante el año 2024 hemos registrado un descenso de los procesos quirúrgicos. 527 frente a los 590 realizados en 2023.

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

Intervención	Nº
Braquiterapia Prostática	51
Braquiterapia Endocavitaria-AT	301
Braquiterapia Intersticial	6
Biopsias	7
Biop. Prostática fusión	72
Colocación catéteres	22
Retirar catéteres	8
Gánglio centinela	19
Otras intervenciones	41
Total	527



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 2024 cabe destacar las siguientes actividades:

- Mantenimiento y renovación de hardware.
- Actualizaciones de sistema operativo.
- Sustitución varios conmutadores y recableado de tomas, por reformas en las instalaciones.
- Incremento en la conexión principal con el Sergas, pasando de un ancho de banda de 1 Gbps a 10 Gbps.
- Soporte a la actualización de firmware de firewalls y routers Sergas.
- Mantenimiento y revisión de equipamiento, para adelantarnos a posibles incidencias que pudieran provocar interrupciones de servicio.
- 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.
- Implementación de sistema para registro, notificación y trazabilidad de las peticiones de dietas a cocina.
- Implementación de la internacionalización (Castellano y Gallego) para los consentimientos informados y la hoja estadístico clínica iniciales que tienen que firmar los pacientes.
- Cambios en módulo Oncología Radioterápica, tras la incorporación del acelerador Halcyon y del sistema AlignRT, para el posicionamiento mediante visión artificial en aceleradores lineales.
- Se implementó en Mar, nuevo documento para altas voluntarias.
- Cambios en informe de previsión de aplicaciones de tratamiento de Oncología Radioterápica.
- Añadir procedimiento de tratamiento con Lutecio en Medicina Nuclear.
- Modificaciones para sugerir generación de documentos en seguimientos médicos durante hospitalización.
- Añadir al informe de enfermería toda la información de los controles durante hospitalización.
- Actualización de certificados digitales de aplicaciones internas y proveedores.
- Apoyo en configuración nuevo sistema de gestión de fichajes.
- Colaboración con Administración, en configuración y ajustes tras instalación Sage 200.
- Soporte a la implantación de nueva versión Oncofarm.
- Soporte a la implantación del nuevo acelerador Halcyon.
- Soporte a la implantación del AlignRT en el Halcyon.
- Actualización de AW Server e implantación de su versión web.
- Actualización de plataforma de virtualización.

- Actualización de servidores de Atom de Pre y Pro, a una versión más actualizada de S.O.
- Soporte a la implantación de los nuevos analizadores Cobas Pure del laboratorio general.
- Soporte a la actualización del sistema de verificación de dosimetrías Suncheck a la versión 4.3.1.
- Revisión de contratos y recuperación de capacidades de administración de las líneas móviles y productos Movistar.
- Soporte al cambio de líneas telefónicas de salida del hospital a centralita virtual, por retirada de las conexiones telefónicas de centralitas coaxiales.
- Adaptación de MAR, para registro de correos electrónicos de los pacientes con sistema de verificación.
- Implantación de 99T_SR, software del nebulizador de quirófano.
- 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.
- Apoyo en la extracción de información sobre la actividad clínica de las bases de datos del Centro.
- Formación a usuarios relacionada con las incorporaciones y modificaciones del sistema informático.
- Atención al usuario y gestión de incidencias.

RESTAURACIÓN

ACTIVIDAD COCINA	
Desayunos	2.860
Comidas	3.057
Meriendas	2.499
Cenas	2.977

ACTIVIDAD CAFETERÍA	
Desayunos	38.800
Comidas	15.400



INVESTIGACIÓN



INVESTIGACIÓN CLÍNICA

El Servicio de Oncología Médica del 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 BreastGroup, 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, GECF, Grupo Español de Cáncer de Pulmón.

ENSAYOS CANCER DE MAMA

“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

“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 conmutación PIK3CA que hayan progresado a un inhibidor de aromatasa y un inhibidor de CDK4/6” Código de Protocolo CBYL719C2303

“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

“Estudio en fase III, abierto, aleatorizado para evaluar la eficacia y la seguridad de camizestrant (AZD9833, un degradador selectivo del receptor de estrógenos oral de nueva generación) frente a la hormonoterapia estándar (inhibidor de la aromatasa o tamoxifeno) como tratamiento complementario en pacientes con cáncer de mama ER+/HER2-en fase temprana y un riesgo intermedio-alto o alto de recidiva que han completado tratamiento locorregional definitivo y no presentan indicios de la enfermedad (CAMBRIA-2)” Código de Protocolo D8531C00001

“Estudio fase II para pacientes con cáncer de mama avanzado triple negativo o metaplásico HR positivo/HER2 negativo con alteración en PIK3CA/PTEN tratado con eribulina en combinación con MEN1611 (SABINA)” Código de Protocolo MEDOPP437

ENSAYOS CANCER DE PULMON

“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 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 antiPD-(L)1 y quimioterapia basada en el platino” Código de Protocolo LATIFY

“Estudio aleatorizado, doble ciego y de grupos paralelos para comparar la eficacia, la seguridad y la inmunogenicidad de GME751 (el biosimilar de pembrolizumab propuesto) y Keytruda® autorizado en la UE en participantes adultos con cáncer de pulmón no microcítico (CPNM) no epidermoidem metastásico no tratado” Código de Protocolo CGME751A12301

“Estudio fase III, randomizado, doble ciego, de tiragolumab y atezolizumab comparado con placebo y atezolizumab en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico, estadio IIB, IIIA o IIIB, completamente reseccionado, PD-L1 positivo, que han recibido quimioterapia adyuvante basada en platino (SKYSCRAPER-15)” Código de Protocolo GO45006

“Estudio aleatorizado y con doble enmascaramiento para comparar la farmacocinética entre ABP234 y Keytruda® (pembrolizumab) en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico y no epidermoide en fase inicial como tratamiento postquirúrgico tras la resección y la quimioterapia con derivados del platino (EUCALYPTUS)” Código de Protocolo 20230127

“Estudio de fase 3, aleatorizado, multicéntrico, doble ciego para investigar la seguridad y eficacia de belrestotug en combinación con dostarlimab comparado con placebo en combinación con pembrolizumab en pacientes con cáncer de pulmón de célula nopequeña no tratado previamente, irreseccionable, localmente avanzado o metastásico, seleccionados según el PD-L1 (GALAXIES LUNG-301)” Código de Protocolo 213823

ENSAYOS CANCER DE CABEZA Y CUELLO

Investigadora Principal: Dra. Ana Medina Colmenero

“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 fase 2/3, randomizado, doble ciego, controlado, de zanzalintinib (XL092) en combinación con pembrolizumab vs. Pembrolizumab en primera línea de tratamiento en pacientes con carcinoma de cabeza y cuello escamoso recurrente o metastásico PDL1 positivo” (STELLAR-305) Código de Protocolo XL092-305

ENSAYOS CANCER DE PROSTATA

Investigadora Principal: Dra. Ana Medina Colmenero

“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

ENSAYOS CANCER DE PANCREAS

Investigadora Principal: Dra. Lorena Paris Bouzas

“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

ENSAYOS CANCER COLORECTAL

Investigadora Principal: Dra. Lorena Paris Bouzas

“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 CANCER CUTANEO ESCAMOSO

Investigadora Principal: Dra. Ana Medina Colmenero

“Estudio clínico fase 2/3 adaptativo, aleatorizado y abierto para evaluar V940 (ARNm-4175) neoadyuvante y adyuvante en combinación con pembrolizumab (MK-3475) frente al tratamiento habitual y pembrolizumab en monoterapia en pacientes con carcinoma epidermoide cutáneo localmente avanzado (CEC LA) resecable (INTerpath 007)” Código de Protocolo V940-007

ENSAYOS CANCER DE MAMA

“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 defasado, 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 la finalización del mismo o que tienen enfermedad metastásica de novo” (Estudio FLIPPER) Código de Protocolo GEICAM 2014-02

ENSAYOS CLÍNICOS ACTIVOS (En fase de seguimiento de pacientes, finalizado reclutamiento)

“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

“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 CLEE011012301C (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 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 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 paciente con cáncer de mama airrescable 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

ENSAYOS CANCER DE PULMON

Investigadora 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 resecado estadio IB-III A”, Código de Protocolo GO29527

“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

ENSAYOS CANCER 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

“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_0006

ENSAYOS CANCER DE PROSTATA

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 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 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

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

“Registro de Tumores Raros de Cabeza y Cuello (Head and Neck-EURACAN)”, dentro de la Red Europea de centros de Referencia

“RWD de epidemiología y manejo de los gliomas IDH mutados en España”, a través del registro RETSINE “Intervención con Estimulación Cerebral No Invasiva y Entrenamiento Cognitivo para la Sintomatología Depresiva asociada al Cáncer de Mama” (ONCODEP)

“Determinación de biomarcadores de modulación central del dolor para caracterizar y clasificar a los pacientes de cáncer con dolor refractario y, adaptación y validación de un procedimiento domiciliario de estimulación cerebral transcraneal para sus cuidados paliativos” (PAINLESS)

e “Patient & Physician Perspective Project”

“Estudio SOGUG-PRINCIS: Estudio observacional de efectividad de medicamentos financiados por el Sistema Nacional de Salud para tumores genitourinario

INVESTIGACIÓN Y FORMACIÓN S. GENÉTICA

ARTÍCULOS CIENTÍFICOS

García-Vielma C, Cortés-Gutiérrez EI, Fernández JL, Dávila-Rodríguez MI, Gosálvez J. DBD-FISH Using Specific Chromosomal Region Probes for the Study of Cervical Carcinoma Progression. *Methods Mol Biol.* 2024;2784:271-284. doi: 10.1007/978-1-0716-3766-1_18. PMID: 38502492.

Gosálvez J, Johnston SD, Prado A, López-Fernández C, Contreras P, Bartolomé-Nebreda J, González-Martínez M, Fernández JL, de la Vega CG, Góngora A. Strong Correlation Between Double-Strand DNA Breaks and Total Sperm DNA Fragmentation in the Human Ejaculate. *Arch Med Res.* 2024 Dec;55(8):103122. doi: 10.1016/j.arcmed.2024.103122. Epub 2024 Nov 20. PMID: 39566167.

López I, Otero F, Fernández MDC, Bou G, Gosálvez J, Fernández JL. Rapid and Simple Morphological Assay for Determination of Susceptibility/Resistance to Combined Ciprofloxacin and Ampicillin, Independently, in *Escherichia coli*. *Antibiotics (Basel).* 2024 Jul 20;13(7):676. doi: 10.3390/antibiotics13070676. PMID: 39061357; PMCID: PMC11273673

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.* 2024 May;12(4):870-880. doi: 10.1111/andr.13539. Epub 2023 Oct 2. 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.* 2024 Jul;12(5):1111-1118. doi: 10.1111/andr.13559. Epub 2023 Nov 20. PMID: 37986274.

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Proyecto del Consejo de Seguridad Nuclear: PROTOCOLO NACIONAL DE DOSIMETRÍA BIOLÓGICA. Hospital la Fe, Hospital Gregorio Marañón, Universidad de Murcia, Universidad Autónoma de Barcelona, Universidad de Sevilla y Centro Oncológico de Galicia.

DIRECCIÓN DE TESIS DOCTORALES

TÉSIS PRESENTADAS:

- Análisis prospectivo del impacto de mutaciones en genes implicados en la reparación del daño del ADN, en la respuesta a radium-223 en cáncer de próstata metastásico resistente a castración. Ana Medina Colmenero. Universidad de A Coruña. Sobresaliente "cum laude".
- Desarrollo de nuevos procedimientos rápidos y eficaces para evaluar in situ la sensibilidad o resistencia bacteriana a distintos tipos de antibióticos. Fátima María Otero Fariña. Universidad de A Coruña. Sobresaliente "cum laude".
- Estudio de posibles biomarcadores para la prevalencia e incidencia de la osteoartritis de rodilla: dinámica del telómero y haplogrupo de ADN mitocondrial. Rebeca Guillén Fajardo. Universidad de A Coruña. Sobresaliente "cum laude".
- Estudio basal y dinámico de la fragmentación del ADN nuclear y mitocondrial en espermatozoides humanos. Ana Timermans Camba. Universidad de A Coruña. Sobresaliente "cum laude".

TÉSIS EN MARCHA:

- Análisis de imagen para determinación rápida de resistencia bacteriana a antibióticos. Isidoro López Baltar. Universidad de A Coruña.
- Parámetros de calidad en el laboratorio de reproducción asistida. Rosana Vázquez. Universidad de A Coruña. 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 y FORMACIÓN IMPARTIDA

- Docencia MIR. Rotación del Residente de laboratorio de Análisis Clínicos del CHUAC, Pablo Villamarían López.
- 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 y dependiente de la Universidad de A Coruña. Curso académico 2023-2024. Asignatura: Toxicología genética.



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