

Actividad por servicios Oncología



El Departamento de Oncología desarrolla una actividad asistencial que abarca todas las patologías tumorales. En los últimos años se ha producido un aumento considerable en la actividad

asistencial en relación con el mayor número de pacientes que reciben tratamiento oncológico activo; así como en el aumento de la población adscrita a nuestro Hospital.

PERSONAL

PERSONAL FACULTATIVO

DIRECTOR DEPARTAMENTO ONCOLOGÍA

DR. JESÚS GARCÍA-FONCILLAS LÓPEZ.
DOCTOR EN MEDICINA. ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA MÉDICA.
CATEDRÁTICO DE MEDICINA (ÁREA ONCOLOGÍA).
DIRECTOR DIVISIÓN ONCOLOGÍA TRASLACIONAL DEL IIS-FJD-UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID.
JORNADA COMPLETA ASISTENCIAL.

JEFE DE CLÍNICO

DR. FRANCISCO LOBO SAMPER.
DOCTOR EN MEDICINA. ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA MÉDICA.
PROFESOR ASOCIADO DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID.
JORNADA COMPLETA ASISTENCIAL.

JEFES CLÍNICOS ASOCIADOS

DR. MANUEL DÓMINE GÓMEZ.
DOCTOR EN MEDICINA. ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA MÉDICA
JORNADA COMPLETA ASISTENCIAL.

DRA. ANA ISABEL LEÓN CARBONERO.
LICENCIADA EN MEDICINA. ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA MÉDICA
JORNADA COMPLETA ASISTENCIAL.

MÉDICOS ADJUNTOS

DRA. VICTORIA CASADO ECHARREN.
DOCTORA EN MEDICINA. ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA MÉDICA
JORNADA COMPLETA ASISTENCIAL.

DR. GUSTAVO RUBIO ROMERO.
LICENCIADO EN MEDICINA. ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA MÉDICA
JORNADA COMPLETA ASISTENCIAL.

DR. JOSÉ IGNACIO MARTÍN VALADÉS.
LICENCIADO EN MEDICINA. ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA MÉDICA
JORNADA COMPLETA ASISTENCIAL.

DR. YANN IZARZUGAZA PERÓN.
LICENCIADO EN MEDICINA. ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA MÉDICA
JORNADA COMPLETA ASISTENCIAL.

DR. JUAN LUIS ARRANZ COZAR.
LICENCIADO EN MEDICINA. ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA MÉDICA
JORNADA COMPLETA ASISTENCIAL.

DR. VICTOR MORENO GARCÍA.
DOCTOR EN MEDICINA. ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA MÉDICA
JORNADA COMPLETA ASISTENCIAL.

DRA. ANA RUPÉREZ BLANCO.
LICENCIADO EN MEDICINA. ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA MÉDICA
JORNADA COMPLETA ASISTENCIAL.

DRA. SUSANA CASADO COBO.
DOCTOR EN MEDICINA. ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA MÉDICA
JORNADA COMPLETA ASISTENCIAL.

DR. ALVARO GÁNDARA DEL CASTILLO.
LICENCIADO EN MEDICINA. MÁSTER EN CUIDADOS PALIATIVOS.
UNIDAD MEDICINA PALIATIVA.
JORNADA COMPLETA ASISTENCIAL.

DRA. VICTORIA GALINDO VÁZQUEZ.
LICENCIADO EN MEDICINA. ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA. MÁSTER EN CUIDADOS PALIATIVOS.
UNIDAD MEDICINA PALIATIVA.
JORNADA COMPLETA ASISTENCIAL.

Actividad por servicios Oncología



Hospital
Universitario
Fundación
Jiménez Díaz



JEFE CLÍNICO HOSPITAL INFANTA ELENA

DR. ALBERTO JAVIER LENDINEZ FORNIS.
LICENCIADO EN MEDICINA. ESPECIALISTA EN
ONCOLOGÍA MÉDICA
JORNADA COMPLETA ASISTENCIAL.

MÉDICO ADJUNTO HOSPITAL INFANTA ELENA

DRA. CAROLINA ORTEGA RUIPEREZ
LICENCIADA EN MEDICINA. ESPECIALISTA EN
ONCOLOGÍA MÉDICA
JORNADA COMPLETA ASISTENCIAL.

JEFE CLÍNICO HOSPITAL REY JUAN CARLOS

DR. MAURO JAVIER ORUEZABAL MORENO
DOCTOR EN MEDICINA. ESPECIALISTA EN
ONCOLOGÍA MÉDICA
JORNADA COMPLETA ASISTENCIAL.

MÉDICOS ADJUNTOS HOSPITAL REY JUAN CARLOS

DRA. BREZO MARTÍNEZ-AMORES MARTÍNEZ
LICENCIADA EN MEDICINA. ESPECIALISTA EN
ONCOLOGÍA MÉDICA
JORNADA COMPLETA ASISTENCIAL.

DR. SERGIO HOYOS
LICENCIADA EN MEDICINA. ESPECIALISTA EN
ONCOLOGÍA MÉDICA
JORNADA COMPLETA ASISTENCIAL.

JEFE CLÍNICO HOSPITAL GENERAL VILLALBA

DR. JOSEBA REBOLLO LICEAGA
LICENCIADO EN MEDICINA. ESPECIALISTA EN
ONCOLOGÍA MÉDICA
JORNADA COMPLETA ASISTENCIAL.

PROFESORES DE UNIVERSIDAD

DR. JESÚS GARCÍA-FONCILLAS LÓPEZ
(CATEDRÁTICO MEDICINA-ÁREA ONCOLOGÍA).
DR. FRANCISCO LOBO SAMPER (PROFESOR
ASOCIADO).

TUTOR DE RESIDENTES

DR. VICTORIA CASADO ECHARREN (DESDE
OCTUBRE 2013).
DR. GUSTAVO RUBIO ROMERO (DESDE
OCTUBRE 2013).

MÉDICOS RESIDENTES

R5- DRA. CRISTINA CARAMÉS SÁNCHEZ.
R4- DRA. TATIANA CAROLINA HERNÁNDEZ
GUERRERO.
R3- DRA. IRENE MORENO CANDILEJO.
R2- VICTOR ZENZOLA DE TOMA.
R2- ANDREA VICTORIA CORREA NOGUERA
R1- ROBERTO HERNÁNDEZ LÓPEZ

PERSONAL SANITARIO NO FACULTATIVO

UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN

EL PERSONAL DE ENFERMERÍA SE COMPONE
DE UNA SUPERVISORA Y 21 DUE
DISTRIBUIDAS EN TRES TURNOS (CUATRO DE
MAÑANA, CUATRO DE TARDE Y TRES-CUATRO
DE NOCHE). EL PERSONAL AUXILIAR SE
COMPONE DE 24 PERSONAS, TAMBIÉN
REPARTIDOS EN TRES TURNOS.

HOSPITAL DE DÍA

EL PERSONAL DE ENFERMERÍA ESTÁ
CONSTITUIDO POR UN SUPERVISOR 5 DUE
DISTRIBUIDAS EN DOS TURNOS: 3 EN EL
TURNO DE MAÑANA Y 2 EN EL DE TARDE). EL
PERSONAL AUXILIAR ESTÁ COMPUESTO POR
UNA AUXILIAR DE ENFERMERÍA.

PERSONAL INVESTIGACIÓN

INVESTIGADORES SENIORS

ÓSCAR AGUILERA MARTÍNEZ.
ION CRISTÓBAL YOLDI.
JAVIER MARTÍNEZ USEROS.
MARIA TERESA GÓMEZ DEL PULGAR
ARANCHA CEBRIAN ARANDA
LAURA DEL PUERTO NEVADO

INVESTIGADORES

AUREA BORRERO PALACIOS.
MARÍA RODRÍGUEZ REMIREZ.
RAUL RINCÓN SÁNCHEZ.

PERSONAL ADMINISTRATIVO

CONSULTAS

D^a M^a LUISA MORALES.
D^a PILAR PELÁEZ.
D^a YOLANDA PERAL.

Actividad por servicios Oncología



REGISTRO TUMORES

D^a M^a CARMEN GARCÍA CORREDERA.
D. CARLOS REPULLO MATAMALA

DATA MANAGER Y COORDINADOR DE ENSAYOS CLÍNICAS

D^a BERTA MARTÍN LÓPEZ.

ENFERMEROS DE INVESTIGACIÓN DE ENSAYOS CLÍNICOS

D. JAVIER SÁNCHEZ GARCÍA.
D. SERGIO GALÁN NAVARRO.

UNIDAD DE FASE-1 START

DR. VICTOR MORENO GARCÍA.
D^a. PILAR VICENTE SÁNCHEZ.
D^a. ADRIANA ARMELLINI.
D^a. SONIA PÉREZ PÉREZ.
D^a MARÍA ENCINAS DE ANDRÉS.
D^a. TAMARA DÍAZ CALERO.

LABOR ASISTENCIAL

HOSPITALIZACIÓN

Altas	748
Estancia media	9,55
Hospital Día	8.438

CONSULTAS EXTERNAS

Primera visita	1.274
Sucesiva	19.949
Alta resolución	28
TOTAL	21.251
Ratio s/p	15,32

RECURSOS FÍSICOS

Los medios físicos de que dispone el Servicio para desarrollar su labor asistencial, docente e investigadora pueden sistematizarse del siguiente modo: Unidad de Hospitalización, Consultas Externas, Hospital de Día, Unidad de Medicina Paliativa y Laboratorio de Investigación (Unidad de Oncología Traslacional IIS-FJD-UAM).

UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN

El Servicio dispone en la actualidad de 25 camas instaladas y funcionales ubicadas en la planta 6^a del edificio de la Plaza de Cristo Rey, Unidad 36; de ellas, 11 camas se dedican a la Unidad de Medicina Paliativa, que consta de 11 camas. Además hay que considerar la Unidad de Aislamiento para Trasplante de Médula Ósea e Inmunodeprimidos, que consta de 8 habitaciones individuales de aislamiento con baño. Las camas del Servicio de Oncología se distribuyen en 12 habitaciones dobles con baño y tres habitación individuales con baño. Todas las

habitaciones reciben directamente aire filtrado del exterior y tienen presión positiva. La Unidad ha sido recientemente remodelada e inaugurada en 2007 por lo que es una de las más modernas y completas de la Fundación.

En la Unidad de Hospitalización se encuentra el Despacho Médico de dicha Unidad, que se utiliza para realizar sesiones clínicas, discutir la evolución de los pacientes, escribir las órdenes de tratamiento, confeccionar los informes de alta y recibir a pacientes y familiares en un entorno adecuado para proporcionarles información. Dispone de cinco ordenadores conectados a internet y a la intranet del Hospital.

Además existe una unidad de Medicina Paliativa localizada en la planta 4^a (Unidad 34) dirigida al abordaje multidisciplinar paliativo en coordinación con el programa corporativo dirigido por María Herrera dentro del Instituto Oncológico.

Actividad por servicios Oncología



Además del anterior, existen otros dos despachos cercanos (donde trabajan la Secretaria del Registro de Tumores y la "Data Manager" del Servicio y en los que se almacenan los documentos de investigación clínica) y un cuarto despacho utilizado para informar a pacientes y familiares, tanto por los médicos del Servicio de Oncología Médica, como por los miembros del Servicio de Psiquiatría que prestan labores de apoyo psico-oncológico a familiares y pacientes ingresados en nuestro Servicio.

CONSULTAS EXTERNAS

Inauguradas en Diciembre de 2009, están situadas en la 1ª planta del Edificio de la Plaza de Cristo Rey. La Policlínica de Oncología consta de un total de 7 despachos situados junto a la zona de espera de los pacientes y al Hospital de Día Oncológico (situado frente a la Policlínica de Oncología). Todas ellas se emplean como consultas médicas; cada una de ellas dispone de un ordenador conectado con la red del Hospital y funcionan administrativamente desde las 8 a las 15 horas, todos los días laborables. En la zona de espera existe un mostrador donde el personal administrativo organiza la citación de los pacientes.

HOSPITAL DE DÍA

Situado en la 1ª planta del Edificio de la Plaza de Cristo Rey, frente a la zona de consultas, ha sido inaugurado en el año 2009. Dispone de 16 puestos consistentes en sillones reclinables en los que se administran los tratamientos quimioterápicos. Están distribuidos de dos en dos en áreas semi-independientes; en cada una de estas áreas, los pacientes disponen de un monitor de TV para hacer más amena su estancia mientras reciben los tratamientos oncológicos. Así mismo, dispone de una sala de espera para pacientes y familiares, en la que sitúa el mostrador de recepción donde el personal administrativo atiende y cita a los pacientes. Funciona de 8 a 22 horas todos los días laborables y también es utilizado para la realización de las pruebas analíticas sanguíneas necesarias, previas a la administración de los tratamientos quimioterápicos.

UNIDAD DE ONCOLOGÍA TRASLACIONAL IIS-FJD-UAM

Inaugurado en Marzo de 2012, está situado en la planta -1 del Edificio de Privados. Cuenta con 22 puestos de trabajo, zona de cultivos celulares e instalaciones propias para la realización de modelos animales. Participa en proyectos subvencionados por agencias nacionales e internacionales, colabora con centros de excelencia a nivel internacional; así como en proyectos de desarrollo de la industria farmacéutica.

RECURSOS TÉCNICOS

Tanto en el Hospital de Día como en la Unidad de Hospitalización se dispone del instrumental y utillaje para la administración de citostáticos, que incluye bombas de infusión, sistemas de administración de quimioterapia, así como las medidas de seguridad específicas ante situaciones urgentes: oxigenoterapia, tomas de vacío y aspiración, medicación para reacciones infusionales, carro de parada cardiaca, set de extravasaciones, etc. Igualmente se dispone de acceso a material para la realización de biopsias/PAAF. La preparación de los citostáticos se lleva a cabo de forma centralizada por el Servicio de Farmacia en su Unidad de Citostáticos, siguiendo las normas de preparación, transporte, almacenamiento y administración de citostáticos vigentes de acuerdo con la normativa oficial.

En cada una de las siete Consultas Externas y en el Despacho Médico de la Unidad de Hospitalización se dispone del material adecuado para la realización de las funciones asistenciales: mobiliario habitual y equipamiento necesario para realizar una exploración física general; así como cinco ordenadores situados en el Despacho Médico y uno en cada una de las Consultas. Todos los terminales se encuentran conectados a la red del Hospital, disponen de conexión a Internet y a través de ellos se accede a la Historia Clínica electrónica; en ella se refleja a diario los evolutivos, órdenes de enfermería y tratamientos de los pacientes ingresados, se consulta los resultados (informes e imágenes) de las distintas pruebas complementarias (laboratorio, radiodiagnóstico, etc.), se realiza la prescripción de los tratamientos quimioterápicos que se administran en el Hospital de Día y a los pacientes

Actividad por servicios Oncología



hospitalizados y se elaboran los informes de los pacientes que acuden al Hospital de Día para recibir tratamiento quimioterápico, los informes de revisión, seguimiento y primera consulta de los pacientes que acuden a las Consultas Externas y los informes de alta de los pacientes ingresados en la Unidad de Hospitalización.

En el Laboratorio de Investigación de la Unidad de Oncología Traslacional IIS-FJD-UAM se dispone de los medios técnicos necesarios para desarrollar su actividad, entre los que destacan:

- PCR tiempo real Applied Biosystem 7500.
- PCR tiempo real LightCyder 480.
- PCR Workstation.
- Sistemas de Electroforesis.
- Análisis proteómico Bio-Rad.
- Campana de flujo laminar II-A.
- Estufa de cultivo celular.
- Microscopio de luz invertida.

CARTERA DE SERVICIOS

Unidad de Hospitalización

Ingreso de pacientes con complicaciones de los diferentes tratamientos oncológicos, ingresos para control sintomático, pacientes paliativos, terminales o pacientes en ensayos clínicos que deben recibir monitorización de los fármacos administrados. Seis camas de aislamiento para Quimioterapia a Altas Dosis con Rescate de Células Progenitoras de Sangre Periférica e ingresos de pacientes con inmunosupresión secundaria al tratamiento quimioterápico. Once camas para cuidados paliativos en la Unidad de Medicina Paliativa.

Consultas de tratamientos oncológicos de Hospital de Día

Diarias en las que se valoran los distintos tratamientos oncológicos que van a ser administrados posteriormente en el Hospital de Día; así como las complicaciones y toxicidades relacionadas con los mismos o con el propio proceso patológico del paciente.

Consultas de primera visita

Diarias, en ellas se completan las pruebas complementarias necesarias para el estudio de extensión de la diversa patología oncológica y se valoran las distintas alternativas terapéuticas, inclusión en ensayos clínicos u otros tratamientos como la radioterapia, cirugía, etc.

Consultas de revisión

Diarias, en ellas se evalúan en forma periódica los pacientes que han finalizado el tratamiento y están en revisiones. Se realiza seguimiento de los enfermos en ensayos clínicos, y en muchas ocasiones se detectan recaídas de la enfermedad.

Unidad Oncología Traslacional

Sus instalaciones cuentan con toda la infraestructura para realizar cultivos celulares primarios y de líneas celulares, sistemas de transferencia génica y modulación de expresión, instalaciones para modelos animales en ratones inmunodeprimidos con desarrollo de tumores humanos ortópicos, plataformas de expresión génica, análisis de SNPs, análisis proteómico y herramientas bio-informáticas.

Actividad por servicios Oncología



Unidad de Fase-1 FJD-START: La Unidad de Fases 1 START Madrid-FJD

Es una unidad de investigación de Ensayos Clínicos de Fase 1 en colaboración con la Unidad de START San Antonio (South Texas Accelerated Research Therapeutics). El objetivo de la Unidad START-Madrid FJD es acelerar el desarrollo de fármacos antitumorales con el fin de mejorar la

supervivencia y calidad de vida de los pacientes con cáncer. El hecho de integrarse en la Fundación Jiménez Díaz, asegura que todos los pacientes del Sistema Nacional de Salud pueden acceder a este tipo de ensayos con nuevos fármacos antitumorales en desarrollo. La Unidad START-Madrid-FJD cuenta con 6 personas dedicadas en exclusividad a los Ensayos de Fase 1 en Oncología para asegurar una investigación de excelencia.

Actividades Docentes

SESIONES DEL SERVICIO

Las Sesiones del Departamento de Oncología se celebran diariamente, de 7:30 a 8:15 de la mañana, a ellas asisten todos los médicos del Servicio.

- Lunes.- EGD alternante con Investigación.
- Lunes.- HIE por videoconferencia con FJD y HRJC.
- Lunes.- Pulmón.
- Martes.- Sesión Clínica: Pacientes nuevos/Ensayos Clínicos.
- Martes.-Mama. Una vez al mes melanoma.
- Martes.- HGV por videoconferencia con FJD.
- Miércoles.- Sesión Clínica: Pacientes ingresados de Oncología y Medicina Paliativa.
- Miércoles.- alternando Neuro-Oncología y Sarcomas.
- Jueves.- HBP y CCR. Urología.
- Viernes.- Journal Club alternando con sesión de revisión, y columna.

Viernes.- Cabeza y Cuello alternando con Ginecología.

Las Sesiones Bibliográficas, de pacientes nuevos/ensayos clínicos y la de protocolos asistenciales/investigación se realizan en videoconferencia con los Servicios de Oncología Médica de los Hospitales Rey Juan Carlos e Infanta

Elena. La Sesión de pacientes ingresados, tiene una duración mayor y en ella participan miembros del Servicio de Psiquiatría/Psico-oncología y de Trabajo Social. Así mismo, los lunes por la tarde se

realiza una Sesión de Investigación propia de la Unidad de Oncología Traslacional.

Como consecuencia del enfoque multidisciplinar que requiere una especialidad como la Oncología Médica, se realizan con carácter semanal, quincenal o mensual Sesiones Multidisciplinares con otros Servicios del Hospital a las que acuden tanto miembros del staff como los médicos residentes, estos últimos participan activamente presentando casos clínicos que se discuten entre los miembros de los distintos Servicios que componen la Sesión. A continuación se enumeran su contenido y periodicidad:

- Sesión Multidisciplinar de Cáncer de Mama.- Semanal.
- Sesión Multidisciplinar de Cáncer de Pulmón.- Semanal.
- Sesión Multidisciplinar de Tumores Digestivos.- Semanal.
- Sesión Multidisciplinar de Tumores Urológicos.- Semanal.
- Sesión Multidisciplinar de Linfomas.- Semanal.
- Sesión Multidisciplinar de Tumores del Sist. Nervioso.- Quincenal.
- Sesión Multidisciplinar de Tumores Ginecológicos.- Quincenal.
- Sesión Multidisciplinar de Tumores ORL.- Quincenal.
- Sesión Multidisciplinar de Sarcomas.- Quincenal.
- Sesión Multidisciplinar de Patología Tumoral de Columna.- Mensual.
- Sesión Multidisciplinar Melanoma Maligno.- Mensual-

ACTIVIDAD EN INVESTIGACIÓN Y PUBLICACIONES

Publicaciones indexadas en Pubmed

1. von PJ, Jotte R, Spigel DR et al. Randomized phase III trial of amrubicin versus topotecan as second-line treatment for patients with small-cell lung cancer. *J Clin Oncol* 2014;32(35):4012-4019.
2. Moran T, Wei J, Cobo M et al. Two biomarker-directed randomized trials in European and Chinese patients with nonsmall-cell lung cancer: the BRCA1-RAP80 Expression Customization (BREC) studies. *Ann Oncol* 2014;25(11):2147-2155.
3. Canadas I, Taus A, Gonzalez I et al. High circulating hepatocyte growth factor levels associate with epithelial to mesenchymal transition and poor outcome in small cell lung cancer patients. *Oncotarget* 2014;5(14):5246-5256.
4. Canadas I, Rojo F, Taus A et al. Targeting epithelial-to-mesenchymal transition with Met inhibitors reverts chemoresistance in small cell lung cancer. *Clin Cancer Res* 2014;20(4):938-950.
5. Martinez-Useros J, Rodriguez-Remirez M, Borrero-Palacios A et al. DEK is a potential marker for aggressive phenotype and irinotecan-based therapy response in metastatic colorectal cancer. *BMC Cancer* 2014;14:965.
6. Garcia-Alfonso P, Garcia-Foncillas J, Salazar R et al. Updated guidelines for biomarker testing in colorectal carcinoma: a national consensus of the Spanish Society of Pathology and the Spanish Society of Medical Oncology. *Clin Transl Oncol* 2014.
- 7.
8. Cristobal I, Rincon R, Manso R, Rojo F, Garcia-Foncillas J. Re: Role of oncogenic K-Ras in cancer stem cell activation by aberrant Wnt/beta-catenin signaling. *J Natl Cancer Inst* 2014;106(8).
9. Cristobal I, Madoz-Gurpide J, Martin-Aparicio E et al. Comment on 'TAp63 suppress metastasis via miR-133b in colon cancer cells'. *Br J Cancer* 2014;111(12):2369.
10. Cristobal I, Manso R, Rincon R et al. Phosphorylated protein phosphatase 2A determines poor outcome in patients with metastatic colorectal cancer. *Br J Cancer* 2014;111(4):756-762.
11. Cristobal I, Rincon R, Manso R et al. Hyperphosphorylation of PP2A in colorectal cancer and the potential therapeutic value showed by its forskolin-induced dephosphorylation and activation. *Biochim Biophys Acta* 2014;1842(9):1823-1829.
12. Cristobal I, Rincon R, Manso R et al. Dereglulation of miR-200b, miR-200c and miR-429 indicates its potential relevant role in patients with colorectal cancer liver metastasis. *J Surg Oncol* 2014;110(4):484-485.
13. Cristobal I, Aguilera O, Garcia-Foncillas J, Zazo S, Madoz-Gurpide J, Rojo F. Clinical significance of miR-126 in colorectal cancer. *Genes Chromosomes Cancer* 2014;53(10):881.
14. Vazquez VD, Di Fiore HA, Garcia-Foncillas J, Plaza AJ. Endometrial adenocarcinoma in one horn of a didelphic uterus with vaginal duplication. *BMJ Case Rep* 2014;2014.
15. Cristobal I, Manso R, Rincon R et al. Potential involvement of protein phosphatase 2A in temsirolimus-mediated re-sensitization to cetuximab in colon cancer cells. *J Cancer Res Clin Oncol* 2014;140(7):1249-1250.
16. del Puerto-Nevado L, Rojo F, Zazo S et al. Active angiogenesis in metastatic renal cell carcinoma predicts clinical benefit to sunitinib-based therapy. *Br J Cancer* 2014;110(11):2700-2707.
17. Cristobal I, Carames C, Madoz-Gurpide J, Rojo F, Aguilera O, Garcia-Foncillas J. Downregulation of miR-214 is specific of liver metastasis in colorectal cancer and could play a role determining the metastatic niche. *Int J Colorectal Dis* 2014;29(7):885.
18. Benavides M, Abad A, Ales I et al. TTD consensus document on the diagnosis and management of exocrine pancreatic cancer. *Clin Transl Oncol* 2014;16(10):865-878.
19. Rosmarin D, Palles C, Church D et al. Genetic markers of toxicity from capecitabine and other fluorouracil-based regimens: investigation in the QUASAR2 study, systematic review, and meta-analysis. *J Clin Oncol* 2014;32(10):1031-1039.
20. Cristobal I, Manso R, Rincon R et al. Up-regulation of c-Cbl suggests its potential role as oncogene in primary colorectal cancer. *Int J Colorectal Dis* 2014;29(5):641.
21. Etxano J, Garcia-Lallana VA, Anton I, I et al. Evaluation of the reproducibility of a protocol for the pharmacokinetic study of breast tumors by

- dynamic magnetic resonance imaging. Radiologia 2014.
22. Cristobal I, Manso R, Rincon R et al. PP2A inhibition is a common event in colorectal cancer and its restoration using FTY720 shows promising therapeutic potential. Mol Cancer Ther 2014;13(4):938-947.
 23. Manterola L, Guruceaga E, Gallego Perez-Larraya J et al. A small noncoding RNA signature found in exosomes of GBM patient serum as a diagnostic tool. Neuro Oncol 2014;16(4):520-527.
 24. Caballero C, Jantus-Lewintre E, Carrato A et al. Oncological translational research in the Spanish national health system: the INTRO study. Clin Transl Oncol 2014;16(8):686-695.

Proyectos activos de investigación con financiación pública

1. TITLE: An Integrated approach to post-transcriptional regulation of gene expression and its role in human disease

FUNCTION: investigador colaborador
ORGANIZATION: CONSOLIDER (MICINN)- Proyecto CSD2009-00080
AMOUNT: 4,510.000 euros.
PERIOD: 2009-2013.

2. TITLE: Papel y regulación de la actividad proteína-fosfatasa en las vías de señalización de los subtipos de cáncer colorrectal: impacto en el pronóstico y en la predicción de respuesta farmacológica.

FUNCTION: PI
ORGANIZATION: FIS- Proyecto PI13/02609
AMOUNT: 179.080 € (3 años)
PERIOD: 2014-2016.

Tesis doctorales defendidas

1. "Factores clínicos y moleculares de pronóstico y respuesta a quimioterapia en combinación con terapia antiangiogénica en cáncer colorrectal metastásico" Javier

Rodríguez Rodríguez, dirigida por Jesús García-Foncillas Facultad de Medicina. Universidad de Navarra. Apto cum laude por unanimidad (2014)

Conferencias invitadas en Congresos Nacionales e Internacionales

1. Jesús García-Foncillas: Bases moleculares del vínculo entre Obesidad, Inflamación y Cáncer mamario. IX Congreso Nacional de Mastología y la "VI Reunión Internacional. Haciendo decisión en Cáncer Mamario. Evidencia e Incertidumbre, que se llevara a cabo en el Hotel Hilton Villahermosa & Conference Center, en la Ciudad de Villahermosa, Tabasco del 17 al 19 de Octubre de 2014.
2. Jesús García-Foncillas: Metabolismo de los tumores malignos. Biología en cáncer mamario. Insulina, IGFr, Metformina e implicaciones prácticas para el desarrollo clínico de la terapia. IX Congreso Nacional de Mastología y la "VI Reunión Internacional. Haciendo decisión en Cáncer Mamario. Evidencia e Incertidumbre, que se llevara a cabo en el Hotel Hilton Villahermosa & Conference Center, en la Ciudad de Villahermosa, Tabasco del 17 al 19 de Octubre de 2014.
3. Jesús García-Foncillas: Bloqueando la vía PI3k/AKT/mTor en cáncer mamario. Perspectiva clínica e implicaciones para el desarrollo de biomarcadores. IX Congreso Nacional de Mastología y la "VI Reunión Internacional. Haciendo decisión en Cáncer Mamario. Evidencia e Incertidumbre, que se llevara a cabo en el Hotel Hilton Villahermosa & Conference Center, en la Ciudad de Villahermosa, Tabasco del 17 al 19 de Octubre de 2014.
4. Jesús García-Foncillas: Developments in the treatment of metastatic colorectal cancer, 4th Medical Oncology Congress, Antalya, 21 – 25 March, 2014.
5. Jesús García-Foncillas: Are all anti-EGFR equal? American Society of Clinical Oncology, Chicago, 4 June 2014.

6. Jesús García-Foncillas: Role of polymorphic fc gamma receptor II/III in the efficacy of cetuximab in KRAS-NRAS-BRAF-PI3K mutated. American Society of Clinical Oncology, ASCO-GI, San Francisco, 24 January 2014.
7. Jesús García-Foncillas: Cáncer de próstata resistente a castración: implicaciones clínicas del CYP17 como diana terapéutica. 8º Simposio Internacional de Oncología Traslacional, 26 y 27 de Abril de 2014.
8. Jesús García-Foncillas: Dichotomous outcomes to EGFR TKIs in EGFR driven NSCLC: an opportunity for afatinib. Lux Lung clinical development, Barcelona, June 27th 2014.
9. Jesús García-Foncillas: miRNAs in colorectal cancer. Idibell Barcelona, Annual Scientific Meeting, 9 February 2014.
10. Jesús García-Foncillas: Clinical value of molecular determinations, Qladays Meeting, Barcelona, 30 May 2014.
11. Jesús García-Foncillas: Current and future biomarkers: Implications for Cetuximab in mCRC, World Congress in Gastrointestinal Cancer, Barcelona, 24 June 2014.
12. Jesús García-Foncillas: Biología molecular de la carcinogénesis y metástasis del colon. 10º Curso Avanzado de Investigación en Neoplasias Digestivas, Barcelona, 14-16 Marzo 2014.
13. Jesús García-Foncillas: Personalized Treatment: A New Standard for Prolonging Overall Survival in mCRC. LATAM Merck-Serono Oncology Symposium, Bogotá, September 14th - 15th, 2014.
14. Jesús García-Foncillas: Shrinking tumor, Enhancing Survival in Non-LLD mCRC, Merck Serono Stand Alone Symposium, Cairo, Sept 6 & 7, 2014.
15. Jesús García-Foncillas: Mecanismos moleculares de hormono-resistencia en cáncer de próstata. Últimos avances en el tratamiento del carcinoma de próstata, Castellón, 25 de Mayo de 2014.
16. Jesús García-Foncillas: Clinically relevant biomarkers in mCRC, EGFR Advisors' Network (EAN), March 9 -10, 2014, Park Inn Hotel, Copenhagen.
17. Jesús García-Foncillas: Clinical relevant biomarkers in cancer, Dusseldorf Hilden Qiagen March 5 2014.
18. Jesús García-Foncillas: Medicina personalizada: Aplicaciones Prácticas. CURSOS DE VERANO 2014 UNIVERSIDAD COMPLUTENSE, XXV EDICIÓN DE LOS CURSOS DE VERANO, 2-6 Julio, 2014 EL ESCORIAL.
19. Jesús García-Foncillas: Molecular projects and organization in Spanish Cancer Research Unit. WORKSHOP ANNUALE GOIRC, 11/02/2014 - Firenze
20. Jesús García-Foncillas: CONFERENCIA INAUGURAL: Orígenes Moleculares del Cáncer. Foro de debate en oncología 2014, 14 al 17 de abril 2014.
21. Jesús García-Foncillas: ¿Disponemos de factores predictivos de respuesta a terapia antiangiogénica? Avances en el Tratamiento de Tumores Digestivos, 20 TTD Meeting, 13 y 14 de diciembre en Granada.
22. Jesús García-Foncillas: que dudas se plantean al cirujano hpb sobre mtx hepaticas en 2014? IV JORNADA DE CIRUGIA HEPATOBILIOPANCREATICA, JUEVES 16 FEBRERO 2014.
23. Jesús García-Foncillas: Maximizing patient benefit in mCRC through personalized care, International Meeting on Gastrointestinal Cancer. Istanbul, 15 December 2014.
24. Jesús García-Foncillas: Systemic treatment in rectum cancers, International Meeting on Gastrointestinal Cancer. Istanbul, 15 December 2014.
25. Jesús García-Foncillas: MicroRNA in Colorectal Cancer: A Challenge for Prognosis and Therapy, Oncology Update 2014, Jeddah 21-23 February 2014.
26. Jesús García-Foncillas: Maximizing patient benefit in mCRC, International Meeting on Cancer Research, Kuwait 14 November 2014.

27. Jesús García-Foncillas: Cáncer de Colon: Aspectos médicos y tratamientos. Madrid GEPAC VII Congreso Nacional Pacientes Cáncer 9, 10 y 11 Noviembre 2014.
28. Jesús García-Foncillas: MÓDULO 2- NO COLORRECTAL, Hitos Oncológicos 2014, 15 y 16 de noviembre de 2014 en el Hotel Wellington de Madrid.
29. Jesús García-Foncillas: La investigación en oncología en España, Desde la investigación a la terapéutica en oncología: una visión integral, II Jornada en Economía de la Salud, 11 de junio de 2014.
30. Jesús García-Foncillas: Factores Pronósticos de Riesgo Sistémico. MASTER EN APLICACIONES TECNOLÓGICAS AVANZADAS EN ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA, 13 de abril de 2014.
31. Jesús García-Foncillas: Papel de la angiogénesis en el Cáncer Ginecológico. III Congreso Internacional MD Anderson sobre Cáncer Ginecológico, Madrid, 14 al 16 de Marzo de 2014.
32. Jesús García-Foncillas: Abordaje Multidisciplinar de Metástasis Hepáticas con Bevacizumab, Real Academia Nacional de Medicina, Madrid 23 de mayo de 2014.
33. Jesús García-Foncillas: Implicación clínica de las mutaciones en el cáncer de pulmón, Intercambio académico México-USA-España en el manejo del cáncer de pulmón, 23 de marzo de 2014.
34. Jesús García-Foncillas: Markers in Cancer, Westin Diplomat Hotel, Miami – Florida, 15 October 2014.
35. Jesús García-Foncillas: New approaches to combined treatment of colotectal liver metastases, CONGRESS «MULTIDISCIPLINARY APPROACHES IN ONCOLOGY» World Trade Centre, Moscow, April, 5-7th, 2014
36. Jesús García-Foncillas: First-line chemotherapy plus cetuximab in patients grouped according to prognostic risk factors: analysis of the CRYSTAL and OPUS studies. Japanese Society of Medical Oncology, Osaka, July 21, JSMO 2014.
37. Jesús García-Foncillas: Personalized Healthcare, Conference Center Prague, September 7th, 2014
38. Jesús García-Foncillas: Aspectos biológicos y bases de la resistencia a la hormonoterapia, XIV SIMPOSIO “REVISIONES EN CÁNCER”, TRATAMIENTO MÉDICO DEL CÁNCER EN EL AÑO 2014, 8, 9 y 10 de Febrero 2014.
39. Jesús García-Foncillas: Biología Molecular del Melanoma Maligno, IV Seminario Bases Biológicas del Cáncer y Terapias Personalizadas, 24 y 25 de mayo de 2014.
40. Jesús García-Foncillas: Nuevos horizontes en el tratamiento del cáncer de laringe. Cáncer al día: cáncer de laringe, de la biología a la clínica. Cursos de Verano UPV, San Sebastián, 4, 5 y 6 Julio 2014.
41. Jesús García-Foncillas: New approaches to combined treatment of metastatic colorectal cancer, Shanghai V International Asian-Pacific Meeting in Cancer, 19 May 2014.
42. M. Dómine: Intensive meeting on radio-chemotherapy in Lung Cancer. Santiago de Compostela. Febrero 2014. Surgery in limited SCLC disease. Thoracic radiotherapy in extensive SCLC. Moderador / Chairperson. Introduction & Consensus.
43. M. Dómine: II Symposium de tratamiento de inducción en cáncer de pulmón. Lérida marzo de 2014. Puesta al día en el estado del arte. Moderador. Conclusiones.
44. M. Dómine: I Encuentros en Cáncer de pulmón Madrid Marzo 12. Tratamiento adyuvante. Coordinadores. Conclusiones.
45. M. Dómine: 2 ° Curso de capacitación en cáncer de pulmón. Alcalá de Henares. Madrid. Abril 2014. Introducción y objetivos del Curso. Resultados preliminares del estudio epidemiológico SCOT (Small Cell lung cancer treatment and Outcome) en población española. Caso Clínico. Carcinoma Microcítico de Pulmón. MESA 3. Biología molecular. Carcinoma microcítico. Situaciones especiales. Moderador. Carcinoma microcítico de pulmón. Discusión.

46. M. Dómine: Encuentros en Cáncer de pulmón Madrid Mayo 12. Tratamiento del cáncer de pulmón N2. Coordinadores. Conclusiones.
47. M. Dómine: XII Jornadas de Revisión e Interpretación de los Avances del Congreso ASCO (American Society of Clinical Oncology). Barcelona. Julio 2010. "Introducción". "Sesión 3: Tumores de sistema nervioso central, cáncer de cabeza y cuello, Cáncer ginecológico y cáncer de pulmón". Moderador. "Conclusiones".
48. M. Dómine: XII Jornadas de Revisión e Interpretación de los Avances del Congreso ASCO (American Society of Clinical Oncology). Madrid. Junio 2014. "Introducción". "Sesión 3: Nuevos Fármacos. Cáncer ginecológico y cáncer de pulmón". "Conclusiones".
49. M. Dómine: XI Reunión Post – ASCO de Tumores Ginecológicos de Grupo Psamoma. Madrid. Junio 2014. "Sesión Plenaria ASCO 2014". Noticias relevantes en el tratamiento del Cáncer de Mama Avanzado".
50. M. Dómine: XII Jornadas de Revisión e Interpretación de los Avances del Congreso ASCO (American Society of Clinical Oncology). Barcelona. Julio 2014. "Introducción". "Sesión 3: Nuevos Fármacos. Cáncer ginecológico y cáncer de pulmón". Moderador. "Conclusiones".
51. M. Dómine: II Simposium de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM). Madrid. Octubre 2014. Tratamiento de mantenimiento ¿para quién y hasta cuando? en cáncer de pulmón.
52. M. Dómine: XVI Curso para R4. En el umbral de la práctica clínica. Barcelona. Noviembre 2014. Nuevos agentes antimicrotúbulo. El futuro a juicio sumarísimo. ¿Debe tenerse en cuenta el coste eficacia en la aprobación de un fármaco?. Defiende el Sí:
53. M. Dómine: Plenary session and VI Educational Symposium of the Spanish Lung Cancer Group. Alicante. Noviembre de 2014. "Session III: Customized chemotherapy in stage IV Non small cell

lung cancer (NSCLC). Round table discussion". "Session XI Breakthroughs in small cell lung cancer (SCLC)"Current management of SCLC.

Comunicaciones a Congresos

48th Annual Meeting of the American Society of Clinical Oncology. Chicago (USA). Junio 2014.

- Role of c-MET pathway in the outcome prediction of cetuximab-based therapy in patients with recurrent or metastatic squamous cell carcinoma of the head and neck. V Casado, JL Arranz, S Zazo, JI Martin Valades, J Madoz, M Domine, N Perez-Gonzalez, F Lobo, R Rincon, G Rubio, C Canadas, A Leon, Y Izarzugaza, A Campos, G Serrano, C Carames, F Rojo, J Garcia-Foncillas. J Clin Oncol 30, 2014 (suppl; abstr 5520). Poster Discussion.
- Never-smoking women with lung cancer from the Spanish WORLD07 database. D Isla, M Provencio, M ajem, E Felip, N Viñolas, R Garcia Campelo, R de las Penas, E Carcereny, V Alberola, M Domine, R Blanco, J Dorta, R Bernabé, C Guillen, C Vadell, I Maestu, D Rodriguez, B Rubio-Viqueira, S Figueroa, P Garrido López. J Clin Oncol 30, 2014 (suppl; abstr 1531). Poster discussion
- KRAS mutations as predictive biomarker in patients with EGFR wild-type stage IV nonsquamous non-small cell lung cancer (NSCLC) recruited in a phase II clinical study with carboplatin-docetaxel-bevacizumab. M Domine, Y Izarzugaza, F Rojo, F Lobo, M J Fernandez-Acenero, V Casado, G Rubio, JL Arranz, A Leon, JI Martin-Valades, G Serrano, C Carames, S Cordova, J Madoz, S Zazo, R Rincon, C Canadas, A Campos, N Perez-Gonzalez, J Garcia-Foncillas J Clin Oncol 30, 2014 (suppl; abstr e18069)

- Assessment of EGFR mutations in patients diagnosed of squamous non-small cell lung cancer (NSCLC). F Lobo, M Domine, F Rojo, Y Izarzugaza, A Leon, V Casado, MJ Fernandez-Acenero, G Rubio, JI Martin-Valades, JL Arranz, G Serrano, C Carames, S Cordova, J Madoz, S Zazo, R Rincon, C Canadas, N Perez-Gonzalez, A Campos, J Garcia-Foncillas. J Clin Oncol 30, 2014 (suppl; abstr e18106).
- Prevalence of EGFR mutations in non-small cell lung cancer (NSCLC) smoker patients. YIzarzugaza, M Domine, F Rojo, V Casado, A Leon, MJ Fernandez-Acenero, G Rubio, S Cordova, JMadoz, J I Martin-Valades, JL Arranz, G Serrano, C Carames, S Zazo, R Rincon, C Canadas, N Perez-Gonzalez, A Campos, F Lobo, J Garcia-Foncillas, J Clin Oncol 30, 2014 (suppl; abstr e21015)
- Clinical profile and patterns of progression (PD) of patients (pts) with advanced nonsquamous non-small cell lung cancer (nsNSCLC) treated with first-line bevacizumab (B): AVVA study. J De Castro, M Domine, J Maria Garcia-Bueno, S Saura, R Garcia-Gomez, M Sereno, O Juan, E Pujol, B Rubio, M Cobo. J Clin Oncol 30, 2014 (suppl; abstr e18015).
- Prospective study into the necessity of hemogram on day 8 in oral vinorelbine and cisplatin regimen. M Provencio, A Sánchez, M Domine, A Artal, R Garcia-Gomez, M Constenla, J M Sanchez Torres, J Castro, N Vinolas, M Huelves, J Perez, A Sanchez-Hernandez. J Clin Oncol 30, 2014 (suppl; abstr e18011)
- VEGF-VEGFR pathway and its activation in renal cell carcinoma: Role in sunitinib response. G Rubio, V Casado, A Leon, M Domine, S Zazo, F Lobo, Y Izarzugaza, JL Arranz, JI Martin-Valades, G Serrano, C Carames, J Madoz, R Rincon, C Canadas, N Perez-Gonzalez, MJ Fernandez-Acenero, S Cordova, A Campos, F Rojo, J Garcia-Foncillas. J Clin Oncol 30, 2014 (suppl; abstr e15094)
- Long-term survivors with advanced nonsquamous non-small cell lung cancer (nsNSCLC) treated with first-line (1L) chemotherapy (CT) plus bevacizumab (B) and maintenance (mtc) B. J de Castro, D Isla, JL Gonzalez Larriba, S Vazquez Estevez, B Massuti, JM Sanchez Torres, M Domine, A Calles, JV Cardona, P Garrido López. J Clin Oncol 30, 2014 (suppl; abstr e18055)
- ABEL trial: A phase II randomized trial adding bemiparin (B) to chemoradiotherapy (CT-RT) in limited-stage small cell lung cancer (SCLC)—Final results. B Massuti, R Lecumberri, GM Lopez Vivanco, A Font, E Gonzalez-Billalabeitia, JL Marti-Ciriquian, J Gómez-Codina, M Domine, I Bover, D Isla, A Galan, A Gurrpide, V Vicente, R Rosell, M Monreal, E Rocha. J Clin Oncol 30, 2014 (suppl; abstr 7095)

European Society of Medical Oncology (ESMO) Congress 2014. Madrid. Septiembre 2014.

- KRAS status as predictive marker of response and time to progression in EGFR wild-type stage IV non-squamous non-small cell lung cancer (NSCLC) patients treated with platin-docetaxel-bevacizumab. M Domine, F Rojo, Y Izarzugaza, S Zazo, F Lobo, M Fernandez Aceñero, J Madoz, V Casado, G Rubio, J Garcia-Foncillas.
- Clinicopathologic features of never-smoking women lung cancer (WLC): A review from the Spanish WORLD07 database. J De Castro, D Isla Casado, M Provencio Pulla, M Majem Tarruella, N Vinolas Segarra, E Felip, A Artal-Cortes, R García-Campelo, M Domine, P Garrido Lopez.

Congreso de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM). Madrid. Octubre 2014

- Perfiles clínicos y patrones de progresión en pacientes con Cáncer de pulmón de célula no pequeña (CPCNP) no escamoso avanzado tratados en primera línea con bevacizumab en combinación con quimioterapia: Estudio AVVA. J de Castro, M Domine, JM Garcia-Bueno, S Saura, R Garcia, M.Sereno, O Juan, E Pujol, B Rubio, M Cobo.
- Largos supervivientes con cáncer de pulmón no microcítico (CNMP) no escamoso avanzado tratados en primera línea (1ªL) con quimioterapia (Qt) y bevacizumab (B) seguido de mantenimiento (MTO) de continuación con bevacizumab. D Isla, J de Castro, J L González-Larriba, S Vázquez, B Massutí, J M Sánchez-Torres, Dómine, A Calles, JV Cardona, P Garrido.

Ensayos clínicos actualmente abiertos en reclutamiento activo.

DIGESTIVOS

FRAGANCE (PHR-2012-01) Estudio Fase I/II para evaluar la eficacia y seguridad de nab-paclitaxel en combinación con gemcitabina para el tratamiento de los pacientes frágiles con cáncer de páncreas avanzado o metastásico

MAMA

ONSITE Estudio multicéntrico de un solo brazo para evaluar la seguridad de Eribulina en 3ª línea de quimioterapia para pacientes con cáncer de mama HER2 negativo metastásico o localmente avanzado tratado previamente con taxanos y antraciclina

PULMÓN

VAXON (IV vacuna vx-001 tras tto 1ª línea en pac. HLA-A 0201 y TER+)

Ensayo fase IIb, multicéntrico, aleatorizado y doble ciego para evaluar la eficacia en el control de la enfermedad de la vacuna de composición peptídica VX-001 comparada con placebo, tras tratamiento de quimioterapia de primera línea en pacientes HLA- A* 0201 y TERT positivos con cáncer de pulmón no microcítico (estadio IV o enfermedad recurrente)

BRAF PULMON (2ª línea y sucesivas) Estudio de fase II de GSK2118436, un inhibidor selectivo de la quinasa BRAF, en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico avanzado y mutaciones de BRAF.

GALAXY-2 Ensayo en fase III, aleatorizado, de ganetespib en combinación con docetaxel frente a docetaxel sólo en pacientes con adenocarcinoma de pulmón no microcítico avanzado.

GOAL Estudio fase IIb, aleatorizado y multicéntrico, para evaluar la eficacia y la tolerabilidad de gefitinib combinado con olaparib (AZD2281) en comparación con gefitinib sólo, en pacientes con carcinoma pulmonar microcítico avanzado con mutación del receptor del factor de crecimiento epidérmico (EGFR)

ARCHER 1050: Estudio en fase III, aleatorizado, abierto, sobre la eficacia y seguridad de dacomitinib (PF-00299804) frente a gefitinib, en el tratamiento de primera línea del cáncer de pulmón no microcítico localmente avanzado o metastásico en paciente con mutaciones activadoras del Receptor del Factor de Crecimiento Epidérmico (EGFR)

ABP 215 Estudio aleatorizado, doble ciego, de fase 3 para evaluar la eficacia y la seguridad de ABP 215 en comparación con bevacizumab en sujetos con cáncer de pulmón no microcítico avanzado

OAK Estudio de fase III multicéntrico, abierto, randomizado, para investigar la eficacia y la seguridad de MPDL-3280A (anticuerpo anti PDL1) comparado con docetaxel, en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico, tras fracaso de quimioterapia basada en platino.

SUNRISE. PEREGRINE Ensayo multicéntrico de fase III, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo de bavituximab más docetaxel frente a docetaxel en monoterapia como tratamiento de segunda línea en pacientes con cáncer de pulmón no microcítico no epidermoide en estadio IIIB/I

MERK Ensayo de fase III, abierto y aleatorizado de MK-3475 en comparación con quimioterapia basada en el platino en sujetos tratados en primera línea con cáncer de pulmón no microcítico metastásico con expresión intensa de PD-L1.

THRESHOLD Estudio Aleatorizado en fase II, con doble enmascaramiento, controlado con placebo y multicéntrico, en el que se compara el tratamiento combinado de pemetrexed y TH-302 con el tratamiento combinado de pemetrexed y placebo, como quimioterapia de segunda línea del carcinoma broncopulmonar no microcítico ni epidermoide en estadio avanzado

IMPULSE Ensayo clínico aleatorizado para evaluar el tratamiento de mantenimiento con el inmunomodulador MGN1703 en pacientes con carcinoma microcítico de pulmón extendido tras el tratamiento de primera línea basado en platino

STIMULI Estudio aleatorizado, abierto, de fase II para la consolidación con ipilimumab en el CPMC en estadio limitado tras la quimiorradioterapia

PATRITUMAB. Estudio de fase 3, aleatorizado, controlado con placebo, en doble ciego, multicéntrico y de dos partes, de patritumab (U3-1287) en combinación con erlotinib en sujetos con EGFR de tipo salvaje con cáncer de pulmón no microcítico (CPNM) localmente avanzado o metastásico en los que se enfermedad ha progresado con al menos un tratamiento sistémico previo.

GENITOURINARIO

SECAVIN Estudio aleatorizado, fase II/III de cabazitaxel versus vinflunina en cáncer metastático o localmente avanzado de células transicionales de urotelio

SOTIO VIABLE “Estudio fase III aleatorizado, doble ciego, multicéntrico, en grupos paralelos, para evaluar la eficacia y seguridad de VCD/CPa frente a placebo en hombres con cáncer de próstata metastásico resistente a la castración elegibles para primera línea de quimioterapia”

ARAGON Estudio de fase III, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, de ARN-509 controlado con placebo en hombres con cáncer de próstata no metastásico (M0) y resistente a la castración

OTROS

VE-BASKET Estudio abierto fase II de vemurafenib en pacientes con neoplasias positivas para la mutación BRAF V600

NEMO Ensayo NEMO (melanoma NRAS e inhibidor de MEK): Estudio aleatorizado de Fase III, abierto, multicéntrico, de dos brazos, que compara la eficacia de MEK162 frente a Dacarbazina en pacientes con melanoma avanzado no resecable o metastásico con mutación NRAS positiva.

Ensayos Fase-1 FJD_START

PUMA-NER-5201	II	Solid tumors mutation EGFR,HER2,HER3 and EGFR gene amplification
PM1183-A-003-10	Ib/II	Endometrial Adenocarcinoms, GEP-NET, small cells lung cancer (SCLC)
JNJ-42756493	I	Pan FGFR/Solid Tumors
CC-122-ST-001	I	LDCG
NBTR3	I	NBTR3 Activated by Intensity modulated therapy in Locally Advanced squamous cell carcinoma of the oral cavity Oropharynx
D5160C00008	I	AZD9291 follow a single oral in advanced ST & Normal Hepatic or Mild or Moderate Hepatic Impairment
D5160C00009	I	AZD9291 (EGFRm+ Non-Small Cell Lung Cancer Which has Progressed After EGFR-TKI)
FGF117360	Ib	GSK3052230 in combination Pacli & Carbo, o Docetaxel, or in monotherapy & alteration of FGF
TED10499	I	SAR566658 (CA-6 positives & Refractory)
TED11449	I	SAR125844 in NSCLC tumor
E7389-702	Ib/II	Bladder cancer

Organización de Congresos y otras Reuniones Científicas

- I Encuentros en Cáncer de pulmón. Tratamiento adyuvante del cáncer de pulmón. Marzo 2014. Coordinadores: M Dómine, S Ponce.
- 2 ° Curso de capacitación en cáncer de pulmón. Alcalá de Henares. Madrid. Abril 2014. Coordinadores. M Dómine, B Massuti, R García Campelo, M Majem, N Reguart.
- II Encuentros en Cáncer de pulmón. Tratamiento del cáncer de pulmón N2. Madrid Mayo 12. Coordinadores: M Dómine, S Ponce.
- XII Jornadas de Revisión e Interpretación de los Avances del Congreso ASCO (American Society of Clinical Oncology). Madrid Junio 2014. Organizadores y coordinadores: M. Dómine. J Carles.
- XII Jornadas de Revisión e Interpretación de los Avances del Congreso ASCO (American Society of Clinical Oncology). Barcelona. Julio 2014. Organizadores y coordinadores: M. Dómine. J Carles.
- Plenary session and VI Educational Symposium of the Spanish Lung Cancer Group. Alicante. Noviembre de 2014. M. Dómine: Miembro del Comité Científico