



Los oncólogos Ana Laura Ortega, Antonio Rueda y Elisabeth Pérez, durante la rueda de prensa. **MARCOS ÁLVAREZ**

los resultados de las pruebas estén disponibles en 10 o 12 días. Conocer genéticamente un tumor y saber qué genes están afectados permite elegir los tratamientos más efectivos y menos tóxicos para el paciente, explicó la oncóloga Ana Laura Ortega, quien señaló que se toma una muestra del cáncer y, a través de una biopsia, se identifican las células cancerígenas y se le pone nombre a tumor:

### Pacientes secuenciados

En los últimos cinco años se ha secuenciado en Málaga a más de 3.000 pacientes oncológicos a través de proyectos de investigación y de la iniciativa puesta en marcha por la Asociación para la Investigación Oncológica de Málaga (AIOM). Por su parte, la Diputación Provincial financia la secuenciación de los tumores infantiles. «Lo que queremos y proponemos es que estas pruebas de secuenciación molecular estén disponibles asistencialmente en los hospitales para todos los pacientes que lo necesiten», dijo Antonio Rueda.

La gran ventaja de esas técnicas, que no están indicadas para todos los enfermos de cáncer, es que la aplicación de los tratamientos es más certera y no se da a los pacientes fármacos que no les van a aportar ningún beneficio y se evita la toxicidad de estos medicamentos, precisó la oncóloga Elisabeth Pérez.

La inmunoterapia, las terapias personalizadas dirigidas o la investigación de nuevos fármacos, abordajes de tratamiento oncológico que se han impulsado en los últimos años, están propiciando mejoras en la supervivencia y en la calidad de vida de las personas con cáncer, destacaron los oncólogos.

Entre los retos para continuar avanzando sobresalen poder disponer de las herramientas para aplicar la oncología de precisión de forma equitativa para todos los pacientes andaluces, independientemente del lugar donde residan, y la necesidad de agilizar los mecanismos para el acceso a los nuevos medicamentos y la innovación terapéutica.

En Andalucía, más de 50.000 personas serán diagnosticadas

## Los tratamientos oncológicos son cada vez más personalizados

«Andalucía se está afianzando cada vez más en el abordaje, diagnóstico y tratamiento del cáncer con las nuevas técnicas y terapias, lo que permite que los tratamientos sean más personalizados y más adecuados a cada paciente, con lo que se reducen además la toxicidad y los efectos adversos, como es el caso de la aplicación de la inmunoterapia o los nuevos fármacos basados en nuevas moléculas», explicó el presidente de la SAOM, Antonio Rueda, quien añadió: «Y eso es muy importante también para mejorar la calidad de vida de los pacientes, unido al aumento de la ratio del número de oncólogos por pacientes».

Los oncólogos andaluces aseguran que Andalucía está bien posicionada, con más y mejores tratamientos que aumentan la supervivencia y la calidad de vida de las personas con cáncer, «por lo que existe un mensaje claro de optimismo para el presente y el futuro para toda la sociedad, porque muchas personas podrán superar su enfermedad», según dijo la vicepresidenta de la SAOM, Ana Laura Ortega.

con cáncer en 2022. Más de 55% de los hombres y más del 60% de las mujeres logrará superarlo. Los tumores más frecuentes que son diagnosticados, sumando ambos sexos, son el colorrectal, el de mama, el de pulmón y el de próstata.

El presidente de la SAOM puso de manifiesto que también se está avanzando en la asistencia a los pacientes oncológicos, «con un nivel de excelencia y calidad muy alto, ya que en los últimos años se ha mejorado la ratio oncólogos médicos/casos nuevos de cáncer, acercándose progresivamente a la media nacional, y contando con unas prácticas asistenciales similares a las mejores del mundo».

## Reclaman que los hospitales secuencien los cánceres de todos los pacientes que lo necesiten

Esa prueba permite a los oncólogos conocer genéticamente el tumor y elegir el tratamiento más efectivo y menos tóxico para el enfermo

ÁNGEL ESCALERA



MÁLAGA. La Sociedad Andaluza de Oncología Médica (SAOM) reclama que los oncólogos puedan pedir pruebas de secuenciación molecular a todos los pacientes de cáncer que lo necesiten, igual que ahora solicitan un TAC, un

PET o una analítica. Para ello, es necesario que los hospitales dispongan de esa prueba de forma asistencial para hacérsela a los enfermos de cáncer que se puedan beneficiar de ella, que no son todos los que sufre un tumor, ha dicho el presidente de la SAOM, Antonio Rueda, que es jefe del servicio de oncología médica del Hospital Regional de Málaga (antiguo Carlos Haya).

El doctor Rueda hizo esas declaraciones en la rueda de prensa de presentación del IX Congreso de la Sociedad Andaluza de Oncología Médica, que se celebra hasta este viernes en el hotel NH, con la presencia de más de 300 especialistas. Junto a Rueda han estado en la conferencia de pre-

sa la vicepresidenta de la SAOM, Ana Laura Ortega, y la responsable del comité científico del congreso, Elisabeth Pérez.

El presidente de la SAOM hizo hincapié en que hay que avanzar en la llamada medicina de precisión para «llevarla a la cama del paciente», en referencia que los oncólogos puedan pedir técnicas de secuenciación molecular a todos los enfermos que lo precisen y que

### La inmunoterapia, las terapias personalizadas y los nuevos fármacos elevan la supervivencia y la calidad de vida

## Oncólogos piden que la secuenciación molecular se generalice como los TAC

- El 40% de tumores podría evitarse con hábitos de vida sana
- Piden que se acuda a los cribados para el diagnóstico precoz

### Leonor García

La secuenciación molecular de un tumor permite a los oncólogos dar el tratamiento más eficaz y con menos toxicidad a cada paciente. Por eso demandan que estas técnicas se generalicen y así como pueden pedir pruebas diagnósticas muy habituales, también puedan solicitar su uso en todos los enfermos que lo requieran. "No todos los pacientes necesitan secuenciación molecular, pero los que la necesitan deben poder acceder de forma ágil", aclaró el presidente de la Sociedad Andaluza de Oncología Médica (SAOM), Antonio Rueda. Y a continuación reivindicó: "Queremos que igual que podemos pedir una analítica para la glucosa, un PET o un TAC, podamos pedir secuenciación molecular".

Rueda lanzó la demanda de estos especialistas durante la inauguración del IX Congreso de la SAOM que se celebra en Málaga. En la actualidad, la secuenciación molecular de tumores se utiliza dentro de ensayos clínicos. Pero los oncólogos piden que su uso en la asistencia se generalice para avanzar en la medicina de precisión que está detrás del aumento de la supervivencia frente al cáncer y de que esa supervivencia sea con mayor calidad de vida. "Conocer la genética del



Una sanitaria analiza una mamografía.

tumor permite seleccionar tratamientos más eficaces y menos tóxicos", explicó la vicepresidenta de la SAOM, Ana Laura Ortega.

En la provincia se han secuenciado los tumores de más de 3.000 enfermos con el apoyo de la Asociación para la Investigación Oncológica Malagueña (AIOM), el Centro de Investigaciones Médico Sanitarias (CIMES) de la Universidad de Málaga y la Diputación provincial. Pero los oncólogos plantean que la secuenciación molecular de los tumores se normalice en la práctica asistencial. "Es una técnica cara, pero más barata que hace 10 años.

### Los retos de la Oncología médica

Los retos de los oncólogos son mejorar la prevención -porque con vida sana se podrían evitar las muertes el 40% de los casos- y aumentar la respuesta a los cribados para la detección precoz, como los del cáncer de mama, de cuello uterino y de colon. Particularmente, en este último, que ha sido una larga demanda de los profesionales. El cribado del cáncer de colon lleva varios en Andalucía, pero muchos pacientes no

se lo realizan. Otro reto es avanzar en el conocimiento de la inmunoterapia. En la quimioterapia, el fármaco ataca las células tumorales. En el caso de la inmunoterapia, el tratamiento activa el sistema inmune del paciente para ponerlo a trabajar y que sean sus propias defensas las que las destruyan. De modo que incluso cuando se retira la inmunoterapia, con el sistema inmune ya reactivado, se mantienen sus efectos.

Queremos poder pedirla igual que pedimos una analítica", abundó Elizabeth Pérez, oncóloga del Hospital Regional. "El objetivo es que se generalice en todos los hospitales y no dependa de iniciativas individuales", agregó Rueda.

El conocimiento molecular del tumor permite a estos especialistas aplicar los tratamientos que darán mejores resultados en cada caso. De ahí que Rueda haya apuntado: "Un fármaco que funciona nunca es caro. Un fármaco es caro cuando lo ponemos y no funciona".

Como punto de partida del congreso de la SAOM -que reúne a más de 300 oncólogos-, sus representantes también plantearon la necesidad de que los resultados de la secuenciación se obtengan en 10 ó 12 días y no tarden semanas, como en algunos casos. La Administración autonómica trabaja en un programa de medicina de precisión y las reivindicaciones de los especialistas apuntan a que los avances en estas técnicas estén al alcance de todos los pacientes que se puedan beneficiar de ellos y no sólo de los que participan en ensayos clínicos.

También demandaron que la negociación de precios de fármacos que han demostrado su eficacia se resuelva en "semanas" por parte del Ministerio de Sanidad y no tarde "hasta dos años", ya que eso demora su uso en los pacientes.

En Andalucía, más de 55.000 personas serán diagnosticadas de cáncer este año. La patología aumenta debido al envejecimiento de la población y la mayor detección precoz. Pero también se incrementa la supervivencia, que se ha duplicado en los últimos 40 años en España. En torno al 40% de los cánceres podrían evitarse con vida saludable ya que el tabaco, el alcohol, la obesidad y el sedentarismo están detrás de muchos procesos oncológicos. Los tumores más frecuentes en Andalucía sumando ambos sexos son el colorrectal, el de mama, el de pulmón y el de próstata. La SAOM destaca que la Oncología andaluza ofrece una atención "de primer nivel", pero insiste en seguir avanzando.



En Andalucía, más de 50.000 personas serán diagnosticadas con cáncer durante este 2022.

## La oncología andaluza aboga por un acceso equitativo a la secuenciación molecular

► Este estudio hace posible conocer la expresión de los genes del tumor para saber cómo va a desarrollarse la enfermedad y seleccionar el mejor tratamiento, por lo que facilitar su accesibilidad a un mayor número de pacientes «nos permite ser más eficaces y menos dañinos», defiende la Sociedad Andaluza de Oncología Médica

MARTA ROMÁN, MÁLAGA

La oncología andaluza continúa avanzando en el desarrollo y la aplicación de la medicina de precisión y el abordaje y tratamiento del cáncer, con las últimas terapias novedosas y técnicas de diagnóstico precoz. Pese a los avances y los buenos resultados observados, la Sociedad Andaluza de Oncología Médica (SAOM) defiende la necesidad de hacer más equitativo el acceso a la secuenciación molecular.

«Tenemos un reto importante en Andalucía, y es la secuenciación molecular. Este objetivo está mejorando rápidamente pero todavía quedan cosas por hacer. Las técnicas de secuenciación deben estar accesibles para los pacientes igual que cuando uno pide un TAC o una analítica», señala el presidente de la SAOM, Antonio Rueda. La asociación está celebrando en Málaga, en el Hotel NH, la IX Congreso de la Sociedad Andaluza de Oncología Médica.

En Andalucía, más de 50.000 personas serán diagnosticadas con cáncer durante este 2022. Este incremento se debe al aumento de la esperanza de vida y al envejecimiento de la población. No obstante, la tasa de supervivencia y la mejora de la calidad de vida se ha duplicado en los últimos 40 años. Así, más del 55% de los hombres y más del 60% de las mujeres logrará superar esta enfermedad.

La inmunoterapia, las terapias personalizadas dirigidas y la investigación de nuevos fármacos, abordajes de tratamiento oncológico que se han impulsado en los últimos años, están propiciando esta mejora en la supervivencia de los pacientes con cáncer. «En todas ellas Andalucía está mejorando y se está convirtiendo en un referente nacional», destaca Antonio Rueda, que también es jefe del Servicio de Oncología Médica de los Hospitales Regional Universitario y Virgen de la Victoria.

Entre los retos a los que aún se enfrenta nuestra comunidad para seguir avanzando, la SAOM destaca la implementación de la oncología de precisión de forma equitativa para todos los pacientes andaluces que la necesiten. «Nuestros pacientes tienen acceso a la secuenciación molecular pero no con la misma facilidad que a otras pruebas. Además, la SAOM defiende la necesidad de agilizar los mecanismos para el acceso de pacientes a los nuevos medicamentos y a la innovación terapéutica, para que su aplicación en la práctica clínica sea eficaz y más rápida, y lleguen cuanto antes a los pacientes», traslada el presidente de la SAOM. En cuanto a los resultados de la secuenciación molecular, por ejemplo, la sociedad espera que se reduzcan los tiempos de espera y que estén disponibles entre 10 y 12 días.

En los últimos cinco años, más de 3.000 pacientes han sido se-

En los últimos cinco años, más de 3.000 pacientes han sido secuenciados en Andalucía

cuenciados en Andalucía. Este estudio permite conocer la expresión de los genes del tumor para saber cómo va a desarrollarse la enfermedad y seleccionar el tratamiento. «Cuando un paciente se diagnostica de un cáncer, un paso fundamental es la biopsia, en la cual se toma una muestra del tumor y se valora para ver qué tipo de cáncer es. La secuenciación molecular es un grupo de técnicas que permite conocer algunas características más del tumor como la dimensión de esos genes», explica la responsable del Comité Científico del Congreso, Elisabeth Pérez.

Este novedoso y complejo procedimiento ha ido evolucionando en los últimos años. Poder ofrecer este estudio a un mayor número de pacientes y, por lo tanto, conocer mejor cada tumor «nos permite ser más eficaces y menos dañinos, porque no se utilizarían fármacos que no necesitan el paciente y eso va a redundar en un beneficio del paciente», indica la vicepresidenta de la SAOM, Ana Laura Ortega.

Del mismo modo, Antonio Rueda destaca que «hay enfermedades en las que hay un pequeño porcentaje de pacientes, un 1%, que tiene una alteración molecular que no tiene el otro 99%. Si tú no secuencias a ese paciente y los tratas a todos por igual, vas a ponerle un fármaco que no va a ser eficaz y que, además, puede que aporte toxicidad. No todos los pacientes necesitan secuenciación pero todos los que la necesitan deben poder acceder a ella».

En lo referente a tratamientos, la SAOM destaca que «nuestra comunidad está bien posicionada, con más y mejores tratamientos que aumentan la supervivencia y la calidad de vida de las personas con cáncer». La vicepresidenta de esta sociedad señala que «nuestras herramientas son los fármacos y tenemos varios grupos: la inmunoterapia lo que hace es activar el sistema inmune para que luche contra la actividad tumoral. Este es el gran avance de los últimos años, tiene menos efectos secundarios. Los tratamientos dirigidos, por su parte, son fármacos que actúan específicamente sobre esa alteración. Y finalmente, la quimioterapia, que en los últimos años ha ido evolucionando hacia un tratamiento menos tóxico y más eficaz».

### Papel clave de la prevención primaria y secundaria

► La prevención juega un papel clave. Los oncólogos defienden que la prevención primaria, aquella impuesta por las propias personas con un estilo de vida saludable, podría recortar hasta un 40% la incidencia de los tumores. Al igual que la prevención secundaria, que es la que se realiza a través de los cribados y diagnósticos tempranos: «Los programas de cribado funcionan bien en nuestra comunidad y hay que animar a los andaluces porque son esenciales para detectar un posible tumor y tratarlo a tiempo», afirma Antonio Rueda.

**SALUD** Estas técnicas novedosas ayudan a diseñar un tratamiento personalizado a cada caso

# Contra el cáncer: más secuenciación molecular

**SOLICITUD** Los oncólogos piden un uso “más accesible, ágil y rápido” para todos los pacientes que lo necesiten **MÁLAGA** 3.000 pacientes secuenciados**Naomi Sánchez**

**MÁLAGA** | La medicina sigue avanzando sin pausa para combatir al cáncer, aunque falta que las instituciones aporten más energía. A día de hoy, una de las herramientas más innovadoras es la secuenciación molecular. Estas técnicas identifican alteraciones genéticas en los tumores para ayudar al diagnóstico y “genera miles de millones de datos” que facilitan diseñar un tratamiento personalizado, “más eficaz y menos tóxico”, para cada uno de los pacientes, explica la doctora Ana Laura Ortega, vicepresidenta de la Sociedad Andaluza de Oncología Médica (SAOM).

Hay un problema. La secuenciación molecular se lleva aplicando desde hace “relativamente poco”, por ello la disponibilidad “puede ser heterogénea” en los diferentes hospitales de Andalucía. Su carácter novedoso hace que los pacientes “tengan acceso, pero no con la facilidad con lo que podríamos pedir un TAC”, añade el doctor Antonio Rueda, presidente de la entidad. Demandan un acceso “equitativo” para toda la población andaluza. Contra el cáncer, los oncólogos trabajan contrarreloj. El tiempo juega en su contra, por lo que “los resultados de la secuenciación tienen que estar disponibles en diez o doce días

**Sociedad Andaluza de Oncología Médica pide más investigación.** F. MARTÍN

as y su realización tiene que estar generalizada por el mismo sistema en todos los hospitales andaluces, para que no dependa de iniciativas individuales de cada centro sanitario”.

Esto es lo que quieren cambiar. Dentro del marco del IX Congreso de la SAOM en Málaga, los especialistas en oncología quieren “ver cuándo un paciente la necesita, en qué pacientes es útil y ver si podemos

hacer que más pacientes se puedan beneficiar”, detalla la doctora Ortega. En los últimos cinco años, se ha secuenciado a más de 3.000 pacientes en Málaga, a través de proyectos de investigación y ensayos. Ahora, con un mayor dominio de las técnicas, proponen que estas pruebas salten de forma habitual a la práctica asistencial y que las pruebas “estén disponibles asistencialmente

en los hospitales para todos los pacientes que lo necesiten, que no son el cien por cien de los pacientes con cáncer”, reivindica el doctor Rueda. “Conocer mejor el tumor nos permite ser más eficaces”, insiste la vicepresidenta, pero también “menos dañinos, al no utilizar fármacos que no necesita el paciente”.

Sobre tratamientos. Actualmente, en Andalucía se apuesta por tres grupos de fármacos. El gran avance en los últimos años es la inmunoterapia, medicamentos que “activan el sistema inmune para que luche contra la enfermedad tumoral y lo hacen con menos efectos secundarios”. Un segundo grupo, las terapias dirigidas: “Son fármacos que actúan específicamente frente a una alteración molecular, de ahí la importancia de esa secuenciación molecular. Son efectivos solo en algunos pacientes, pero con una respuesta muy buena”. Y por último, las nuevas formas de usar la quimioterapia, “menos tóxicas, y que nos están permitiendo conjugarla” con los fármacos anteriores.

Estos pequeños pasos hacia delante, están consiguiendo que el paciente “viva más, mejor y con menos efectos secundarios; con mejor calidad de vida”, sentencia con una sonrisa en la boca la doctora Ortega.



## Salud se plantea el reto de frenar la incidencia del cáncer en Andalucía

**R. L.**

El viceconsejero de Salud, Miguel Ángel Guzmán, aseguró este viernes que "frenar la incidencia del cáncer, junto a mejorar la atención al paciente oncológico en la comunidad, es uno de los objetivos marcados en rojo para esta legislatura". Guzmán hizo estas declaraciones en la clausura del IX Congreso

de la Sociedad Andaluza de Oncología Médica, que desde el jueves reunió en Málaga a más de 300 oncólogos y expertos de Andalucía y España para analizar las últimas novedades sobre el cáncer.

Guzmán afirmó que "estamos poniendo todos los medios" para aplicar la Estrategia contra el Cáncer en Andalucía, aprobada en junio del año pasado y que "aboga

por un abordaje integral de la enfermedad que prevé una atención prioritaria a la detección precoz y a la reducción del tiempo de espera para conocer los resultados de los procedimientos diagnósticos". Además, se ha ampliado la edad en los cribados de los cánceres de mama y colon y se ha incluido a los varones en la vacunación contra el virus del papiloma.



Miguel Ángel Guzmán en la clausura del congreso de la SAOM.