

XXXI REUNIÓN ANUAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
Y
DIVISIÓN ESPAÑOLA DE LA
ACADEMIA INTERNACIONAL
DE PATOLOGÍA
(SEAP-DEAIP)



Madrid, 7 y 8 de febrero de 2008

Hotel Rafael Alocha
C/ Méndez Álvaro, 30-32
28045 Madrid

Con el patrocinio de



16:15-16:20

Noticias desde pGEICAM

Dr José Antonio López García-Asenjo.
Coordinador de pGEICAM

Noticias desde pGeicam

- GEICAM (Grupo Español de Investigación de Cáncer de Mama).
- GEICAM se constituyó ante notario como asociación científica de ánimo no lucrativo el día **9 de Enero de 1995** y se registró en el Ministerio de Justicia e Interior el día 4 de Abril del mismo año.
- Las finalidades primordiales del GEICAM son la contribución al conocimiento del cáncer de mama a través de la **realización** de estudios (tanto **ensayos clínicos** como **estudios epidemiológicos**) y de la **divulgación** de los conocimientos relacionados con la enfermedad no sólo en congresos y reuniones científicas, sino también entre el gran público.

GEICAM/2003-08/EXCEL/MAP3 (QUIMIOPREVENCIÓN EXEMESTANO VS PLACEBO en Mujeres posmenopáusicas y alto riesgo de desarrollar cáncer de mama)

Promotor: GEICAM. Dr. J. Enrique Alés

“Ensayo clínico multicéntrico fase III, randomizado comparando 6 ciclos de régimen FAC con 4 ciclos de régimen FAC seguido de 8 administraciones de Taxol semanal en régimen secuencial, como tratamiento adyuvante de pacientes con cáncer de mama operado y sin afectación axilar”

GEICAM/2003-02. Promotor: GEICAM Dr. Miguel Martin

GEICAM/2005-01 (rGEICAM) (RADIOTERAPIA+CAPECITABINA EN RECIDIVA LOCAL Y HER2 NEGATIVO).

Promotor: GEICAM. Dr. Manuel de las Heras / Dr. Miguel Martín

“ESTUDIO ALEATORIZADO, MULTICÉNTRICO PARA EVALUAR LA EFICACIA Y SEGURIDAD DE BEVACIZUMAB EN COMBINACIÓN CON LETROZOL COMPARADO CON LETROZOL SOLO, EN MUJERES POSTMENOPÁUSICAS CON CÁNCER DE MAMA LOCALMENTE RECURRENTE O METASTÁSICO CON INDICACIÓN DE HORMONOTERAPIA COMO TRATAMIENTO DE PRIMERA LÍNEA”

GEICAM/2006-11. Promotor: GEICAM-GBG Dr. Miguel Martin y Dr. Juan de La Haba

"Ensayo clínico aleatorizado en fase 2 de AMG 706 doble ciego, controlado con placebo en combinación con paclitaxel, o abierto de bevacizumab en combinación con paclitaxel, como tratamiento de primera línea para mujeres con cáncer de mama metastásico o con recidiva local, HER-2 negativo"

CIRG/TORI010-20050225. Promotor: AMGEN, Inc. Dr. Miguel Martín



“Estudio fase II randomizado de dos regímenes de quimioterapia, pemetrexed-carboplatino y gemcitabina-vinorelbina, en pacientes con cáncer de mama avanzado tratadas previamente con antraciclinas y taxanos ”

H3E-EW-S098. Promotor: LILLY, S.A. Dr. Miguel Martín

ESTUDIO FASE IV/II DE LA COMBINACIÓN DE DOXORUBICINA LIPOSOMAL PEGILADA (CAELYX®), CICLOFOSFAMIDA Y TRASTUZUMAB (HERCEPTIN®) EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA METASTÁSICO HER2/neu POSITIVO.

GEICAM/2004-05. Promotor: GEICAM. Dr. Miguel Martín

PROYECTO “EL ÁLAMO III” Pacientes diagnosticadas de cáncer de mama entre el 1 de Enero de 1998 y el 31 de Diciembre de 2001.

“ESTILO DE VIDA y RIESGO DE CÁNCER DE MAMA EN ESPAÑA”.

Código del Estudio: Epigeicam-01. Promotor: GEICAM.

Dra. Pollán, Dr. Martín, Dr. Sánchez Rovira, Dr. Antón, Dra. Lluch, Dra. Pérez y Dr. Colomer

ESTUDIO PROSPECTIVO DE VALIDACIÓN DE LA BIOPSIA SELECTIVA DEL GANGLIO CENTINELA EN PACIENTES CON CARCINOMA DE MAMA NO INFLAMATORIO TRAS RECIBIR TRATAMIENTO SISTÉMICO PRIMARIO

GEICAM/2005-07. Promotor: GEICAM. Dr. Piñero y Dr. Alonso

Estudio prospectivo de la utilidad del cuestionario MABomet-QoL en pacientes con cáncer de mama y metástasis ósea

Dra. Encarna Adrover, Dr. Agustín Barnadas, Dr. Manuel Ruiz Borrego y Dr. Ramón Colomer

Noticias desde pGeicam

“Otro hecho importante en la evolución del grupo, que va a marcar sin duda su futuro a medio y largo plazo, es el reconocimiento de que los resultados de la investigación clínica por sí mismos resultan un fruto insuficiente para justificar el esfuerzo actual. **Necesitamos indiscutiblemente un correlato molecular** en nuestros estudios y para ello hemos iniciado la constitución de una seroteca y **hemos solicitado a los patólogos de nuestros hospitales una colaboración más estrecha y eficaz**” .

Dr. Miguel Martín. Presidente de GEICAM

“Como fruto de estas reuniones preliminares y de las sucesivas de los coordinadores, se propone la creación de un grupo de patólogos asociados al GEICAM, que se denominará **pGEICAM**”.

Dr. José Palacios, Coordinador de pGeicam 2001

Noticias desde pGeicam

- “Como fruto de estas reuniones preliminares y de las sucesivas de los coordinadores, se propone la creación de un grupo de patólogos asociados al GEICAM, que se denominará **pGEICAM**”.
- Los objetivos fundamentales del pGEICAM serán:
 - Participar en el **diseño y elaboración** de los estudios anatomopatológicos convencionales, inmunohistoquímicos y moleculares realizados sobre muestras citológicas o tisulares en relación con los proyectos promovidos por el GEICAM.
 - Normalizar procedimientos** anatomopatológicos relacionados con estos proyectos
 - Gestionar** las muestras tisulares y citológicas utilizadas

Dr. José Palacios, Coordinador de pGeicam 2001

Noticias desde pGeicam

- Elaboración de estatutos
- Grupos de trabajo
- Colaboración en más de 10 ensayos
- Colaboración en la publicaciones de GEICAM
- Discrepancias ensayo 9906.
- 2006. Renovación de JD con los 10 miembros de los hospitales más reclutadores.

Noticias desde pGeicam

Junta Directiva Octubre de 2006

José Antonio López García Asenjo HCSC Coordinador
Sergio Almenar. IVO
Amparo Sáez. Consorci Sanitari Parc Taulí
Jauma Ferrer. H Clinico de Valencia
M^a José Rios Mitchell. Hospital Miguel Servet
María Dolores Guitián. H. Juan Canalejo
Alberto de la Cruz. COG
Ignacio Aranda - Hospital G. de Alicante
Eladio Mendoza. H Virgen del Rocío
Eva Castellá - Hospital Germans Trias i Pujol
Agustí Barnadas - GEICAM
Joan Albanell - GEICAM

Noticias desde pGeicam

El pasado día 4 de septiembre tuvo lugar, en San Sebastián de los Reyes (Madrid), en la sede del [Grupo español para la investigación del cáncer de mama \(GEICAM\)](#), una reunión entre GEICAM y SEAP. A la misma asistieron Miguel Martín, presidente de GEICAM, Lola Briones, nueva gerente de GEICAM, Aurelio Ariza, presidente de la SEAP, Xavier Andreu, coordinador del Club de mama de la SEAP, y Pepe Palacios y José Antonio López García-Asenjo, anterior y actual coordinadores, respectivamente, del grupo de patólogos asociados a GEICAM (pGEICAM).

Noticias desde pGeicam

- Viabilidad y el marco futuro de actuación de pGEICAM.
- Ambas partes estuvieron de acuerdo en dar un nuevo impulso a pGEICAM, con el respaldo de la presidencia de la SEAP, y promover la ya estrecha colaboración entre el Club de mama de la SEAP y pGEICAM.
- Fueron aceptadas como premisas de su colaboración:
 - la **corrección de errores** de comunicación incurridos en el pasado
 - la **transparencia** en la información de los proyectos científicos
 - la **participación** de los patólogos en los diseños y presupuestos de los mismos
 - la distribución equilibrada de las **autorías**, el manejo y el control de las muestras de tejido.
 - Responsabilidad en el **manejo de las muestras tisulares**

Benefit from Adjuvant Weekly Paclitaxel in Relation to Molecular Subtypes of Breast Cancer: A GEICAM Study

Miguel Martín, Álvaro Rodríguez-Lescure, Amparo Ruiz, Emilio Alba, Lourdes Calvo, Manuel Ruiz-Borrego, Blanca Munárriz, César A. Rodríguez, Carmen Crespo, Enrique de Alava, José Antonio López García-Asenjo, María Dolores Guitián, Sergio Almenar, Jesús Fernando González-Palacios, Francisco Vera, Eugenio Serrano, José Palacios, Manuel Ramos, Jose Manuel Gracia Marco, Ana Lluch, Isabel Alvarez, Miguel Angel Seguí, José Ignacio Mayordomo, Antonio Antón, José Manuel Baena, Arrate Plazaola, Alfonso Modolell, Amadeu Pelegrí, Jose Ramón Mel, Enrique Aranda, Encarna Adrover, José Valero Álvarez, José Luis García Puche, Pedro Sánchez-Rovira, Natalia Eres, José Manuel López-Vega.

Ensayo Clínico Geicam 9906

“Estudio multicéntrico fase II de distribución aleatoria, para evaluar la eficacia de tratamiento neoadyuvante selectivo según subtipo inmunohistoquímico en cáncer de mama HER2 negativo”

GEICAM/2006-03. Promotor: GEICAM Dra. Lluch / Dr. Alba / Dr. Albanell

Muestras Enviadas al Laboratorio Central	94
Pacientes Randomizadas	55

“Ensayo fase III aleatorizado, multicéntrico, abierto, de grupos paralelos para comparar la eficacia y tolerabilidad de Fulvestrant (FASLODEX®) durante tres años en combinación con Anastrozol (ARIMIDEX®) durante 5 años versus Anastrozol durante 5 años como tratamiento hormonal adyuvante en mujeres posmenopáusicas con cáncer de mama temprano y receptores hormonales positivos”

GEICAM/2006-10. Promotor: GEICAM Dr. Miguel Martín / Dr. Manuel Ramos / Dr. Manuel

Muestras Enviadas al Laboratorio Central	7
Pacientes Randomizadas	2

Estudio fase IV.III multicéntrico, abierto, de asignación aleatoria de tratamiento, para evaluar la eficacia de terapia de mantenimiento con capecitabina (X) tras quimioterapia adyuvante estándar en pacientes con cáncer de mama operable, receptores hormonales y HER2neu negativos

CIBOMA/2004-01. Promotor: CIBOMA Dra. A. Lluch / Dr. C. H. Barrios / Dra. L. Torrecillas

Muestras Enviadas al Laboratorio Central	319
Pacientes Randomizadas	148

Noticias desde pGeicam

Puede pertenecer a pGEICAM cualquier patólogo interesado en participara en proyectos promovidos por GEICAM.

Enviar e-mail a e-mail a egutierrez@geicam.org

Noticias desde pGeicam

- Actuaciones urgentes
 - Convocatoria de Junta Directiva con la incorporación de José Palacios, Luis Vicioso y Enrique Lerma
 - Cambio de criterio en la elección de JD
 - Definir claramente el marco de colaboración
 - Organización de grupos de trabajo
 - Revitalización de pGeicam