



## I Aula de Gestión de Aragón 2024 INNOVACIÓN EN ONCOLOGÍA: LA VISIÓN DEL CLÍNICO

El 26 de septiembre de 2024, a las 16,00 h, se inició la primera sesión del Aula de Gestión Sanitaria organizada por la Agrupación SEDISA Aragón.

La filosofía del proyecto del Aula de Gestión se centra en diseñar pequeñas hojas de ruta para progresar en la mejora de la función directiva. Cada ficha de conclusiones debe contener la información necesaria para poder implementar políticas de mejora en cada tema tratado.

El eje central de este año 2024 aborda la INNOVACION EN ONCOLOGIA, para afrontarlo nos hemos basado en el trabajo de la Fundación SEDISA de abril de este mismo año 2024:

### 30 IDEAS CLAVES EN EL LIDERAZGO E INNOVACION EN ONCOLOGIA Y HEMATOLOGIA

Con el formato de café coloquio se persigue la actualización practica de conceptos de gestión en su más sentido más amplio con. Píldoras de 90 minutos y en esta ocasión con el título:

### La innovación en Oncología-La visión del clínico

Modera **Don Jose Manuel Aldámiz Echevarria-Uraurgi**, presidente de la Agrupación SEDISA Aragón y ponente es **Doña Dolores Isla Casado**, jefe de servicio de Oncología del Hospital Clínico Lozano Blesa. La jornada se celebra en la sala de formación de la Unidad de Investigación del Hospital Clínico Lozano Blesa a y en la misma participan más de 20 profesionales de la gestión sanitaria de Aragón.

El acto se inicia con la bienvenida y presentación del acto por parte del Director Médico del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, **Don Diego Rodríguez Mena** agradeciendo que, coincidiendo con el 50 Aniversario del Hospital, se vayan a realizar dos sesiones del Aula de Gestión dedicada a la Innovación en Oncología, una la que se celebra este día con la visión del clínico y otra desde el punto de vista de la Farmacia Hospitalaria. Agradece también el patrocinio de AMGEN y el esfuerzo de gestión y organización de SEDISA.

Empieza el coloquio con la **presentación de Doña Dolores Isla Casado**, actualmente jefe de servicio de Oncología Médica del Hospital Clínico, centro en que realizó la formación como médico residente, después médico adjunta y actualmente jefe de servicio y una experta con reconocimiento internacional en cáncer de pulmón. Se le pregunta sobre la **Oncología como especialidad**, una especialidad médica relativa joven y sobre la que explica que esta especialidad nació exactamente en 1978 y esto ha hecho que sea una especialidad muy abierta y receptiva a la innovación.

Se habla de la **medicina de precisión** explicando que está muy relacionada con el estudio de la genómica ya que ésta condiciona los tratamientos e indica que se ha avanzado mucho en las últimas dos décadas y esto ha supuesto un incremento de la curación y supervivencia.



Se le pregunta sobre las **Comisiones Clínicas** y defiende la importancia de las mismas que en la mayoría de los hospitales son por comisiones por localización tumoral, por órganos y son comisiones multidisciplinarias esenciales para la toma de decisiones diagnósticas y terapéuticas y que después se agrupan por subgrupos como cáncer de mama, tórax etc. En el Hospital Clínico Lozano Blesa en estos momentos hay 17 Comisiones Clínicas. Estas comisiones están dentro del **Plan Estratégico del Cáncer**. Se invita al director médico para que participe sobre el valor de estas Comisiones desde el punto de vista de la dirección y el Dr. Rodríguez las valora como herramientas imprescindibles para la calidad asistencial y para garantizar la equidad.

Sobre las **plataformas para pacientes**, explica la Dra. Isla que son herramientas innovadoras que están en la Cartera de Servicios e integradas en la práctica clínica. Permiten al paciente tener mucha información. Existen actualmente diferentes plataformas como por ejemplo el sarcoma que tiene su propia plataforma. El mundo de la oncología es un mundo cada vez más complejo.

Sobre los **sistemas de información** se valora que es necesario tener sistemas unificados para poder obtener datos esenciales para toma de decisiones. Debemos tener sistemas sólidos sin fragmentar.

En cuanto a los **fármacos y terapias de última generación** están focalizadas y dirigidas a la alteración molecular del tumor y no tienen mucha toxicidad en la afectación de los órganos sanos. Los efectos secundarios de estos fármacos suelen ser más suaves para el paciente. Los nuevos fármacos están ayudando mucho y hay una mayor supervivencia. Para el profesional es un reto ya que el oncólogo debe formarse continuamente para el buen uso, pero la complejidad del manejo crece y produce una sobrecarga en los servicios de Oncología. Desde la AECC, el Gerente que asiste a esta aula de formación de SEDISA coincide en que los nuevos fármacos salen todos los años y están ayudando a mejorar el tratamiento y a una mayor supervivencia. Sobre la innovación en Oncología y los nuevos fármacos la Dra. Isla explica que existe una estrategia en innovación con modelos acelerados y ágiles que llegan antes al mercado y se aplican al tratamiento. Actualmente existe la quimioterapia, la inmunoterapia que ya lleva varios años, otros tipos de inmunoterapia, combinaciones y otros anticuerpos conjugados.

Se aborda el tema de la investigación y hoy en día **la metodología de la investigación** está en revisión y quizás es necesario cambiar el modelo y dar importancia a los datos de la vida real del paciente para la investigación. La Dra. Isla explica que están analizando porque entran menos mujeres en estudios y ensayos clínicos, tan sólo un 20% son mujeres y consideran que quizás los rechazan por el tema familiar y social. Es un tema muy interesante y que hay que cambiar y divulgar. Además del pequeño porcentaje de mujeres que entran en ensayos clínicos, la edad también es un condicionante y actualmente es importante la oncogeratría. Se pregunta sobre si hay un incremento de pacientes jóvenes con procesos oncológicos y la respuesta es que hay un incremento en población adulta joven vinculado a causas como los hábitos de vida, los tóxicos, drogas etc. Es esencial tener hábitos saludables para prevenir estas enfermedades (tabaco, marihuana, alimentación, abuso del sol).

En cuanto al nivel de atención en Oncología Médica la Dra. Isla afirma que, a pesar de la presión asistencial, de la accesibilidad de los pacientes a través de las plataformas y la falta de oncólogos se está prestando una asistencia de gran calidad y en España estamos al mismo nivel que los grandes centros del mundo como por ejemplo centros privados de EEUU. Esto también lo corrobora el gerente de la AECC que observa como muchos estudios de investigación e innovadores están firmados por españoles y nuestros servicios tienen un alto **nivel de excelencia**. En cuanto al **screening en Aragón** existen programas de mama, colon y cervix. Existen otras formas de hacer screening poblacional, pero en ocasiones es muy complicado con demasiadas pruebas para y se está trabajando para simplificarlo. **La inteligencia artificial** nos ayudará en un futuro inmediato, también la biopsia líquida. En



Aragón se está desarrollando el proyecto CASANDRA que es un cribado de cáncer de pulmón para pacientes en estadios precoces.

Se pregunta sobre la **sostenibilidad del sistema público** con los nuevos fármacos y tratamientos personalizados, de los acuerdos de riesgo compartido, de la necesidad de trabajar conjuntamente y de forma multidisciplinar con la industria, los profesionales y los pacientes. También de la necesidad de unos buenos sistemas de información que permitan monitorizar los resultados y ver que es lo que realmente está **aportando valor**.

También se trata el tema de la **supervivencia** que ha mejorado notablemente en los últimos años gracias a la innovación en Oncología. Los nuevos tratamientos y la accesibilidad y calidad de la asistencia están haciendo que cada vez un mayor volumen de pacientes tenga una larga supervivencia. **Pacientes largos supervivientes** que son aquellas personas que los cinco años del diagnóstico y tratamiento están libre de la enfermedad. La Dra. Isla explica que se les realiza un seguimiento en los servicios de Oncología ya que en ocasiones la enfermedad podría estar latente y hay que vigilar que no haya recidivas. Para la AECC es importante abordar el tema de la soledad en pacientes con enfermedad oncológica y la psicooncología tiene un papel importante. Hay pacientes que sienten soledad aunque tengan un entorno familiar y otros viven la enfermedad en completa soledad. Desde la AECC apoyan y ayudan a estos pacientes.

La Dra. Isla explica que a pesar de la presión asistencial en consulta es fundamental ponerse en los zapatos del paciente, tener empatía, informar hasta donde el paciente puede tolerar y que la psicooncología es muy necesaria. El paciente oncológico confía muchísimo en lo que el oncólogo le informa y le transmite. El paciente es y debe ser el protagonista.

Se finaliza la sesión abordando el tema de los ensayos clínicos que son esenciales para seguir avanzando en innovación en oncología ya que suponen una oportunidad para el paciente. Hay mucha burocracia y el proceso es complejo, pero aportan gran calidad al Hospital.

Finaliza la sesión con agradecimientos y felicitaciones por el nivel y la calidad aportada por la ponente.

**Relatora:**

**Agradecimientos:**

Carmen Vicente Gaspar

SEDISA - Irene Botella Carril

AMGEN: Dimas Repolles Lasheras

Alberto Sánchez Gracia