

INTELIGENCIA ARTIFICIAL (IA)

La IA representa la **próxima generación de diagnósticos y tratamientos del cáncer** y ayudará a que los **cribados sean más precisos**, oportunos y accesibles.

La Comisión Europea ha dado luz verde a una nueva iniciativa que aspira a mejorar la lucha contra el cáncer. Con este propósito, Bruselas pretende dar forma a una **plataforma digital europea que conecte recursos y bases de datos de imágenes oncológicas**.

EARLY DETECTION

Los avances en la tecnología y la comprensión biológica son vitales para la detección temprana del cáncer. Los conocimientos deben traducirse en tecnologías de detección temprana sensibles y específicas y evaluarse adecuadamente para apoyar la aplicación clínica práctica. **En el futuro, los avances en sensores, agentes de contraste, métodos moleculares e inteligencia artificial ayudarán a detectar señales específicas del cáncer en tiempo real. El ADN tumoral circulante (ctADN) se perfila como uno de los biomarcadores más prometedores para la detección precoz del cáncer ya que los tumores lo secretan al torrente sanguíneo antes de que sean visibles en las imágenes, se detecten signos de enfermedad o ambas cosas.**

TUMORES MÁS DIAGNOSTICADOS

Los tumores más diagnosticados en 2023 según la SEOM seguirán siendo serán los de **colon y recto** (42.721 nuevos casos), **mama** (35.001), **pulmón** (31.282), **próstata** (29.002) y **vejiga urinaria** (21.694).

ACCESO MEDICACIÓN

Los pacientes españoles sólo accedieron a algo más de la **mitad de los medicamentos autorizados en Europa** en los últimos cuatro años y tardan más de 500 días en hacerlo. Con fecha de 1 de enero de 2022 sólo estaban disponibles en España **85 de los 160 fármacos aprobados en la Unión Europea** en el periodo 2017-2020, es decir, el 53%.

CONCENCIACIÓN

El cáncer es la **primera causa de muerte en menores de 65 años y la segunda en total tras las enfermedades cardiovasculares** (en 2021 el cáncer representó el 25,2% de los fallecimientos, 113.662; con un aumento del 0,8% respecto al año anterior)

INNOVACION TERAPÉUTICA

La llegada de nuevas técnicas y la innovación terapéutica de la mano de la **inmunoterapia**, o el empleo de **terapias celulares** como los **CAR-T**, ha supuesto un giro **importante** en el tratamiento de ciertos tipos de cáncer, persiguiendo la cronificación de la enfermedad en algunos de ellos, además de **mejorar la calidad** de vida del paciente

INVESTIGACIÓN

NUEVOS CASOS

La SEOM prevé una **estabilización de los casos de cáncer en 2023, con 279.260 nuevos enfermos**, frente a los 280.100 de 2002.

En esta estimación no se incluye aún el posible efecto de la covid-19, por ello, **se espera un incremento en la incidencia del cáncer a nivel mundial**, que en España alcanzará los 341.000 casos en 2040.

VIGILANCIA ACTIVA

La vigilancia activa o seguimiento activo, es **útil para retrasar o evitar la administración de tratamientos (como radioterapia o cirugía) que a veces producen efectos secundarios u otros problemas**. Durante la vigilancia activa el paciente sigue un programa periódico de pruebas o exámenes. Se utiliza para ciertos tipos de cáncer, como el **cáncer de próstata, el cáncer de uretra y el melanoma ocular (ojo)**.

SUPERVIVENCIA

La supervivencia a cinco años de los pacientes con cáncer diagnosticados en España entre los periodos 2002-2007 y 2008-2013 **mejoró para la mayoría de los tipos de cáncer, incluso en los de peor pronóstico**.

PERSPECTIVA DE GÉNERO

En el avance de la Medicina Personaliza y de Precisión, tanto **el sexo como el género son claves dado que influyen y condicionan no sólo la aparición, el desarrollo y el tratamiento de la enfermedad sino también la exposición a factores de riesgo como el tabaco y el alcohol**. Estas diferencias deberían tenerse en cuenta para la **adaptación de estrategias dirigidas a la prevención y cribado del cáncer**.

ONCOLOGÍA DE PRECISIÓN

El abordaje del cáncer ya no se basa en parámetros clásicos sino que es estrictamente dirigido por el **perfil genético del tumor**. La oncología de precisión (biopsia líquida y test genéticos) proporcionan la capacidad de llevar a cabo un **tratamiento personalizado con mayores probabilidades de éxito**, en función del perfil genético, clínico o molecular de la patología. Actualmente casi todos los tumores se están beneficiando en mayor o menor medida de estos tratamientos.

NECESIDADES NO CUBIERTAS

Recientemente se ha publicado una revisión sistemática que a su vez incluye 30 revisiones sistemáticas sobre las necesidades no cubiertas en pacientes con cáncer. Independientemente del tipo y estadio del cáncer, las 5 mayores necesidades no cubiertas fueron **necesidades psicológicas/emocionales; información acerca del servicio de salud ;aspectos relacionados con las relaciones íntimas; aspectos sociales e información acerca de cuestiones relativas a la forma física**.

Investigación

“La investigación suma vida al cáncer” (SEOM, 2023)



- El **gasto en I+D nacional** ha experimentado un ligero aumento desde 2017 y entre 2019-2020 ha superado finalmente la inversión de 2010. La última década ha supuesto un período de estabilización en el gasto de I+D en España, que **continúa por debajo de otros sistemas como Países Bajos, Alemania, Italia, Francia o Reino Unido.**



- La progresión en el **volumen de investigación publicada en cáncer** en nuestro país **continúa en una fase de crecimiento siendo superior a países como Francia o Países Bajos**, y solamente inferior a sistemas pequeños y de reciente expansión, como Portugal.



- El volumen de **ensayos clínicos en el ámbito del cáncer en España** ha seguido **creciendo de forma progresiva, aunque el cambio más sustancial se puede observar entre los años 2010 y 2016. En 2020 se observa una estabilización en el crecimiento del volumen de ensayos realizados en muchos países.**



El sistema español presenta el mayor crecimiento en los últimos 5 años con respecto a países como Reino Unido o Países Bajos.



- **En términos generales, la investigación en España tiene un patrón por tipo de cáncer similar al mundial, aunque con mayor dedicación al cáncer colorrectal, melanoma y algunos cánceres no sólidos como linfoma y mieloma;** en detrimento de otros cánceres como hígado y estómago.