

LUIS PAZ-ARES RODRÍGUEZ, PRESIDENTE DE ASEICA (MÉDICO ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA MÉDICA, COM MADRID, Nº COLEGIADO: 282837465)

ESPAÑA, PAÍS DE INVESTIGACIONES PERO SIN RECURSOS Y SIN TALENTO JOVEN



Luis Paz-Ares Rodríguez, presidente de la Asociación Española de Investigación sobre el Cáncer (Aseica), valora que España es "el segundo o tercer país del mundo en número absoluto de participación en ensayos clínicos", pero que, sin embargo, adolece de recursos económicos y de investigadores jóvenes.

Los principales objetivos de la Asociación Española de Investigación sobre el Cáncer (Aseica) son: "Facilitar la investigación científica en cáncer, promoverla y reclamar las condiciones de trabajo oportunas para que los investigadores puedan realizar efectiva esta investigación de la mejor manera posible". Su presidente, **Luis Paz-Ares Rodríguez**, valora cómo España, en investigación clínica, es "el segundo o tercer país del mundo en número absoluto de participación en ensayos clínicos, tanto en el número de ensayos clínicos realizados como en el número de pacientes incluidos en esos ensayos en oncología". Una cifra que va unida a una buena "reputación y calidad". "En información más básica también somos muy reconocidos", agrega.

Sin embargo, por el contrario, adolecemos de recursos económicos. "En los últimos presupuestos, desde la crisis de 2008, se ha impactado mucho en los presupuestos de investigación y hay una generación de investigadores que se ha ido fuera y no han podido volver", lamenta Paz-Ares, que añade: "De hecho, hay un déficit de investigadores jóvenes en nuestro país, ya que resulta muy difícil establecerse porque la financiación para investigación experimental es muy escasa en España". En concreto, "si países de Europa financian por encima del 3%", nuestro país se encuentra "escasamente por encima del 1%". "La magia no existe, si no hacemos algo acabaremos por dilapidar todo este equipo humano que tenemos; tenemos un franco problema por ejemplo en grupo de investigadores jóvenes o de mediana edad, que son muy escasos; los grupos establecidos tienen una media de edad muy avanzada".

Además, la actual pandemia por el Covid-19 ha afectado negativamente también a los recursos destinados a la investigación. "Ha habido momentos en los que, particularmente la investigación experimental, se ha visto muy rezagada porque no se podía ir a los laboratorios o únicamente de manera puntual, a hacer labores de mantenimiento". Igualmente ha sucedido, señala el investigador, desde el punto de vista clínico. "En general se ha tratado de reaccionar, pero la pandemia ha afectado no solo al tratamiento de los pacientes, sino también a la investigación. Y el cáncer es una pandemia que está aquí y que seguirá estando, por lo que deberíamos de reaccionar de manera muy enérgica contra ella".

Grupos de trabajo

Por todo ello, y para potenciar este talento joven, Aseica, que se organiza en grupos de trabajo, dedica uno de estos grupos a esa franja de edad, tratándose de ser "el altavoz de los investigadores

jóvenes". Grupos de trabajo que intentan cubrir y responder a las necesidades de cada uno de los aspectos que se abordan desde esta sociedad. Así, Aseica Comunicación busca ser ese canal de relación con la sociedad para dar a conocer todo el trabajo que realizan; Aseica Mujer reivindica la igualdad y promueve la visibilización de los ejes profesionales de las mujeres investigadoras; Aseica MED, que se vincula a los médicos, especialmente con los que desarrollan una predilección por la investigación más experimental; Aseica Aprende, que es el área de formación, y por último, un Aseica que se centra en la agenda de actuaciones y que se encarga de llevar las reclamaciones a la sociedad.

En base a todos estos equipos de trabajo, se llevan múltiples líneas de investigación en paralelo. "Cada uno de nuestros asociados tiene su línea de investigación, pero hay temas principales en el momento actual, especialmente relevantes, como la inmunoterapia de cáncer, el descubrir los mecanismos por los que el tumor es capaz de escapar a la vigilancia inmune, y las nuevas alternativas de tratamientos de inmunoterapia que tratan de restablecer la función inmune normal, que permita controlar el tumor", explica el presidente de la sociedad.

"En segundo lugar -continúa- son de gran importancia los aspectos que implican la medicina personalizada o de precisión, que en gran medida se basa en el reconocimiento de qué alteraciones moleculares tienen los tumores para ver si pueden ser una diana efectiva y si somos capaces de desarrollar una estrategia de tratamientos selectiva, que pueda ser utilizada en la clínica y llevarlo a nuestros pacientes".

Inteligencia artificial, un campo abierto

Otro aspecto importante es la inteligencia artificial, que permitirá "detectar patrones desde genómicos hasta radiológicos, etcétera, que ayudarán en el futuro a la hora de diagnosticar". Y, por último, un aspecto esencial de las investigaciones es el campo de la prevención. "Al diagnóstico precoz le habíamos hecho menos hincapié en el pasado y cada vez cobra más importancia", reflexiona.

Paz-Ares también explica que desde Aseica se aboga por que se investiguen todos los tumores, existiendo "cierta proporcionalidad con dos aspectos: el sufrimiento que producen y cuáles son los que más mortalidad causan". A ello se le añaden otros factores que también influyen, como es el hecho de que abran camino algunas investigaciones exitosas que les hagan prever que seguir trabajando en esa línea puede arrojar resultados positivos.

Otro factor se asocia a la relevancia social y 'lobbies': "Por ejemplo, las asociaciones de cáncer de mama son muy activas y están muy organizadas, reivindican y hacen bien, porque por eso se convierten en un altavoz más efectivo que otras asociaciones de pacientes. Como por ejemplo las de cáncer de pulmón, donde con frecuencia los pacientes sienten que, al haber fumado, en cierta medida ellos sean responsables". El hecho de que haya una mayor mortalidad también afecta, reconoce el especialista: "Deja menos efectivos para la reivindicación hacia el futuro".

En ese sentido, el facultativo valora como "muy importante" el papel de las asociaciones de pacientes y de los propios pacientes en sí. "Ellos saben muy bien cuáles son sus necesidades, por lo que

Acuerdo contra el Cáncer

Aseica se ha unido a la reclamación de la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC) para solicitar un Acuerdo contra el Cáncer, alianza a la que se han adherido también otras 25 sociedades científicas. En ella, se lucha para reducir las desigualdades frente al cáncer. Y es que, tal y como señalan, pese a que el cáncer es igual para todos, no todos somos iguales frente al cáncer.

El **código postal** afecta más que el código genético:



- Dependiendo de donde se viva, varía mucho el acceso a un programa de cribado colorrectal
- Solo la mitad de las CCAA tienen regulaciones sobre espacios sin humo
- Más del 90% de las CCAA no tienen atención psicológica especializada o es insuficiente

La **tarjeta de crédito** afecta más que la tarjeta sanitaria:



- Las personas que ocupan trabajos que no requieren cualificación fuman más del doble que directivos y gerentes y su exposición al humo es tres veces superior
- El cáncer provoca un coste a la mitad de las familias superior a 10.000€ durante la enfermedad
- Hay casi 50.000 personas que cada año se les diagnostica un cáncer y viven solas

La **investigación**, de suma importancia:



- 100.000 personas al año son diagnosticadas con tumores con supervivencia estancada o baja. Impulsemos su investigación
- Gracias a la investigación en estos últimos años, hay un aumento de la supervivencia, 3,3 puntos en hombres y 2,6 en mujeres, en un entorno donde ha crecido la incidencia un 7,2% desde el año 2016

Fuente: Asociación Española Contra el Cáncer
Elaboración: Departamento de Diseño: IM Médico

son una voz muy importante a incorporar en el diseño de políticas asistenciales y de apoyo social, pero también cada vez más en los comités científicos de las investigaciones", reconoce. "Las asociaciones de pacientes son en muchos casos grandes promotores de las investigaciones", añade, confiando en que sigan en ese camino. "La sociedad civil percibe cómo el cáncer es una gran fuente de sufrimiento y el hecho de que se pretenda mitigar este dolor es una buena labor".

Un último factor importante a la hora de entender por qué unos cánceres se investigan más que otros es la probabilidad de éxito: "Es el ejemplo de las compañías farmacéuticas, que tienden a invertir menos en aquellas patologías en las que ven que la posibilidad de éxito es pequeña".

“El cáncer es una pandemia que está aquí y que seguirá estando, por lo que deberíamos de reaccionar de manera muy enérgica contra ella”

Retos de la investigación oncológica

Además del déficit presupuestario señalado, la investigación oncológica tiene un amplio abanico de retos por delante. "Es una enfermedad complicada que no va a dejar de aumentar, en la que importantes retos son los de ser capaces de modificar nuestro entramado presupuestario y fomentar la investigación", explica. Así, añade que otro de los retos principales es el de "atraer a jóvenes investigadores dándoles posibilidades reales de quedarse

en nuestro país y liderar proyectos"; una opción que de momento no ve viable porque "no somos un país competitivo". "Esta situación nos llevará a un problema generacional en el futuro porque ya no tendremos a los mejores maestros para fomentar una cultura propia de la investigación".

Otro reto está vinculado a la investigación clínica académica, "aquella que es importante para los pacientes, pero no tiene mucho interés comercial". "Este país dedica muy pocos recursos a estudios académicos, la mayoría de las investigaciones vienen de la mano de las industrias farmacéuticas, cuando estos estudios académicos son un complemento muy necesario", reconoce el presidente de Aseica. "La industria -continúa- va a promover estudios que investiguen si el medicamento A funciona y es mejor que el medicamento B, pero no va a tener mucho interés en investigar si una enfermedad cancerosa se trata mejor con radioterapia, quimioterapia o cirugía o una combinación de estas. No lo van a investigar si no van a poder sacar un beneficio económico, cuando sin embargo sigue siendo una respuesta a una pregunta muy importante para los pacientes".

Por último, Paz-Ares resalta el importante papel que juega la prevención. "Si todo el mundo dejase de fumar, el sufrimiento por cáncer se reduciría un 35%; desaparecería casi en un 90% el cáncer de pulmón y afectaría a muchos otros tumores: de estómago, esófago, páncreas..."

Otro factor decisivo es el alcohol, "que también tiene mucho impacto en cánceres de hígado, mama y muchos otros". "Aumentar la actividad física adecuada y reducir el sedentarismo; la alimentación, consumir más vegetales y menos carnes rojas, y, por supuesto, menos carnes quemadas; tener una dieta más enriquecida en fibra con menos azúcares refinados; controlar la exposición al sol..." son algunos aspectos del día a día, pero "decisivos" para el impacto "en más de un 60% en el origen de los cánceres que hoy en día vemos". +



Innovación para el médico especialista de hospital y atención primaria: investigación médica, gestión, tecnología y servicios sanitarios



Conéctate a immedicohospitalario.es también podrás consultar nuestros **ESPECIALES** en formato digital