

# REUNIÓN CIENTÍFICA AEETS

Zaragoza, 12, 13 y 14 de noviembre 2008

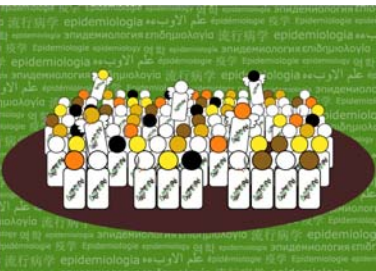


REGULACIÓN E INNOVACIÓN EN EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS

## Mesa - Terapia Oncológica

# La realidad del “manejo” del cáncer de vejiga en España

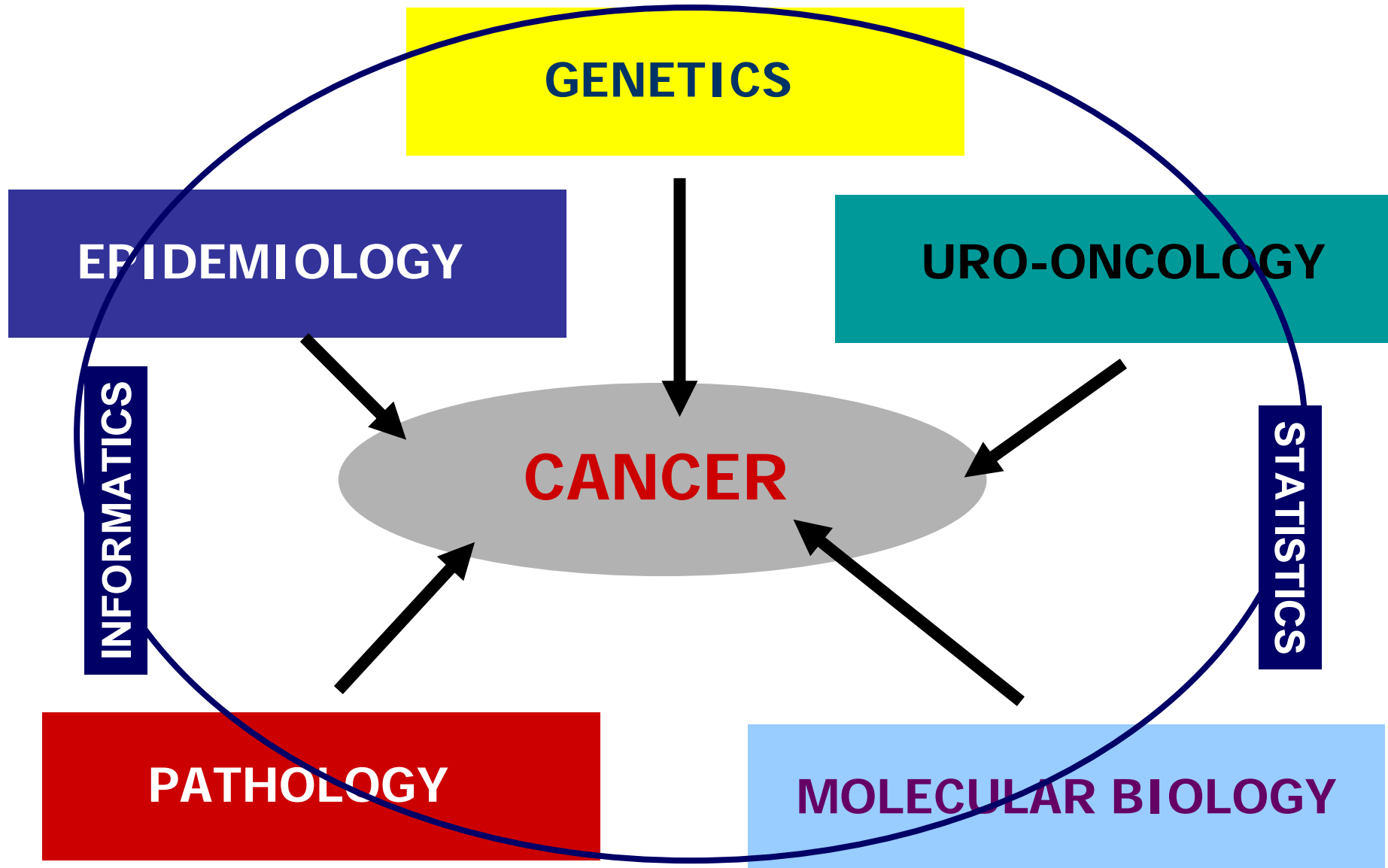
# Epidemiología (Genética) “Traslacional”



**Núria Malats**  
Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas  
[nuria@cni.es](mailto:nuria@cni.es)



# INTEGRATIVE APPROACH



# The Spanish Bladder Cancer / E P I C U R O STUDY



1997 - 2001

18 hospitales

5 áreas

1.356 casos  
1.271 controles

Entrevistas  
Revisión HC  
Seguimiento  
Muestras

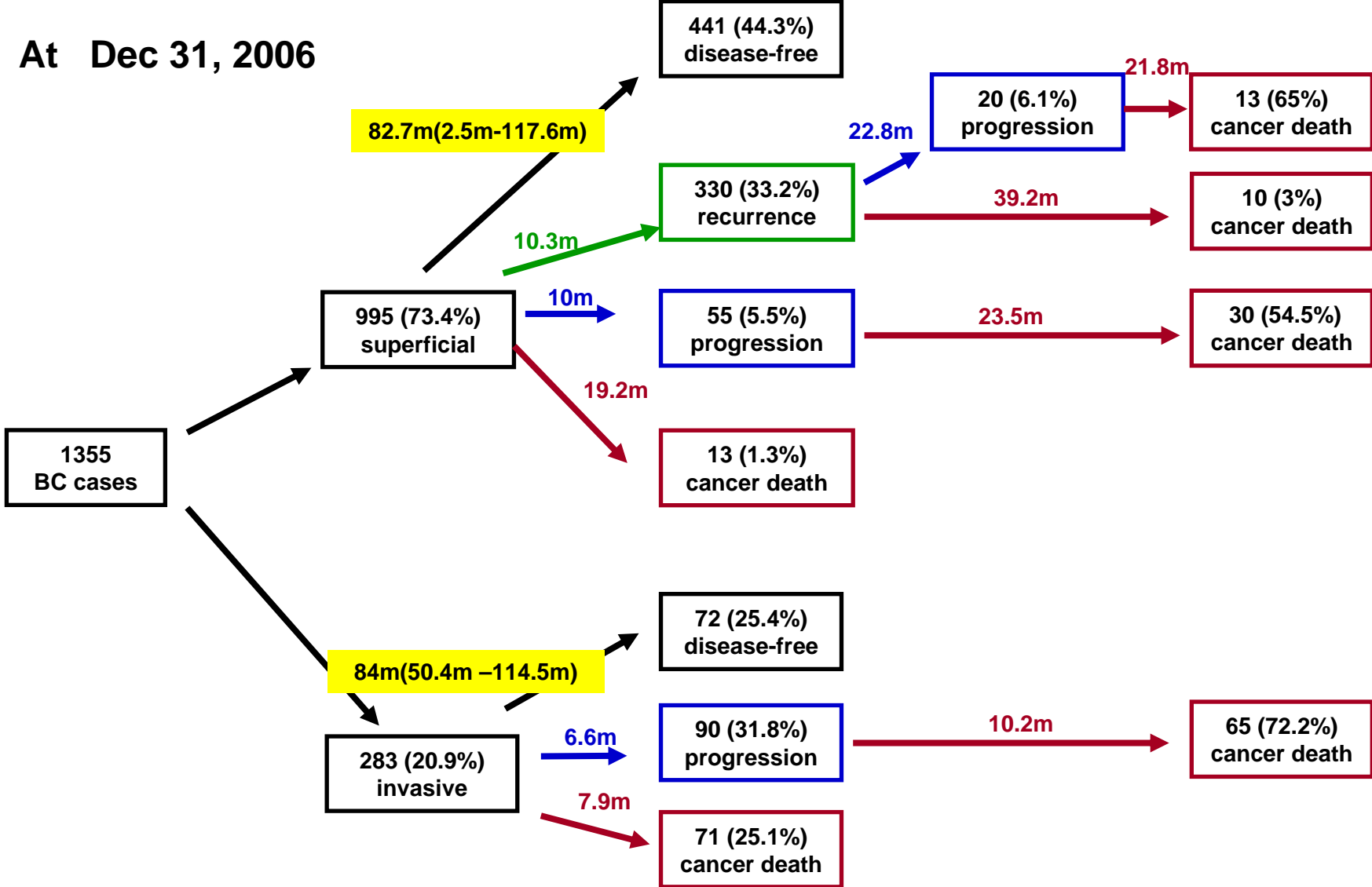
Occupational  
Epidemiology Branch  
NCI (EEUU)



# Bladder cancer events during the follow-up of cases included in the SBC/EPICURO Study

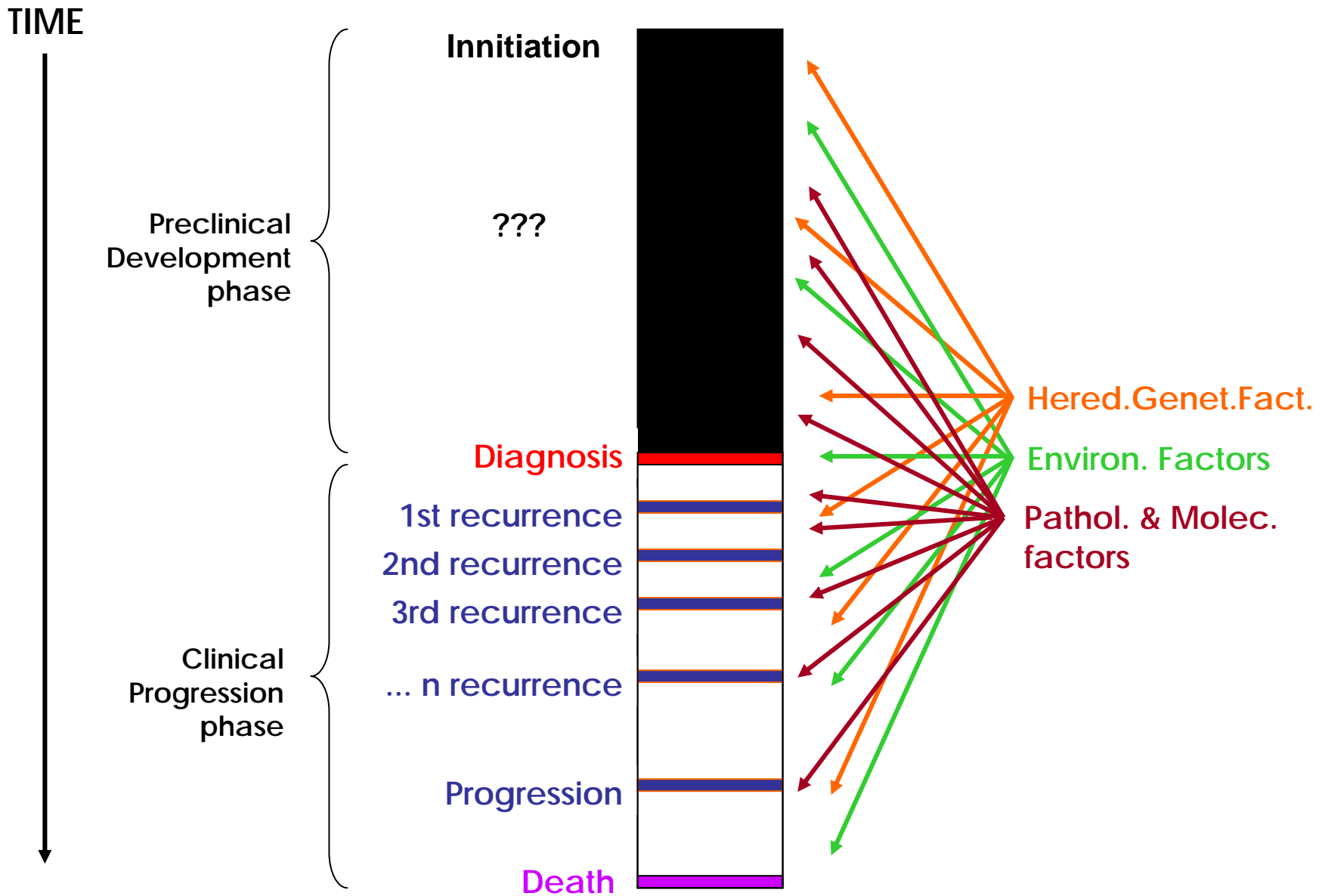
Median time to each event is reported above the arrows

At Dec 31, 2006

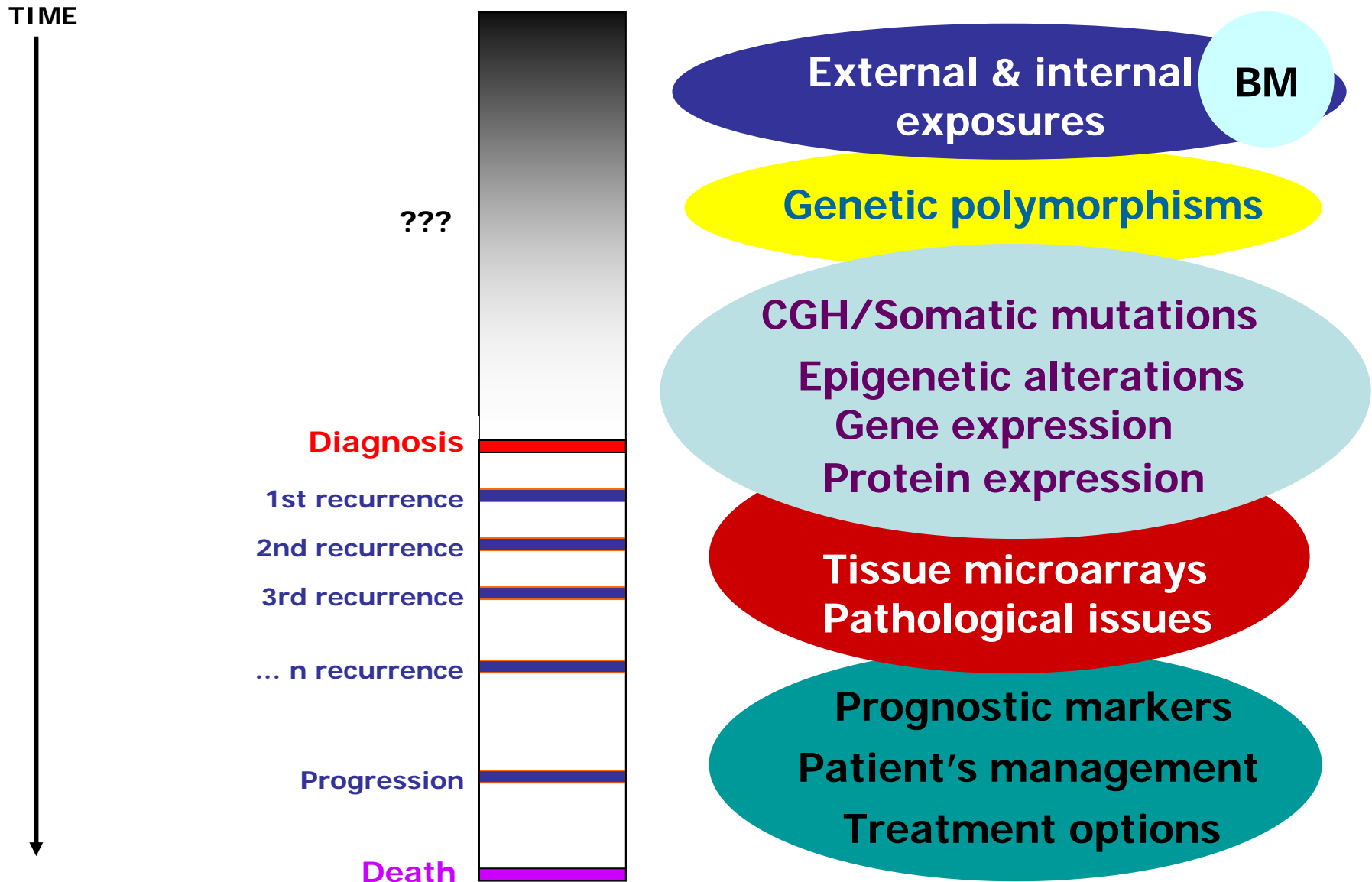


\* The invasiveness of 77 (5.7%) cases could not be confirmed because of lack of tissue  
 \*\*156 (15.7%) cases with superficial tumors and 50 (17.7%) cases with invasive tumors died of other causes

# The **etiology** of cancer **progression**



# The etiology of cancer progression



# REUNIÓN CIENTÍFICA AEETS

Zaragoza, 12, 13 y 14 de noviembre 2008



## Variabilidad en el diagnóstico, tratamiento y pronóstico del cáncer de vejiga en España

Áreas geográficas (n=5)

Nivel de hospital (n=3)

# Criterios de clasificación de los centros hospitalarios

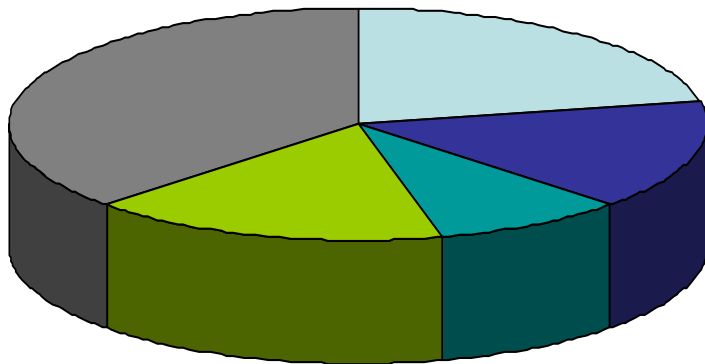
	<b>H. general bàsic</b>	<b>H. de referència</b>	<b>H. d'alta tecnologia</b>
Àrea d'influència	< 150000 hab.	> 150000 hab.	> 500000 hab
Especialitats bàsiques	Sí	Sí	Sí
Especialitats mèdiques i quirúrgiques	No	Sí	Sí
Atenció especialitzada a Urgències	No	Sí	Sí
Llits de crítics	No	Sí	Sí
Oncologia	No	Sí	Sí
MIR	No	No	Sí
Recerca	No	No	Sí
Programes especials (trasplantament)	No	No	Sí





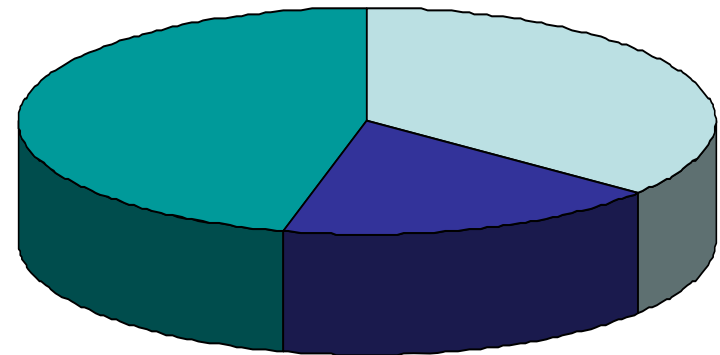
# Origen de los pacientes incluidos en el estudio

*Área*



□ A-1 ■ A-2 ■ A-3 ■ A-4 ■ A-5

*Hospital*

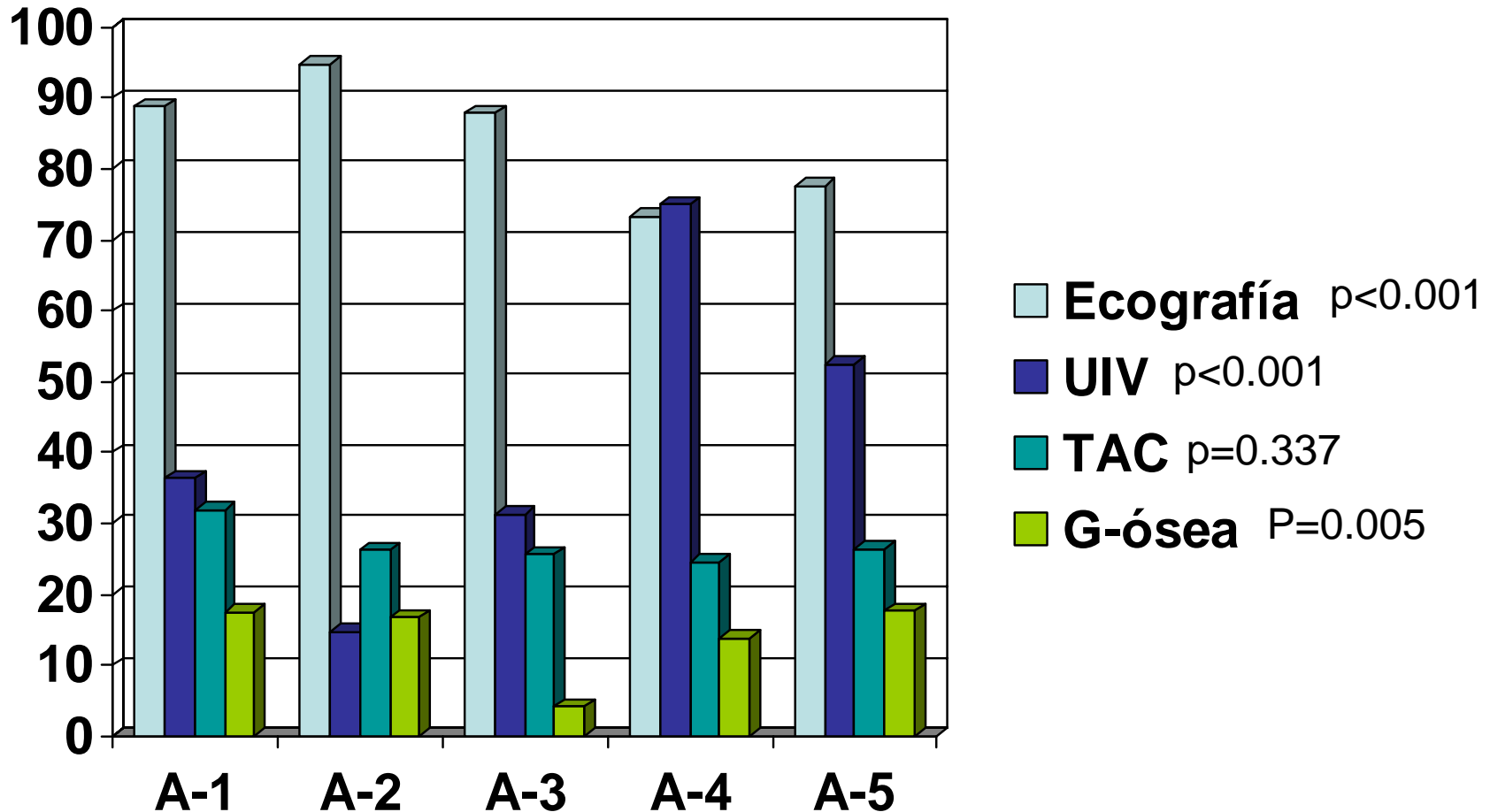


□ G. Básico ■ Referencia Alta Tecnología ■ Sector 3

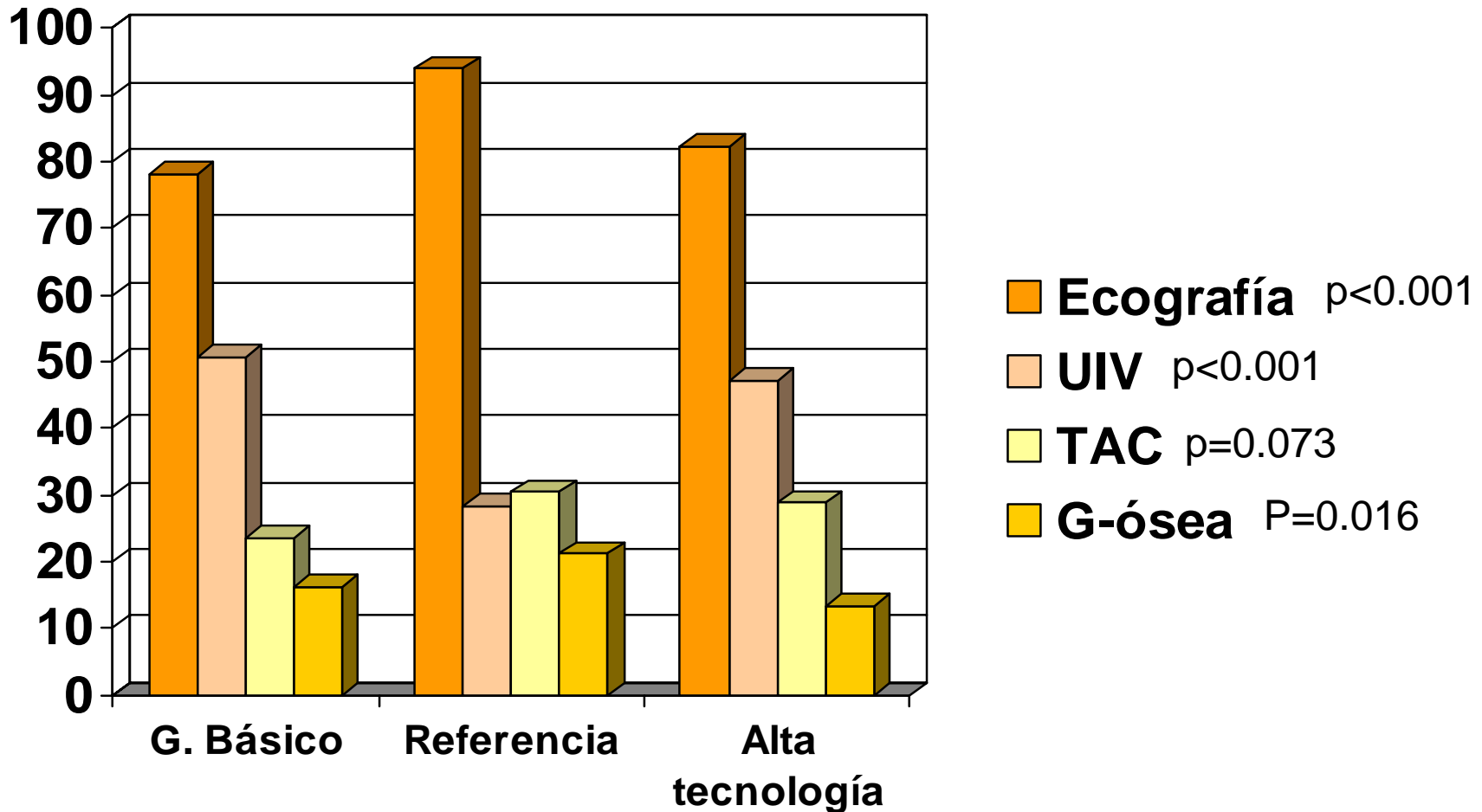
# Características de los PACIENTES

	Área	Tipo Hospital
Sexo	ns	ns
Edad	0,09	ns
Estado civil	ns	ns
Nivel estudios	<0.001	<0.001
Fumadores	0,04	ns

# ÁREA: Pruebas de imagen



# HOSPITAL: Pruebas de imagen

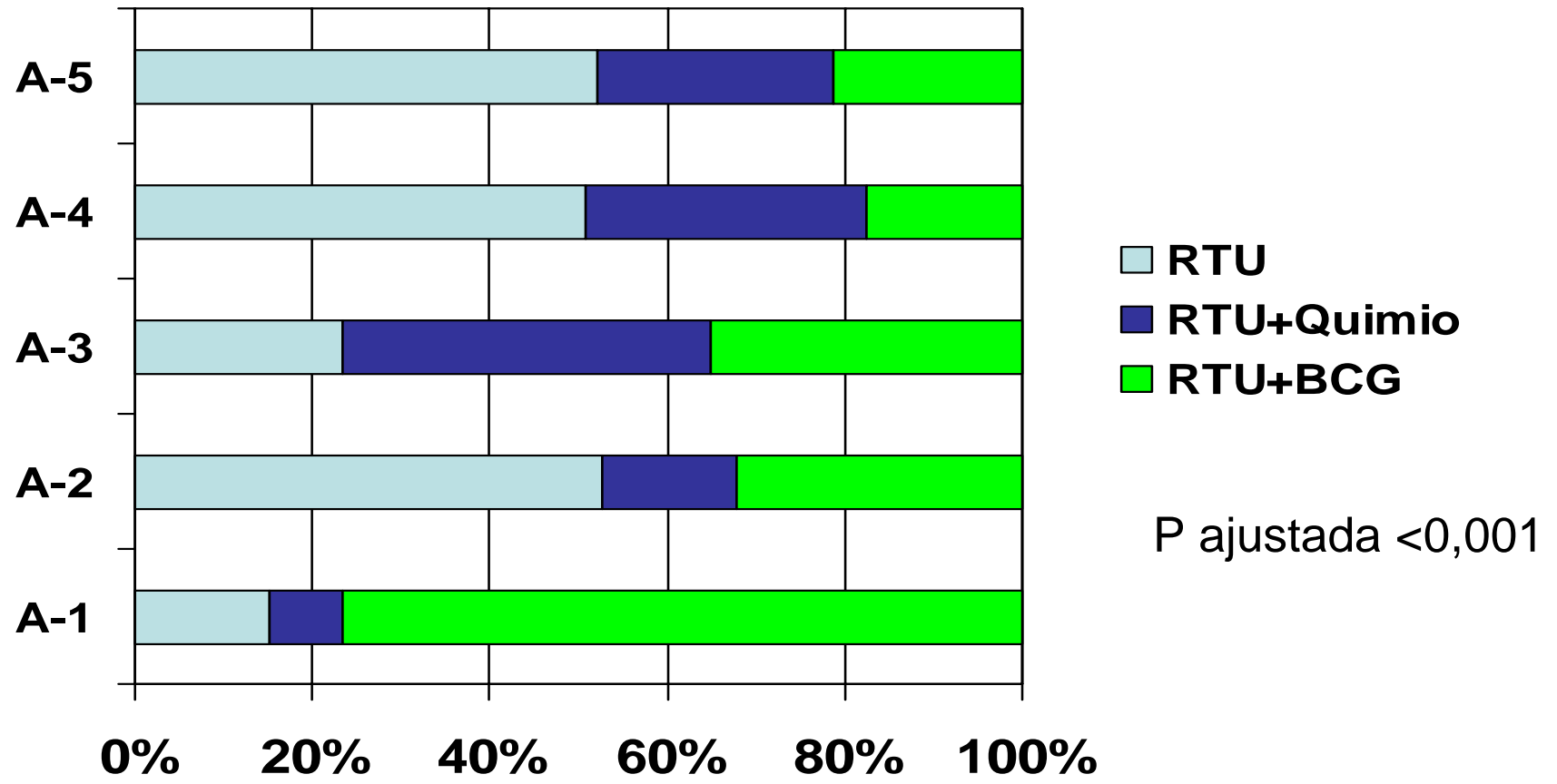


# Factores Pronóstico "clásicos"

	Área	Tipo Hospital
Estadío	<0.001 / ns	<0.001 / ns
Pres. músculo	<0.001	<0.001
Grado	<0.001 / 0.004	<0.001 / ns
Multiplicidad	ns	ns
Tamaño	<0.001	ns
Pres. "in situ"	ns	0.024

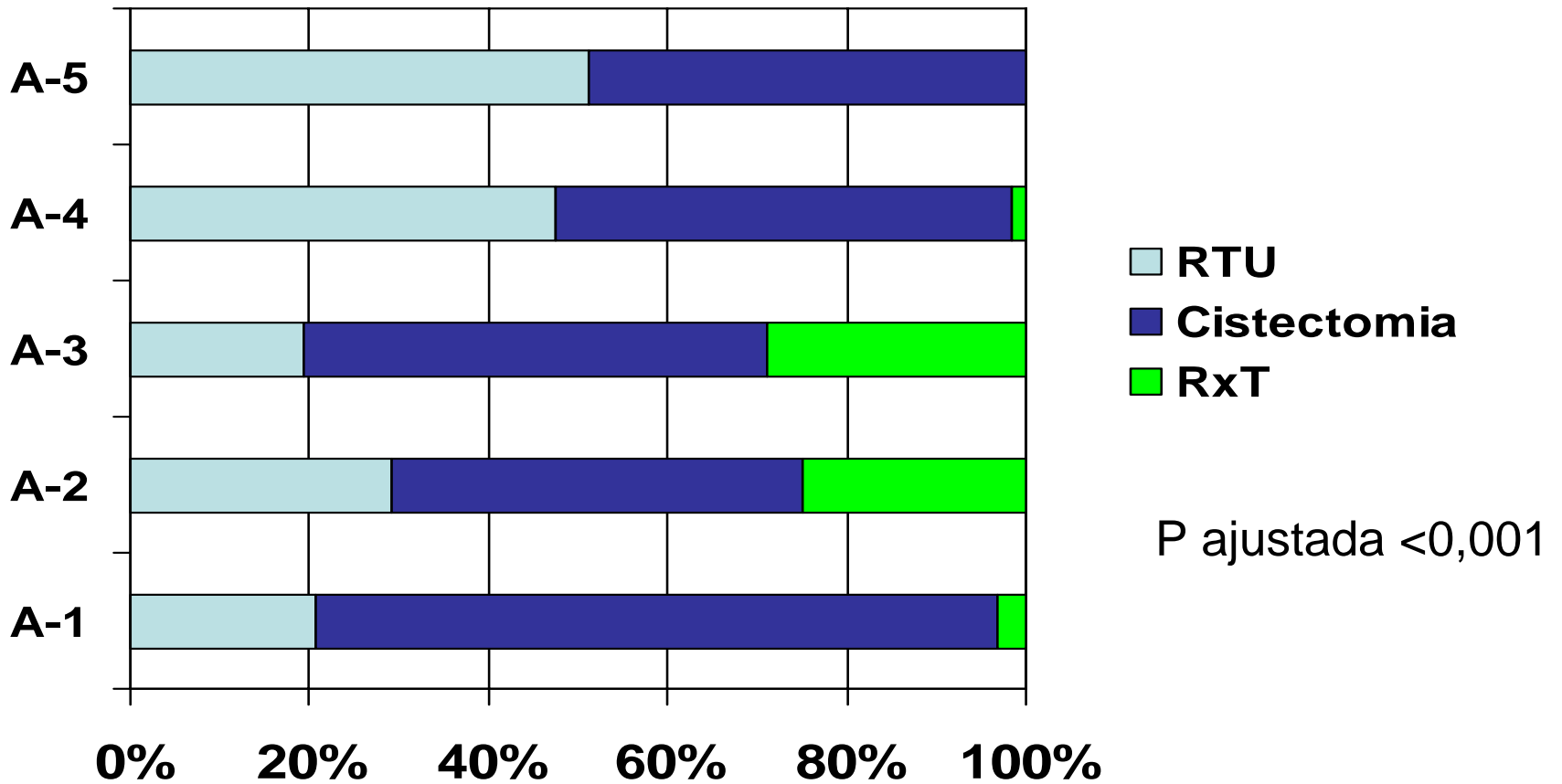
# ÁREA:

## Tratamiento de los tumores **NO** invasivos



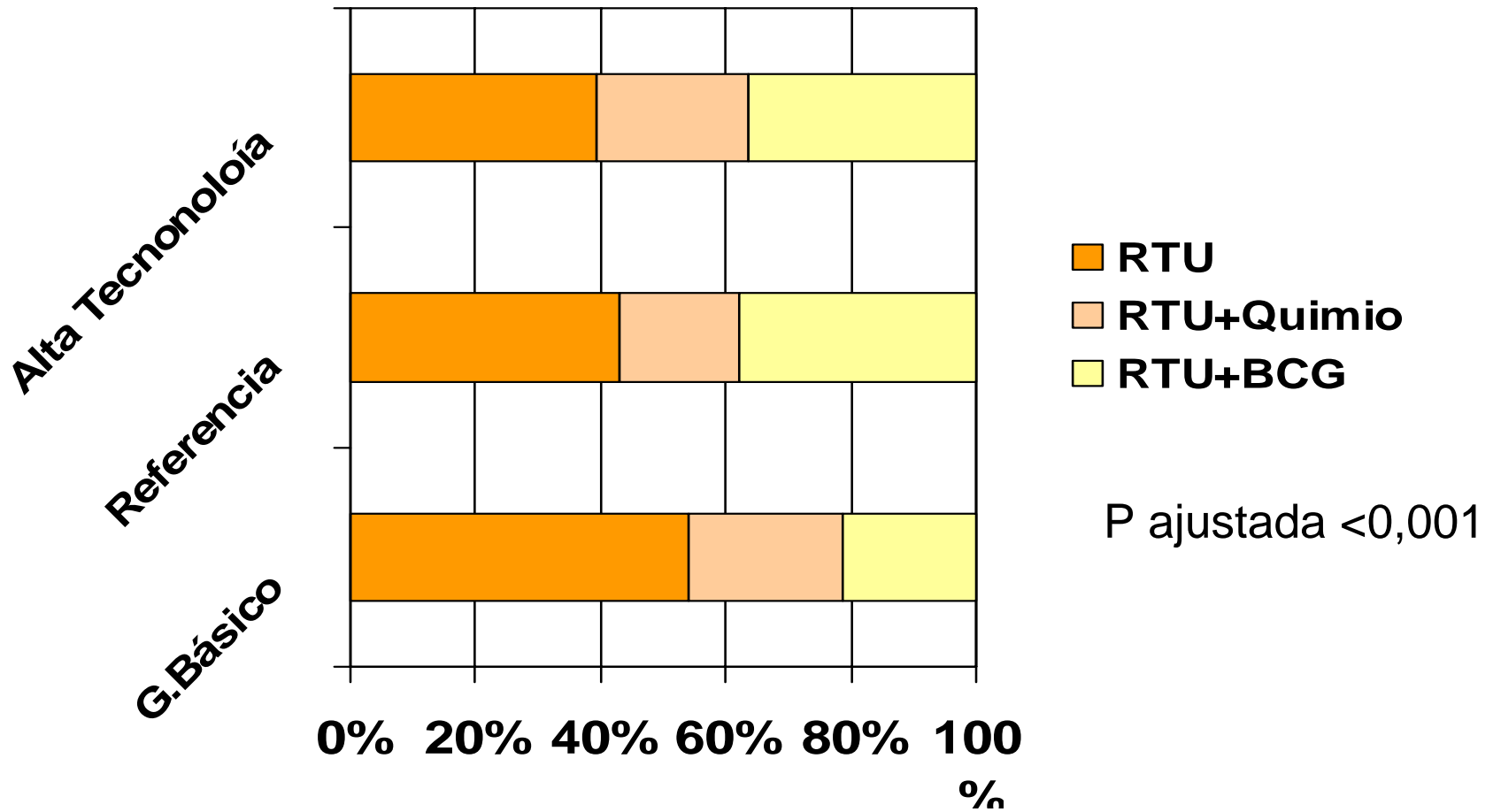
# ÁREA:

## Tratamiento de los tumores invasivos



# HOSPITAL:

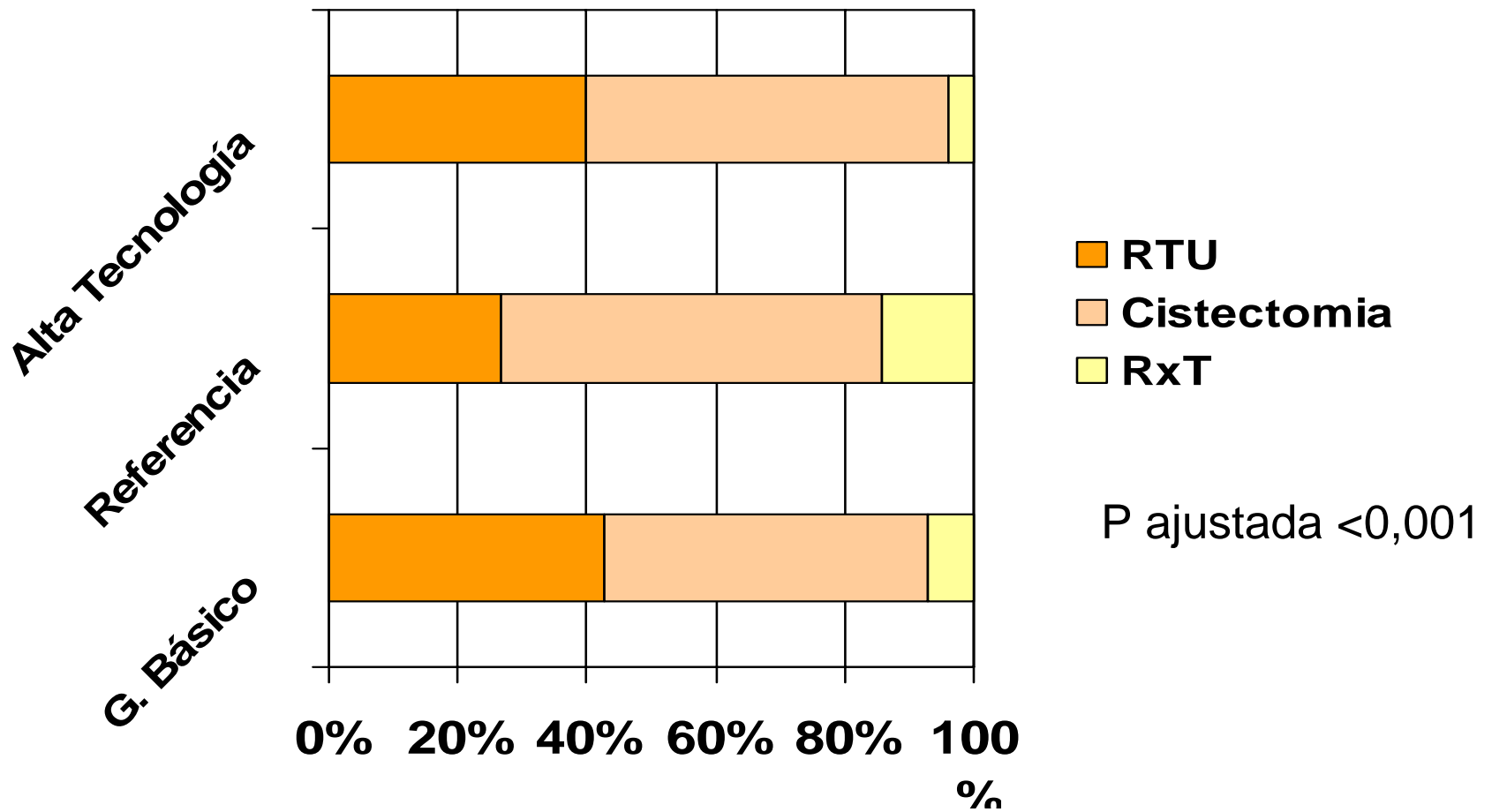
## Tratamiento de los tumores **NO** invasivos





# HOSPITAL:

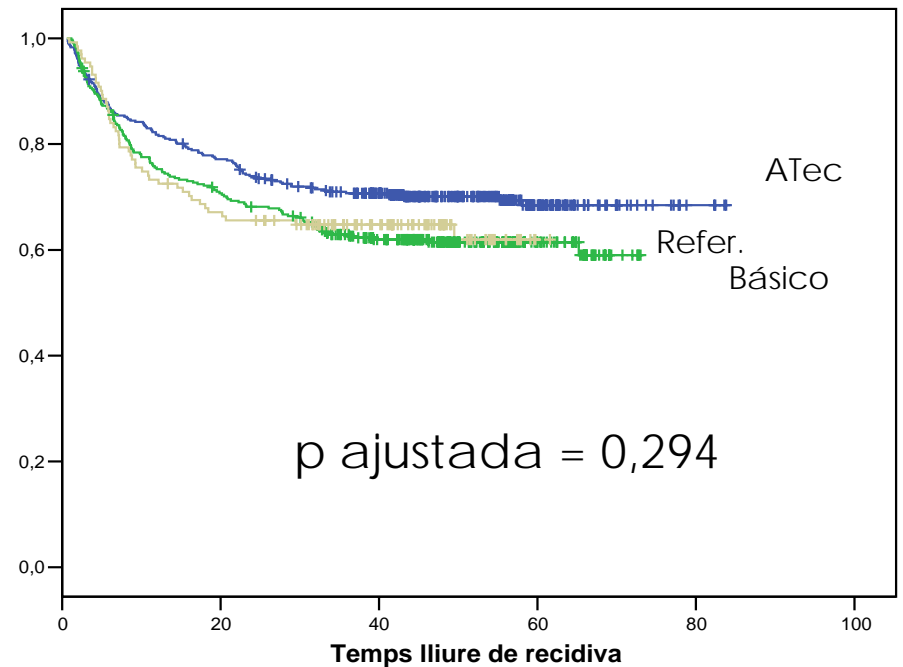
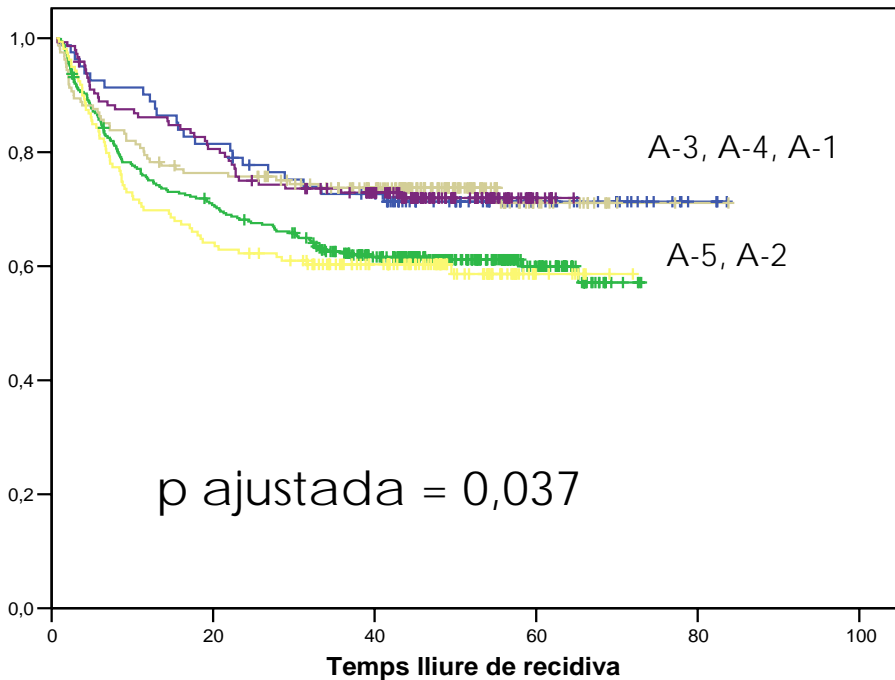
## Tratamiento de los tumores invasivos



# *Tumores NO invasivos:* *Tiempo libre de enfermedad*

## Área

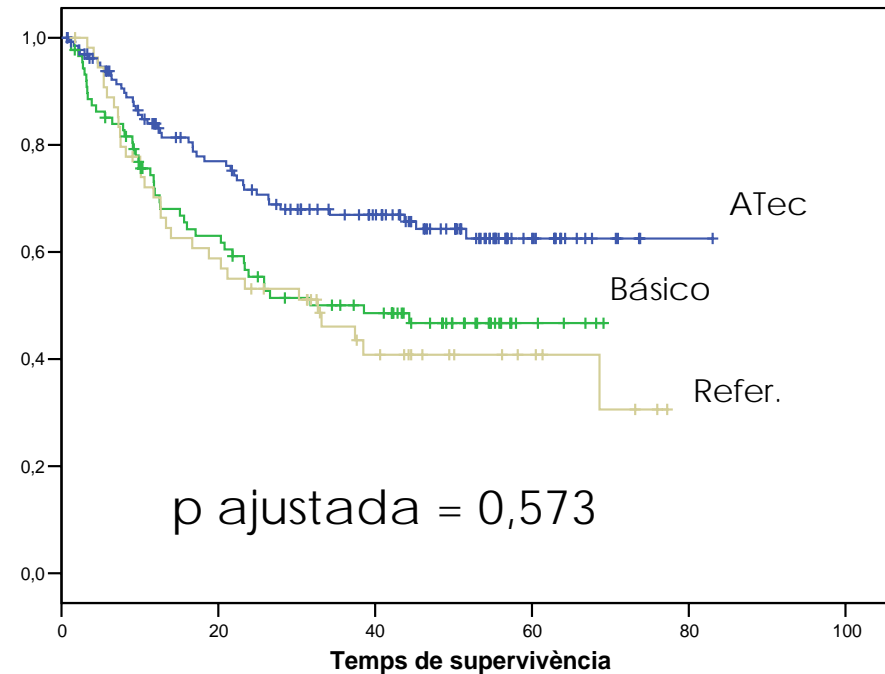
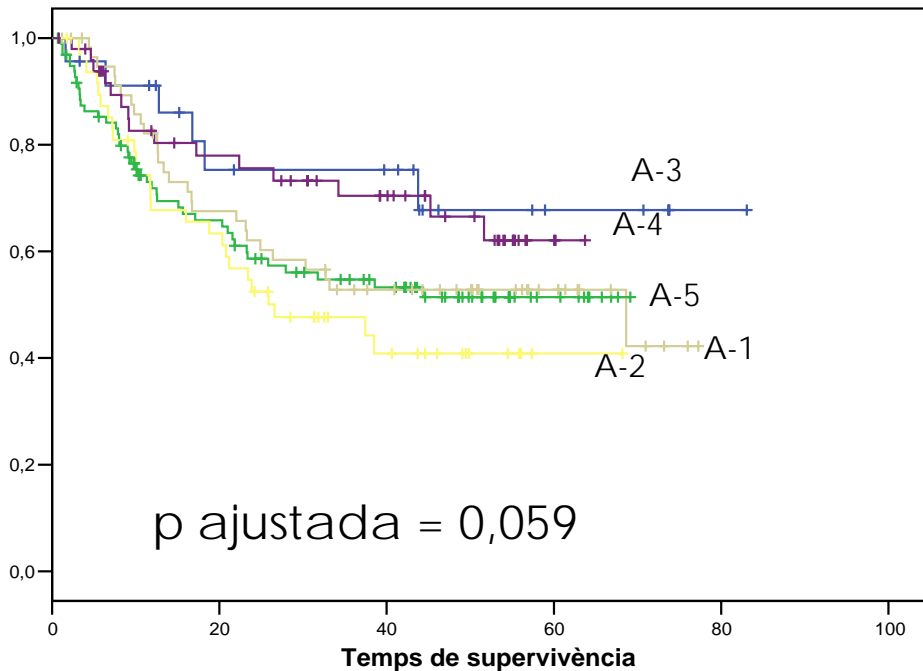
## Hospital



# *Tumores invasivos: Supervivencia cáncer-específica*

## Área

## Hospital



# Conclusiones

- **Heterogeneidad** importante en la aplicación de pruebas **diagnósticas**, estrategias **terapéuticas** y en el **pronóstico** del cáncer de vejiga en España.
- **Necesidad** imperiosa de **protocolos** diagnósticos y terapéuticos para el cáncer de vejiga.
- **Eliminar** las causas de la **heterogeneidad**
- **Evaluación** de la eficiencia de **nuevos marcadores y tratamientos** en base a la mejor opción establecida para cada subgrupo de enfermedad.

# REUNIÓN CIENTÍFICA AEETS

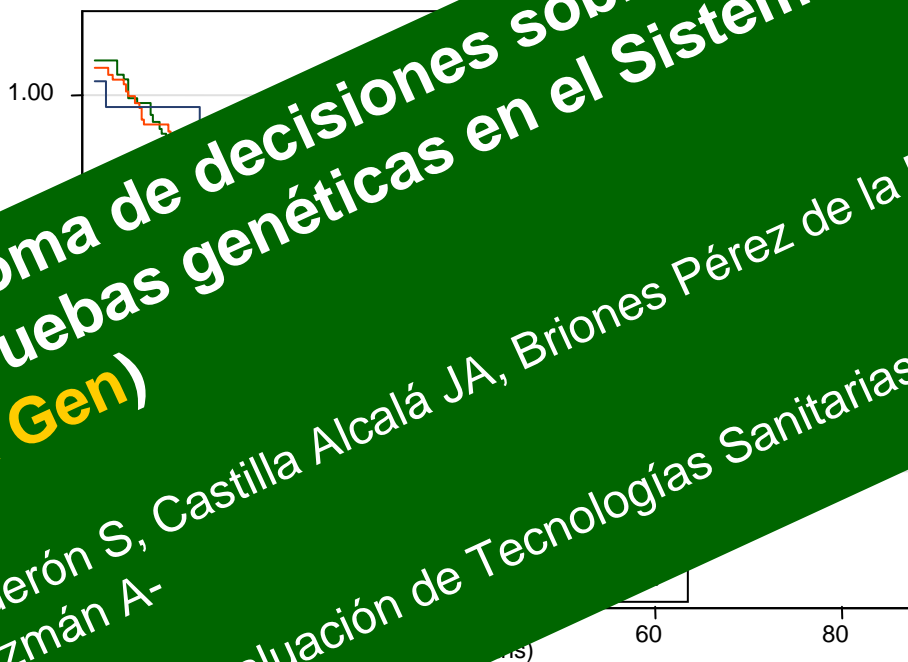
Zaragoza, 12, 13 y 14 de noviembre 2008



# Epidemiología “traslacional”

# En Clínica ...

**GSTP1** - Invasive Bladder Ca



**Guía para la toma de decisiones sobre la incorporación de nuevas pruebas genéticas en el Sistema Nacional de Salud (Guía Gen)**

Marquez Calderón S, Castilla Alcalá JA, Briones Pérez de la Blanca E, Carriazo Pérez de Guzmán A-

Sevilla: Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias, Consejería de Salud, Junta de Andalucía; 2008.

C\* 0.56 (0.35-0.89) p=0.014  
C\* 0.21 (0.06-0.72) p=0.013

Nascimento et al. AACR 2006

# En Salud Pública ...

García-Closas et al. Lancet 2005

		Attributable risk = 30%		
<b>GSTM1</b>	present	424 (37.0)	564 (49.0)	1
	null	720 (63.0)	573 (50.0)	<b>1.7 (1.4 – 2.0)</b>
<b>NAT2</b>	rapid/interm.	408 (35.8)	494 (43.5)	1
	slow	732 (64.2)	642 (56.5)	<b>1.4 (1.2 – 1.7)</b>

\* Adjusted for age, area, and smoking status

# En Salud Pública

García-Closas et al. Lancet 2005

---

Smoking status	<i>NAT2</i> rapid/inter.	<i>NAT2</i> slow	p* interaction
	OR (95% CI)	OR (95% CI)	
Never	1.0	0.9 (0.6-1.3)	
Ever	2.9 (2.0-4.2)	4.6 (3.2-6.6)	0.008

---



# Public Health Genomics

European Network

European best practice guidelines  
for quality assessment, provision  
and use of genome-based  
information and technologies

- Home
- European Forum 2007
- Partnership Groups
- Assessment
- Policy Phases
- Assurances
- National Work

- Resources / Links
- Archive

What are issues and priorities for Public Health Genomics? What are challenges linked to current national practices in applying genetic testing? Are

Find more information on the new "European Centre for Public Health Genomics (ECPHG)"



## LA BIOTECNOLOGÍA EN EL ESPEJO

### Genómica

#### Genómica en salud pública: ¿También en España?

Núria Malats Riera en nombre de los miembros de la National Task Force Española  
Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas, CNIO

*Recordando a Emma Gutiérrez De Mesa, Comisión Europea, IPTS, Sevilla, que con su energía y entusiasmo impulsó la participación española en esta iniciativa europea.*

La investigación actual en genética y biología molecular

### Genómica

Genómica en salud pública:  
¿También en España?

Enfermedades Raras y  
Genética

Biotechnología, genómica y  
proteómica del cáncer

LA QUIMIOGENÓMICA. Una  
nueva disciplina postgenómica  
con aplicaciones biomédicas

# Acknowledgements SBC/EPICURO Study

**Francisco X Real**, CNIO and UPF, Spain

**Nathaniel Rothman**, NCI, USA

**Manolis Kogevinas**, CREAL-IMIM, Spain

**Debra Silverman**, NCI, USA

**Mustafa Dosemeci**, NCI, USA

**Núria Malats**, CNIO, Spain

## Miembros de la Spanish National Task Force

Soledad Márquez, Iñaqui Gutiérrez,

Dolores Ibarreta, Pilar Nicolás

Emma Gutiérrez de la Mesa, Núria Malats