

*Con motivo del Día Mundial de la Investigación
en Cáncer -World Cancer Research Day-
(WCRD 2021)*

La AECC pide más investigación en tumores con supervivencia baja o estancada

- ***Más de 100.000 personas cada año son diagnosticadas con algún tipo de estos tumores como páncreas, esófago, pulmón o estómago***
- ***El cáncer de páncreas, pulmón, esófago e hígado son los tipos de cáncer con los índices de supervivencia más baja, no alcanza el 20%. Cáncer de estómago, hígado o útero son los que la tienen estancada***
- ***Los Diálogos AECC, han tratado la inequidad en investigación en España y como corregirla***
- ***El acto, moderado por el periodista Antonio San José, ha contado con la participación del Dr. Alfredo Carrato, del Dr. Ramón Reyes, presidente de la AECC y de la Fundación Científica de la AECC y de los pacientes de cáncer de páncreas, Belén Villalonga, de cáncer de laringe, Marcelo Luis Chorny y de cáncer gástrico, José Manuel González***
- ***Gracias a la investigación en estos últimos años, hay un aumento de la supervivencia de 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***
- ***La AECC cumple 50 años impulsando la investigación en cáncer en España apostando por la ciencia para avanzar en la lucha contra la enfermedad y trabaja para que todas las personas puedan acceder a los resultados en investigación***

Madrid, 24 de septiembre de 2021.- Con motivo del Día Mundial de la Investigación en Cáncer (WCRD en sus siglas en inglés), que tiene lugar cada 24 de septiembre, la Asociación Española Contra el Cáncer ([AECC](#)) ha organizado unos diálogos en los que el presidente de la AECC, un investigador y tres pacientes han debatido sobre la inequidad en investigación que pasa, entre otros factores, porque todos los tumores sean investigados y porque todas las personas con cáncer tengan acceso a los resultados de investigación.

Durante el acto, moderado por el periodista Antonio San José, los pacientes Begoña Villalonga, Marcelo Luis Chorny y José Manuel González, con tumores cuya supervivencia es baja o está estancada, el presidente de la AECC, Ramón Reyes y el investigador de cáncer de páncreas, el Dr. Alfredo Carrato, catedrático emérito de la Universidad de Alcalá y jefe de un grupo de investigación del

IRYCIS, han analizado la necesidad de investigar más para aumentar los niveles de supervivencia.

Además, los participantes han aportado su visión sobre si existe en España equidad a la hora de acceder a los resultados de investigación sin importar el lugar de residencia de la persona o el hospital donde le están tratando.

La investigación, clave para sobrevivir al cáncer

Ramón Reyes, presidente de la AECC y de la Fundación Científica de la AECC, ha declarado que *“es necesario corregir la inequidad en investigación que pasa, entre otros factores, por investigar todos los tumores y porque todas las personas tengan acceso a los resultados de investigación. Son más de 100.000 pacientes que cada año desarrollan cánceres con supervivencias bajas o estancadas que tienen menos posibilidades de sobrevivir que otros pacientes cuyos tumores son más investigados”*. Sobre el acceso a los resultados de investigación, el presidente de la AECC fue claro señalando que *“cualquier paciente, esté donde esté, debe tener el mejor tratamiento indicado para su tipo de cáncer y para ello los profesionales deben poder acceder a los últimos conocimientos y avances, y participar en proyectos de investigación”*.

Gracias a la investigación en estos últimos años, la supervivencia ha aumentado en **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.

Hay evidencia de que, en general, aquellos tipos de cáncer con mejores datos de supervivencia también cuentan con una mayor investigación. Sin embargo, hay tumores con supervivencia baja como páncreas, esófago o hígado y otros con las supervivencias estancadas como por ejemplo laringe, estómago o pulmón que necesitarían más investigación. En el año 2020, **más de 100.000 personas** fueron diagnosticadas con algunos tumores con supervivencia baja o estancada.

Uno de estos tumores es el de páncreas, uno de los que tiene la supervivencia más baja. El Dr. Alfredo Carrato, catedrático emérito de la Universidad de Alcalá, jefe de un grupo de investigación del IRYCIS e investigador internacional reconocido de cáncer de páncreas, ha explicado que *“es una enfermedad agresiva y compleja que se detecta tarde y solo un 15-20% de los pacientes pueden ser operados con intención curativa. Pero de éstos, dos tercios recaerán. Necesitamos identificar a los grupos de riesgo para invitarles a participar en un programa de cribado y diagnosticarlos antes, cuando todavía pueden curarse mediante una intervención quirúrgica. No disponemos de fármacos dirigidos contra dianas específicas ni de inmunoterapia eficaz y los pacientes se tratan con quimioterapia, como hace 30 años. Hay que invertir mucho en investigación del microambiente tumoral, en la microbiota del paciente o de la persona con alto riesgo, que interactúan con el tumor favoreciendo su desarrollo, para manipularlos en contra del cáncer”*. El Dr. Carrato ha querido terminar su intervención señalando que *“hay que empezar a concienciarse como país que el gasto en investigación tiene retorno en el paciente, en los familiares y en la sociedad en general. Es una inversión y no un gasto más”*.

En 1953, la supervivencia a 5 años de media para los distintos tipos de cáncer era del 25%. **Actualmente, la supervivencia a 5 años ha aumentado hasta el 55,3% en hombres y el 61,7% en mujeres**, gracias a los avances conseguidos por miles de investigadores e investigadoras. Cáncer de mama, por ejemplo, es

uno de los tumores más investigados y que hoy cuenta con métodos de detección precoz, lo que ha hecho que la supervivencia a 5 años en esta enfermedad esté cerca del 90%.

Para Belén Villalonga, paciente de cáncer de páncreas, que cuenta actualmente con una supervivencia a 5 años del 7% en hombres y del 10% en mujeres, explica que *“en mi caso, la detección temprana de mi tumor fue por casualidad, por un chequeo que me hice antes de un viaje, pero los diagnósticos de cáncer de páncreas suelen ser tardíos. Gracias a eso y a la opción de poder entrar en un ensayo clínico, tengo más opciones de curación. Pero no todas las personas tienen la oportunidad de entrar en un ensayo. Es necesario que haya más investigación para detecciones cada vez más tempranas y un acceso a los resultados y tratamientos para todas las personas, vivan donde vivan”*

En el caso de Marcelo Luis Chorny, paciente de cáncer de laringe, su tumor tiene una supervivencia estancada ya que ha bajado en 0,6 puntos con respecto a los datos publicados en 2015. En ese sentido, Marcelo se pregunta cómo *“siendo deportista profesional, sin haber fumado nunca, llevando una vida sana, he podido desarrollar un cáncer como el de laringe, relacionado en un alto porcentaje con el consumo de alcohol y tabaco. Nadie ha podido indicarme la causa ni el origen porque hace falta más investigación para conocer este tipo de tumor, diagnosticarlo antes y tratarlo mejor”*

Equidad en el acceso a los resultados de investigación

En España, no todas las personas con cáncer tienen acceso a los resultados de investigación y para corregir esta situación es necesario trabajar en red y compartir conocimiento científico.

Desde la AECC se pide que cualquier paciente esté donde esté, tenga acceso al mejor tratamiento indicado para su tipo de cáncer. Para ello, los profesionales deben poder acceder a los últimos conocimientos y avances en investigación, participación en proyectos de investigación y ensayos clínicos.

José Manuel González, paciente de cáncer gástrico, es también defensor del paciente en la Asociación. Él junto a otros pacientes ha participado en procesos de selección de los proyectos de investigación de la AECC. Para José Manuel, *“tener cáncer es una doble lotería. La primera vez, te toca cuando te diagnostican la enfermedad. La segunda, es el tipo de cáncer; y es que según el tumor que tengas, tienes más o menos probabilidades de curarte. Esto es una injusticia y la investigación es clave para que aumente la supervivencia. Todos los tumores tienen que investigarse lo necesario.”*

La AECC cumple 50 años investigando en cáncer

En 1971, una época en la que la sociedad vivía de espaldas a la ciencia, la AECC decidió apostar por la investigación creando la Fundación Científica de la AECC. En estos años, gracias al diagnóstico temprano, a la detección precoz y por supuesto a la ciencia, la supervivencia en cáncer ha ido aumentando progresivamente.

Sin embargo, aún son muchos los retos que quedan por delante y que podrían alcanzarse con un **Plan Nacional de Investigación en Cáncer** que, entre otras medidas, contemple:

- Duplicar la inversión hasta alcanzar los 3.000M€ en el año 2030
- Apoyar la investigación clínica
- Retener el talento investigador
- Impulsar la innovación
- Ajustar la investigación a nuestra realidad epidemiológica
- Potenciar los ensayos clínicos no comerciales.

En definitiva, poner a España a la altura de nuestros investigadores y poder estar al nivel de otros países.

En España, la inversión en I+D se acercó en el 2020 al 1,47% del PIB, 0,22 puntos más que el año anterior pero lejos del 2% necesario para cumplir objetivos de supervivencia y estar a la altura de países como Reino Unido, Francia, Estados Unidos o la media de la Unión Europea.

Actualmente la AECC cuenta con más de 1.000 investigadores que participan en 401 proyectos que reciben ayudas de la Asociación por un total de 79 millones de euros y, desde entonces, lleva 50 años impulsando la investigación en cáncer en España consciente de su importancia para avanzar en la lucha contra la enfermedad y trabaja para que todas las personas puedan acceder a los resultados en investigación.

La AECC, 68 años de experiencia en la lucha contra el cáncer

La Asociación Española Contra el Cáncer (AECC) es la entidad de referencia en la lucha contra el cáncer desde hace 68 años. Dedicamos nuestros esfuerzos a mostrar la realidad del cáncer en España, detectar áreas de mejora y poner en marcha un proceso de transformación social que permita corregirlas para eliminar inequidades en España. En su ADN está estar al lado de las personas por lo que su trabajo también se orienta a ayudarlas a [prevenir](#) el cáncer; estar con ellas y sus familias durante todo el proceso de la [enfermedad](#), si se lo diagnostican; y mejorar su futuro con el impulso a la investigación oncológica. En este sentido, a través de su Fundación Científica, la [AECC](#) aglutina la demanda social de [investigación contra el cáncer](#), financiando por concurso público programas de investigación científica oncológica de calidad. Hoy en día, es la entidad social y privada que más fondos destina a investigar el cáncer: 79 millones de euros en 400 proyectos, en los que participan más de 1.000 investigadores.

La Asociación integra a pacientes, familiares, personas voluntarias y profesionales que trabajan unidos para prevenir, sensibilizar, acompañar a las personas afectadas y financiar proyectos de investigación oncológica que permitirán un mejor diagnóstico y tratamiento del cáncer. Estructurada en 52 Sedes Provinciales, y presente en más de 2.000 localidades españolas, cuenta con casi 30.000 personas voluntarias, más de 500.000 socios y 1.007 profesionales.

Durante el 20120, la Asociación Española Contra el Cáncer ha atendido a 105.196 personas afectadas por la enfermedad.

Para más información:

Esther Díez

Responsable de Comunicación **AECC**

esther.diez@aecc.es

Tel: 900 100 036

Móvil: 667 11 36 16

Twitter @ _Esther_Diez

Alicia Portillo

Técnica de Comunicación **AECC**

alicia.portillo@aecc.es

Móvil: 685 728 113

Gerard Muñoz (Kreab) +34 691434543

www.aecc.es

Twitter @aecc_es

Facebook/Asociación Española Contra el Cáncer

Instagram/aecc_es