

ÁREA: CÁNCER

Grupos:

Grupo de Anatomía Patológica

Responsables: Federico Rojo Todo
María Socorro Rodríguez Pinilla

Investigación: Básica, Traslacional y Clínica

Grupo de Oncología Médica

Responsables: Manuel Dómine Gómez
Jesús García-Foncillas
Javier Zenón Martín Broto

IPs: María Arantzazu Cebrián Aranda (Co-IP)
Ángela Lamarca Lete
Javier Martínez Useros

Investigación: Básica y Clínica

Grupo de Hematología

Responsable: M^ª Pilar Llamas Sillero

IPs: Raul Córdoba Mascuñano
Ana del Río Machín
Araceli Beatriz Martín Antonio (hasta 30 de junio 2024)

Investigación: Básica y Clínica

Grupos Asociados

Grupo de Cirugía General, Torácica, Neurocirugía y otras

Responsables: Ángel Celdrán Uriarte
Ricardo Díez Valle
Ignacio Muguruza Trueba
José Julio Zapatero Gaviria (DEP 09/09/2024)

Investigación: Clínica

Grupo de Oncología Radioterápica

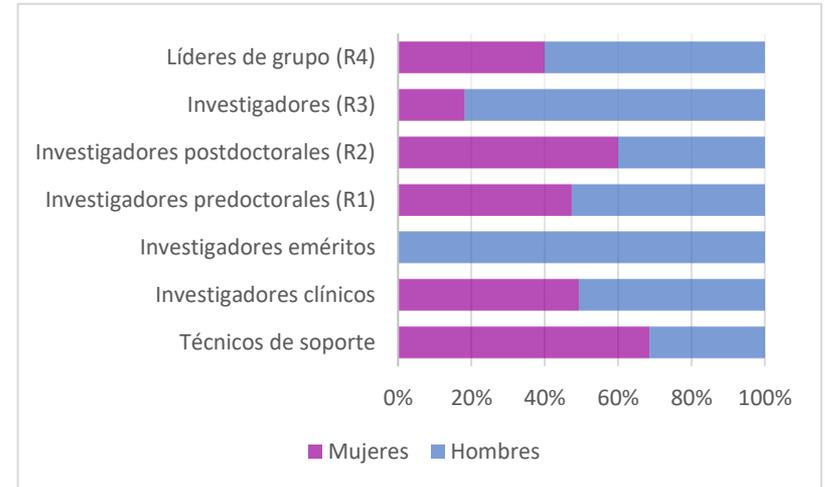
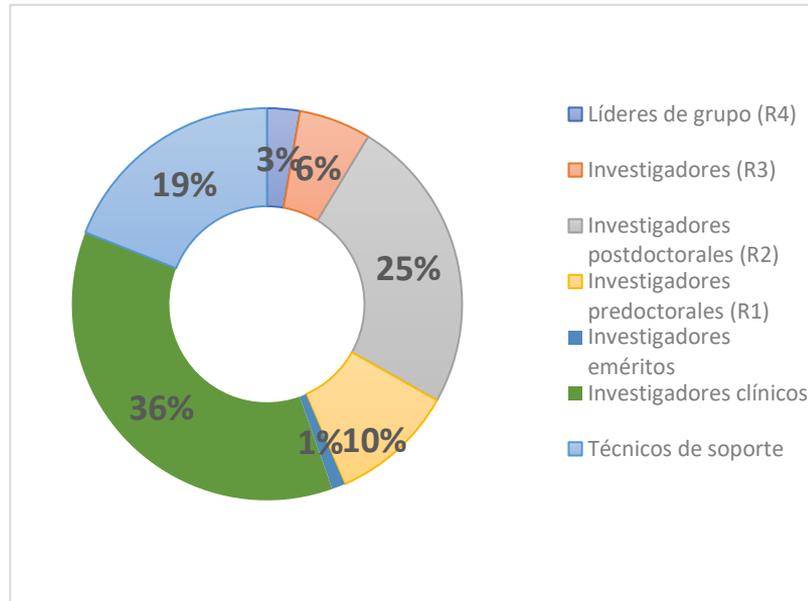
Responsable: Ignacio Azinovic Gamo

Investigación: Clínica

VII REUNIÓN ANUAL DEL ÁREA DE CÁNCER DEL IIS-FJD
18 de junio del 2025

ÁREA: CÁNCER

Perspectiva de género en el Área de Cáncer



ÁREA: CÁNCER

Definición del área y objetivos prioritarios

La investigación en el Área de Cáncer se desarrolla en tres niveles complementarios: investigación básica, investigación traslacional e investigación clínica. Integran el Área de Cáncer los grupos de Anatomía Patológica, Oncología Médica y Hematología, además de dos grupos asociados.

Entre sus objetivos destacan:

Objetivos del Área de Cáncer						Grado de ejecución en 2023*
Profundizar en el conocimiento de las alteraciones genéticas y proteínicas en tumores sólidos y hematológicos.						
Ahondar en la investigación de las causas de resistencia a las terapias actuales, centrándonos en el estudio del sistema inmune y del tejido de soporte del tumor, para abrir nuevas estrategias de tratamiento inmunoterapéutico.						
Avanzar en el tratamiento del microambiente tumoral, tanto en el desarrollo de fármacos como en los ensayos clínicos; explorar nuevas tecnologías y enfoques para descifrar mejor el microambiente tumoral; y debatir estrategias para intervenir en el microambiente protumorigénico y maximizar los beneficios terapéuticos.						
Investigar, en muestras prospectivas, marcadores de células tumorales y del sistema inmune que permitan distinguir pacientes que se beneficiarían de terapias de última generación.						
Escala:						
NO COMPLETADO		COMPLETADO PARCIALMENTE		COMPLETADO		

	2024	Anatomía Patológica	Oncología Médica	Hematología	Cirugía General, Torácica, Neurocirugía y Otras	Oncología Radioterápica	TOTAL
PROYECTOS	→PROYECTOS UE/NIH	//	4	1	//	//	5
	→PROYECTOS ISCIII	5	7	2	//	//	14
	→PROYECTOS CIBER	//	//	//	//	//	//
	→PROYECTOS MINISTERIOS	//	3	//	//	//	3
	→PROYECTOS CAM	2	1	1	//	//	4
	→PREMIOS	//	//	1	//	//	1
	→PROYECTOS NO OFICIALES	10	21	15	//	//	46
	→ESTUDIOS OBSERVACIONALES	3	10	14	//	1	28
	TOTAL	20	46	34	//	1	101
ENSAYOS CLÍNICOS	→FASES TEMPRANAS (I, I/II, II)	1	252	65	//	1	319
	→FASES TARDIAS (II/III, III, III/IV O IV/OTROS)	6	101	42	//	1	150
	TOTAL	7	353	107	//	2	469

ÁREA: CÁNCER

Publicaciones del Área de Cáncer

2024	Nº total de publicaciones	Nº publicaciones con FI	FI acumulado	FI medio anual	Nº revistas en Q1	% revistas en Q1	Nº publicaciones en Open Access	Nº de Guías de práctica clínica
Anatomía Patológica	58	58	293,6	5,06	41	70,69%	33	5
Oncología Médica	106	104	1305,7	12,55	73	70,19%	76	14
Hematología	64	61	425,8	6,98	46	75,41%	43	3
Cirugía General, Torácica, Neurocirugía y Otras	5	4	6,8	1,70	1	25,00%	2	0
Oncología Radioterápica	7	7	22,8	3,26	4	57,14%	2	1
ÁREA DE CÁNCER	240	234	2054,7	8,78	165	70,51%	156	23

VII REUNIÓN ANUAL DEL ÁREA DE CÁNCER DEL IIS-FJD
18 de junio del 2025

Retos de futuro del Área de Cáncer

- Desarrollo de modelos de investigación alternativos (ratones humanizados, organoides) para recrear diferentes modelos tumorales humanos a lo largo de un rango amplio de etapas de tumorigénesis.
- Desarrollo de nuevas herramientas diagnósticas de alto rendimiento (secuenciación masiva, proteómica) y mínimamente invasivas (biopsia líquida, imagen) en cáncer, con fines de selección de pacientes y de monitorización de la enfermedad.