



La supervivencia al cáncer se estancará en 2030 por falta de fondos

► Investigadores oncológicos reunidos en Madrid advierten de que la inversión para estudiarlo debería crecer un 45 por ciento en diez años

EFE

MADRID/SALAMANCA. La incidencia del cáncer en España crece a un ritmo más rápido que la financiación destinada a paliarlo, según un estudio de la Asociación Española de Investigación sobre el Cáncer (Aseica), que alerta además de que, si no aumenta la inversión en investigación, la supervivencia se estancará en 2030.

Para que el porcentaje de curaciones siga aumentando, la inversión en I+D+i tendría que crecer un 45% durante los próximos diez años.

Estas son algunas de las conclu-

siones de la radiografía que esta organización presentó en el primer Simposio Educativo de la Sociedad, en el que ayer y hoy se dan cita más de 300 investigadores oncológicos básicos y clínicos, en Madrid.

El presidente de Aseica, Car-

La Asociación Española de Investigación sobre Cáncer dice que el de mama es el que tiene más recursos y del pulmón, el que menos

los Camps, explica que la tasa de supervivencia a cinco años en España ha ido mejorando en casi todos los tipos de tumores y ahora la media se sitúa en torno al 53% «pero sin los recursos necesarios esta cifra dejará de crecer». Por eso, hay que tomar medidas con «carácter urgente» y aumentar un 4,5% anual el presupuesto durante los próximos diez años.

A partir de ahí, añade, la financiación tendría que ser estable. «Debería destinarse a investigación al menos el 2% del PIB para así garantizar la continuidad y seguridad de los estudios y proyec-

tos, tal y como ocurre en los países europeos más avanzados».

Esta sociedad apunta que para 2030 en España habrá un 15% más de casos de cáncer y para combatirlo es preciso desarrollar tratamientos personalizados, lo que supone un aumento del gasto en investigación para estudios genómicos, desarrollo de nuevos fármacos y ensayos en pacientes.

Más de 100.000 personas mueren cada año en España como consecuencia del cáncer, lo que supone una cifra muy similar a las defunciones causadas por enfermedades del sistema circulatorio, primera causa de fallecimiento.

Según Aseica, la equivalencia entre financiación y aumento de la supervivencia se da en la mayoría de tumores, siendo el cáncer de mama el tumor que mejor evolución presenta y el cáncer de pulmón el que menos recursos dispone —el más mortal seguido del cáncer colorrectal—.

Por otro lado, la escasez de recursos y el descenso de los presupuestos destinados a formación del colectivo investigador completan la lista de las principales causas de la previsión de estancamiento del número de supervivientes, agrega la organización.

«La formación es uno de los pilares de futuro de la investigación oncológica en España», por eso «es imprescindible destinar los recursos suficientes con el objetivo de dotar de las herramientas necesarias a los más jóvenes», afirma Xosé Bustelo, vicepresidente de Aseica. Este investigador reclama un aumento de los recursos para formación que se ha reducido más de un 30% desde 2009.

Pese a «la insuficiente» financiación pública y privada, la investigación oncológica española goza de «buena salud». Nuestros investigadores suplen la falta de recursos con colaboraciones entre especialidades, recursos propios y convergencias con investigaciones foráneas, subraya Jesús Paramio.

Paramio denuncia que «el Sistema Nacional de Salud se ha quedado obsoleto y necesita una reforma urgente que elimine la burocracia y lo haga más flexible para que funcione mejor».



Los expertos piden que se destine el 2% del PIB a investigar el cáncer. EP

Científicos descubren un gen supresor del desarrollo del tumor más frecuente en niños

Un grupo de investigación liderado por Xosé Bustelo, perteneciente al Centro de Investigación del Cáncer (CIC) de Salamanca, descubrió un gen que actúa como supresor de la formación del tumor pediátrico más frecuente, un subtipo de leucemia linfoblástica aguda de linfocitos T.

Según explicó el CIC, este trabajo reveló que el gen, dependiendo

del tipo de cáncer, puede actuar como promotor o supresor de la formación de tumores y, en este caso concreto, se demostró que actúa como supresor de la formación del citado subtipo de leucemia linfoblástica aguda.

De esta manera, el estudio permitirá diseñar fármacos a medida que, en función del tipo de tumor, sirvan para inactivar o activar las

funciones protumorales y antitumorales ejercidas por este gen.

Los linfocitos T sufren en algunos casos alteraciones genéticas que los hacen pasar de agentes protectores a células malignas causantes de tumores, siendo el más frecuente la leucemia linfoblástica aguda de linfocitos T, el tumor más frecuente en niños españoles y también afecta a un

número significativo de adultos.

A través de este trabajo, se ha identificado un gen que actúa como un freno clave en la formación de la Lla-T, la leucemia linfoblástica aguda de linfocitos T.

Como señaló el doctor Xosé Bustelo este trabajo «demuestra que VAV1, a través de la formación de un complejo multiproteico con la proteína CBL-B, como literalmente al acelerador ICN1 haciendo que este desaparezca de las células tumorales. Esto hace que se pare el crecimiento de las mismas y que eventualmente se mueran».