



OBJECTIF

1923 INSTITUT BERGONIÉ 2023

100 ANS

Memoria de rotación externa
Instituto Bergonié: Centro de Lucha Contra el
Cáncer (1923-2023)

BECA DE OBSERVADOR INTERNACIONAL
FUNDACIÓN MARI PAZ JIMENEZ CASADO

FEBRERO – MARZO 2023

DÉBORA CORINA CONTRERAS TOLEDO

R5 Oncología Medica

Hospital Universitario Central de Asturias

Débora C. Contreras Toledo

Pr. Antoine Italiano

AGRADECIMIENTOS

Quisiera empezar agradeciendo a las personas que formaron parte de la decisión de aplicar a una rotación externa en un hospital de referencia en el extranjero. Al servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA), a mis compañeros y los adjuntos que te motivan a ir más allá. Gracias Dr. Emilio Esteban, Dra. Marta Izquierdo y Dra. Paula Jiménez Fonseca.

Gracias al Instituto Bergonié por aceptar mi solicitud de rotación durante estos dos meses y compartir conmigo su larga experiencia en oncología médica y especialmente en sarcomas. Un agradecimiento especial al Pr. Antoine Italiano por permitirme formar parte de su equipo de trabajo. No puedo dejar de agradecer a la Dra. Mariella Spalatto, Dra. Maud Toulmonde y al Dr. Florent Peyroud por su dedicación a la enseñanza.

A la Fundación Mari Paz Jiménez Casado (FMPJC) por la beca concedida como observador internacional brindando gran apoyo a la investigación en sarcomas.

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN

- a.- Aspecto teóricos relacionados con la rotación
- b.- Oncología en Francia

2. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL INSTITUTO BERGONIE

- a.- Principales características e historia
- b.- Distribución y organización del hospital

3. ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA ROTACION

- a.- Objetivos de la rotación
- b.- Actividades diarias
- c.- Congreso ESMO: Sarcomes and Rare Cancer 2023 – Lugano.

4. APLICABILIDAD A MI PRÁCTICA CLÍNICA

5. ANALISIS Y VALORACIÓN DE LA ROTACION

7. ANEXOS

1. INTRODUCCIÓN

a.- Aspecto teóricos relacionados con la rotación

Los sarcomas son un grupo heterogéneo de neoplasias malignas que se originan en los tejidos mesenquimales, incluyendo músculo, hueso, cartílago, grasa y tejido conectivo. Aunque son relativamente infrecuentes, a nivel mundial, los sarcomas representan menos del 1% de todos los casos de cáncer en adultos. La incidencia mundial se estima alrededor de 40 casos por cada millón de personas por año y en Europa 4 a 5 casos por 100 000 personas al año. En España, se estima que se diagnostican alrededor de 2,000 casos nuevos de sarcomas cada año.

La incidencia de sarcomas varía según el subtipo y la edad del paciente. Los sarcomas de partes blandas (SPB) son más comunes en adultos que en niños, mientras que los osteosarcomas son más comunes en niños y adolescentes. Los sarcomas también son más comunes en hombres que en mujeres.

Los sarcomas se clasifican en más de 100 subtipos diferentes, siendo los SPB aproximadamente el 85% de todos los casos de sarcoma diagnosticados. Los liposarcomas y leiomiomas son los subtipos de SPB más frecuentes. Los osteosarcomas son menos comunes, pero son más prevalentes en la infancia y la adolescencia.

El tratamiento del sarcoma se basa en un enfoque multidisciplinario que involucra la colaboración de oncólogos, radiólogos, cirujanos y patólogos especializadas en oncología. El tratamiento depende del tipo de sarcoma, la ubicación del tumor y el estadio de la enfermedad. La cirugía es la piedra angular para la curación, pero la radioterapia y la quimioterapia son necesarias en función de la extensión del tumor.

La radioterapia se utiliza en combinación con la cirugía para mejorar el control local del tumor y reducir el riesgo de recidiva. La eficacia de la quimioterapia es variable y depende del subtipo y la respuesta individual del paciente. Los agentes de quimioterapia más comúnmente utilizados son doxorubicina, ifosfamida y trabectedina.

La recomendación de acuerdo a las guías es que los pacientes con sarcomas sean tratados en centros de referencia especializados en sarcoma. Actualmente, el desarrollo de ensayos clínicos, la genética y la biología molecular son el presente y futuro en esta patología que requiere nuevas dianas terapéuticas.

b.- Oncología y sarcomas en Francia

En Francia, la enfermedad oncológica representa una importante carga para la salud pública en el país, con una incidencia anual de más de 400,000 nuevos casos de cáncer diagnosticados y una tasa de mortalidad de alrededor de 157,000 muertes por cáncer cada año. El cáncer de mama, el cáncer colorrectal, el cáncer de próstata, el cáncer de pulmón y el cáncer de piel son los más frecuentes en Francia. El cáncer de mama es el más incidente en la mujer y el cáncer de próstata en hombres, mientras que el de mayor mortalidad es el cáncer de pulmón con aproximadamente 28,000 muertes por año.

La prevención del cáncer es una prioridad en Francia, y se han implementado programas de detección temprana para los cánceres comunes más como el cáncer de mama y el cáncer colorrectal. Por ejemplo, en 2020, más del 52% de las mujeres de entre 50 y 74 años participaron en el programa de detección de cáncer de mama en Francia, según la Encuesta de Salud Nacional.

Además, se han desarrollado políticas de salud pública para reducir la exposición a factores de riesgo del cáncer, como el tabaquismo y la exposición a sustancias químicas peligrosas. Se llevan a cabo campañas de concientización sobre el cáncer para aumentar la conciencia sobre los factores de riesgo, la importancia de la detección temprana y el acceso a tratamientos eficaces.

Con respecto a los sarcomas, en Francia, representan aproximadamente el 1% de todos los casos de cáncer diagnosticados cada año, con una incidencia anual de alrededor de 3,000 casos nuevos.

La mayoría de los sarcomas diagnosticados en Francia son los SPB. Los osteosarcomas son menos frecuentes. Esta patología puede afectar a cualquier edad, pero son más comunes en adultos jóvenes. Francia cuenta con más de 20 centros de referencia en sarcomas distribuidos por todo el país y con 3 centros principales coordinadores:

1. CLCC Instituto Bergonie – Burdeos
2. CLCC Instituto Gustave Roussy – Villejui Paris
3. CLCC Centre Leon Berard – Lyon

2. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL INSTITUTO BERGONIE

a.- Principales características e historia

El Instituto Bergonié es un centro de investigación y tratamiento del cáncer con sede en Burdeos, Francia (Anexo 1). Fue fundado en 1923 por el radiólogo francés Dr. Jean Bergonié,

reconocido por sus estudios en radioterapia. En sus primeros años, el instituto se enfocó principalmente en el tratamiento del cáncer mediante la radioterapia y la cirugía.

Es el Centro Regional de Lucha Contra el Cáncer (CLCC) de la región Nueva Aquitania y uno de los principales centros de referencia de sarcomas en Francia.

Durante la segunda guerra mundial, el instituto Bergonié siguió operando y trató a muchos pacientes con cáncer que habían sido víctimas de la guerra. En las décadas posteriores, el instituto se expandió significativamente, incorporando nuevos enfoques y técnicas para el tratamiento del cáncer, así como llevando a cabo investigaciones en el campo de la oncología con gran especialización en sarcomas.

Este centro tiene una triple misión asistencial, investigadora y docente, en una práctica multidisciplinaria. Hoy en día, el Instituto Bergonié es reconocido como uno de los principales centros de tratamiento del cáncer en Europa.

Su equipo multidisciplinario de expertos en oncología se dedica a brindar atención médica personalizada y de vanguardia en el campo de la oncología, desde la investigación básica hasta la clínica, con el objetivo de descubrir nuevas dianas terapéuticas contra el cáncer. Es conocido por su compromiso con la formación y educación en oncología, y ofrecen programas de capacitación a los profesionales de la salud así como el programa de residencia médica.

El desarrollo de múltiples ensayos clínicos en sarcomas y especialización en esta patología, lo convierte en un hospital líder en sarcomas con cerca de 90 ensayos clínicos en marcha sólo en sarcomas, de los cuales 40 se encuentran con inclusión abierta. Se trata de uno de los pocos centros en Francia que ofrece el tratamiento con crioterapia para determinados tipos de sarcomas. Por ello, el Instituto Bergonié se posiciona como un centro óptimo de aprendizaje en el área de sarcomas.

b.- Distribución y organización del hospital

Siendo el CLCC de Nueva Aquitania, atiende a casi seis millones de habitantes y colabora con los distintos hospitales de la región (Anexo 2).

El Instituto Bergonié se distribuye en 8 edificios ubicados en la ciudad de Burdeos, Francia. El edificio principal del instituto es un moderno complejo que alberga la mayoría de las áreas de tratamiento y cuidado de pacientes. Este edificio cuenta con más de 250 camas para pacientes hospitalizados, así como con unidades de radioterapia, quimioterapia, hospitalizaciones de corta estancia para tratamientos oncológicos, unidad de tratamiento para ensayos clínicos, unidad de radiología, planta de hospital de día y unidades de hospitalización quirúrgica.

Además del edificio principal, el instituto también cuenta con un centro de investigación que alberga laboratorios de investigación básica y clínica, así como con un centro de formación para médicos y profesionales de la salud.

El Instituto Bergonié cuenta con varios órganos: la Dirección General, el Consejo de Administración, Departamento Médico, Unidad de Investigación, Unidad de formación (Anexo 3).

3. ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA ROTACION

a.- Objetivos de la rotación

- Adquirir conocimientos sobre las técnicas diagnósticas utilizadas para la estadificación y planificación terapéutica de los sarcomas, con el objetivo de aplicarlas en la práctica clínica.
- Profundizar en el manejo de los síntomas y complicaciones propios de los sarcomas en un centro especializado.
- Participar en los Comités multidisciplinares, para el abordaje integral y personalizado de los pacientes con sarcoma.
- Familiarizarse con las indicaciones quirúrgicas, de radioterapia y quimioterapia en el tratamiento de los sarcomas en un centro de referencia internacional.
- Conocer y comprender los ensayos clínicos abiertos en dicho centro.
- Identificar las diferencias en el manejo de los sarcomas en otro país de la Unión Europea, con el fin de mejorar la comprensión de esta patología y enriquecer la práctica clínica con diferentes perspectivas y enfoques

b.- Actividades diarias

Durante el inicio de mi periodo de rotación, se me asignó un horario de actividades diarias para los dos meses siguientes.

- Comité Multidisciplinar

Cada lunes de la semana, se llevaba a cabo un comité multidisciplinario que iniciaba a las 08:30am y finalizaba a las 11:30am o 12:00pm, dependiendo de la cantidad de casos clínicos que se discutían. Este comité estaba integrado por oncólogos médicos, radiólogos, cirujanos de abdomen, traumatólogos, anatomo patólogos y oncólogos radioterapeutas (Anexo 4).

La dirección del comité recaía en una oncóloga médica, quien presentaba los casos del instituto. Posteriormente, se realizaban videoconferencias con otros hospitales satélites para

discutir y comentar los casos de sarcomas en el centro. Se evaluaba la sospecha radiológica o no de que el caso se tratase de un sarcoma, se decidía la necesidad de realizar una biopsia o la revisión de la muestra en el centro. Además, se evaluaba si la cirugía era una opción viable, en conjunto con el equipo quirúrgico y se seleccionaba la mejor opción terapéutica. También se analizaban los casos de pacientes con un diagnóstico conocido que hubiesen progresado, con el fin de tomar la mejor decisión terapéutica para cada caso, de manera personalizada.

- Consultas externas

Mi principal aprendizaje se llevó a cabo en las consultas externas de oncología médica y de ensayos clínicos precoces. Las consultas externas se organizaban por las mañanas, desde las 08:30am hasta las 13:00hrs, y por las tardes, desde las 14:00 hasta las 17:30hrs. Una vez por semana, podía acudir a la consulta de cirugía oncológica de sarcomas para evaluar la evolución post-operatoria de los pacientes. Además, consideré valioso aprender acerca de la comunicación con el paciente, especialmente en casos donde se planteaba la necesidad de realizar cirugías extensas, dado que en el área de sarcomas esto puede suceder con frecuencia.

- Hospitalización y Hospital de Día

En adición al comité multidisciplinario, tuve la oportunidad de asistir al hospital de día oncológico general, así como al área de los pacientes con tratamiento dentro de ensayos clínicos. Como parte de mi rotación, acudí a la planta de hospitalización para realizar seguimiento a algunos pacientes en tratamiento oncológico que requerían ingreso hospitalario.

Finalmente, una vez a la semana, tenía la oportunidad de dedicar unas horas a la revisión de guías y aclarar dudas respecto a los pacientes tratados durante esa semana.

c.- Congreso ESMO Sarcomes and Rare Cancer 2023 – Lugano.

Del 20 al 22 de marzo se celebró el Congreso Europeo de Sarcomas y Tumores Raros de la ESMO y tuve la oportunidad de asistir. Durante el evento, se discutieron varios temas de gran relevancia, como el papel de la inmunoterapia en el tratamiento de sarcomas avanzados y la importancia de la medicina de precisión en el diagnóstico y tratamiento de tumores raros.

Este congreso es una oportunidad única para que expertos en sarcomas compartan información y descubrimientos sobre una variedad de enfermedades poco comunes con el objetivo de mejorar los resultados para los pacientes y avanzar en la lucha contra el cáncer.

Presencia la ponencia del Pr. Antoine Italiano en relación a TLS (Tertiary lymphoid structures) y su predicción positiva para el uso de inmunoterapia.

Personalmente, pude ampliar mi conocimiento acerca del manejo de los sarcomas, enfatizando la necesidad de los comités multidisciplinarios y el manejo de esta patología en centros especializados. Además, fue útil para obtener información actualizada sobre los tumores torácicos SMARCA4, ya que me encuentro redactando un caso clínico sobre esta patología de difícil tratamiento.

Asistir a este congreso fue una experiencia enriquecedora que me permitió estar al día en cuanto a los avances y descubrimientos de los sarcomas, fortaleciendo mi formación profesional.

4. APLICABILIDAD A MI PRÁCTICA CLÍNICA

Dado que los sarcomas son una patología poco común y con pocos casos diagnosticados y tratados en los hospitales convencionales, resulta esencial aprender en un centro de referencia de sarcomas para comprender y dominar su manejo. Durante mi rotación externa, mi principal objetivo ha sido adquirir nuevas habilidades y conocimientos en este campo para poder compartirlos con mi centro de formación y aplicarlos en la atención de pacientes con sarcoma.

Además, he tenido la oportunidad de acceder a información sobre ensayos clínicos abiertos para inclusión, lo que me ha permitido conocer las últimas investigaciones en el campo del sarcoma y comprender cómo se aplican en la práctica clínica.

Estoy convencida de que todo lo aprendido durante esta rotación externa será de gran ayuda en mi carrera como profesional de la salud y me permitirá brindar una atención de mayor calidad a los pacientes con sarcoma así como motivar la creación de nuevos ensayos clínicos.

5. ANALISIS Y VALORACIÓN DE LA ROTACION

Ha sido un periodo formativo excelente y una gran oportunidad para adquirir conocimientos de primera mano sobre el manejo integral de pacientes con diagnóstico de sarcoma, un área de sub especialización muy compleja. Durante este tiempo, he tenido la posibilidad de aprender las bases y nociones avanzadas en áreas como ensayos clínicos de fases I/II y he podido observar la óptima calidad de vida de los pacientes después de varias líneas de tratamiento.

Los sarcomas son tumores poco frecuentes y su tratamiento sigue siendo un importante desafío debido a su diversidad y complejidad. Es por ello que el enfoque multidisciplinario y

la atención en centros especializados en cáncer son cruciales para garantizar el mejor resultado posible para los pacientes con sarcomas.

7. ANEXOS

Anexo 1.



Anexo 2.



COOPÉRATIONS DE L'INSTITUT



BORDEAUX MÉTROPOLE

- 👤 Temps Médecin partagé
 - CHU Bordeaux
 - La Ligue 33

- 👥 Consultations avancées
 - CHU Bordeaux
 - MSP Bagatelle

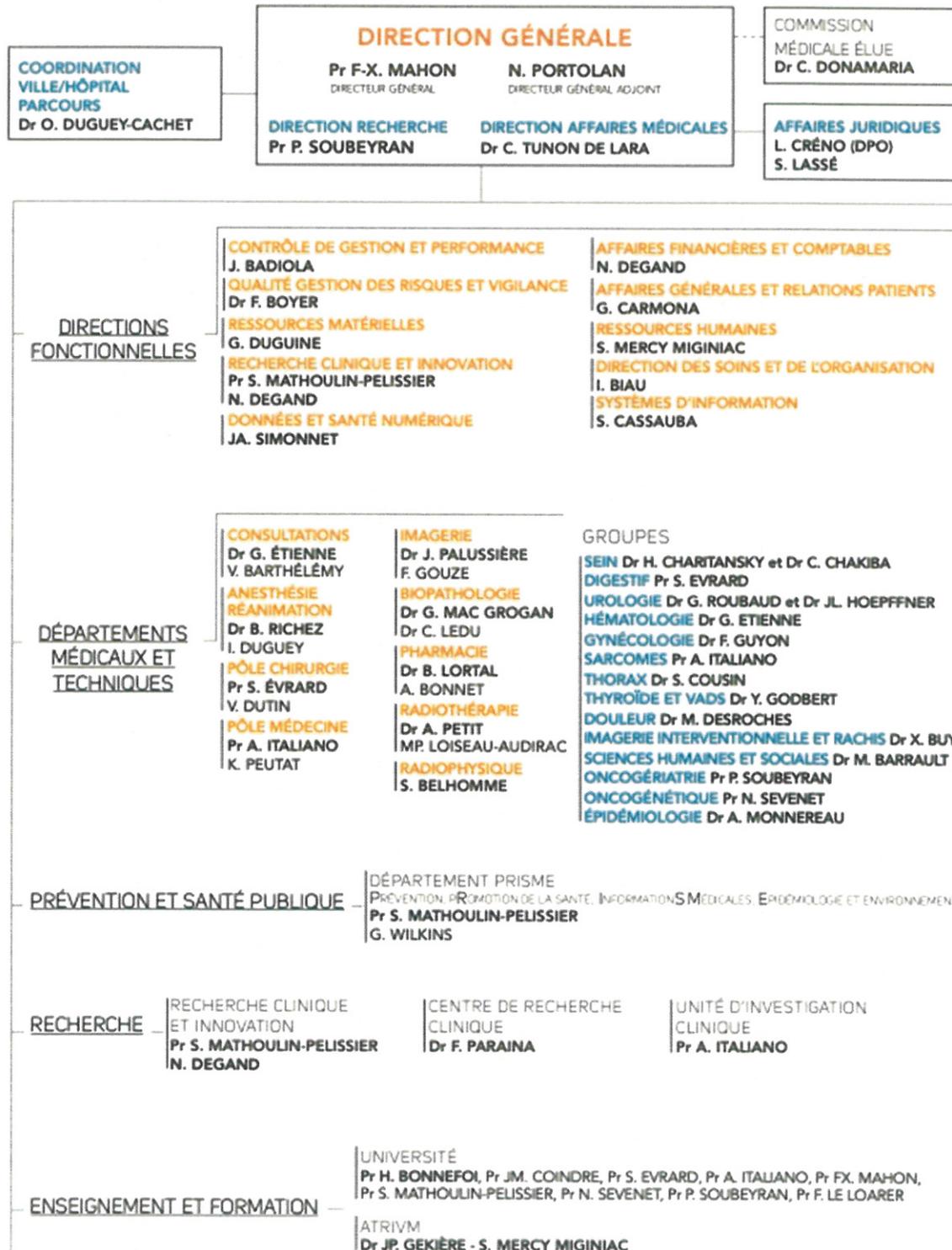
- 🔬 Convention plateau technique biologie
 - CHU Bordeaux
 - Biopole 33

- 🔧 Convention de coopération équipement lourd partagé
 - Polyclinique Bordeaux Rive droite

- 🏠 Convention de coopération parcours de soins du patient
 - Centre de soins de suite et de réadaptation de Chateaneuf
 - Centre de soins de suite et de réadaptation de Hauterive

- COS Villa Pia
- GCS Parc
- Hôpital Suburbain du Bouscat
- Clinique Saint-Augustin
- Maison Fontaudin
- HIA Robert Picqué
- CHU Bordeaux
- MSP Bagatelle

Anexo 3.



Anexo 4.

