



GOBIERNO DEL
PRINCIPADO DE ASTURIAS

Investigación Biosanitaria en Asturias 2014-2020

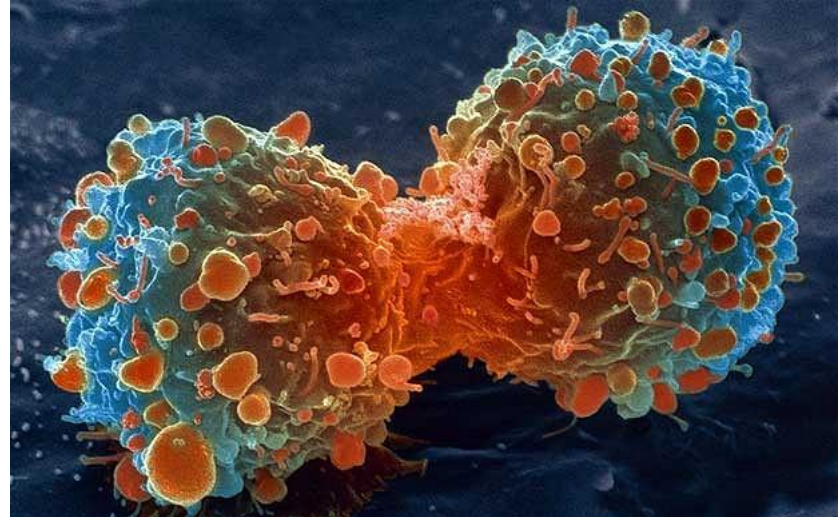
Dr. José L. Llorente Pendás

¿por qué investigar sobre cáncer?



Cáncer y envejecimiento comparten...

- ▶ Calidad de vida
- ▶ Cuanto más viejos, más posibilidad de cáncer
- ▶ Mecanismos moleculares...



Una investigación liderada por la Universidad de Oviedo describe las nueve claves del envejecimiento

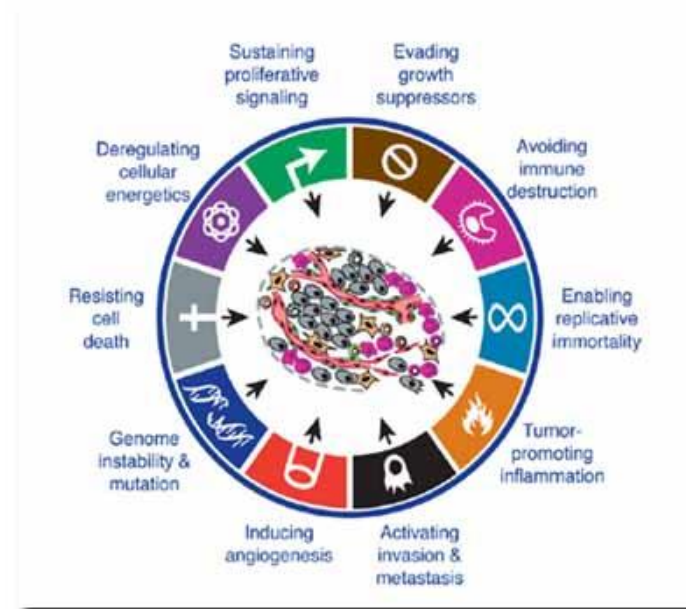
06 de Junio 2013

El trabajo, publicado en la prestigiosa revista 'Cell' y dirigido por Carlos López-Otín, define por primera vez todos los indicadores moleculares del envejecimiento y relaciona este proceso con enfermedades como el cáncer. La investigación puede contribuir a identificar dianas farmacológicas que mejoren la salud humana



The hallmarks of aging, López-Otín et al., Cell 2013

Hallmarks of cancer



OMS

- ▶ **En 2012 en el mundo:**
 - ▶ 14 millones de nuevos casos
 - ▶ 8,2 millones de muertes relacionadas con el cáncer.
- ▶ **Se prevé que el número de nuevos casos aumente en aproximadamente un 70% en los próximos 20 años.**



EEUU Medicina personalizada

Obama anuncia la secuenciación de un millón de genomas



Matriz Dafo RIS 2014-20

ANALISIS INTERNO	ANALISIS EXTERNO
DEBILIDADES	AMENAZAS
La estructura de la población limita el crecimiento de Asturias, con un envejecimiento demográfico muy acusado.	
FORTALEZAS	OPORTUNIDADES



Matriz Dafo RIS 2014-20

ANALISIS INTERNO	ANALISIS EXTERNO
DEBILIDADES	AMENAZAS
FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
La estructura de la población limita el crecimiento de Asturias, con un envejecimiento demográfico muy acusado.	

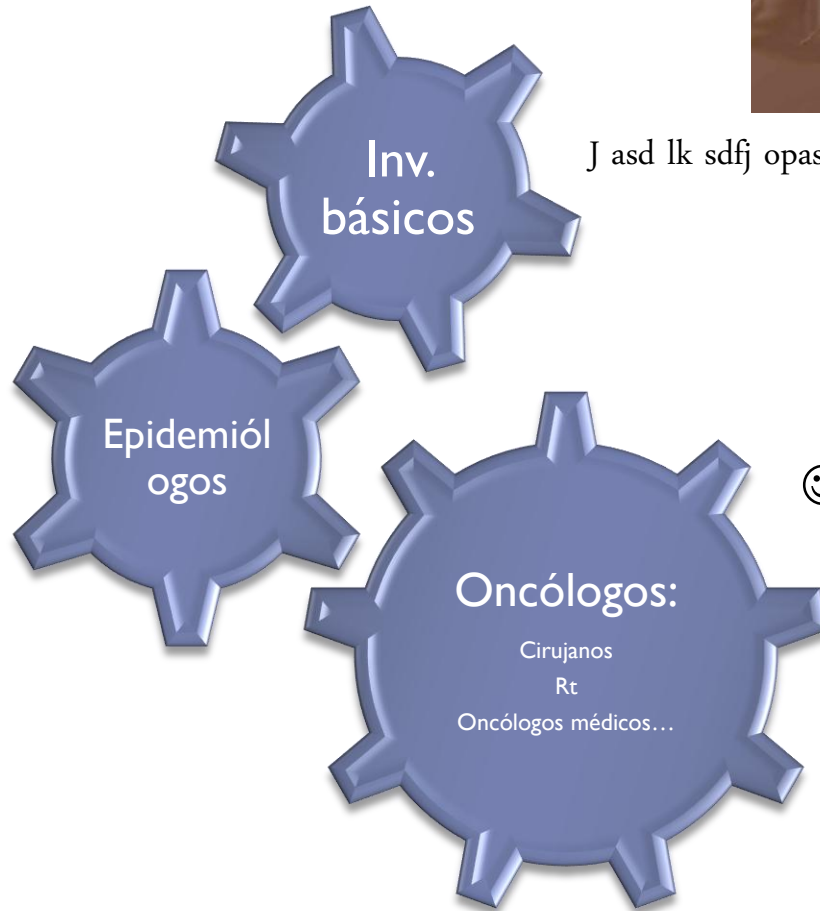
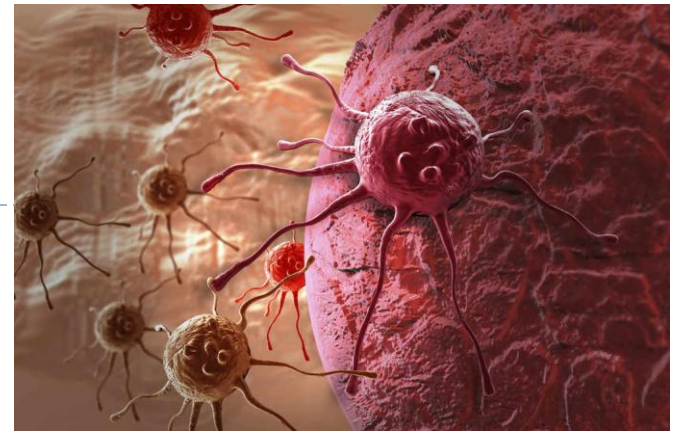


Matriz Dafo RIS 2014-20

ANALISIS INTERNO	ANALISIS EXTERNO
DEBILIDADES	AMENAZAS
	////
FORTALEZAS	OPORTUNIDADES



Lenguaje



J asd lk sdfj opasd

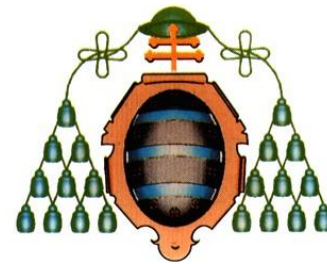
Jsd lk sdf

☺ ♦ ✕ ✨ ♦ ✕ ✨



Cáncer





GOBIERNO DEL
PRINCIPADO DE ASTURIAS



IUOPA

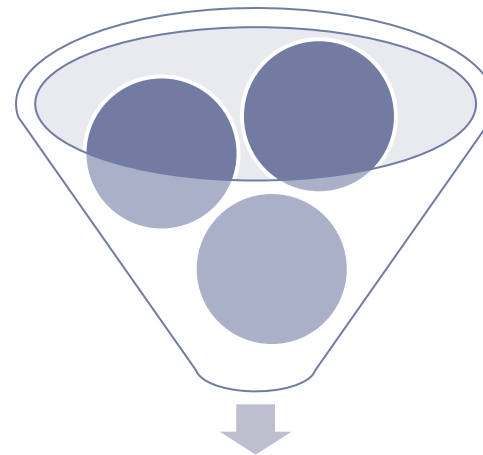
Investigación **básica**

Investigación **clínica**

Investigación **traslacional**

Unidades de apoyo a la investigación:

Banco tumores
Bioterio
Estadística..



Inv. traslacional

Investigación básica cáncer

Harvard
Columbia
Cambridge
La Jolla
Stanford
Kioto..



- ✓ C. López Otín
- ✓ Xosé Puente
- ✓ JM Freije
- ✓ V. Quesada
- ✓ José A. Salas
- ✓ M. Fraga
- ✓ Milagros Balbín
- ✓ Mario Hermsen...



Investigación clínica

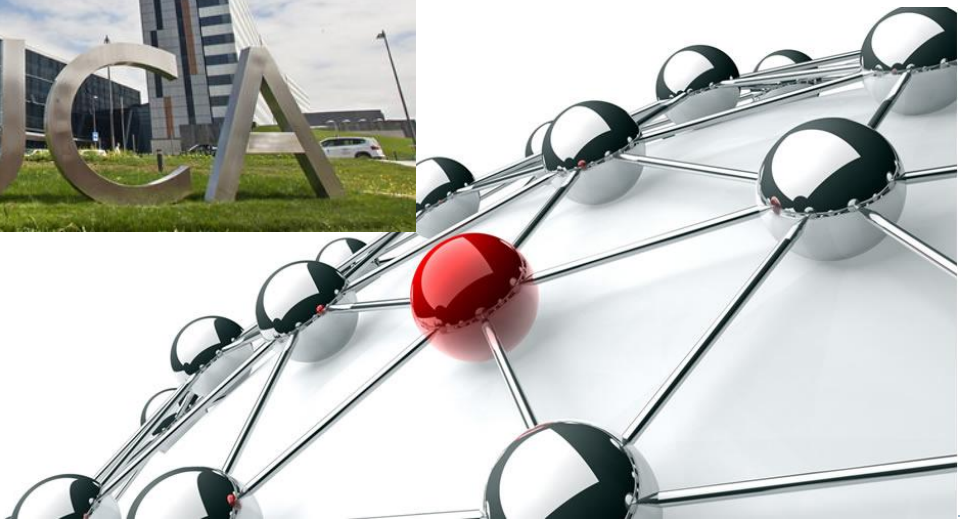
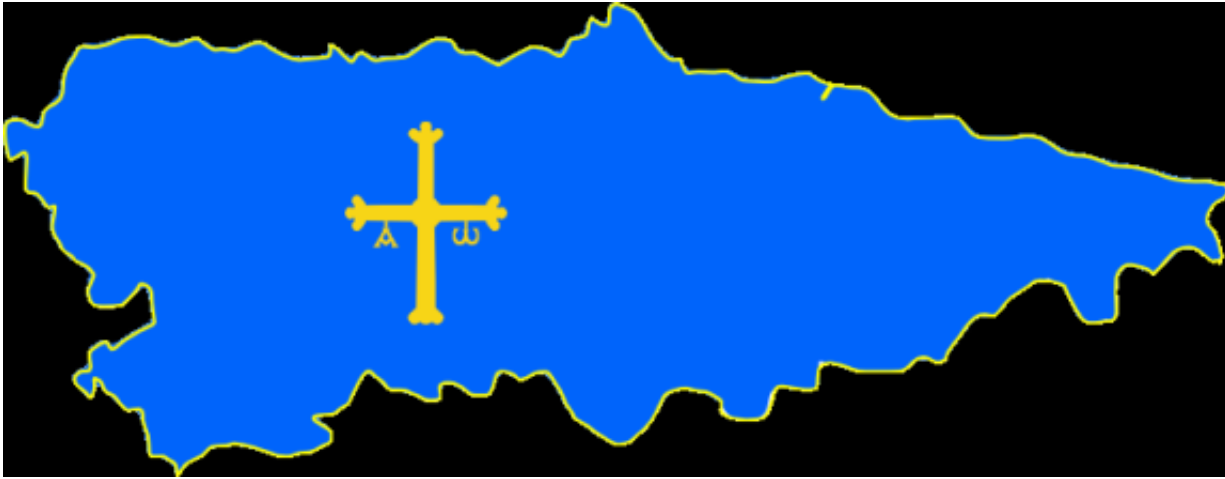
Memorial Sloan Kettering NY

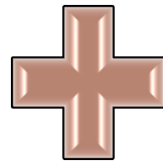
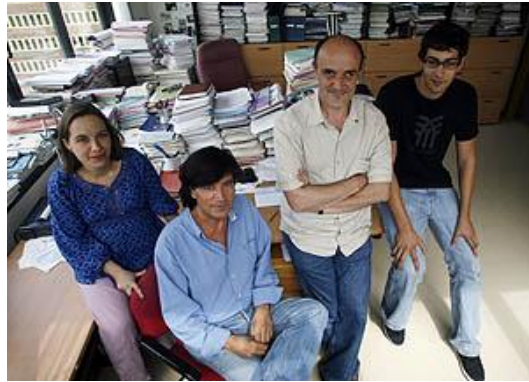
MD Anderson Houston

UCLA

Roussy París









JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY
 Official Journal of the American Society of Clinical Oncology

HOME | SEARCH | BROWSE BY TOPIC | ARCHIVE | EARLY RELEASE | PODCASTS | MEETING ABSTRACTS | RESOURCES | ALERTS

© 2014 by American Society of Clinical Oncology

« Previous | Next Article »
 Table of Contents

Institutional Clinical Trial Accrual Volume and Survival of Patients With Head and Neck Cancer

Evan J. Wutrick[®], Qiang Zhang, Mitchell Machtay, David I. Rosenthal, Phuc Felix Nguyen-Tan, André Fortin, Craig L. Silverman, Adam Raben, Harold E. Kim, Eric M. Horwitz, Nancy E. Read, Jonathan Harris, Qian Wu, Quynh-Thu Le and Maura L. Gillison

Author Affiliations

Corresponding author: Evan J. Wutrick, MD, 300 W. 10th Ave, Ste 088A, Columbus, OH 43210; e-mail: evan.wutrick@osumc.edu.

Abstract

Purpose National Comprehensive Cancer Network guidelines recommend patients with head and neck cancer (HNC) receive treatment at centers with expertise, but whether provider experience affects survival is unknown.

Published online before print
 December 8, 2014; doi:
 10.1200/JCO.2014.26.5218
 JCO, January 16, 2015; vol. 33,
 no. 2; 258-264

Abstract
 Full Text
 PDF
 Protocol
 JCO Podcast
 Purchase Article
 View Shopping Cart

Related Content

Radiation
 Combined Modality
 Quality of Care
 Radiation Oncology
 Related Article

20-30%



The Laryngoscope
 © 2013 The American Laryngological,
 Rhinological and Otolaryngological Society, Inc.



**TRIOLOGICAL SOCIETY
 CANDIDATE THESIS**

Outcomes in Head and Neck Oncologic Surgery at Academic Medical Centers in the United States

Scharukh Jalisi, MD, MA, FACS; Shethal Bearely, MD; Abdurahman Abdillahi, BS; Minh Tam Truong, MD

Objectives/Hypothesis: To evaluate the impact of case volume and other variables on outcomes after head and neck oncologic surgery was performed at academic medical centers in the United States.

Study Design: Cross Sectional Ecological Study.

Methods: The University HealthSystems Consortium (UHC) database was analyzed for discharge data on all patients who underwent surgery for head and neck cancers (excluding thyroid and skin cancer) at full-member academic medical centers between quarter 4 of 2006 and quarter 4 of 2009. Multivariate and linear regression analyses and chi-square tests were applied to evaluate significant associations between hospital surgical volume and other independent variables, and to evaluate the risk of mortality, mortality index, complications, length of stay (LOS), LOS index, cost, and cost index.

Results: Of 22,357 surgical cases, 11,573 met our inclusion criteria. The only outcome that was statistically significant based on volume was a lower complication rate in high volume hospitals ($P = 0.0486$) as compared to low volume hospitals. All Payer Refined-Diagnosis Related Group defined major severity of illness was the only independent variable significantly associated with higher complication rates, observed LOS, and observed cost ($P < 0.0001$, $P = 0.0139$, and $P = 0.0092$, respectively). Management of male patients and black patients resulted in a lower cost index ($P = 0.0472$) and a higher complication rate ($P = 0.0297$), respectively. Patients with private insurance had lower complication rates, observed LOS, and observed cost ($P = 0.0401$, $P = 0.0001$, and $P = 0.0187$, respectively).

Conclusions: After controlling for other factors, academic medical centers with a higher cumulative case volume have lower rates of complications.

Key Words: Outcome, head and neck surgery, cost, volume, complications.

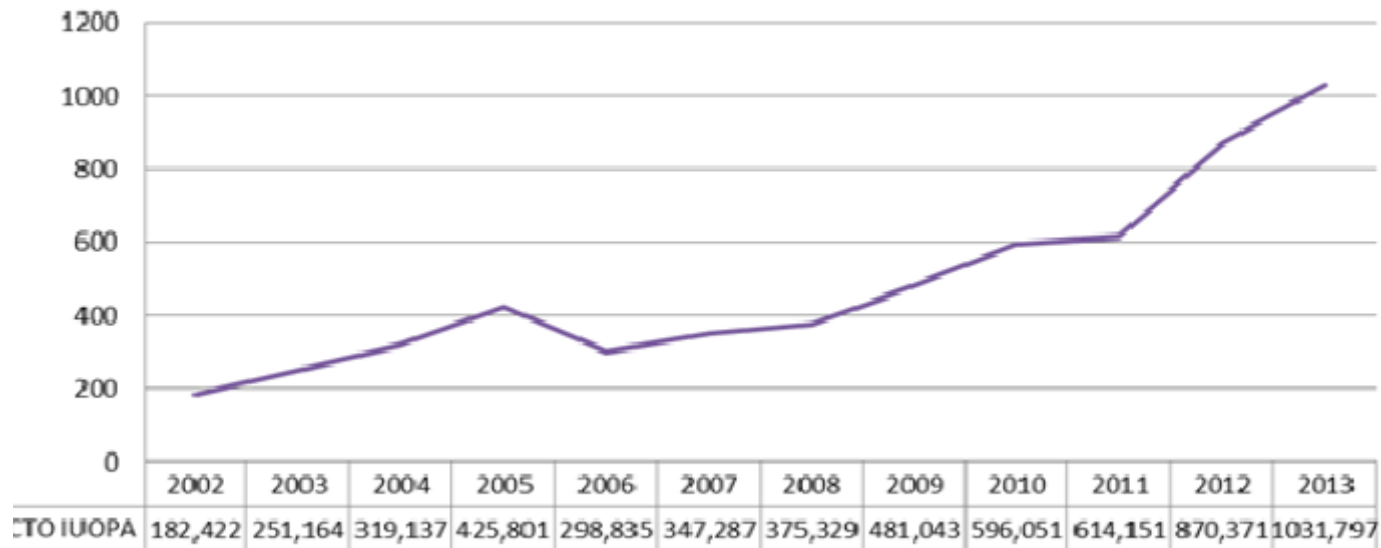
Level of Evidence: 2b.

Laryngoscope, 123:689-698, 2013

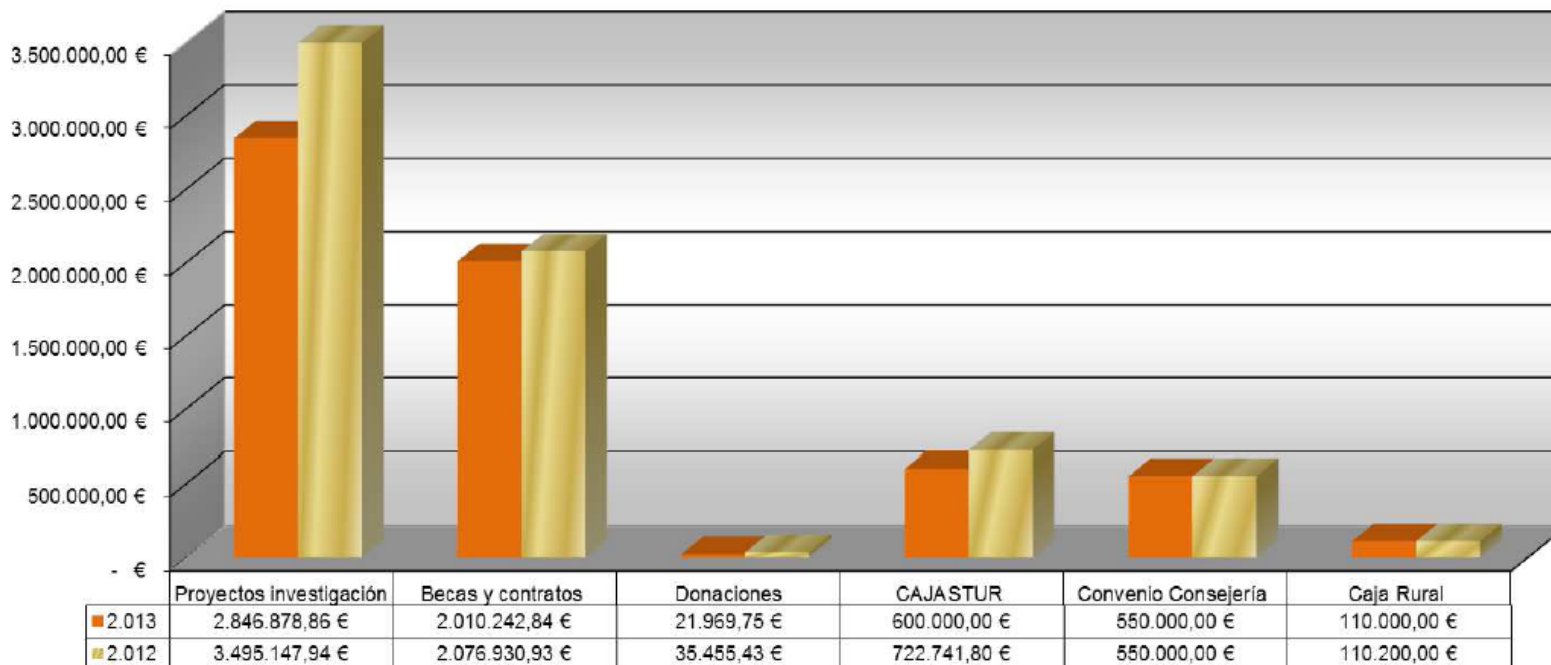


- ❑ Factor impacto general IUOPA 2013: **1032**
- ❑ Publicaciones 2013: Total **201**

Histórico Factor Impacto IUOPA



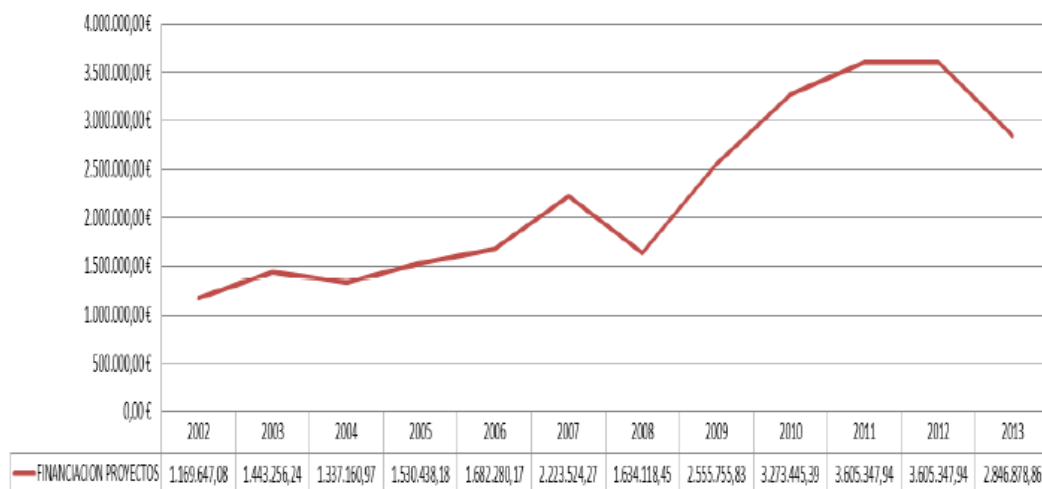
FUENTES DE FINANCIACIÓN DEL IUOPA EN LAS ANUALIDADES 2012-2013



GENERAL IUOPA 2013: 6.139.091,45 €

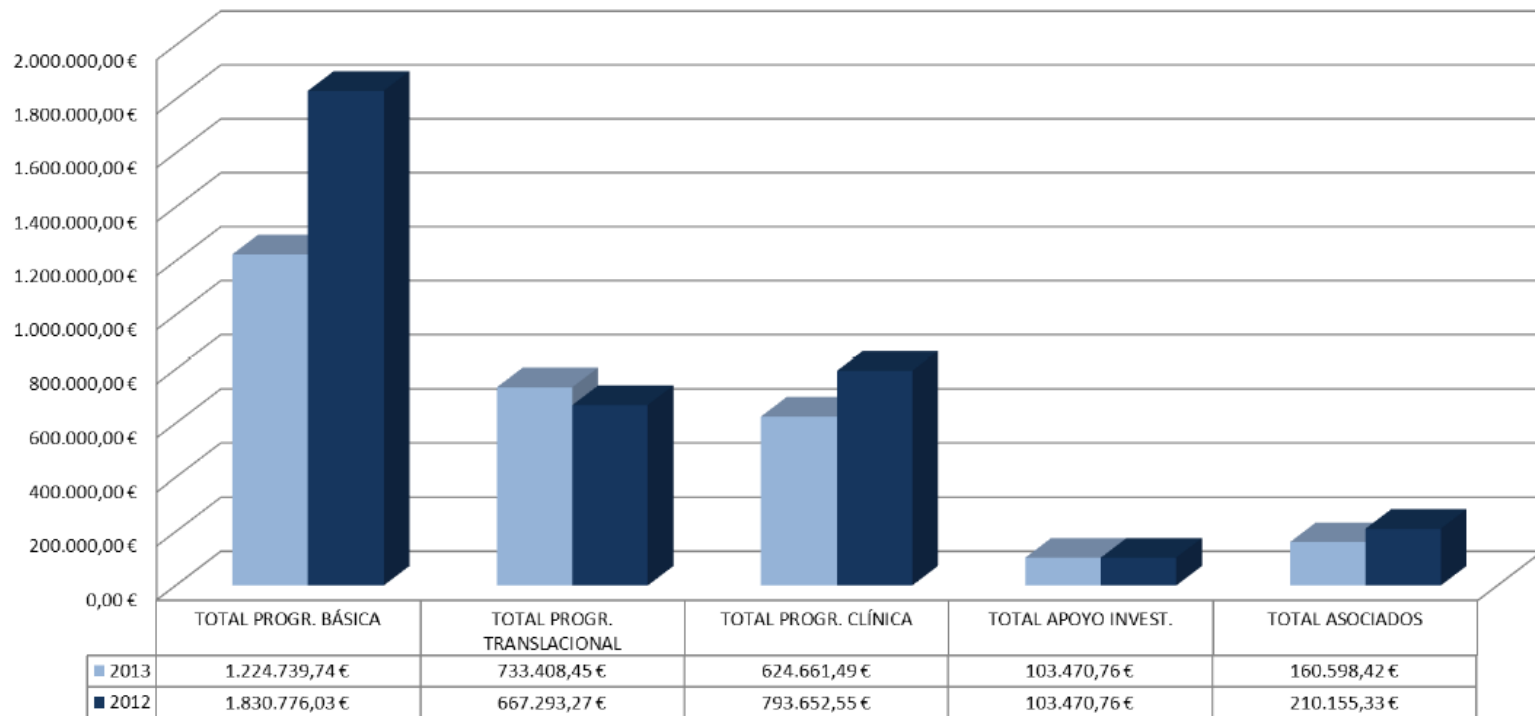
GENERAL IUOPA 2012: 6.990.476,10 €

**FINANCIACIÓN DEL IUOPA EN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN DE AGENCIAS REGIONALES,
NACIONALES E INTERNACIONALES HISTORICO:**



Total proyectos IUOPA 2013: 2.846.878 €

FINANCIACIÓN DEL IUOPA EN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN DE AGENCIAS REGIONALES,
NACIONALES E INTERNACIONALES ANUALIDADES 2012 - 2013 POR GRUPOS:



GENERAL IUOPA 2012: 3.605.347,94 €

GENERAL IUOPA 2013: 2.846.878,86 €

2015



U. Oviedo
HUCA

IUOPA

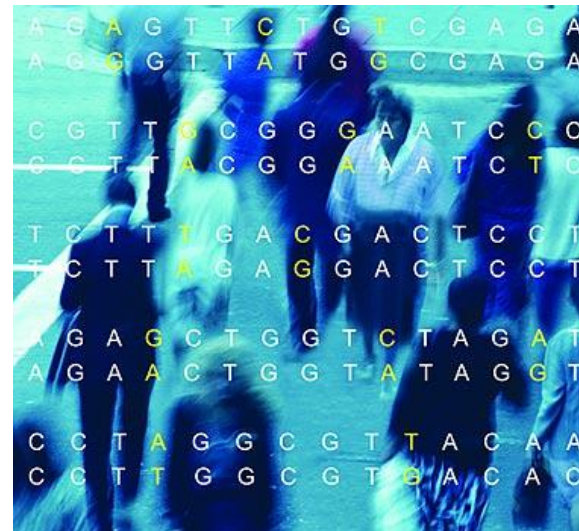
FINBA



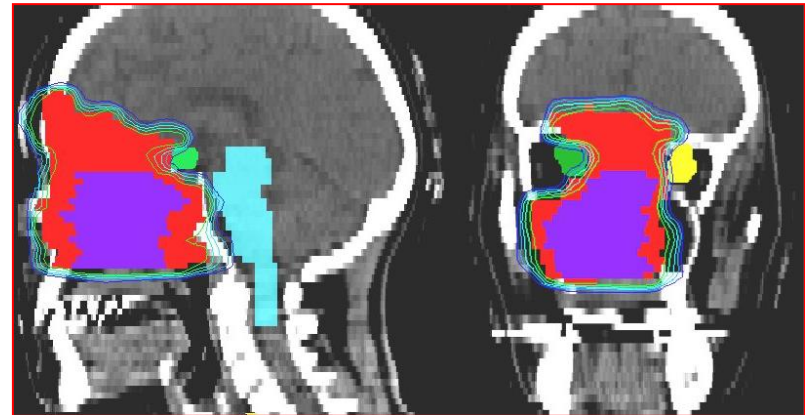
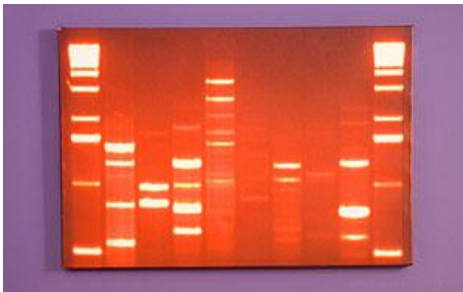
Colaboración
privada (IMOMA,
Dreamgenics,
Entrechem..)

Objetivo 2015-2020

- ❑ Organización
- ❑ Mantener/mejorar producción científica
- ❑ Mejorar la traslación con impacto en la salud



- ▶ Organización
- ▶ Mantener/mejorar producción científica
- ▶ Mejorar la traslación con impacto en la salud
- ▶ **Mejorar la traslación con impacto en la enfermedad**



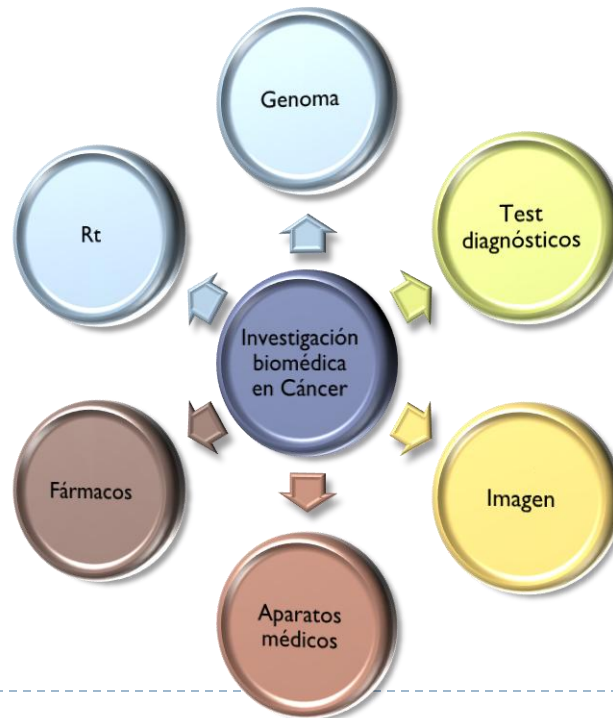


Salud

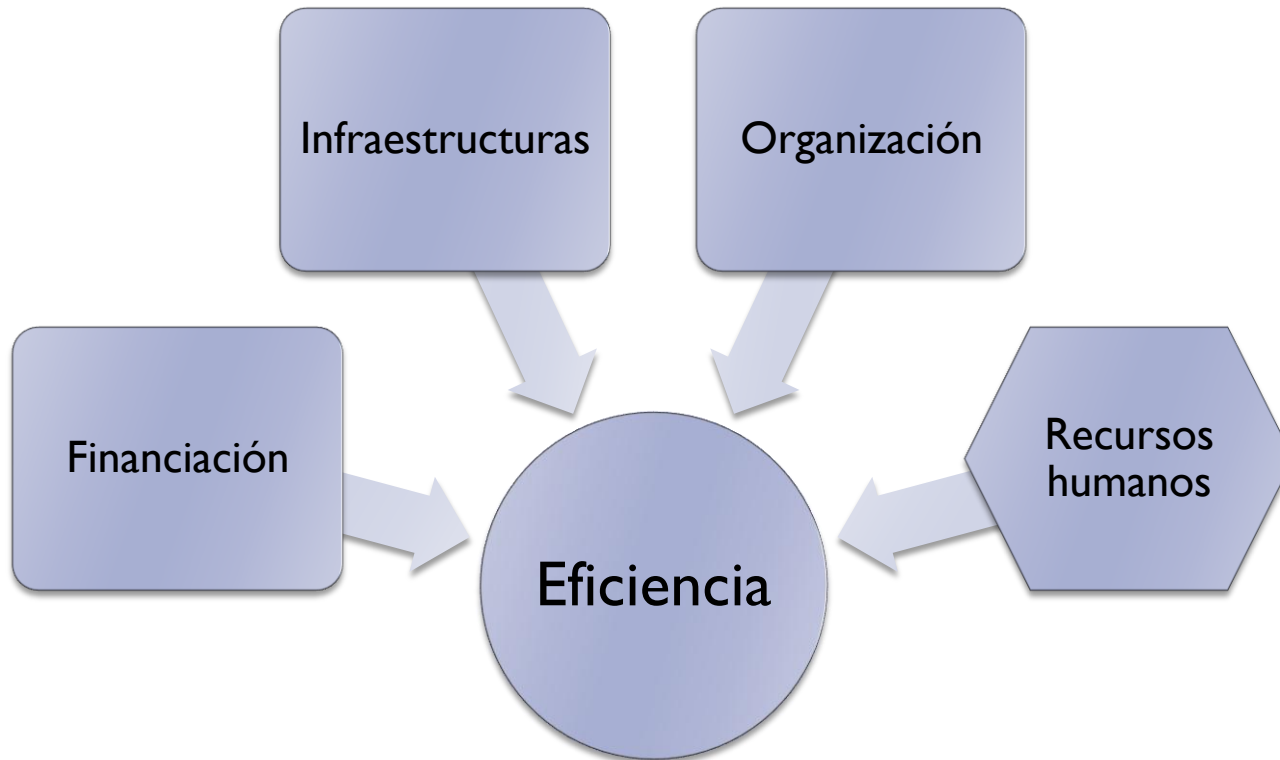


Objetivo 2015-2020

- ▶ Organización
- ▶ Mantener/mejorar producción científica
- ▶ Mejorar la traslación con impacto en la salud
- ▶ Favorecer la traslación económica



Investigación Cáncer



Muchas gracias

