

ADOLESCENTES CON CÁNCER

CARMEN GARRIDO COLINO

**Oncología y Hematología Pediátrica Hospital
Gregorio Marañón.**

**Universidad Complutense de Madrid. Ciberer.
cgarridoc@salud.madrid.org**



¿Qué consideramos adolescente ?

- **14-15 A 18 AÑOS**

¿Qué consideramos adolescente Y
ADULTO JÓVEN, AYA ?

- **14-15 A 39 AÑOS**

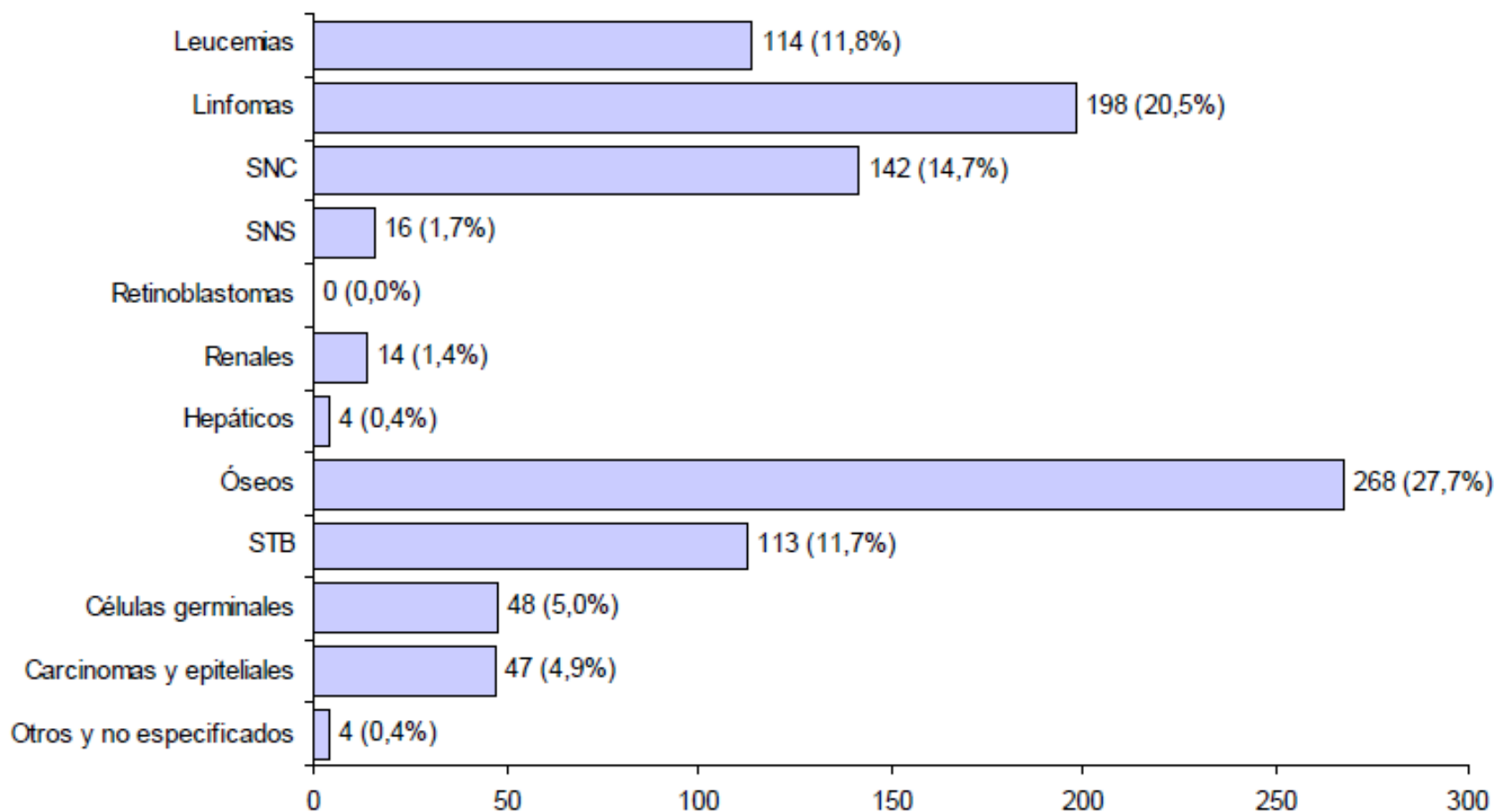
¿Cuántos nuevos diagnósticos de adolescentes 14-18 años con cáncer al año hay en nuestro país?

RTMAD 50 CASOS
NUEVOS AÑO

RETI > 450 casos
nuevos al año



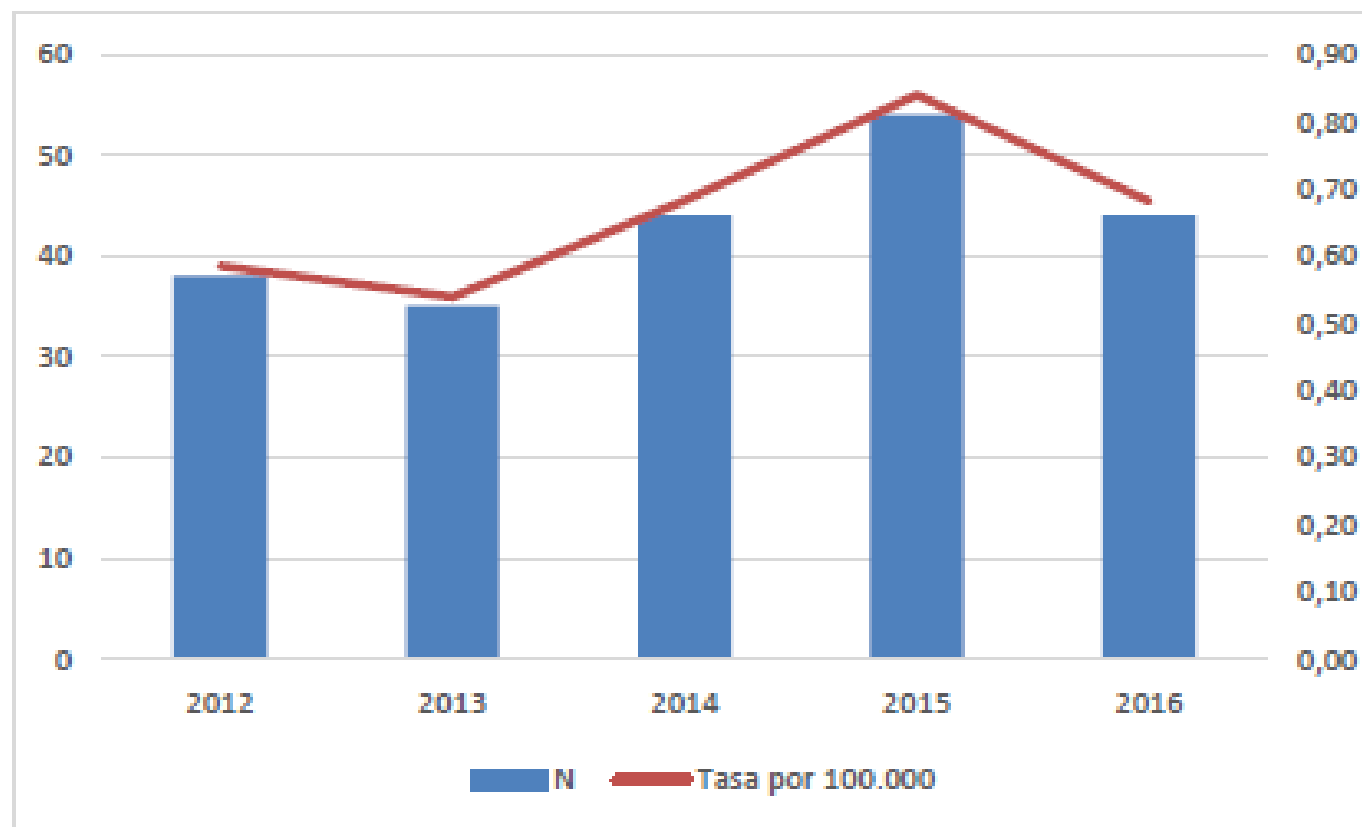
Figura 148- RNTI-SEHOP. Casos registrados por grupo diagnóstico. 15-19 años, 1980-2011. Excluidos no clasificables en la ICCC



Total 968 pacientes en 31 años (número esperado 10.000)

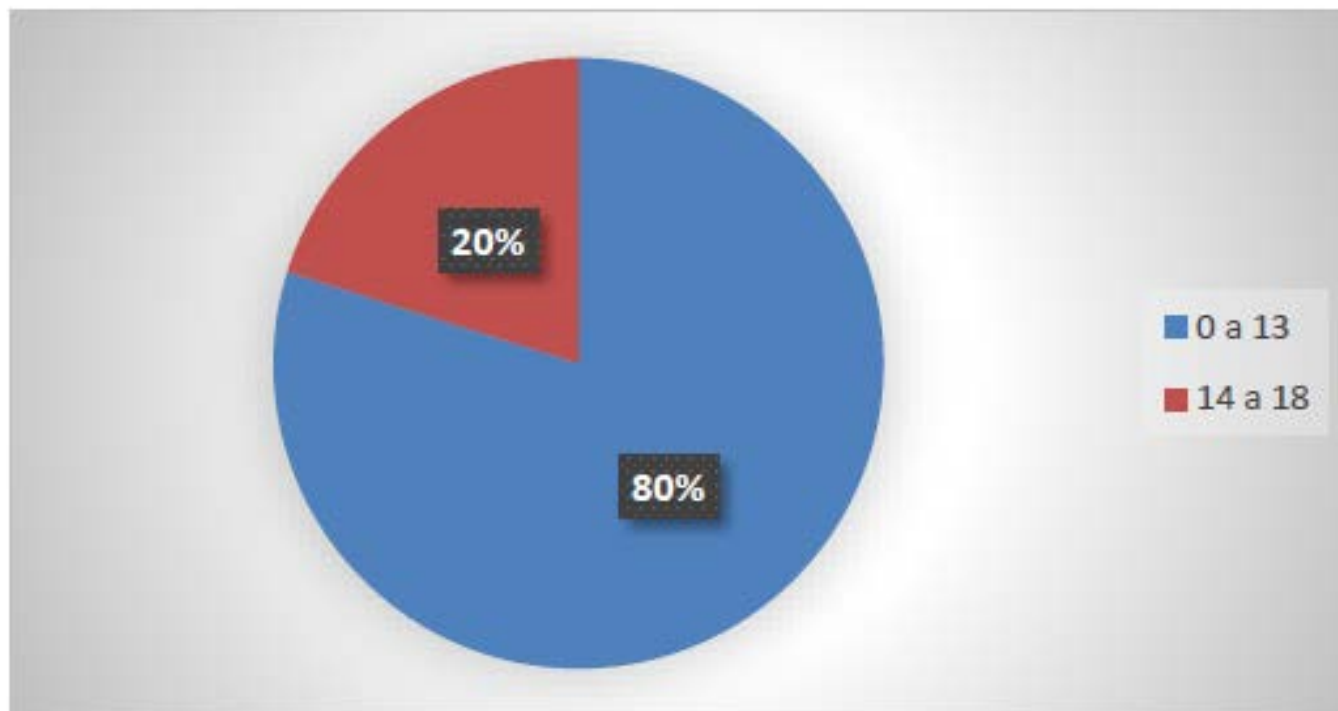
Adolescentes Comunidad Madrid 2012-2016

Figura 36. Nº de casos y tasas brutas anuales (N=215)



Datos RTMAD 2012-2016

Figura 2. N° de casos infantiles y adolescentes (N=1067)



¿POR QUÉ ESTA PREOCUPACIÓN POR LOS ADOLESCENTES CON CÁNCER?



SUPERVIVENCIA

- More than a million new diagnoses of cancer are made annually among a global population of 3 billion AYAs worldwide.

DATOS SEER 1990-2010

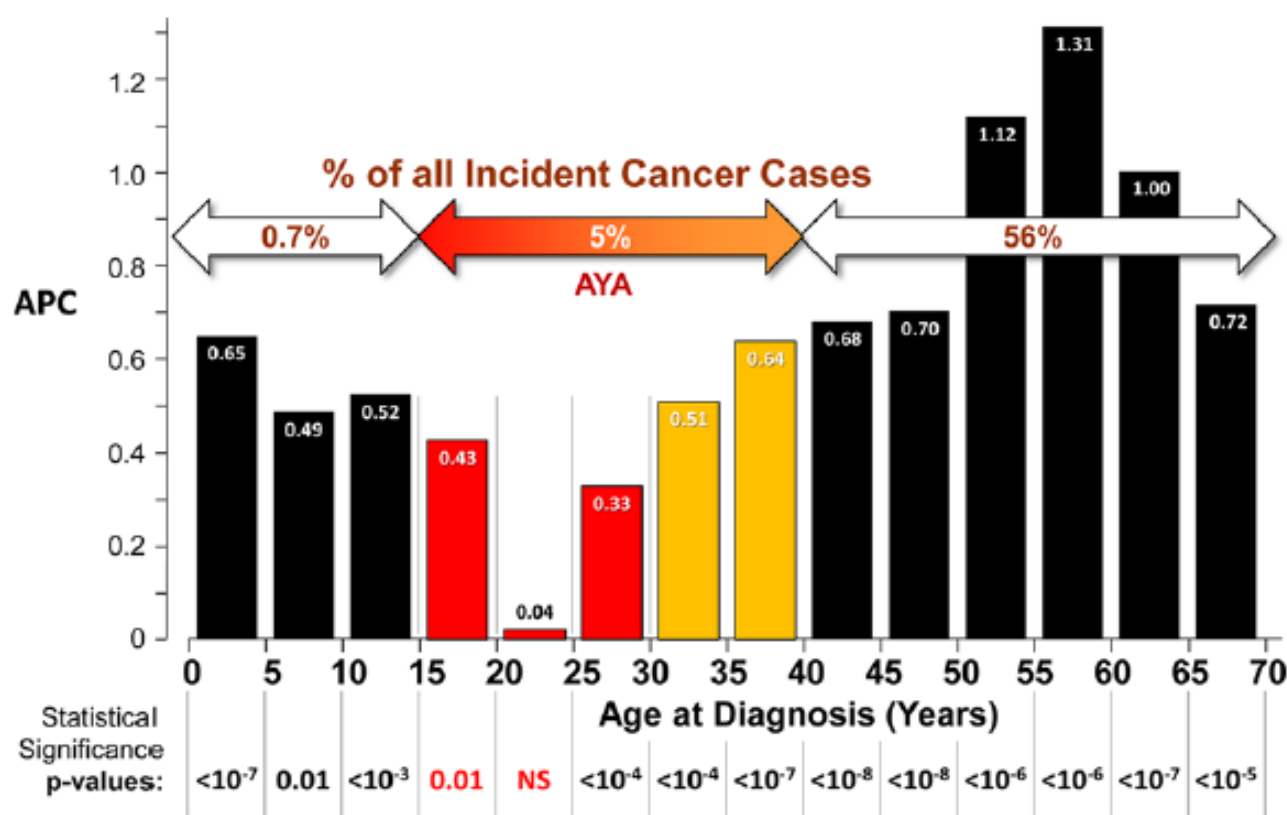
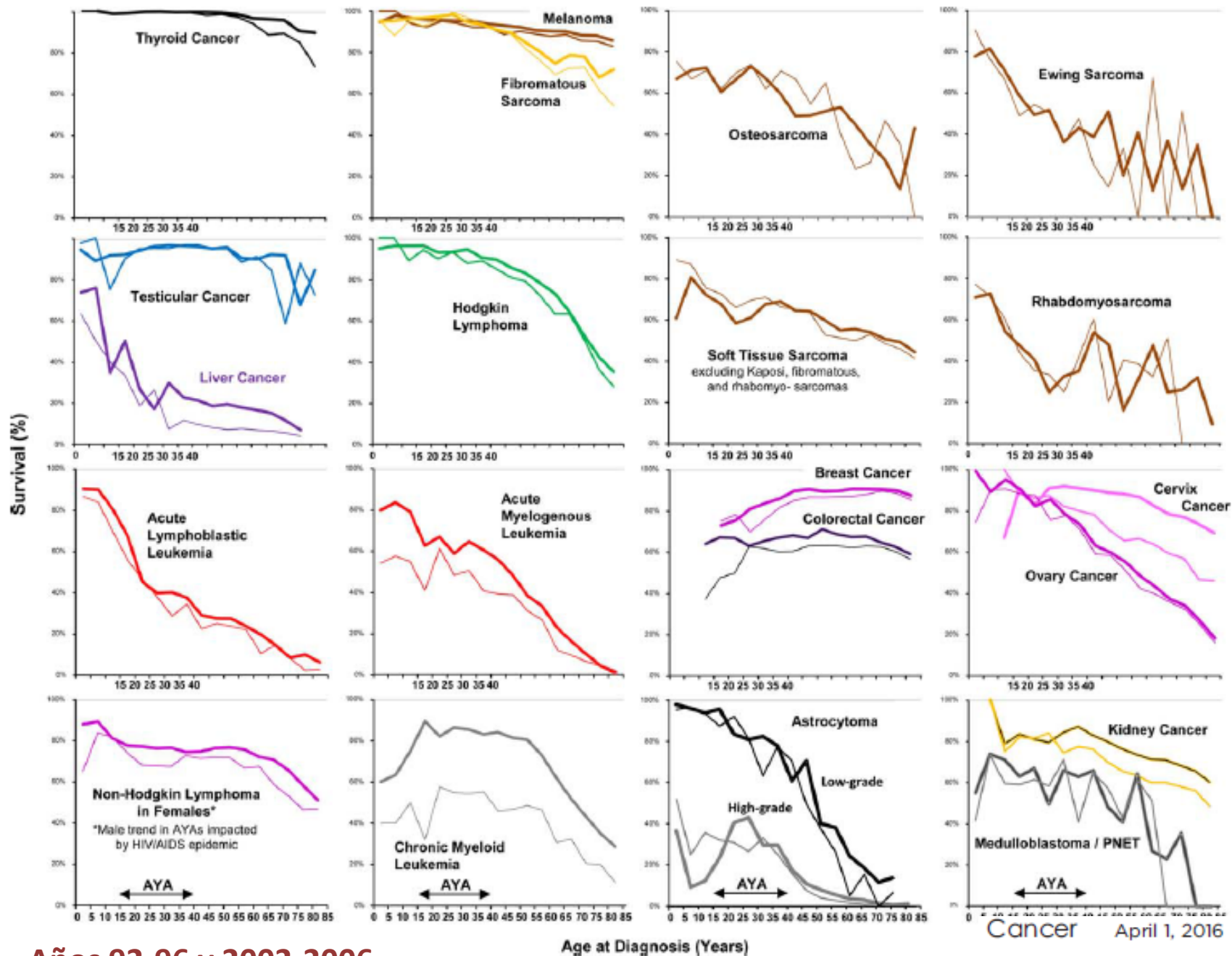


FIGURE 5 APC from 1990 to 2010 in the 5-year relative survival of all invasive cancer except KS and NHL in males, by 5-year age intervals, and proportion of all invasive cancer in AYAs and younger and older age groups, United States SEER 9–18 regions. Updated from Bleyer study²⁰



Años 92-96 y 2002-2006

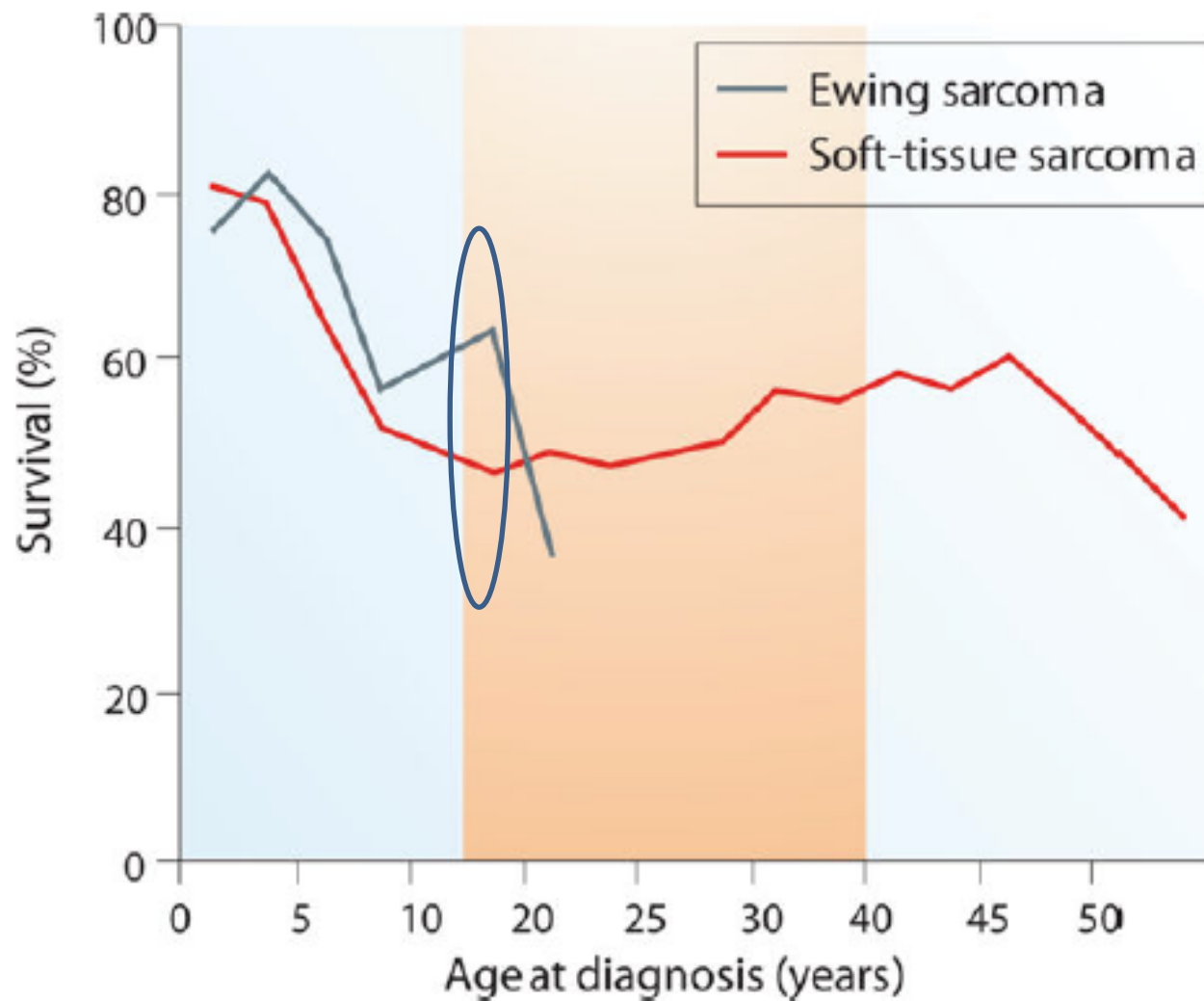
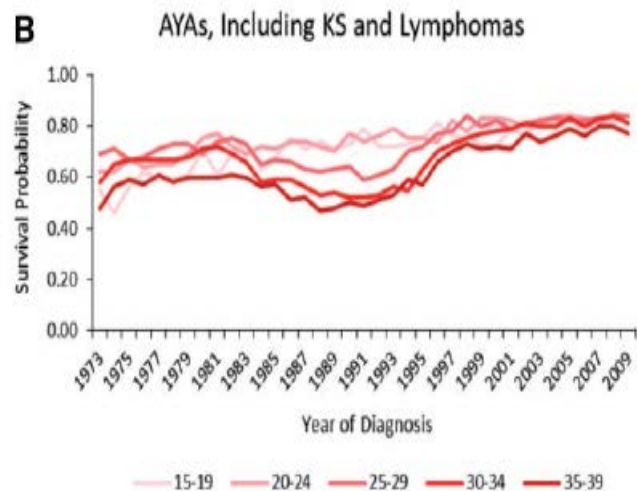
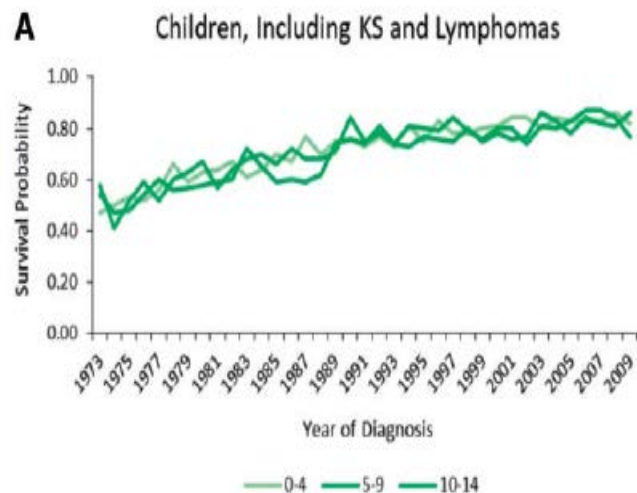


Figure 3.
Poor prognosis for AYA patients compared younger patients with soft tissue sarcomas.

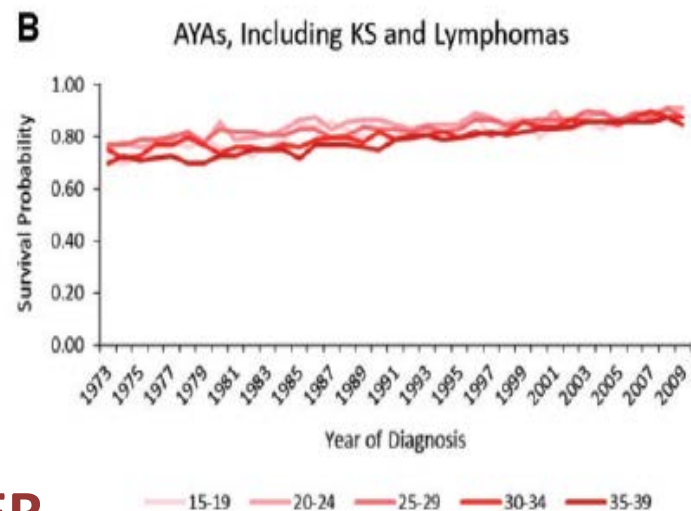
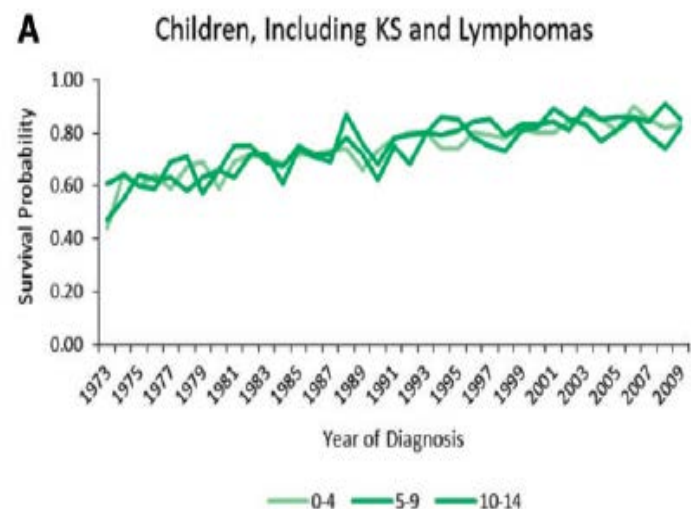
doi: 10.1093/jnci/djy140

Article

HOMBRES



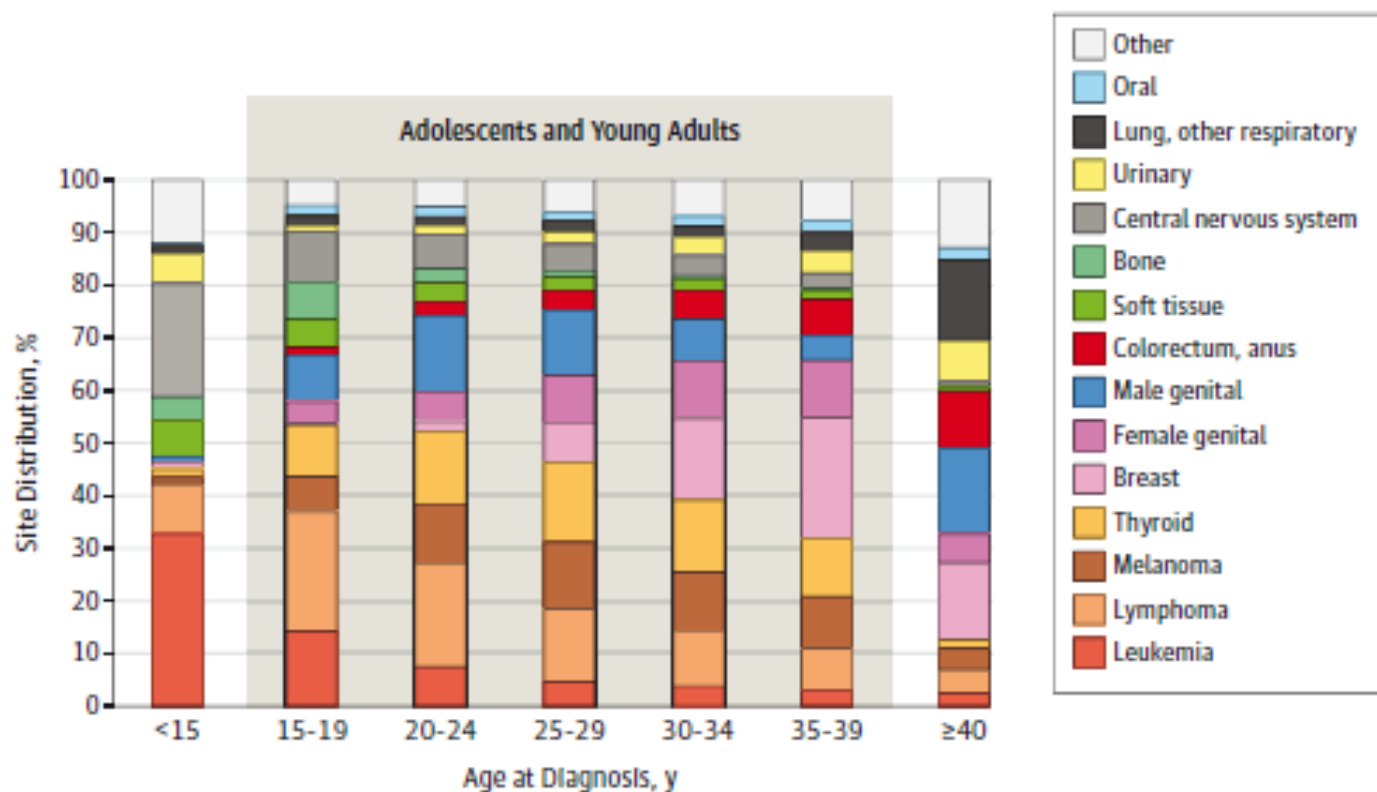
MUJERES



SEER

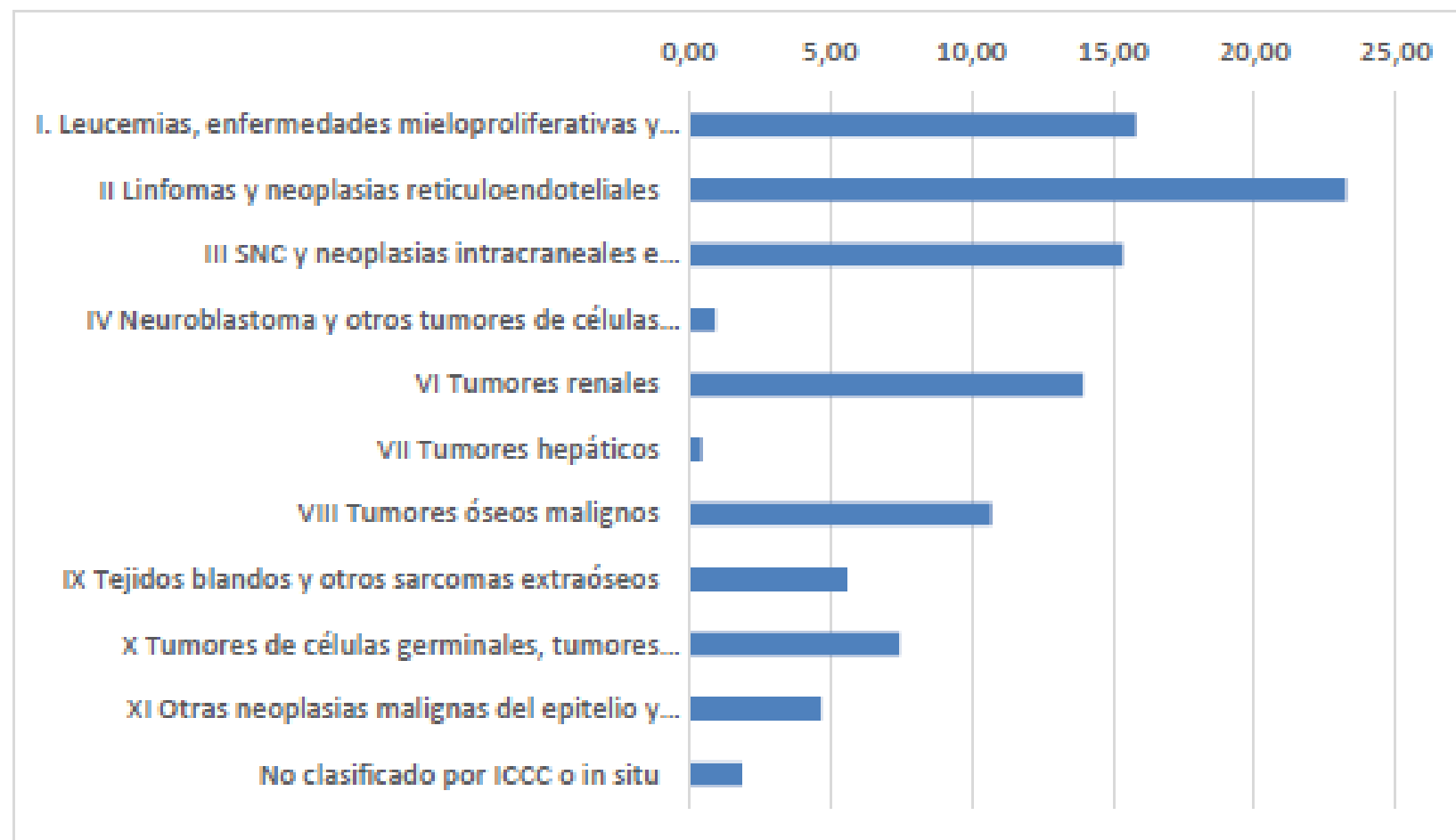
TIPO DE TUMORES

Figure 2. Cancer Site Distribution by Age, Surveillance, Epidemiology, and End Results Program, 2000-2011.



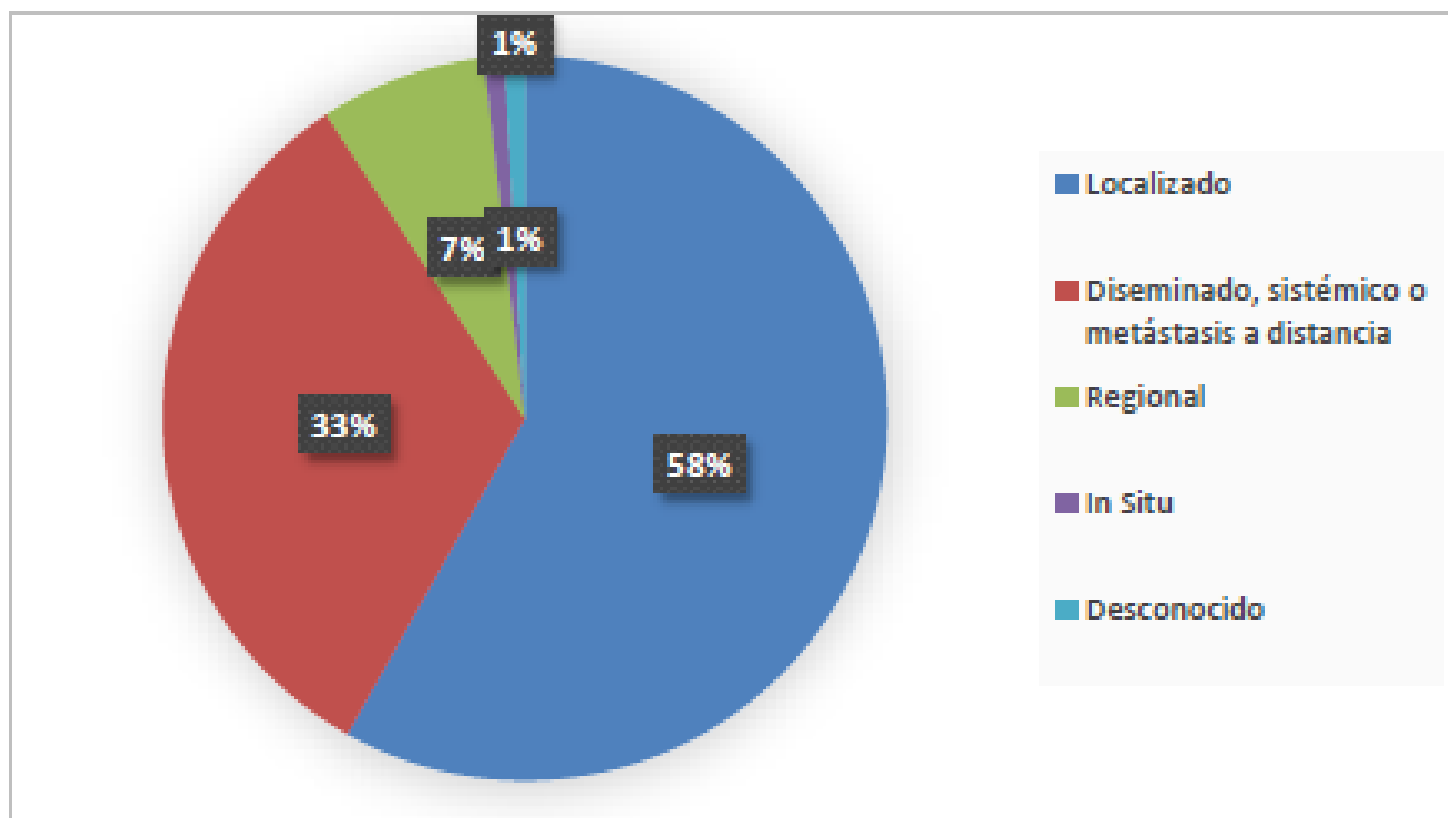
Adolescentes Comunidad Madrid 2012-2016

Figura 47. Distribución de casos en porcentaje según localización tumoral agrupada por ICCC (N=215)



Adolescentes Comunidad Madrid 2012-2016

Figura 42. Distribución de casos en porcentaje según estadio de la enfermedad al diagnóstico (N=215)



Participación en ensayos clínicos

Participación en ensayos clínicos

Grupo de edad	% de pacientes en EC
<15	>60%
15-19	34%
20-24	9%
35-39	3%

La participación en EC (la mayoría fase III) ofrece al paciente:

- **Mayor control, menor variabilidad**
 - **Centros más especializados y con mayor experiencia**
 - **Mayor monitorización: mayor seguridad y menor toxicidad**
- Acceso a nuevos tratamientos**

...

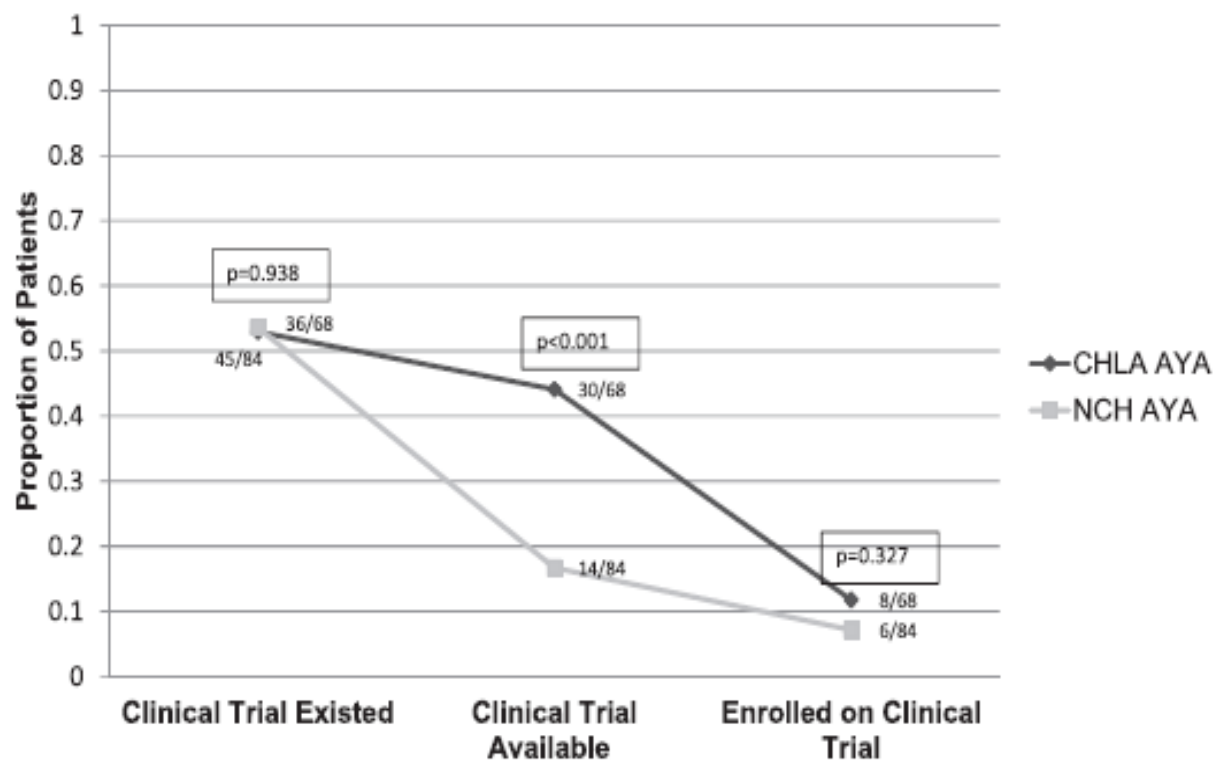


Figure 2. This is a graphic comparison of cancer clinical trial existence, availability, and enrollment of adolescents and young adults (AYAs) at Children’s Hospital Los Angeles (CHLA) (n = 68) and at the Norris Cancer Hospital (NCH) (n = 84). For operational definitions of cancer clinical trial existence, availability and enrollment, see Materials and Methods.

¿ LE PREOCUPA A ALGUIEN MÁS?



Estrategia en Cáncer del Sistema Nacional de Salud

2010

Ministerio de Sanidad y Consumo



MINISTERIO
DE SANIDAD
Y CONSUMO

SECRETARÍA GENERAL
DE SANIDAD

DIRECCIÓN GENERAL
DE LA AGENCIA DE CALIDAD
DEL SISTEMA NACIONAL
DE SALUD

3.4. ASISTENCIA NIÑOS Y ADOLESCENTES

3.4.1. Antecedentes

En este sentido, es importante no olvidar al adolescente con cáncer, que plantea una serie de problemas derivados del hecho de estar gravemente enfermo en la época de la vida en la que el ser humano más lucha por su independencia y autonomía. El adolescente es, en esta situación, más dependiente de sus padres y la enfermedad es un frenazo a sus aspiraciones vitales (intelectuales, deportivas, sociales). Por ello, se recomienda que la atención al adolescente se realice en unidades de oncohematología pediátrica, que cuentan con la infraestructura necesaria de escolarización y atención psicosocial.

Comité adolescentes



SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE HEMATOLOGÍA Y ONCOLOGÍA
PEDIÁTRICAS

Año 2010



2018



Sociedad Española de
Hematología y Hemoterapia

¿Cómo avanzar ?

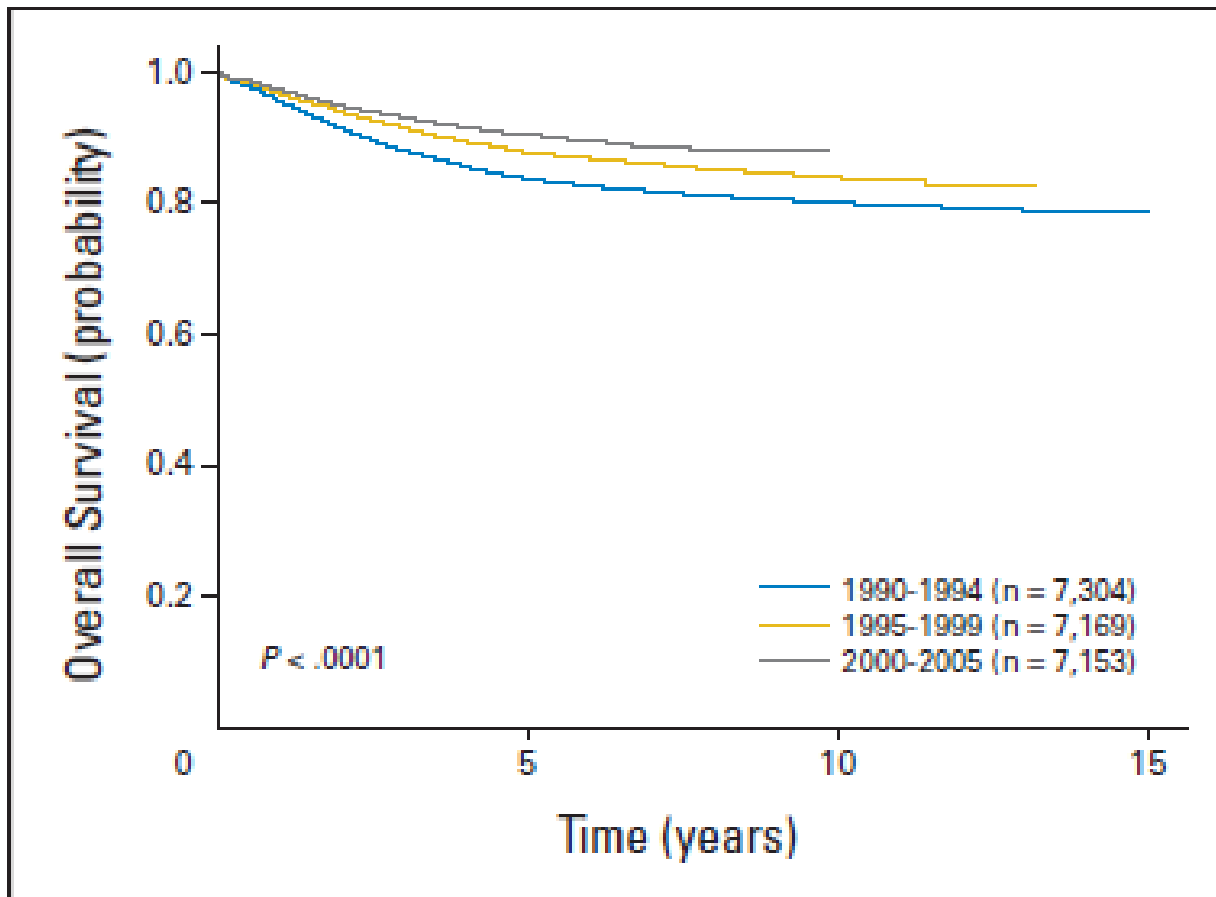
TABLE 1 Pediatric versus adult therapy regimen outcomes in AYAs with ALL/LBL

Country	Organization: clinical trial	Age (years)	Follow-up (years)	EFS, DFS, or CCR	Overall survival (%)
United States ⁵⁸	Pediatric: CCG	16–21	7	EFS: 63%	67
	Adult: CALGB			EFS: 34%	46
France ⁵⁹	Pediatric: FRALLE93	15–20	6	DFS: 68%	78
	Adult: LALA94			DFS: 32%	45
The Netherlands ⁶⁰	Pediatric: DCOG	15–18	5	EFS: 69%	79
	Adult: HVON			EFS: 34%	38
Sweden ⁶¹	Pediatric: NOPHO-92	15–18	7	EFS: 74%	
	Adult: SALG	15–20		EFS: 39%	
Great Britain ⁶²	Pediatric: ALL97	15–17	5	EFS: 65%	71
	Adult: UKALLXII			EFS: 49%	56
Finland ⁶³	Pediatric: NOPHO	10–18	5	EFS: 60%	76
	Adult (Pediatric Reg.): FLG	15–26		EFS: 57%	68
Denmark ⁶⁴	Pediatric: NOPHO	10–15	5	EFS: 60%	67
	Adult: CALGB	15–19		EFS: 38%	47
Italy ⁶⁵	Pediatric: AIEOP ALL 95,2000	14–18	2		80
	Adult: GIMENA ALL 0496,2000				71
Japan ⁶⁶	Pediatric: JALSG ALL202-U	16–24	4	DFS: 71%	74
	Adult: JALSG ALL-97			DFS: 46%	46
Mexico ⁶⁷	Pediatric (simplified): Puebla	18–86	5		27
	Adult: Mexico City				10
Turkey ⁶⁸	Pediatric: BFM	25 ^a	5		59
	Adult: Hyper-CVAD	31 ^a			34
Lebanon ⁶⁹	Pediatric: BFM	16–51	3	DFS: 77%	76
	Adult: Hyper-CVAD	21–73		DFS: 72%	54
United States: MD Anderson Cancer Center ⁷⁰	Pediatric: Augmented BFM	12–40	3	CCR: 68%	71
	Adult: Hyper-CVAD			CCR: 70%	74

^aMedian age.

EFS, event-free survival; DFS, disease-free survival; CCR, continuous complete remission.

Mejoría progresiva de la supervivencia en la LLA gracias a la colaboración internacional



En los pacientes >15 años:
La SG ha pasado del 66% al 76%

Fig 1. Overall survival probability by treatment era for patients enrolled onto Children's Oncology Group trials in 1990-1994, 1995-1999, and 2000-2005.

Adolescent and young adult lymphoma: collaborative efforts toward optimizing care and improving outcomes

Justine M. Kahn,¹ Nmazuo W. Ozuah,² Kieron Dunleavy,³ Tara O. Henderson,⁴ Kara Kelly,⁵ and Ann LaCasce⁶

BIOLOGY

Tumor
Host
Genetic ancestry
Pharmacogenomics

THERAPEUTIC APPROACH

Risk stratification
Chemotherapy
Radiation
Post-treatment surveillance
Hematopoietic cell transplantation

COLLABORATIVE RESEARCH STUDIES

SOCIODEMOGRAPHICS

Race and ethnicity
Treatment adherence
Health insurance
Health literacy
Acculturation

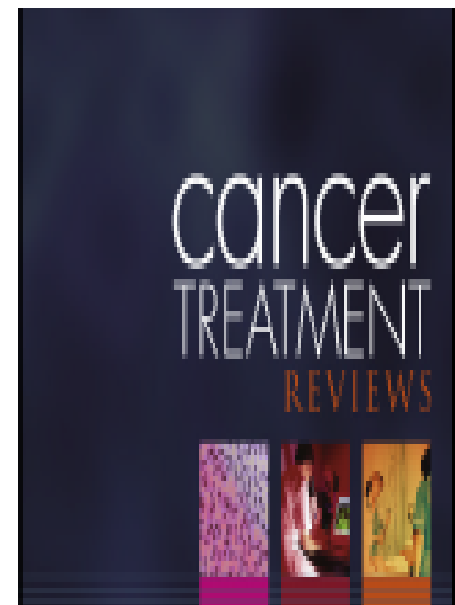
SURVIVORSHIP

Long-term organ toxicities
Fertility preservation

Tumour Review

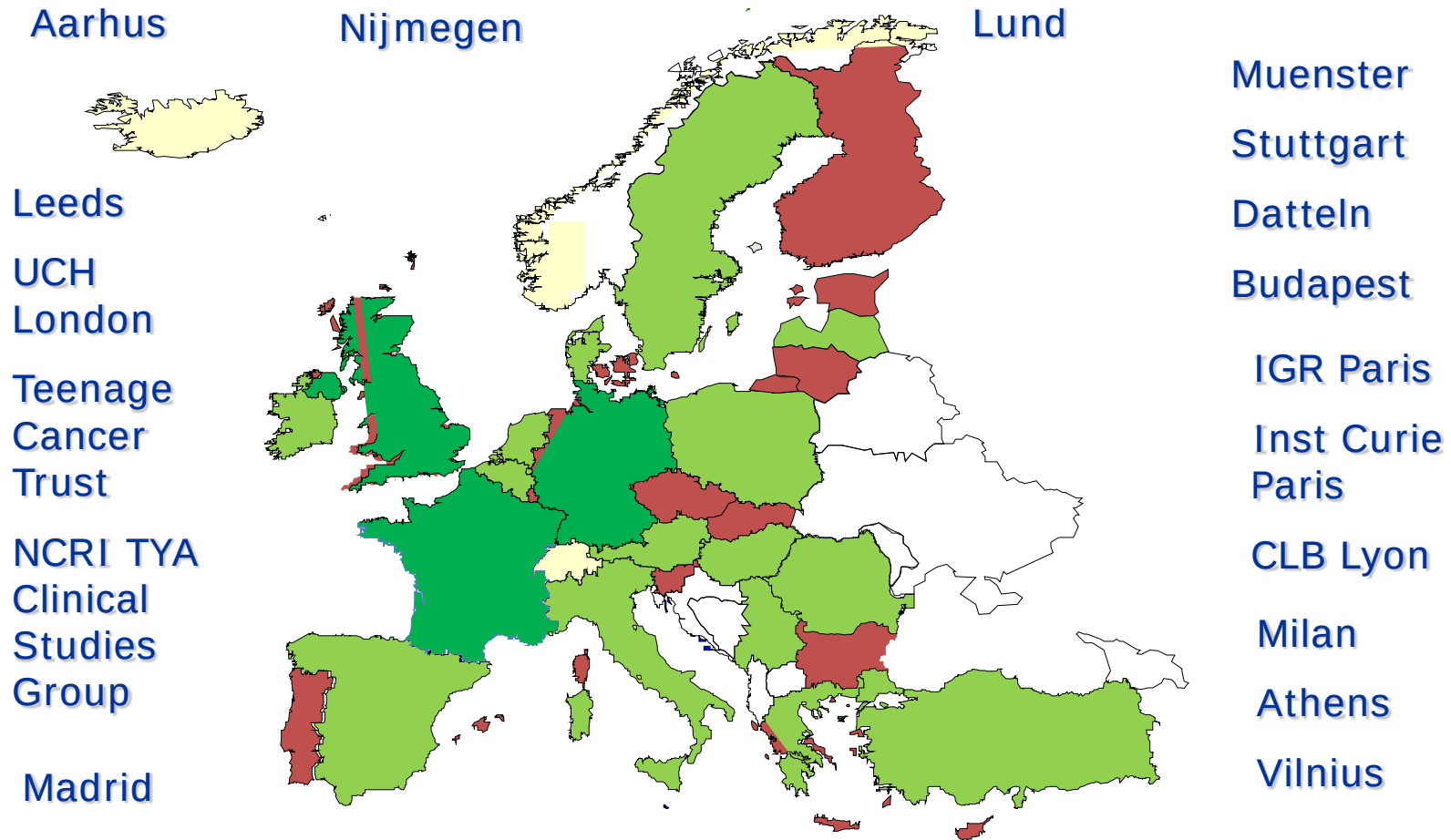
The management of adolescents and young adults with cancer

Nicola Hughes, Dan Stark



2018

Unidades de adolescentes en Europa





The care of adolescents and young adults with cancer: results of the ESMO/SIOPE survey

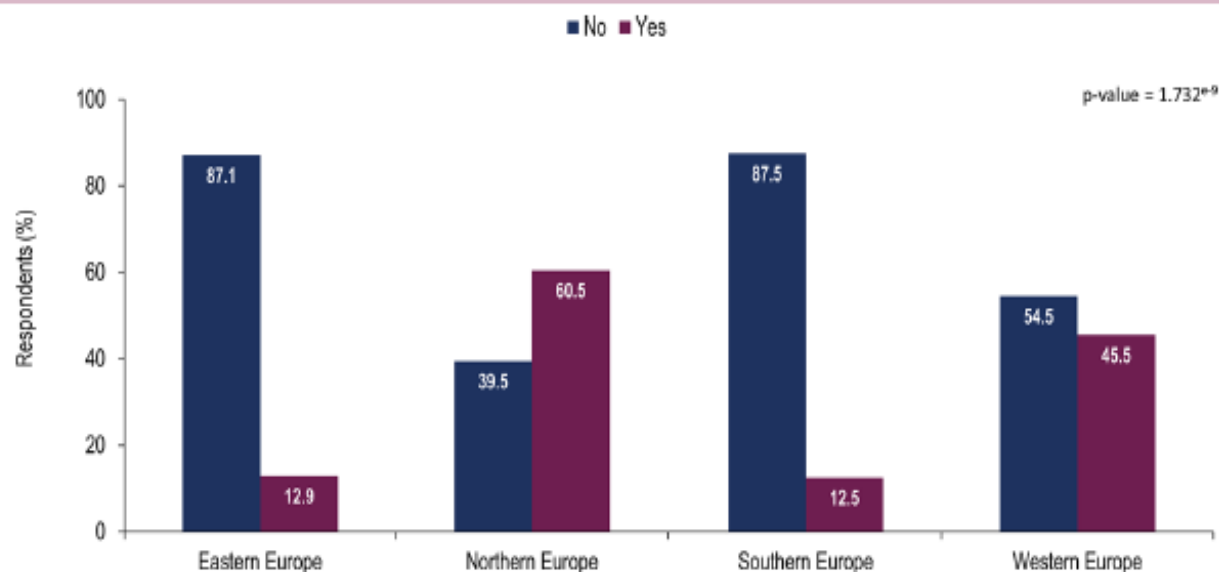


Figure 2 Awareness of respondents about the availability or development of specialised services for AYA where adult and paediatric cancer specialists work together to plan treatment and deliver care.

FERTILIDAD

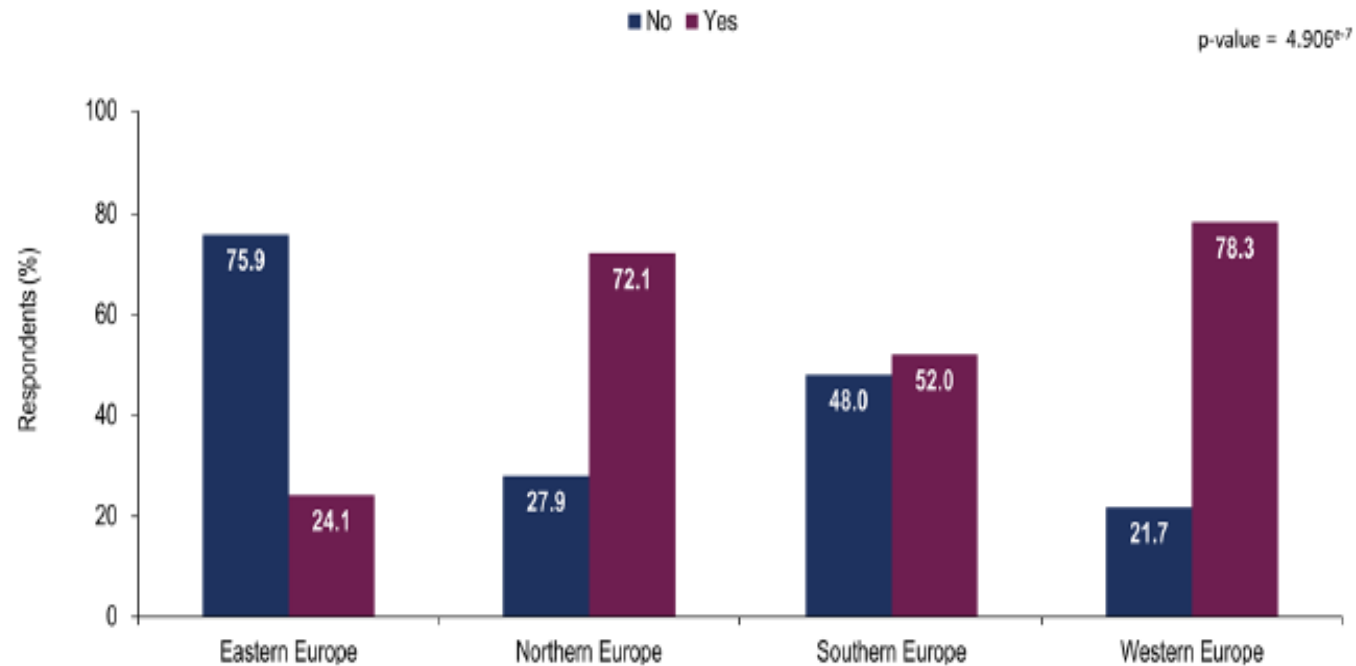


Figure 3 Availability of a fertility specialist providing consultation to adolescents and young adults willing to have children after their cancer treatment at respondent's institution.

NATIONAL PROJECT

2010 formal development of Committee on Adolescents within the **AIEOP**, the Italian association of pediatric oncology



2014 to evolve from a **pediatric oncology-based committee on adolescents** to a **national broad-based task force dedicated to adolescents and young adults**, with a full involvement of adult medical oncology groups, forming an official structure which can be accessed by public authorities, in order to achieve the Ministry of Health's formal support

3 TYA Units with 3 different models

- Institut Gustave Roussy, Villejuif : since 2003, 10 beds, patients from 13 to 20 and over, in the Pediatric Department, led by Dr Laurence BRUGIERES, pediatric oncologist
- Saint Louis, Paris : since 2010, pts aged 15 to 25, 16 beds, haematological malignancies, led by Pr Nicolas BOISSEL, adult haematologist
- Institut Curie, Paris : since 2013, 6 beds, depends on the Pediatric Department, but located in the Medical Oncology department, led by Dr Valerie LAURENCE, medical oncologist



Tabla 48. Nº de casos según procedencia

	N	%
Hospital Infantil Universitario Niño Jesús	54	25,1
Hospital Universitario 12 de Octubre	37	17,2
Hospital Universitario La Paz	37	17,2
Hospital General Universitario Gregorio Marañón	29	13,5
Hospital Universitario Ramón y Cajal	15	7,0
Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda	7	3,3
Hospital Universitario Clínico San Carlos	6	2,8
Hospital Universitario de Getafe	5	2,3
Hospital Universitario de La Princesa	3	1,4
Hospital Universitario Infanta Sofía	3	1,4
Hospital Universitario Príncipe de Asturias	3	1,4
Hospital Universitario Severo Ochoa	3	1,4
Hospital Universitario Infanta Cristina	2	0,9
Hospital Universitario de Fuenlabrada	2	0,9
Hospital Universitario Fundación Alcorcón	2	0,9
Hospital Universitario de Torrejón	1	0,5
Hospital del Tajo	1	0,5
Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz	1	0,5
Hospital Universitario Rey Juan Carlos	1	0,5
Hospital Universitario del Henares	1	0,5
Hospital Universitario Infanta Leonor	1	0,5
Hospital San Rafael	1	0,5
Total	215	100,0

20%





Hospital Universitario
La Paz



Hospital Universitario
12 de Octubre



Hospital Infantil Universitario
Niño Jesús

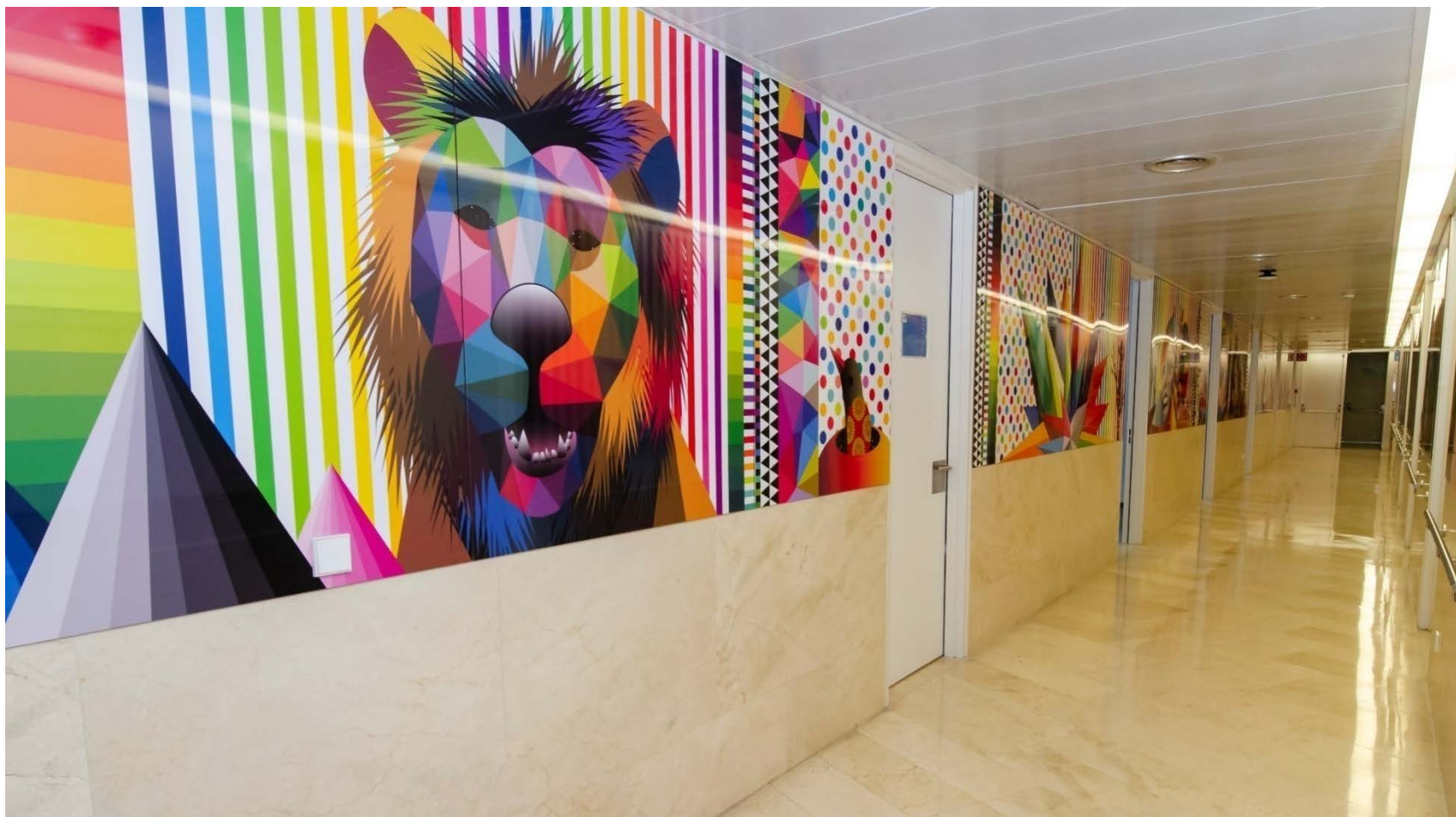


Hospital General Universitario
Gregorio Marañón



Hematología-Oncología
Adolescentes





Unidad de adolescentes con cáncer







Hospital de día



Sala de padres

NUEVOS DIAGNÓSTICOS en adolescentes desde ABRIL 2018 en la Unidad

16 CASOS



■ linfoma Hodgkin

■ Linfoma no Hodgkin

■ leucemias

■ Tumor SNC

■ Ca tiroides

■ Sarcoma Ewing

■ Osteosarcomas

■ GIST

■ Ca ovario

■ Ca testicular

Apoyo psicológico y trabajadores sociales

Profesores durante ingreso y domiciliarios

Información y preservación fertilidad

Espacio adaptado a los adolescentes

Especialidades pediátricas y de adultos

Trabajo multidisciplinario

Transición a adultos y prevención efectos secundarios



Tabla resumen de comités por hospitales y patologías

	C. de Tumores Digestivos	C. de Cáncer de Mama	C. Tumores Torácicos y Pulmón	C. de Tumores Urológicos	C. de Tumores Ginecológicos	C. de Cáncer de Cabeza y Cuello/ ORL	C. de Melanoma y Tumores cutáneos	C. de Tumores Neuro-oncología	C. de Sarcomas	C. de Tum. Endocrinos	C. de Tumores Hematológicos	C. de Tumores Pediátricos	C. de Cáncer Familiar	Otros Comités
Hospital Universitario 12 de Octubre	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI
Hospital General Universitario Gregorio Marañón	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Hospital Universitario La Paz	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI
Hospital Infantil Universitario Niño Jesús	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO



Programas en marcha.

**Ejercicio . Equipo de rehabilitación del centro.
Unidad de referencia de la Comunidad de
Reproducción Humana: banco de semen y
vitrificación de ovocitos.**

Preservación de corteza ovárica.

**Profesores en la planta de adolescentes y a
domicilio con cobertura de toda la secundaria
Apoyo psicológico a pacientes y familias.**

Creación de grupos de padres, adolescentes y pares.

**Reuniones multidisciplinarias en Comités de
tumores.**

Comité específico.

Transición a adultos y cuidados del superviviente



! Muchas gracias!

cgarridoc@salud.madrid.org