

ENTREVISTA



Dr. Carlos Camps

Presidente de ASEICA

Asociación Española de Investigación sobre el Cáncer

El doctor Carlos Camps, (Valencia, 1953) es presidente de la Asociación Española de Investigación sobre el Cáncer (ASEICA) para el periodo 2017-2019. Licenciado por la Facultad de Medicina de la Universidad de Valencia y especialista en Oncología Médica, Master en Gestión y Dirección de Hospitales y en Biología Molecular del Cáncer. El Dr. Camps es en la actualidad Jefe del Servicio de Oncología Médica, Director del Laboratorio de Oncología Molecular del Hospital General Universitario de Valencia, Profesor Titular y Catedrático acreditado por la ANECA de la Universitat de València, Académico correspondiente de la Real Academia de Medicina de Valencia, Profesor honorífico de la Universidad de Palermo.

El doctor Camps es miembro de las sociedades científicas SEOM (Sociedad Española de Oncología Médica) donde fue primer Coordinador de la Sección de Cuidados Continuos, ESMO (Sociedad Europea de Oncología Médica) y de las asociaciones ASCO (Asociación Americana de Oncología Médica) e IASLC (International Association for the Study of Lung Cancer). Forma parte también de la EORTC (European Organization for Research and Treatment of Cancer), es Director Científico de la Fundación ECO (Excelencia y Calidad de la Oncología), vicepresidente del GECP (Grupo Español de Cáncer de Pulmón) e investigador del CIBER Cáncer, evaluador de la ANEP y del Ministerio de Sanidad de Francia e Italia.



La Asociación Española de Investigación sobre el Cáncer (ASEICA) es una sociedad científica que nace en el año 1983 con el objetivo de promover la investigación del cáncer y la divulgación científica entre los profesionales dedicados a la Oncología. Con una perspectiva traslacional, ASEICA se ha convertido en un punto de encuentro entre investigadores básicos y clínicos que incentiva la interacción de ambas partes con el fin último de encontrar las mejores soluciones para el abordaje de la enfermedad

El presidente de ASEICA ha destacado también que la desinversión en investigación tiene muchos efectos colaterales muy negativos para la salud no solo de los enfermos sino también del país

Usted asumió la presidencia de ASEICA el pasado noviembre de 2016 ¿qué proyectos quiere desarrollar durante su presidencia?

El cáncer es uno de los principales problemas en nuestro país desde el punto de vista sociosanitario y ASEICA está trabajando muy duro para avanzar en la investigación de esta enfermedad y lograr resultados esperanzadores. Entre mis principales líneas de trabajo como presidente de esta Sociedad están el impulso a la innovación, la mejora del trabajo en red entre hospitales y centros de investigación y lograr un mayor apoyo social y económico a la investigación con el objetivo de avanzar en la lucha contra el cáncer. En este sentido, estamos trabajando en desarrollar acciones colaborativas que nos faciliten el acceso a los Fondos europeos H2020 así como acciones colaborativas con investigadores españoles en el extranjero con la intención de crear redes virtuales de intercambio de conocimiento, así acabamos de firmar un acuerdo con CERU.

Para ASEICA es una prioridad trabajar en una comunicación coordinada entre investigadores básicos y clínicos. Asimismo, es fundamental desarrollar herramientas que nos permitan trabajar en equipo con otros

profesionales como los oncólogos, epidemiólogos, estadísticos, biotecnólogos, inmunólogos, bioquímicos o los bioinformáticos. Esta cooperación entre diferentes especialidades es lo que buscamos con otros acuerdos como el que acabamos de firmar con SEOM, es un paso fundamental en el objetivo de mejorar nuestras interrelaciones. En definitiva ASEICA debe ser el referente nacional en la investigación traslacional del cáncer.

Con todos estos objetivos y con el fin último de solucionar los problemas de los pacientes me acompañan en la Junta Directiva de la Asociación el Dr. Xosé R. Bustelo, en calidad de vicepresidente, la Dra. Noemí Reguart, como secretaria, y Arkaitz Carracedo, Rafael López López, Jesús Paramio, Angélica Figueroa, José Palacios, Gema Moreno, María S. Soengas y Héctor Peinado como vocales.

El 19 de abril se ha celebrado por primera vez el Día de la Innovación en Cáncer, ¿con qué objetivo?

Es la primera vez que se celebra en España el Día de la Innovación con el foco puesto en la investigación en cáncer. Con ello, ASEICA, SEOM y la RANM hemos querido poner en valor el trabajo de la investigación oncológica en nuestro país y que se reconozca la labor de todos aquellos que de una manera u otra dedican su vida a investigar en cáncer. Este encuentro ha servido también para subrayar los mecanismos necesarios a implementar para mejorar las condiciones de la misma.

“Nuestro reto es abordar la cooperación entre los distintos agentes implicados en la investigación del cáncer, conseguir financiación adecuada y trasladar los avances a la clínica diaria”

Ha sido además un encuentro pionero porque por primera vez investigadores, oncólogos, sociedades científicas, instituciones, grupos cooperativos, pacientes, medios de comunicación e industria farmacéutica han debatido sobre los resultados clínicos más relevantes en Oncología Médica, los cambios en los paradigmas y los últimos avances tecnológicos, además de las diferentes posibilidades de obtener financiación.

¿Goza de buena salud la investigación básica y traslacional en España?

La investigación básica en España cuenta con importantes proyectos de investigación y excelentes profesionales que trabajan a diario con

el objetivo de curar enfermedades y avanzar en terapias innovadoras. La principal dificultad que tenemos que abordar es el salto de la investigación básica a la clínica, lograr una mejor interrelación y una presencia mayor en la clínica, así como mejorar los recursos públicos y privados para afrontar este reto y trasladar los avances a la práctica clínica diaria.

Tenga en consideración que en estos últimos años de crisis hemos disminuido la inversión en investigación estando en estos momentos en niveles similares a los del 2007, en este sentido hemos perdido 10 años de aproximación a los niveles europeos.

También hemos perdido mucho capital humano, los recursos de formación se han visto muy afectados, muchos investigadores han tenido que emigrar (algo que en sí mismo es intrínsecamente bueno) y encuentran muchas dificultades para proseguir su carrera en España, el número de empresas del sector biotecnológico ha pasado de 40.000 a 18.000 en la actualidad, y cuando la base del triángulo se empequeñece también lo hace la altura de su ápice, corremos pues el riesgo de perder calidad e impacto.

La desinversión en investigación tiene muchos efectos colaterales muy negativos para la salud no solo de los enfermos sino también del país.

¿Cómo podemos avanzar en la integración de la oncología básica y la clínica?

Desde nuestro punto de vista, es preciso multiplicar los esfuerzos destinados tanto a la investigación básica como a la investigación clínica que se hace desde los centros hospitalarios, es decir apoyar la investigación traslacional.

Fruto de los cambios que está sufriendo la actividad hospitalaria de la Oncología Médica, en algunos de los grandes centros los equipos asis-

tenciales se están conformando con nuevos protagonistas, así no es difícil ver en las sesiones compartiendo trabajo, como junto a los clínicos se sientan biólogos, bioquímicos, biotecnólogos, psicólogos, trabajadores sociales, nutricionistas, lo que expresa los profundos cambios que se están produciendo y que tenemos que apoyar.

Además, es necesario el compromiso de las autoridades en forma de un "pacto de Estado" que comprometa una inversión de recursos necesaria para poder hacer realidad los avances en el tratamiento del cáncer, sin vaivenes políticos. Hace falta una estrategia política integral que garantice que los fondos destinados a la investigación no sufran las alteraciones propias de los ciclos económicos, que exista un presupuesto mínimo asignado al I+D+i y que garantice que no volvamos a sufrir este reciente retraso de 10 años en el volumen de inversiones destinadas a la investigación. También es preciso un cambio en la legislación del mecenazgo, una ley que promueva que las tribu-taciones a Hacienda se vean más favorecidas, en estos momentos en España se destinan anualmente alrededor de 78 millones de euros a actividades de mecenazgo relacionadas con la Sanidad y así ocupamos el último puesto europeo en donaciones y sobre todo un profundo cambio cultural, para que nuestra sociedad entienda definitivamente que sin investigación España será siempre un país débil sometido al albur de las decisiones de los demás y por lo tanto intelectual y económicamente dependiente.

¿Necesita más financiación pública o privada?

Se necesita más financiación porque la investigación en cáncer avanza a muy buen ritmo y por el contrario los recursos asignados a I+D+i se encuentran al mismo nivel que en 2007. Y es que, más recursos es

sinónimo de mejores resultados, un presupuesto del 4,5% del PIB sostenido hasta el año 2026 nos permitiría recuperar los niveles de inversión en I+D+i de hace una década y abriría la puerta a lograr innumerables alternativas de tratamientos que permitan un nivel más alto de curaciones, una mayor tasa de supervivencia y nuevos procedimientos. Pero también es preciso eliminar la brecha que separa la investigación española de la europea en el ámbito de la inversión privada apostando por un sistema que favorezca la inversión de las grandes compañías. Solo tenemos que mirar lo que hacen los países anglosajones y su tasa de éxito.

¿En qué dirección avanza la investigación oncológica en España?

La llamada medicina de precisión o personalizada es el presente y el futuro de la investigación en cáncer ya que los análisis de las diferencias de los subtipos moleculares nos sirven para ofrecer mejores tratamientos. Los avances en biología molecular nos permiten desarrollar nuevos tratamientos basados en dianas moleculares y tratamientos inmunológicos que mejoran la supervivencia y curan tumores que hace 5 años eran incurables. En estos momentos, gracias a la apuesta por la ciencia y la innovación hemos desarrollado más de 45 nuevas drogas dirigidas a 12 tumores diferentes y hemos localizado más 12 marcadores biológicos diferentes que nos permiten seleccionar la población en la que los tratamientos serán eficaces. Pero existen otras muchas áreas de desarrollo desde la inmunología a la epigenética, transcriptómica, proteómica, metabolómica, el microbioma y el microambiente, los mecanismos del proceso de metastatización, conocer mejor los secretos de las células madre, son solo una muestra de los enormes retos que tenemos por delante, retos apasionantes, que nos van a abrir nuevos caminos para ayudar a los enfermos de cáncer.