

MEMORIA ANUAL

2020



Carta del Presidente

La dimensión y actividad del Grupo Español de Tumores Neuroendocrinos y Endocrinos (GETNE) ha ido aumentando de forma exponencial desde su creación en 2004, lo que ha ayudado de manera notable a dar mayor visibilidad a esta patología de relevancia creciente, tanto por su incidencia en continuo ascenso, como por los importantes avances diagnósticos y terapéuticos alcanzados en los últimos años, que han posibilitado el desarrollo de una mejor calidad asistencial a los pacientes con TNEs.

El Registro Nacional de TNE (R-GETNE), que desde sus inicios desarrolló el grupo GETNE y que actualmente es uno de los registros con mayor dimensión dentro del marco europeo, cuenta en 2020 con más de 5.000 casos registrados. Con las permanentes mejoras y actualizaciones de la base de datos, se ha conseguido incrementar la calidad de la información recogida. Además, se ha activado el Registro de carcinoides bronquiales dentro de R-GETNE y se ha unificado el Registro de Tiroides con R-GETNE en un registro único de tumores neuroendocrinos.

En GETNE, consideramos que uno de los pilares fundamentales para la generación de conocimiento es la investigación; por ende, la seguimos fomentando e incentivando de forma continua. Así, desde el año 2011 GETNE ha convocado anualmente una beca para proyectos de investigación en TNE, que se ha vuelto a otorgar este 2020 y a la que además se han sumado otras tres becas: dos Becas Junior y una Beca conjunta con NET-España que aborda la investigación del cáncer neuroendocrino con una orientación a los problemas del día a día y las lagunas de conocimiento clínico en la práctica clínica.

Además, hay varios ensayos clínicos activos coordinados por el Grupo que evalúan nuevos fármacos en TNE. Entre ellos destacan fases III internacionales, como el estudio AXINET, que evalúa axitinib en combinación con análogos de somatostatina y el SEQTOR, que evalúa distintas secuencias de tratamiento en tumores neuroendocrinos pancreáticos y estudios fase II con nuevos fármacos como el TALENT (lenvatinib), SUNEVO (TH302 más sunitinib), DUNE y DUTHY (durvalumab y tremelimumab en neuroendocrinos de distintas áreas y tiroides), CABATEN (cabozantinib y atezolizumab) y PALBONET (palbociclib). También se llevan a cabo varios proyectos en colaboración con distintos grupos de investigación básica.

Recientemente se ha puesto en marcha el NETFIT, estudio observacional fase IV prospectivo multicéntrico sobre el uso de wearables y una app específica en pacientes con TNE-GEP metastásico, que se ha orientado a la calidad de vida de los pacientes. Esto es algo nuevo en GETNE y que sigue la línea del firme compromiso y apoyo por parte de los expertos médicos que formamos parte del Grupo a los pacientes y a las Asociaciones de pacientes, como NET España. También se pondrá en marcha el estudio Nutrigetne, en relación con el estado nutricional de los pacientes con tumor neuroendocrino gastroenteropancreático en España.

La formación médica continuada es un pilar fundamental de GETNE. Desde 2004, el Grupo organiza un simposio anual internacional de actualización que reúne a los distintos especialistas involucrados en el tratamiento de estas neoplasias. No obstante, existen diferencias en el abordaje entre las distintas comunidades. Por ello y para identificar las necesidades de cada región y ofrecer el apoyo necesario, GETNE ha empezado a organizar en 2020 las primeras reuniones regionales con carácter multidisciplinar y que permitirán seguir mejorando en la atención de los pacientes con neoplasias neuroendocrinas y endocrinas a lo largo de toda la geografía española. Además, ha puesto en marcha diferentes podcasts y canales, que se abordarán en formato entrevista/ conversación entre médico o experto invitado y paciente y un Máster de TNEs en colaboración con la Universidad Complutense de Madrid. A continuación, expondremos un pequeño resumen de los logros del grupo durante el año 2020, que esperamos sea de vuestro interés.

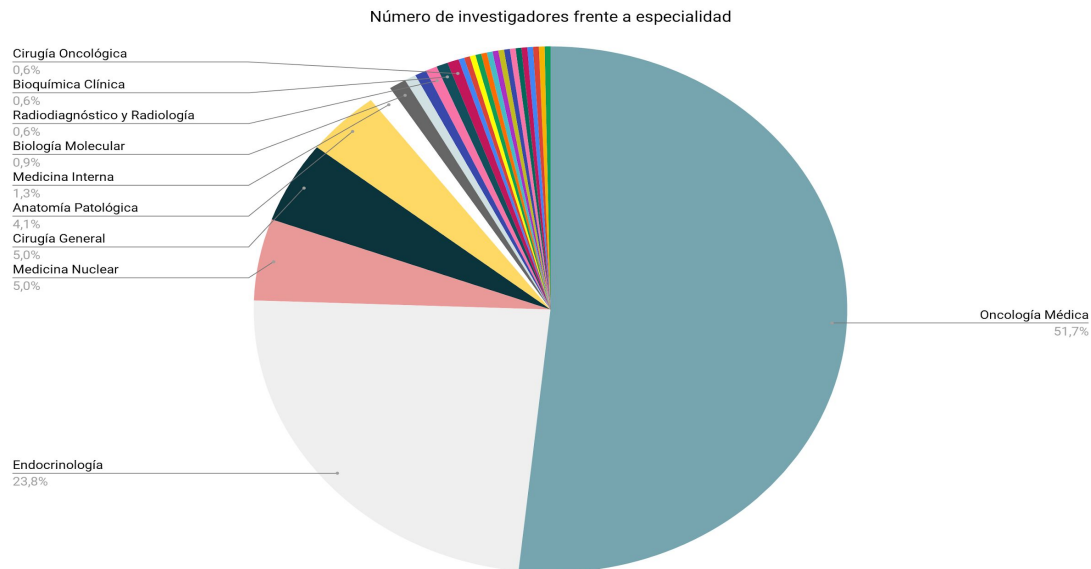
Dr. Jaume Capdevila
Presidente GETNE

GETNE en cifras a 31.12.2020

Miembros GETNE 2020

El año 2020 se ha cerrado con un número total de **323** miembros GETNE, habiéndose presentado 14 nuevas altas y 2 bajas durante el mencionado año.

Especialidades



GETNE - Recomendaciones de tratamiento de tumores neuroendocrinos y endocrinos durante la situación de pandemia por SARS-CoV-2 (I)

GETNE - Recomendaciones de tratamiento de tumores neuroendocrinos y endocrinos durante la situación de pandemia por SARS-CoV-2 (I)

La visión de estas recomendaciones debe entenderse desde el punto de vista principalmente oncológico, dado el abordaje multidisciplinar mandatorio de las neoplasias endocrinas y neuroendocrinas. Por lo tanto, la primera recomendación debe ser mantener los comités virtuales de manejo de estas neoplasias para la toma de decisiones más adecuadas para cada paciente.

Proceso diagnóstico de las neoplasias neuroendocrinas y endocrinas

Ante la gran variabilidad evolutiva de las neoplasias neuroendocrinas, el proceso diagnóstico debe poder mantenerse en la situación actual para poder determinar si es prudente o no aplazar el tratamiento específico. En este sentido, la toma de biopsias y el estudio de extensión (radiológico) y funcional (técnicas de medicina nuclear) nos determinarán la agresividad de la neoplasia y nos orientarán en la toma de decisión terapéutica. En la medida de lo posible, este procedimiento diagnóstico debería llevarse a cabo durante el período de pandemia por COVID-19 minimizando las visitas hospitalarias.

Tratamiento de las neoplasias neuroendocrinas

1.- Indicaciones quirúrgicas

Ante el diagnóstico de un tumor neuroendocrino grados 1, 2 y 3 de la OMS, de cualquier localización, con enfermedad localizada con un potencial abordaje quirúrgico curativo, y ante la ausencia de complicaciones agudas amenazantes para la vida de los pacientes (oclusión o perforación intestinal, por ejemplo), la naturaleza lentamente evolutiva de estas neoplasias permite demorar la intervención quirúrgica hasta que la crisis actual mejore y se puedan garantizar las medidas de seguridad oportunas y el soporte médico postquirúrgico.

En caso diagnóstico de carcinoma neuroendocrino grado 3, localizado y potencialmente curable con abordaje quirúrgico, este se debe priorizar lo máximo posible, dado el rápido crecimiento de estos tumores y la posible pérdida de oportunidad curativa.

2.- Tratamientos adyuvantes

No existen datos robustos que justifiquen el tratamiento adyuvante en ningún caso de neoplasia neuroendocrina reseca, ni en carcinomas neuroendocrinos, aunque se pueda aconsejar dicho tratamiento en la mayoría de guías. Dada la limitada evidencia científica que justifique la adyuvancia en estos casos, y el mayor riesgo de complicaciones durante la pandemia COVID-19, se desaconseja iniciar tratamiento adyuvante para carcinomas neuroendocrinos reseca y valorar la finalización prematura de los tratamientos ya en marcha.

GETNE - Recomendaciones de tratamiento de tumores neuroendocrinos y endocrinos durante la situación de pandemia por SARS-CoV-2 (II)

3.- Tratamiento de la enfermedad sistémica

3.1 Tratamiento con quimioterapia para pacientes con tumores neuroendocrinos grados 1, 2 y 3.

Por lo general, en la mayoría de casos el retraso en la administración de los ciclos de quimioterapia no debería ser un problema en el proceso evolutivo de la enfermedad neoplásica, dada la lenta evolución de estos tumores. Siempre valorado caso a caso, y teniendo en cuenta que los esquemas más utilizados en enfermedad metastásica son de administración mensual o cada 6 semanas, se podría valorar el retraso o la suspensión de un ciclo hasta que la crisis actual mejore.

De forma específica, y por esquemas de quimioterapia más utilizados, se pueden considerar estas recomendaciones:

1) Esquema de temozolamida-capecitabina: esquema de 14 días de tratamiento oral seguido de dos semanas de descanso. El control clínico/analítico puede realizarse de forma telemática, requiriendo únicamente retirar la medicación oral del centro hospitalario o ésta ser mandada al domicilio del paciente.

2) Esquema basado en estreptozotocina: la pauta habitual conocida como esquema Moertel, implica tratamiento endovenoso con estreptozotocina + 5-FU, 5 días seguidos cada 6 semanas, por lo que los pacientes deben acudir al hospital todos los días de la semana. Para poder minimizar la exposición hospitalaria, se puede modificar en los pacientes que ya están recibiendo el tratamiento previo, al conocido como esquema Uppsala, que implica 1 día de visita hospitalaria cada 3 semanas (estreptozotocina 1gr/m2 + 5FU 400 mg/m2).

3.2 Tratamiento con análogos de la somatostatina en tumores neuroendocrinos grados 1, 2 y 3. Este tratamiento acostumbra a ser muy bien tolerado, por lo que no requiere controles tan exhaustivos como los citostáticos o terapias dirigidas, por lo que no debería ser un problema retrasar las visitas y exploraciones complementarias 2-3 meses tras un control telemático que confirme el correcto estado clínico de los pacientes.

3.3 Tratamiento con terapias dirigidas en tumores neuroendocrinos grados 1, 2 y 3. El tratamiento con medicación oral debe permitir controles clínicos con telemedicina y limitar los controles analíticos y radiológicos, siempre que la tolerancia al tratamiento y el estado de los pacientes sean correctos. La dispensación domiciliaria de la medicación o la dispensación de medicación por 2-3 meses debe limitar también las visitas hospitalarias.

3.4 Tratamiento con radiofármacos en tumores neuroendocrinos grados 1, 2 y 3. La frecuencia de administración del tratamiento con radiofármacos es cada 8 semanas, pero existen datos de administración cada 12 semanas, por lo que el retraso en el ciclo correspondiente durante el estado de alarma se debería contemplar en función del estado de cada paciente. Es una estrategia que se debe planificar en el seno de los comités multidisciplinares, ya que conlleva la implicación de al menos medicina nuclear, radiofarmacia y oncología, con la organización correspondiente de la sala de administración del radiofármaco y la petición del mismo. Hay que valorar no realizar los estudios de exposición postadministración para limitar el riesgo hospitalario para los pacientes.

3.5 Tratamiento con quimioterapia para los carcinomas neuroendocrinos. La mayor agresividad y mal pronóstico de estas neoplasias obliga a mantener los esquemas de platino-etopósido trisemanales, dado el gran riesgo de deterioro clínico en caso de retrasos. La falta de evidencia de opciones eficaces en segundas y sucesivas líneas de tratamiento se debe tener en cuenta en la situación actual de pandemia, por lo que se desaconseja por lo general administrar tratamientos paliativos en segunda línea y posteriores para pacientes con carcinomas neuroendocrinos avanzados, fuera de ensayo clínico.

GETNE - Recomendaciones de tratamiento de tumores neuroendocrinos y endocrinos durante la situación de pandemia por SARS-CoV-2 (III)

Tratamiento del cáncer de tiroides

1.- Tratamiento quirúrgico y adyuvante con radioyodo

En caso de reciente diagnóstico de cáncer diferenciado o medular de tiroides, y si no existe riesgo de complicación inmediata como es lo habitual en la mayoría de casos, no debería suponer un problema retrasar el tratamiento quirúrgico hasta que la situación actual mejore, dado el lento crecimiento de estas neoplasias.

Si el diagnóstico es de un carcinoma anaplásico de tiroides, y en el caso que sea abordable quirúrgicamente, de debe realizar en la mayor brevedad posible, dada la gran agresividad de estos tumores y la escasa ventana terapéutica que ofrecen.

El tratamiento adyuvante con radioyodo para el cáncer diferenciado de tiroides tampoco es habitualmente una urgencia terapéutica, por lo que no debería ser un problema aplazarlo hasta la mejoría de la situación actual.

En cambio, el tratamiento con quimioradioterapia adyuvante de carcinoma anaplásico de tiroides debe realizarse según las pautas habituales sin demora.

2.- Tratamiento sistémico de la enfermedad avanzada para carcinoma diferenciado de tiroides y carcinoma medular

La administración de inhibidores multiquinasa (sorafenib, lenvatinib, vandetanib y cabozantinib) en pacientes ya en tratamiento debe continuarse, modificando controles presenciales, analíticos y radiológicos, que se pueden retrasar por lo general 2-3 meses sin grandes inconvenientes. Se recomienda la telemedicina y la dispensación domiciliaria de los fármacos para 2-3 meses para minimizar las visitas hospitalarias. Se recomienda monitorizar los efectos potencialmente graves de cada inhibidor multiquinasa de forma específica para reducir el riesgo de visitas urgentes o imprevistas por efectos adversos no controlados.

3.- Tratamiento sistémico para carcinoma anaplásico de tiroides

No existe evidencia de beneficio de ningún esquema de tratamiento con quimioterapia para estos pacientes en enfermedad avanzada, por lo que se debe valorar al detalle la indicación del mismo en la situación de crisis actual. Se recomienda la determinación de alteraciones moleculares con tratamiento específico, que pueden cambiar la historia natural de la enfermedad y suponen tratamiento oral fácilmente administrable y tolerable (alteraciones en NTRK y BRAF).

Tratamiento del carcinoma suprarrenal

1.- Tratamiento quirúrgico y adyuvante

El carcinoma suprarrenal es una neoplasia agresiva, por lo que no debe demorarse el tratamiento quirúrgico radical. Así mismo, el tratamiento con mitotane adyuvante es el único que ha demostrado beneficio, pero su manejo es complejo, tanto por la toxicidad que genera como por las determinaciones analítica que requiere para monitorizar niveles sanguíneos. El riesgo/beneficio se debe valorar caso a caso, pero la recomendación general debería ser administrar el tratamiento siempre que sea posible.

2.- Tratamiento de la enfermedad avanzada

El pronóstico del carcinoma suprarrenal metastásico es muy pobre, incluso recibiendo tratamiento quimioterápico, por lo que se debe valorar riesgo/beneficio en cada caso. La combinación de poli quimioterapia más mitotane estándar en primera línea implica más controles hospitalarios y más riesgo de toxicidad, por lo que se debe contemplar simplificar el esquema de tratamiento y no administrar mitotane en combinación con la quimioterapia en primera línea de tratamiento paliativo.

No hay evidencia de beneficio de tratamiento sistémico más allá de la primera línea, por lo que se desaconseja iniciar quimioterapias en segundas líneas o sucesivas en la situación actual.

XVI Symposium Internacional GETNE 2020



XVI SYMPOSIUM VIRTUAL INTERNACIONAL GETNE
XVI INTERNATIONAL SYMPOSIUM GETNE | VIRTUAL EDITION

7-8-9/10/2020

Para inscripciones y más información dirigirse a getne@getne.org

CON EL AVAL CIENTÍFICO DE

SEOM + RECC + SMARMAP SEMINT

INFORMACIÓN DE

IPSEN

INFORMACIÓN DE

Novartis

ORGANIZADO POR

GETNE

SECRETARÍA TÉCNICA

MFAR

El XVI Simposio Internacional GETNE tuvo lugar los días 7, 8 y 9 de octubre de 2020. A causa de la pandemia, la edición se llevó a cabo de forma virtual. El Symposium contó con la participación de reconocidos ponentes nacionales e internacionales de diferentes especialidades de gran prestigio en el área de los TNEs y se logró una participación de 250 asistentes.

Durante el Symposium se realizó la **reunión de Asamblea** y se hizo la entrega de 3 de las 4 **Becas GETNE** puestas en marcha en 2020: la **Beca GETNE Proyecto de Investigación 2020** y las **2 Becas Junior Proyecto de Investigación 2020**.

El programa estuvo conformado por 6 mesas, que se describen a continuación:

WEDNESDAY, 10.07.2020 / MIÉRCOLES, 07.10.2020

Opening

Dr. Jaume Capdevila. Servicio de Oncología Médica. Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona

TABLE 1

TRANSLATION RESEARCH IN ENDOCRINE MALIGNANCIES

Chairs:

Dr. Oriol Casanovas. Servicio de Biomedicina. ICO-L'Hospitalet, Barcelona
Dr. Justo Castaño. Instituto Maimónides de Investigación Biomédica. Hospital Universitario Reina Sofía. Universidad de Córdoba

Epigenome in PanNETS

Dr. Ilaria Marinoni. Experimental Pathology. University of Bern, Switzerland

Inflammation as a key hallmark in neuroendocrine tumors

Prof. Giovanni Vitale. University of Milan, Istituto Auxologico Italiano, Milan, Italy

Role of hypoxia in endocrine malignancies

Dr. Rodrigo Toledo. Grupo de tumores gastrointestinales y endocrinos. Vall d'Hebron Institute of Oncology (VHIO), Barcelona

Discussion

XVI Symposium Internacional GETNE 2020

TABLE 2

CLINICAL CHALLENGES IN ENDOCRINE MALIGNANCIES

Chairs:

Dr. Maribel del Olmo. Servicio de Endocrinología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe, Valencia

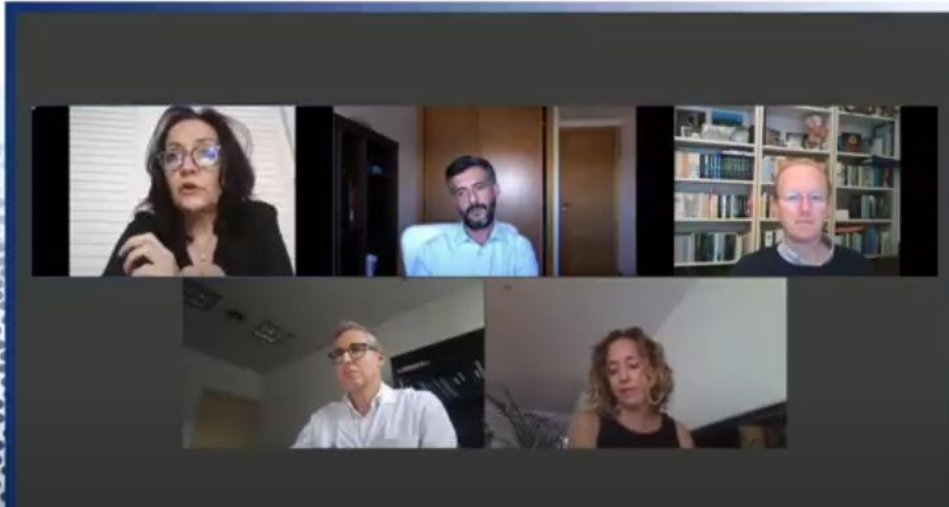
Dr. Elena Martín. Servicio de Cirugía General. Hospital Universitario de La Princesa, Madrid

Surgical management of primary tumors in stage IV gastroenteropancreatic and thoracic neuroendocrine neoplasm

Dr. Elena Martín. Servicio de Cirugía General. Hospital Universitario de La Princesa, Madrid

Different scenarios for hormone-release control before invasive procedures in endocrine malignancies

Dr. Wouter de Herder. Department of Endocrinology. Erasmus MC. Rotterdam. The Netherlands



XVI Symposium Internacional GETNE 2020

Optimization of molecular imaging in neuroendocrine tumors

Dr. Marc Simó. Servicio de Medicina Nuclear. Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona

Locoregional therapy for liver metastases in neuroendocrine tumors in 2020: new techniques may open new indications?

Dr. Joan Novo. Servicio de Radiología Intervencionista. Hospital Universitario La Paz, Madrid

Discussion

THURSDAY, 10.08.2020

TABLE 3 WHAT'S NEW IN 2020 ON SYSTEMIC THERAPIES FOR ADVANCED ENDOCRINE TUMOR?

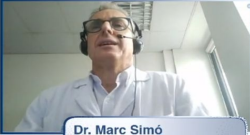
Chairs:

Dr. Ana Custodio. Servicio de Oncología Médica. Hospital Universitario La Paz, Madrid

Dr. Enrique Grande. Servicio de Oncológica Médica. Centro Oncológico M.D. Anderson, Madrid

Gastroenteropancreatic & thoracic neuroendocrine tumors

Dr. Rocío García Carbonero. Servicio de Oncología Médica. Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid



Dr. Marc Simó
Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona

GETNE
Grup Espanyol de Tumors Neuroendocrins i Endocrins

XVI SYMPOSIUM VIRTUAL INTERNACIONAL GETNE
XVI INTERNATIONAL SYMPOSIUM GETNE | VIRTUAL EDITION

7-8-9/10/2020

XVI SYMPOSIUM VIRTUAL INTERNACIONAL GETNE
XVI INTERNATIONAL SYMPOSIUM GETNE | VIRTUAL EDITION

Prospective Study of ⁶⁸Ga-DOTATATE Positron Emission Tomography/Computed Tomography for Detecting Gastro-Enteropancratic Neuroendocrine Tumors and Unknown Primary Sites **JCO 2016**
Soria M, Salazar R, Valero-Abenda C, et al. J Clin Oncol. 2016;34(26):3111-3117.

n=131 with biochemical or radiologic suspicion and/or known diagnosis of GEPNET "Prospective"

⁶⁸ Ga-DOTA PET/CT	ANATOMIC IMAGING	¹¹¹ In-pentetreotide SPECT/CT	p<.001
95.1%	45.3%	30.9%	

↓

- ✓ ⁶⁸Ga-DOTATE PET/CT detected in **4 of 14 patients (28.6%)** found a **previously UPT**
- ✓ Serum Ch A & urinary 5-HIAA levels correlated with number of lesions detected by ⁶⁸Ga-DOTATATE
- ✓ n=23 who had no biochemical evidence of GEPNETs but who had possible hormone-related symptoms, such as flushing and diarrhea, ⁶⁸Ga-DOTATATE detected more lesions than ¹¹¹In-pentetreotide SPECT/CT



Dr. Rocío García Carbonero
Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid

XVI SYMPOSIUM VIRTUAL INTERNACIONAL GETNE
XVI INTERNATIONAL SYMPOSIUM GETNE | VIRTUAL EDITION

XVI Symposium Internacional GETNE 2020

Malignant pheochromocytoma and paraganglioma

Dr. Eric Baudin. Endocrine tumors committee. Institut Gustave Roussy, Villejuif, France

Tumor agnostics in endocrine malignancies

Dr. Vivek Subbiah. Department of Investigational Cancer Therapeutics, Division of Cancer Medicine. MD Anderson Cancer Center, Houston, USA

Discussion

TABLE 4

PRACTICAL APPROACHES TO TREAT COMPLEX TUMORS

Chairs:

Dr. Paula Jiménez Fonseca. Servicio de Oncología Médica. Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo

Dr. Mónica Marazuela. Servicio de Endocrinología. Hospital Universitario La Princesa, Madrid

Anaplastic thyroid cancer

Dr. María Cabanillas. Department of Endocrine Neoplasia and Hormonal Disorders. The University of Texas. MD Anderson Cancer Center, Houston, Texas

Andrenocortical carcinoma

Dr. Alfredo Berruti. Department of Medicine and Surgery. Università degli Studi di Brescia, Italy

Merkel Cell carcinoma

Dr. Lars Bastholt. Department of Oncology. Odense University Hospital, Denmark

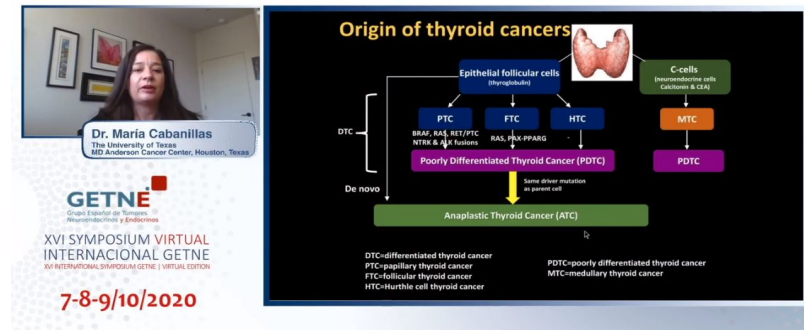
Discussion

Virtual delivery of GETNE 2020 research grant

Dr. Jorge Barriuso. Faculty of Biology, Medicine and Health. University of Manchester, Manchester, United Kingdom

Reporting of results of 2015 research grant

GETNE ASSEMBLY



Becas GETNE 2020

El pasado 31 de julio de 2020 se abrieron las convocatorias de la **Beca GETNE Proyecto de Investigación 2020**, de las **2 Becas Junior GETNE Proyecto de Investigación 2020** y de la **Beca Net-España - GETNE Proyecto de Investigación 2020**, que contaron con una dotación de 60.000€, 40.000€ (20.000€ por cada beca junior) y 15.000€, respectivamente.

El plazo de presentación de proyectos finalizó el 15 de septiembre en el caso de las Becas GETNE y el 20 de noviembre con la Beca NET-España. Las resoluciones de las convocatorias fueron comunicadas el 24 de septiembre y el 14 de octubre, respectivamente.

La entrega oficial de las 3 Becas de GETNE la realizó el coordinador de las mismas, el Dr. Jorge Barriuso, durante la Asamblea del Grupo celebrada en el marco del XVI Symposium GETNE, que tuvo lugar los días 7, 8 y 9 de octubre de 2020. La entrega de la Beca NET-España GETNE fue entregada en un evento virtual promovido por la Asociación de Pacientes.

GANADORES

Beca GETNE Proyecto de Investigación 2020 - GETNE G2010

“Estudio de la microbiota, de fusobacterium nucleatum y de la correlación con las vías de los receptores de Toll-Like en tumores neuroendocrinos de intestino delgado”. **Dr. Jaume Capdevila Castellón**. Hospital Universitari Vall d’Hebron de Barcelona

Beca Net-España – GETNE Proyecto de Investigación 2020 - GETNE GNE 2001

“Proyecto NETcare: Implementación de una APP para pacientes con tumores neuroendocrinos (TNE)”. **Dra. Nieves Martínez Lago**. Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña



Becas GETNE 2020

GANADORES

Becas Junior GETNE Proyecto de Investigación 2020 - GETNE GJ2004

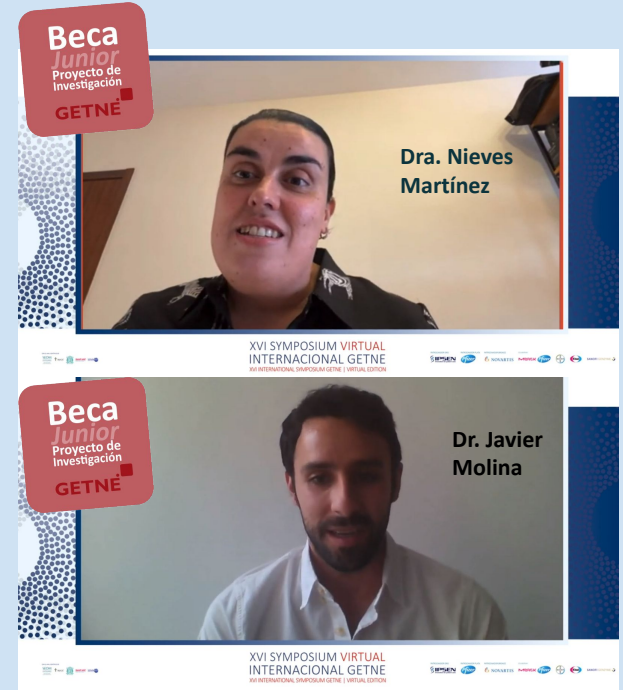
“Identificación de biomarcadores pronósticos y predictivos de respuesta a péptidos marcados con radionúclidos (PRRT) en tumores neuroendocrinos gastroenteropancreáticos (TNE-GEP)”.

Dra. Nieves Martínez Lago. Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña

Becas Junior GETNE Proyecto de Investigación 2020 - GETNE GJ2005

“Estudio traslacional del posible efecto sobre la modulación de macrófagos y la proliferación tumoral de telotristat en líneas celulares de tumores neuroendocrinos”.

Dr. Javier Molina Cerrillo. Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid



Reuniones locales GETNE 2020



En 2020 se han celebrado, por primera vez en la historia de GETNE, 6 reuniones locales, que han servido para identificar las necesidades de cada región y para ofrecer apoyo autonómico en las mismas. La primera de ellas tuvo lugar en el Salón Cimabue del San Francisco Hotel Monumento en Santiago de Compostela, **Galicia**, el pasado 3 de febrero de 2020. Dicha reunión fue coordinada por los doctores Ovidio Fernández y Urbano Anido y contó con un total de 66 asistentes.

El resto de reuniones se han llevado a cabo de forma virtual y han contado con la presencia de más de 80 asistentes:

- **Levante** 24/9/2020. Coordinadores: Dra. Maribel del Olmo, Dr. Javier Gallego.
- **Andalucía** 29/9/2020. Coordinadores: Dr. Justo Castaño, Dra. Isabel Sevilla.
- **Norte** 28/10/2020. Coordinadores: Dra. Paula Jiménez-Fonseca, Dr. Carlos López.
- **Madrid** 26/11/2020. Coordinadoras: Dra. Rocío García Carbonero, Dra. Elena Martín.
- **Noreste** 21/12/2020. Coordinadores: Dra. Raquel Guardado, Dr. Alexandre Teulé.

Accede a nuestro **canal de vídeos** para ver las grabaciones de las reuniones locales en: www.getne.org/ **EVENTOS Y NOTICIAS/ CANAL DE VÍDEOS**

Reunión PARTNETS GETNE 2020



La reunión PARTNETS, Partnership in Neuroendocrine Tumors, tuvo lugar el pasado 23 de noviembre de 2020 de forma on-line y fue liderada por los **Dres. Enrique Grande y Jaume Capdevila**.

La jornada, que contó con la presencia de ponentes nacionales e internacionales, fue todo un éxito y consiguió atraer a más de 130 profesionales que asistieron en directo a la reunión virtual.



Reunión PARTNETS GETNE 2020

Welcome and Introduction of the Meeting

Dr. Jaume Capdevila (Chair of GETNE)

Dra. Marianne Pavel (Chair of ENETS)

What have we learnt in the management of NETs in the last decade?

Dr. Enrique Grande (MD Anderson Cancer Center Madrid)

Main challenges ahead: paving the road for the next decade in NETs?

Hot topics to solve in GINETs

Dr. Toni Ibrahim (Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumore (IRST) IRCCS, Meldola)

Hot topics to solve in NECs

Dr. Rocío Carbonero (Hospital Doce de Octubre, Madrid)

Hot topics to solve in lung NETs

Dr. Thomas Walter (Hospices Civils de Lyon. Centre Hospitalier Universitaire de Lyon, Lyon)

Hot topics to solve in the perioperative setting

Dr. Nicola Fazio (European Institute of Oncology, in Milan)



6. CT for "aggressive" advanced lung NET

■ Oxaliplatin-based chemotherapy?

	Gastrointestinal		
	Pancreas	Tract	Lung
Patients, No.	37	33	23
Objective response, No. (%)	14 (38)	1 (3)	6 (26)
Stable disease, No. (%)	16 (43)	25 (76)	15 (65)
Progressive disease, No. (%)	7 (19)	7 (21)	2 (9)
Progression-free survival, median (95% CI), mo	7.3 (5.0-9.6)	6.9 (3.2-10.6)	10.7 (2.1-19.3)
Overall survival, median (95% CI), mo	25.7 (15.9-35.5)	32.8 (28.2-37.4)	41.4 (25.4-57.4)

Dussol, Cancer 2015

Reunión PARTNETS GETNE 2020

Round table

Led by Dr. Christos Toumpanakis (Royal Free Hospital, London)

The challenge of a multidisciplinary approach of NETs in daily practice: How we manage at Gustave Roussy

Dr. Eric Baudin (Institute Gustave Roussy, Berci)

A proposal for a Collaborative Research European Platform in NETs

Dr. Juan Valle (The Christie NHS Manchester)

Round Table

Dra. Marianne Pavel (Chair of ENETS)

Dr. Jaume Capdevila (Chair of GETNE)

Dr. Christos Toumpanakis (Representative of UKNETS)

Dr. Thomas Walter (Representative of GTE)

Dr. Nicola Fazio (Representative of ITANET)

Close and Wrap up of the Meeting

Dra. Marianne Pavel (Chair of ENETS)

Dr. Jaume Capdevila (Chair of GETNE)

Accede a nuestro canal de vídeos para ver la grabación de la reunión PARTNETS en: www.getne.org/ EVENTOS Y NOTICIAS/ CANAL DE VÍDEOS



Dr. Eric Baudin
Institute Gustave Roussy, Berci

Focus on expertise for a physician : what does it mean ?

- Training in expert centers
- Duration > 2 years ...
- Whole body primary NET expertise
- Health care-research-teaching continuum to confront her/himself with other expert opinions



23 NOV 2020



Dr. Marianne Pavel
Chair of ENETS



GETNE Academy

El pasado 24 de febrero de 2020 se puso en marcha el Grupo **GETNE Academy**, Grupo multidisciplinar dentro del Grupo GETNE que cuenta con el apoyo de la Junta Directiva de GETNE y que está tutelado directamente por el Dr. Jaume Capdevila (Presidente GETNE), Dr. Jorge Barriuso (vocal GETNE) y Dra. Maribel del Olmo (vocal GETNE). El Grupo está formado por los siguientes miembros: Cirugía General (Dr. José Luis Muñoz de Nova), Endocrinología (Dr. Miguel Sampedro), Medicina Nuclear (Dra. Eva María Triviño), Anatomía Patológica (Dra. Greissy Vázquez), Oncología Médica (Dr. Jorge Hernando). Tras la reunión presencial de los integrantes del Grupo en el Hotel AC Cuzco, se han puesto en marcha distintas iniciativas, como el desarrollo de una encuesta de calidad de vida destinada al paciente y de otra encuesta destinada a facultativos, cuyo fin es obtener un registro de datos que ayude a mejorar los servicios y la atención al paciente.

GETNE Academy está abierto a todos los socios de GETNE y sus objetivos principales son los siguientes:

- La creación de una red de profesionales jóvenes interesados en el diagnóstico, tratamiento e investigación de los tumores endocrinos y neuroendocrinos.
- La revisión y potenciación de ideas de proyectos de investigación.
- La elaboración de propuestas educativas.
- Cualquier iniciativa que pueda ayudar al desarrollo de las nuevas generaciones.

Os recordamos que podéis contactar con GETNE Academy en:
getne.academy@getne.org
getne@getne.org
[@GrupoGetne](https://www.instagram.com/GrupoGetne)



El **Dr. Jorge Hernando** realizó la presentación oficial del Grupo GETNE Academy en el XVI Symposium Internacional GETNE.

Podcasts

Durante el año 2020 se ha puesto en marcha el proyecto **EntreTNEs podcast**, un canal de pacientes dirigido a conversar con expertos sobre tumores neuroendocrinos. La iniciativa se ha llevado a cabo entre GETNE, NET-España e Ipsen. Por el momento, hay disponibles dos capítulos; el resto estarán disponibles durante el año próximo:

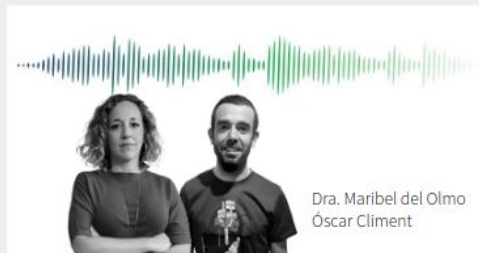
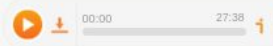
Capítulo 1. Tumores neuroendocrinos, raros pero no invisibles. Qué necesitamos saber. Dr. Carlos López e Ignacio Bailón

Capítulo 2. Retos para un diagnóstico temprano de los TNEs. Dra. Maribel del Olmo y Óscar Climent



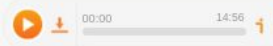
Capítulo 1. Tumores neuroendocrinos, raros pero no invisibles. Qué necesitamos saber.

Los tumores neuroendocrinos son un grupo de tumores muy diversos, complejos y poco frecuentes. Aquí hablaremos de forma sencilla, pero rigurosa, sobre aspectos básicos y generales que nos ayudarán a conocer un poco más esta enfermedad.



Capítulo 2. Retos para un diagnóstico temprano de los TNEs.

Los tumores neuroendocrinos afectan en España a unas 17.000 personas. El retraso diagnóstico tiene una media de 5 años debido a que es una enfermedad silenciosa y cuando aparecen síntomas, estos suelen ser imprecisos. En este Podcast, nuestros expertos conversarán sobre los retos y las claves para poder detectar la enfermedad en etapas más tempranas y mejorar así los resultados en los pacientes.



Registros GETNE

R-GETNE: Situación actual

Número de casos registrados en RGETNE: 5.108

Número de centros R-GETNE: 71

Número de notificadores: 117

Animamos a todos los notificadores de RGETNE a sumar casos y a actualizar los ya incluidos.

La web de inicio se puede personalizar para ver los casos en el formato elegido.

En 2020 se registraron 744 nuevos casos.

El **Registro Nacional de TNE (R-GETNE)** fue clasificado por la agencia española de medicamentos y productos sanitarios (AEMPS) como un Estudio Observacional No EPA y aprobado en 2005 por el Comité Ético de Investigación Clínica (CEIC) del Hospital Clínic de Barcelona. La actual versión 02 del protocolo se trata de una modificación relevante al protocolo original, aprobada por el CEIC del Hospital Universitario Central de Asturias en 2015. En los últimos años se han realizado diversas mejoras en su diseño y contenidos para aumentar la calidad de los datos y facilitar la tarea a los investigadores. En el año 2016 se procedió a realizar una monitorización in situ de más del 50% de los casos y se registraron casi 1000 pacientes nuevos, contando la base con más de 4000 pacientes.

También se han explotado los datos para **distintas publicaciones**, como:

- artículo de datos epidemiológicos y el basado en la clasificación WHO publicado en **The Oncologist en 2018**: Neuroendocrine Tumor Heterogeneity Adds Uncertainty to the World Health Organization 2010 Classification: Real-World Data from the Spanish Tumor Registry (R-GETNE).
- artículo del nomograma TRASGU para predicción de supervivencia libre de progresión en pacientes tratados con ASS. Publicado en **J Clin Oncol en 2019**.
- artículo de la validación de criterios CHOI en pacientes con PNET IV tratados con sunitinib publicado en **Br J Ca en 2019**.

El abstract sobre la serie de alto grado de RGETNE ha sido seleccionado como presentación Mini Oral en ESMO 2020: **#4626; Survival and prognostic factors analysis of 535 grade 3 gastroenteropancreatic neuroendocrine neoplasm (GEP-NEN): data from the Spanish Taskforce of Neuroendocrine Tumors Registry (R-GETNE)**.

Durante 2020, se han actualizado y añadido los casos TNE- G3, que han sido analizados por la Dra. Paula Jiménez Fonseca.

Registros GETNE

REGETNE Tiroides

Coordinadores: Dres. Jaume Capdevila y Jorge Hernando, del H. Universitari Vall d'Hebron, Barcelona

EL Registro GETNE de Cáncer de Tiroides, REGETNE-Tiroides es un registro colaborativo multidisciplinar al que están invitados todos los socios de GETNE presentes y futuros. Se trata de una continuación del anterior registro hospedado en GETHI, que en esta nueva etapa en GETNE se ha unificado y ampliado.

El objetivo de REGETNE-Tiroides es recopilar a través de una plataforma electrónica información clínica y pronóstica de pacientes adultos con cáncer de tiroides diferenciado, medular y anaplásico de carácter avanzado y/o refractario. De esta manera, se pretende complementar otros registros o bases de datos a nivel nacional, sin intención de sustituirlos.

Les animamos a que inviten en sus hospitales a compañeros relacionados con el manejo del cáncer de tiroides a que se hagan socios de GETNE, para hacer este trabajo lo más multidisciplinar y completo posible, así como la oportunidad de explotar los datos incluidos en el registro.

REGETNE-Tiroides ha sido clasificado por la AEMPS como un estudio No-EPA y ha sido evaluado y aprobado por el CEIC del Hospital Vall d'Hebron. Para solicitar claves de acceso al registro, y para cualquier duda o aclaración adicional, pueden escribir a getne@getne.org

Proyectos de investigación

ESTUDIOS	Nº TOTAL DE PACIENTES/ MUESTRAS	COMENTARIOS
TRASLACIONAL: GETNE S1101-DISCOVERY	115 muestras	Seroteca/colección prospectiva, multicéntrica y multidisciplinar de muestras de tejido tumoral, muestras biológicas y datos clínicos de pacientes con Tumores Neuroendocrinos Gastroenteropancreáticos (TNE-GEP).
TRASLACIONAL: GETNE S1102-GENEX	40 muestras	GENE EXpression study in Gastroenteropancreatic Neuroendocrin Tumours: Estudio de expresión genética en muestras de tumores neuroendocrinos gastroenteropancreáticos.
GETNE 1104 SUBESTUDIO NETSEQ	48 muestras	Exploratory analysis of RNA expression in gepnets using RNA SEQ technology in NETDiscovery Platform.
TRASGU GETNE S1705	505 pacientes	Análisis clínico de factores predictivos de beneficio con ASS en el tratamiento de tumores neuroendocrinos bien diferenciados avanzados irresecables
CRIPNET GETNE S1504	114 pacientes	Evaluación de la respuesta radiológica en Tumores Neuroendocrinos Pancreáticos: comparación de los Criterios Choi vs. RECIST
NETFIT GETNE S2007	-	Wearables en tumores neuroendocrinos gastroenteropancreáticos metastásicos

Ensayos clínicos abiertos en 2020

ENSAYOS CLÍNICOS ABIERTOS			
TIPO	Nº TOTAL DE ESTUDIOS	INTERVENCIÓN Y POBLACIÓN DIANA	ESTADO
Fase II	GETNE T1812 DUTHY	Study of durvalumab (MEDI4736) plus tremelimumab for the treatment of patients with progressive, refractory advanced thyroid carcinoma-The DUTHY trial	Abierto
Fase II	GETNE T1913 NICE-NEC	Study of Platinum-doublet chemotherapy in combination with nivolumab as first-line treatment in subjects with unresectable, locally advanced or metastatic G3 Neuroendocrine Neoplasms (NENs) of the gastroenteropancreatic (GEP) tract or of unknown (UK) origin.	Abierto
Fase II	GETNE T1914 CABATEN	Exploratory basket trial of CABozantinib plus ATezolizumab in advanced and progressive neoplasms of the ENdocrine system	Abierto

Ensayos clínicos en seguimiento en 2020

ENSAYOS CLÍNICOS EN SEGUIMIENTO			
TIPO	Nº TOTAL DE ESTUDIOS	INTERVENCIÓN Y POBLACIÓN DIANA	ESTADO
Fase III	GETNE 1206 SEQTOR	Randomized phase III open label cross-over study to compare the efficacy and safety of everolimus followed by chemotherapy with STZ-5FU upon progression or the reverse sequence, chemotherapy with STZ-5FU followed by everolimus upon progression, in advanced progressive pNETs	CERRADO
Fase II	GETNE 1408 SUNINET_TH-302	Estudio fase II para evaluar la actividad y seguridad de TH-302 en combinación con sunitinib para pacientes con tumores neuroendocrinos pancreáticos (pNET) bien o moderadamente diferenciados metastásicos no tratados previamente.	CERRADO
Fase II/II	GETNE 1503 AXI-IIG-02	Estudio Fase II/III aleatorizado doble ciego de la combinación de Sandostatin LAR con Axitinib vs. Sandostatin LAR con Placebo en pacientes con tumores neuroendocrinos avanzados G1-G2 (OMS 2010) de origen no pancreático.	CERRADO
Fase II	GETNE 1511 RESUNET	Estudio fase II para evaluar la eficacia del retratamiento con sunitinib en pacientes con tumores neuroendocrinos pancreáticos bien diferenciados G1/2 (pNET) avanzados o metastásicos que ya han fracasado a un tratamiento con sunitinib previo.	CERRADO
Fase II	GETNE T1611- 1601 DUNE	Study of durvalumab (MEDI4736) plus tremelimumab for the treatment of patients with advanced neuroendocrine neoplasms of gastroenteropancreatic or lung origin (the DUNE trial).	CERRADO

Publicaciones

ABSTRACTS SEOM 2020

Jiménez-Fonseca P, Alonso V, Hernando J, López C, La Salvia S, Crespo G, López de Sa A, Benavent M, Carmona Bayonas A, García Centeno R, Teule A, Alonso T, Pericay C, Custodio A, Torres I, Gallego J, Llanos M, Sevilla I, Capdevila J, García Carbonero R. Análisis de supervivencia y factores pronósticos en carcinomas neuroendocrinos gastroenteropancreáticos: datos de 601 pacientes de registro R-GETNE. E-poster 443 en el Congreso de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) 2019, celebrado online entre el 19 y 23 de octubre de 2020.

Hernando J, Zafón C, Díez-Villanueva A, Iglesias C, Rodríguez H, Villalmanzo N, Gil J, EKlein Hesselink E. N, Roca Herrera M, Verdaguer H, Acosta D, Díez M, Lindo E, Hernández-Losa J, Reverter J. L., Puig-Domingo M, Links T, Capdevila J, Jordà M. Firma de metilación de DNA como predictor de metástasis y respuesta a inhibidores multikinasa (IMK) en carcinoma diferenciado de tiroides (CDT). Comunicación oral 61 en el Congreso de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) 2020, celebrado online entre el 19 y 23 de octubre de 2020.

Viúdez A, Crespo G, Gómez-Dorransoro ML, Custodio A, Benavent M, García-Paredes B, Hernando J, Alonso V, Riesco MC, Goñi S, López C, Jiménez-Fonseca P, San Vicente B, González-Borja I, Sevilla I, Hernández-García I, Carmona-Bayonas A, Pérez-Sanz J, Marín J, De Jesús-Acosta A. ESTUDIO GETNE-SILVELLUL: desarrollo de un score inmunohistoquímico original o modificada (IPS O MIPS) en pacientes (PTS) con tumores neuroendocrinos pancreáticos (PANNET) tratados con everolimus o CAPTEM. Comunicación oral 65 en el Congreso de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) 2020, celebrado online entre el 19 y 23 de octubre de 2020.

La Salvia A, Lens Pardo A, López-López Á, Carretero-Puche C, Riesco-Martínez M. C, Espinosa-Olarte P, López-González Á, Barbas C, García-Carbonero R, Soldevilla B. Caracterización metabólica de tumores neuroendocrinos (TNEs) avanzados. Relevancia biológica y potencial utilidad clínica. Poster destacado 79 en el Congreso de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) 2020, celebrado online entre el 19 y 23 de octubre de 2020.

Espinosa-Olarte P, Soldevilla B, Carretero-Puche C, Molina-Pinelo S, Robles C, Benavent M, Gómez-Izquierdo L, Morales-Burgo P, Jiménez-Fonseca P, Fierro-Fernández M, La Salvia A, Lens-Pardo A, Riesco-Martínez M. C, García-Carbonero R. Perfil de expresión de micro-RNAs (miRNAs) en neoplasias neuroendocrinas (NNEs) de origen gastroenteropancreático (GEP) y pulmonar: implicaciones clínicas y biológicas. Póster destacado 81 en el Congreso de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) 2020, celebrado online entre el 19 y 23 de octubre de 2020.

Marmolejo Castañeda D. H, Hernando Cubero J, Roca Herrera M, Saoudi Gonzalez N, García-Alvarez A, López Valbuena D, Mirallas Vinas O, Rezzallah Aron A, García-Illescas D, Valdivia Bustamante A, Acosta Eyzaguirre D, Díez García M, Valdivia Vadell C, Farriols Danes A, Carreras Soler M.J, Trejo Espada L, Capdevila J. Impacto de la reducción de dosis de temozolamida (TEM) y capecitabina (CAP) en toxicidad y eficacia en pacientes (PTS) con neoplasias neuroendocrinas (NENs) tratados con captem. ePoster 448 en el Congreso de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) 2020, celebrado online entre el 19 y 23 de octubre de 2020.

Publicaciones

Grande Pulido E, Santos M, Lanillos J, Jimeno R, López C, Alonso-Gordoa T, Carrasco I, Benavent M, Jorge Hernando, Jaume Capdevila, José Ruffinelli, Alexandre Teulé, Ana Custodio, Sofía Ruiz, Isabel Sevilla, Paula Espinosa, Rocío García-Carbonero, Cristina Rodríguez-Antona, Javier Molina-Cerrillo. Correlación molecular de la actividad de sunitinib (SUN) en combinación con evofosfamida (EVO) en tumores neuroendocrinos pancreáticos (pNETs) en el estudio clínico SUNEVO del Grupo español de Tumores Neuroendocrinos y Endocrinos (GETNE-1408). ePoster 464 en el Congreso de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) 2020, celebrado online entre el 19 y 23 de octubre de 2020.

Hernando J, Casteras A, García-Álvarez A, Saoudi N, Marmolejo D, Roca Herrera M, Grande E, Castellano D, López C, Teulé A, Alonso V, Custodio A, Trejo L, Díez M, Acosta D, García-Carbonero R, Salazar R, Capdevila J. Diferencias en el perfil de toxicidad de los inhibidores multikinasa (IMK) según el género. Un análisis conjunto de cinco ensayos clínicos con lenvatinib, pazopanib, sorafenib y sunitinib en pacientes (pts) con tumores neuroendocrinos (TNE) gastroenteropancreáticos (GEP). L52 en el Congreso de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) 2020, celebrado online entre el 19 y 23 de octubre de 2020.

Gajate P, Mitjavila M, Bello P, Pubul V, Percovich, J.C, Arbizu J, Castellón M, Repetto A, Teulé A, Carmona-Bayonas A.Registro SEPTRALU de 177-Lu-DOTATATE en tumores neuroendocrinos: datos de 262 pacientes de práctica clínica.

ABSTRACTS ESMO 2020

J. Capdevila, A. Teulé, C. López, R. García-Carbonero, M. Benavent, A. Custodio, A. Cubillo, V. Alonso, T. Alonso Gordoa, A. Carmona-Bayonas, G. Crespo, M. Blanco-Codesido, P. Jiménez-Fonseca, A. Viúdez, A. La Casta Muñoa, I. Sevilla, M. Llanos, A. Segura, J. Hernando-Cubero, J.L. Manzano. 1157O - A multi-cohort phase II study of durvalumab plus tremelimumab for the treatment of patients (pts) with advanced neuroendocrine neoplasms (NENs) of gastroenteropancreatic or lung origin: The DUNE trial (GETNE 1601).Annals of Oncology (2020) 31 (suppl_4): S711-S724. 10.1016/annonc/annonc281. Presentación oral en el congreso ESMO 2020.

P. Jiménez Fonseca, A. La Salvia, J. Capdevila, A. Castaño, M. Benavent, V. Alonso-Orduna, T. Alonso Gordoa, M. Sanchez Canovas, A. Custodio, R. García Centeno, M. Llanos, G. Crespo, A. López de Sa, A. Teule, L. Oliva Fernández, I. Torres, J. Gallego Plazas, C. Pericay, C. Villabona, C. López.. 1159MO - Survival and prognostic factors analysis of 535 grade 3 gastroenteropancreatic neuroendocrine neoplasm (GEP-NEN): Data from the Spanish Taskforce of Neuroendocrine Tumours Registry (R-GETNE). Annals of Oncology (2020) 31 (suppl_4): S711-S724. 10.1016/annonc/annonc281. Presentado en el congreso ESMO 2020 como minioral.

B. Soldevilla, A. Lens-Pardo, A. López-López, C. Carretero-Puche, A. La Salvia, M.C. Riesco-Martínez, P. Espinosa-Olarte, Á. López-González, C. Barbas, R. García-Carbonero. 1158MO - Metabolomic profile of advanced neuroendocrine cancer patients. Annals of Oncology (2020) 31 (suppl_4): S711-S724. 10.1016/annonc/annonc281. Presentado en el congreso ESMO 2020 como minioral.

Publicaciones

ABSTRACTS ESMO 2020

E. Grande Pulido, A. Teulé, T. Alonso-Gordoa, P. Jiménez-Fonseca, M. Benavent, J. Capdevila, A. Custodio, R. Vera, J. Munarriz, A. La Casta-Muñoz, R. Garcia-Carbonero. 2419 - A phase II trial of palbociclib in metastatic grade 1/2 pancreatic neuroendocrine tumors: the PALBONET study on behalf of the Spanish Taskforce Group of Neuroendocrine Tumors (GETNE). *Annals of Oncology* (2017) 28 (suppl_5): v142-v157. 10.1093/annonc/mdx368. Presentado en ESMO 2020.

1164P. Espinosa-Olarte P, Soldevilla B, Carretero-Puche C, Molina-Pinelo S, Robles C, Benavent M, Gomez-Izquierdo L, Morales-Burgo P, Jiménez-Fonseca P, Fierro-Fernandez M, La Salvia A, Lens-Pardo A, Riesco-Martínez MC, García-Carbonero R. Prognostic value of miRNA profiling in neuroendocrine neoplasias (NENs) from lung and gastroenteropancreatic (GEP) origin. ESMO 2020. *Ann Oncol*. 2020; VOLUME 31, SUPPLEMENT 4, S774-S775, SEPTEMBER 01, 2020. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.annonc.2020.08.1377>

M.C. Riesco Martínez, J. Capdevila, V. Alonso, A. Teule, E. Grande, P. Jimenez-Fonseca, M. Benavent, T. Alonso Gordoa, A. Custodio, C. Hierro Carbó, C. López, I. Sevilla García, R. García-Carbonero. 1188TIP-NICE-NEC, a phase II study of platinum-doublet chemotherapy in combination with nivolumab as first-line treatment in subjects with unresectable, locally advanced or metastatic grade 3 neuroendocrine neoplasms (NENs) of the gastroenteropancreatic tract or of unknown origin. GETNE-T1913. *Ann Oncol*. 2020; VOLUME 31, SUPPLEMENT 4, S783, SEPTEMBER 01, 2020. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.annonc.2020.08.2092>

Viúdez A, Crespo G, Gómez Dorronsoro M, García-Paredes B, Custodio A, Benavent M, Hernando J, Sevilla I, Goñi S, López C, Jiménez-Fonseca P, Alonso V, González-Borja I, Hernández-García I, Llanos M, Alberto Carmona-Bayonas A, Pérez-Sanz J, López-San Vicente B, De Jesús-Acosta A. GETNET-SILVELUL study: An original or modified immunohistochemical score (IPS or mIPS) in patients (pts) with pancreatic neuroendocrine tumors (PanNET) treated with everolimus or CAPTEM. *Ann Oncol*. 2020; *Annals of Oncology* 31:S170 (P-245). World Congress on Gastrointestinal Cancer (WCGIC) 2020, 1-4 Julio 2020 (virtual).

ABSTRACTS ENETS 2020

García Carbonero R, Jiménez Fonseca P, Benavent M, Alonso V, Crespo G, Teulé A, López C, Llanos M, Castaño A, Martínez del Prado M P, Sevilla I, Capdevila J. WHO grade 3 gastroenteropancreatic neuroendocrine neoplasm (GEP-NEN): data from 358 patients of the Spanish Group of Neuroendocrine and Endocrine Tumors Registry (R-GETNE). 17th Annual ENETS Conference 2020 (virtual). March 11-13, 2020.

García Carbonero R, Jiménez-Fonseca P, Benavent M, Alonso V, Alonso T, Carmona-Bayonas A, Custodio A, Ortiz de Solórzano F J, Díaz J A, Marazuela M, Castaño A, Capdevila J. Epidemiology, Pathological and Clinical Features of 4307 Patients with Gastroenteropancreatic Neuroendocrine Neoplasms (GEP-NEN) of the Spanish Neuroendocrine Cancer Registry (R-GETNE). 17th Annual ENETS Conference 2020 (virtual). March 11-13, 2020.

Publicaciones

ABSTRACTS ENETS 2020

Carmona-Bayonas A, Jiménez-Fonseca P, Lamarca A, Barriuso J, Castaño A, Hernando J, López C, Marazuela M, Crespo G, Escudero P, Capdevila J, García Carbonero R. Comparison of Somatostatin Analogues in Metastatic Gastroenteropancreatic Neuroendocrine Tumors from a Bayesian Perspective: The GETNE-TRASGU Study. 17th Annual ENETS Conference 2020 (virtual). March 11-13, 2020.

Jiménez-Fonseca P, Fernández del Valle A, Soís-Hernández M. P, García Carbonero R, Custodio A, Benavent M, Alonso Gordoa T, Matos I, Alonso V, López C, Viúdez A, Carmona-Bayonas A. CHOI more accurate than RECIST criteria in pancreatic neuroendocrine tumors treated with sunitinib: data from the CRIPNET-GETNE1504 study. 17th Annual ENETS Conference 2020 (virtual). March 11-13, 2020.

Mitjavila M, Carmona-Bayonas A, Pubul V, García-Cañamaque L, Aller J, Llana B, Riesco M. C, Rotger A, Blanco C, Belló P, Navarro T, Jiménez-Fonseca P. Radionuclide therapy in the continuum of care of neuroendocrine tumors: results of the SEPTRALU study. 17th Annual ENETS Conference 2020 (virtual). March 11-13, 2020.

Carmona-Bayonas A, Mitjavila M, Belló P, Percovich J.C, Prieto A, Arbizu J, Field C.A, Muro M.A, Del Olmo M, Castellón M, Pubul V, Jiménez-Fonseca P. 177-Lu-DOTATATE in 200 patients with neuroendocrine tumors: real-world data from the SEPTRALU registry. 17th Annual ENETS Conference 2020 (virtual). March 11-13, 2020..

Barriuso J, Nonaka D, Nagaraju R, Shenjere P, Lamarca A, Mullamitha S, Clouston H, Braun M, Saunders M, Valle JW, O'Dwyer S, Chakrabarty B. Comparison between Tang and WHO 5th Edition Grade Classification for Goblet Cell Adenocarcinomas. 17th Annual ENETS Conference 2020 (virtual). March 11-13, 2020.

Viúdez A et al. SILVELLUL Project: Development of an New Potential Predictive Immunohistochemical Score (SPI) in Patients (pts) with Pancreatic Neuroendocrine Tumors (PanNET) Treated with CAPTEM or Everolimus. 17th Annual ENETS Conference 2020 (virtual). March 11-13, 2020.

Barriuso J, Martin A, Chakrabarty B, Burghel G, Lamarca A, Kamposioras K, McNamara M, Clouston H, Hubner R, O'Dwyer S, Wallace A, Valle J W Systemic Chemotherapy for Inoperable Goblet Cell Adenocarcinomas (GCAs) and the Role of Anti-EGFR Antibodies. 17th Annual ENETS Conference 2020 (virtual). March 11-13, 2020.

Hernando J, Teulé A, Simó-Servat A, Serrano R, Venegas E, Maraver-Selfa S, Rebollo P, Villabona C. Development and Initial Validation of a Brief Questionnaire to Assess Patient Satisfaction with Self-Injection of Lanreotide Autogel: Results During a Home Training Programme. 17th Annual ENETS Conference 2020 (virtual). March 11-13, 2020.

Publicaciones

ABSTRACTS ENETS 2020

Hernando J, Vukovic P, García-Álvarez A, Díaz N, Cameselle-García S, Sardo E, Trejo L, Roca M, Acosta D, Díez M, Castell J, Capdevila J. Impact on Outcome in Patients (pts) with Advanced Neuroendocrine Neoplasms (NENs) Included in Prospective Clinical Trials (CT). 17th Annual ENETS Conference 2020 (virtual). March 11-13, 2020.

Jiménez-Fonseca P, Carmona-Bayonas A, Lamarca A, Barriuso J, Castaño A, Hernando J, López C, Marazuela M, Crespo G, Escudero P, Capdevila J, García Carbonero R. Progression-Free Survival as a Surrogate Endpoint in Gastroenteropancreatic Neuroendocrine Tumors Treated with Somatostatin Analogues. 17th Annual ENETS Conference 2020 (virtual). March 11-13, 2020.

La Salvia A, Trevisi E, Brizzi M P, Espinosa Olarte P, Enguita A B, Volante M, García Carbonero R. Lung Side and Site: The Importance of Location and the Prognostic Implication in Lung Neuroendocrine Tumors. 17th Annual ENETS Conference 2020 (virtual). March 11-13, 2020.

Teulé A, Alonso T, González E, De La Cruz G, Houchard A, Capdevila J. Effectiveness of Lanreotide 120 mg (LAN) in Patients with Locally Advanced or Metastatic Pancreatic Neuroendocrine Tumours (panNET) in Routine Clinical Practice. 17th Annual ENETS Conference 2020 (virtual). March 11-13, 2020.

Pérez E, Pedraza-Arévalo S, Vázquez-Borrego MC, Blázquez Encinas R, Herrera-Martínez AD, Serrano-Blanch R, Gálvez-Moreno MA, Gahete MD, Luque RM, Castaño JP. The Splicing Factor CELF4 Is Dysregulated in Neuroendocrine Tumors, Where It Can Enhance Aggressiveness Features. 17th Annual ENETS Conference 2020 (virtual). March 11-13, 2020.

Zuazo-Gaztelu I, Pàez-Ribes M, Carrasco P, Martín-Mitjana L, Sallaberry J, Martínez A, Casanovas O. Anti-Tumor Effects of Semaphorin 4D Blockade Unravel a Novel ProInvasive Mechanism of Vascular Targeting Agents. 17th Annual ENETS Conference 2020 (virtual). March 11-13, 2020.

Blázquez-Encinas R, Caro MT, Pedraza-Arévalo S, Alors-Pérez E, Herrera-Martínez AD, Ortega-Salas R, Sánchez-Sánchez R, Serrano Blanch R, Gahete MD, Gálvez-Moreno MA, Luque RM, Castaño JP. The Splicing Machinery Is Dysregulated in Low Grade Pulmonary Neuroendocrine Tumors. 17th Annual ENETS Conference 2020 (virtual). March 11-13, 2020.

Cameselle-García A, Sardo E, Landolfi S, Merino-Casabiel X, Sánchez JL, Balsells J, Pando E, Blanco L, Díez M, Acosta D, Capdevila J, Hernando J. Characteristics, Treatments and Inflammatory Biomarkers in Patients (pts) with G3 Gastroenteropancreatic (GEP) Neuroendocrine Neoplasms (NENs). 17th Annual ENETS Conference 2020 (virtual). March 11-13, 2020.

Sardo E, Cameselle-García S, Casteras A, Toledo R, Acosta D, Díez M, Verdaguer H, Buxo E, Roca M, Trejo L, Capdevila J, Hernando J. Characteristics and Management of Paragangliomas, 10 Years Experience. 17th Annual ENETS Conference 2020 (virtual). March 11-13, 2020.

ABSTRACTS ENETS 2020

García-Álvarez A, Hernando J, Vivancos A, Landolfi S, Casteras A, Simó M, García A, Blanco L, Trejo L, Díez M, Acosta D, Capdevila J. Impact of Next-Generation Sequencing Analyses on Treatment Management of Patients with Advanced Neuroendocrine Neoplasms. 17th Annual ENETS Conference 2020 (virtual). March 11-13, 2020.

Peiró I, Vercher-Conejero JL, Suls-Ramón J, Hernández L, Teulé A, Sánchez C, Villarrasa N, Puig de la Bellacasa J, Guerrero F, Villabona C. 68Ga-DOTATOC PET/CT as Tool for Diagnosis and Decision-Making Process of Neuroendocrine Tumors. 17th Annual ENETS Conference 2020 (virtual). March 11-13, 2020.

Barriuso J, Martín A, Chakrabarty B, Burghel G, Lamarca A, Kamposioras K, McNamara M, Clouston H, Hubner R, O'Dwyer S, Wallace A, Valle J. Systemic Chemotherapy for Inoperable Goblet Cell Adenocarcinomas (GCAs) and the Role of Anti-EGFR Antibodies. 17th Annual ENETS Conference 2020 (virtual). March 11-13, 2020.

Espinola Benza MM, La Salvia A, Hernández Sánchez L, Gallardo Gallego R, Suárez Pita D, Agredano Ávila B, Espinosa Olarte P, García Carbonero R. Teratoma with Malignant Transformation: A Case Report of a Neuroendocrine Tumor That Arises from the Bronchial Mucosa in a Mature Cystic Teratoma. 17th Annual ENETS Conference 2020 (virtual). March 11-13, 2020.

La Salvia A, Espinosa Olarte P. Personalized Therapy in a Case of Esophageal NEC Based on Tumor Genome Sequencing. 17th Annual ENETS Conference 2020 (virtual). March 11-13, 2020.

Morales Herrero R, Herrero Rivera D, Santos Fernández P, Benavent M. Adrenocortical Carcinoma Metastatic in Adult on Complete Response with EDP-M and Local Therapy: A Single Case Report. 17th Annual ENETS Conference 2020 (virtual). March 11-13, 2020.

Santos M, Lanillos J, López C, Alonso Gordoia T, Benavent M, Capdevila J, Teulé A, Custodio A, Sevilla I, García Carbonero R, Rodríguez-Antona C, Grande E. Molecular Correlation of the Activity of Evofosfamide (EVO) in Combination with Sunitinib (SUN) in Pancreatic Neuroendocrine Tumors (pNETs) in the SUNEVO GETNE Trial. 17th Annual ENETS Conference 2020 (virtual). March 11-13, 2020.

Spada F, Laskaratos F, Crona J, Oleinikov K, Zandee W, Lamarca A, Alonso Gordoia T, Frassoni S, Munir A, Liu M, Panero A, Öberg K. A Retrospective Multicentre Evaluation of the Outcomes and Management of Carcinoid Heart Disease in Patients with Advanced Midgut NETs: A NET-CONNECT Descriptive Study. 17th Annual ENETS Conference 2020 (virtual). March 11-13, 2020.

Friend E, Gray D, Fernández Ortega P, McNamara M, Kaltsas G, Falconi M, Ćwikła J, Capdevila J, Glasberg S, Mandair D, Gamper EM, Ramage J. Development of an EORTC Quality of Life Questionnaire for Patients with Pancreatic Neuroendocrine Tumours: Phases 1-3. 17th Annual ENETS Conference 2020 (virtual). March 11-13, 2020.

Publicaciones

ABSTRACTS SEEN y XXXII Congreso de la Sociedad Valenciana de Endocrinología 2020

Vera Tuñón, E, Girón, G. A, Del Olmo García, M.I, Martínez Adán B, Merino Torres J. F. TRATAMIENTO CON (177Lu)- OXODOTREOTIDA EN TUMORES NEUROENDOCRINOS METASTÁSICOS AVANZADOS CON RECEPTORES DE SOMATOSTATINA POSITIVOS. PÓSTER en el 61 Congreso Virtual de la SEEN, 14, 15, 16 y 17 de Octubre de 2020.

Girón Cerrato, G. A, Cañón Sánchez, J, Vera Tuñón, E, Del Olmo, M, Bello Arqués, P, Segura Huerta, A, Merino-Torres, J. TRATAMIENTO CON (177Lu)- OXODOTREOTIDA EN TUMORES NEUROENDOCRINOS METASTÁSICOS AVANZADOS CON RECEPTORES DE SOMATOSTATINA POSITIVOS, EN UN HOSPITAL DE REFERENCIA DESDE 2015 A LA ACTUALIDAD. Comunicación oral en el XXXII Congreso de la Sociedad Valenciana de Endocrinología, Diabetes y Nutrición. Valencia, 27 y 28 de noviembre de 2020.

ABSTRACTS EANM 2020

Mitjavila Casanovas M, Carmona Bayonas A, Belló P, Pubul V, García-Cañamaque L, Arbizu J, Rotger A, Llana B, Navarro T, Castellón M, Field C, Estorch M, Riesco C, Teule A, Muro M, García-Alonso P, Repetto A, Miguel MB, Caballero E, Navarro M, Aller J, Del Olmo M, Blanco C, Jiménez-Fonseca P. PRRT of 200 paBents from the SEPTRALU registry: real-world data. EANM'20 - Annual Congress of the European Association of Nuclear Medicine. October 17-21, 2020. Viena/Austria. Presentación Oral.

PUBLICACIONES 2020 EN REVISTAS INDEXADAS

Rodríguez-Freixinos V, Capdevila J, Pavel M, Thawer A, Baudin E, O'Toole D, Herrmann K, Welin S, Grozinsky-Glasberg S, de Herder WW, Valle JW, Herman J, Kolarova T, Bouvier C, Falconi M, Ferone D, Singh S. Practical recommendations for the management of patients with gastroenteropancreatic and thoracic (carcinoid) neuroendocrine neoplasms in the COVID-19 era. *Eur J Cancer*. 2020 Dec 25;144:200-214. doi: 10.1016/j.ejca.2020.11.037. Online ahead of print. PMID: 33370645 Review.

Viúdez A, Crespo G, Gómez Dorronsoro ML, Arozarena I, Marín-Méndez JJ, Custodio A, Benavent M, Goñi S, García-Paredes B, Hernando J, Durantez M, Alonso V, Riesco MDC, López C, Jiménez-Fonseca P, San Vicente BL, González-Borja I, Sevilla I, Hernández-García I, Carmona-Bayonas A, Capdevila J, Pérez-Sanz J, García-Carbonero R, Pérez-Ricarte L, Llanos M, Vera R, De Jesús Acosta A. Usefulness of an immunohistochemical score in advanced pancreatic neuroendocrine tumors treated with CAPTEM or everolimus. *Pancreatology*. 2020 Dec 19;S1424-3903(20)30869-3. doi: 10.1016/j.pan.2020.12.009. Online ahead of print. PMID: 33358592

Hernando J, Ros J, Arroyo A, Capdevila J. Clinical and Translational Challenges in Thyroid Cancer. *Curr Med Chem*. 2020;27(29):4806-4822. doi: 10.2174/0929867327666200214125712. PMID: 32056516 Review.

García-Vence M, Chantada-Vázquez MDP, Cameselle-Teijeiro JM, Bravo SB, Núñez C. A Novel Nanoproteomic Approach for the Identification of Molecular Targets Associated with Thyroid Tumors. *Nanomaterials (Basel)*. 2020 Nov 28;10(12):2370. doi: 10.3390/nano10122370. PMID: 33260544.

Aliyev E, Ladra-González MJ, Sánchez-Ares M, Abdulkader-Nallib I, Piso-Neira M, Rodríguez-Carnero G, Vieiro-Balo P, Pérez-Becerra R, Gude-Sampedro F, Barreiro-Morandeira F, Alvarez CV, Cameselle-Teijeiro JM. The Authors Reply PMC and PMT: Real Medicine and Not Just Biology. *Am J Surg Pathol*. 2020 Nov 23. doi: 10.1097/PAS.0000000000001621. Epub ahead of print. PMID: 33214533.

Publicaciones

PUBLICACIONES 2020 EN REVISTAS INDEXADAS

Cordero-Barreal A, Caleiras E, López de Maturana E, Monteagudo M, Martínez-Montes ÁM, Letón R, Gil E, Álvarez-Escolá C, Regojo RM, Andía V, Marazuela M, Guadalix S, Calatayud M, Robles-Díaz L, Aguirre M, Cano JM, Díaz JÁ, Saavedra P, Lamas C, Azriel S, Sastre J, Aller J, Leandro-García LJ, Calsina B, Roldán-Romero JM, Santos M, Lanillos J, Cascón A, Rodríguez-Antona C, Robledo M, Montero-Conde C. CD133 Expression in Medullary Thyroid Cancer Cells Identifies Patients with Poor Prognosis. *J Clin Endocrinol Metab.* 2020 Nov 1;105(11):dgaa527. doi: 10.1210/clinem/dgaa527. PMID: 32791518

Sampedro-Núñez M, Bouthelier A, Serrano-Somavilla A, Martínez-Hernández R, Adrados M, Martín-Pérez E, Muñoz de Nova JL, Cameselle-Teijeiro JM, Blanco-Carrera C, Cabezas-Agrícola JM, Díaz JÁ, García-Centeno R, Aragonés J, Marazuela M. LAT-1 and GLUT-1 Carrier Expression and Its Prognostic Value in Gastroenteropancreatic Neuroendocrine Tumors. *Cancers (Basel).* 2020 Oct 13;12(10):2968. doi: 10.3390/cancers12102968. PMID: 33066332 Free PMC article.

Strasberg J, Kunz PL, Hendifar A, Yao J, Bushnell D, Kulke MH, Baum RP, Caplin M, Ruzsniowski P, Delpassand E, Hobday T, Verslype C, Benson A, Srirajaskanthan R, Pavel M, Mora J, Berlin J, Grande E, Reed N, Seregni E, Paganelli G, Severi S, Morse M, Metz DC, Ansquer C, Courbon F, Al-Nahhas A, Baudin E, Giammarile F, Taïeb D, Mittra E, Wolin E, O'Dorisio TM, Lebtahi R, Deroose CM, Grana CM, Bodei L, Öberg K, Polack BD, He B, Mariani MF, Gericke G, Santoro P, Erion JL, Ravasi L, Krenning E; NETTER-1 study group. Impact of liver tumour burden, alkaline phosphatase elevation, and target lesion size on treatment outcomes with 177Lu-Dotatate: an analysis of the NETTER-1 study. *Eur J Nucl Med Mol Imaging.* 2020 Sep;47(10):2372-2382. doi: 10.1007/s00259-020-04709-x. Epub 2020 Mar 2. PMID: 32123969 Free PMC article.

Cameselle-Teijeiro JM, Eloy C, Sobrinho-Simões M. Pitfalls in Challenging Thyroid Tumors: Emphasis on Differential Diagnosis and Ancillary Biomarkers. *Endocr Pathol.* 2020 Sep;31(3):197-217. doi: 10.1007/s12022-020-09638-x. Epub 2020 Jul 6. PMID: 32632840; PMCID: PMC7395918.

Pradilla Dieste A, Chenlo M, Pérez-Romero S, García-Rendueles ÁR, Suárez-Fariña M, García-Lavandeira M, Bernabeu I, Cameselle-Teijeiro JM, Álvarez CV. GFR α 1-2-3-4 co-receptors for RET Are co-expressed in Pituitary Stem Cells but Individually Retained in Some Adenopituitary Cells. *Front Endocrinol (Lausanne).* 2020 Sep 24;11:631. doi: 10.3389/fendo.2020.00631. PMID: 33071961.

Aliyev E, Ladra-González MJ, Sánchez-Ares M, Abdulkader-Nallib I, Piso-Neira M, Rodríguez-Carnero G, Vieiro-Balo P, Pérez-Becerra R, Gude-Sampedro F, Barreiro-Morandeira F, Alvarez CV, Cameselle-Teijeiro JM. Thyroid Papillary Microtumor: Validation of the (Updated) Porto Proposal Assessing Sex Hormone Receptor Expression and Mutational BRAF Gene Status. *Am J Surg Pathol.* 2020 Sep;44(9):1161-1172. doi: 10.1097/PAS.0000000000001522. PMID: 32804453.

Grande E, Molina-Cerrillo J, Alonso-Gordoa T. In Reply. *Oncologist.* 2020 Aug;25(8):e1259. doi: 10.1634/theoncologist.2020-0336. Epub 2020 Jun 16. PMID: 32436340 Free PMC article.

López-López Á, Godzien J, Soldevilla B, Gradillas A, López-González Á, Lens-Pardo A, La Salvia A, Del Carmen Riesco-Martínez M, García-Carbonero R, Barbas C. Oxidized lipids in the metabolic profiling of neuroendocrine tumors -Analytical challenges and biological implications. *J Chromatogr A.* 2020 Aug 16;462:461233. doi: 10.1016/j.chroma.2020.461233. Epub 2020 May 28. PMID: 32709312.

PUBLICACIONES 2020 EN REVISTAS INDEXADAS

Khan MS, Walter T, Buchanan-Hughes A, Worthington E, Keeber L, Feuilly M, Grande E. Differential diagnosis of diarrhoea in patients with neuroendocrine tumours: A systematic review. *World J Gastroenterol.* 2020 Aug 14;26(30):4537-4556. doi: 10.3748/wjg.v26.i30.4537. PMID: 32874063 Free PMC article.

Megdanova-Chipeva VG, Lamarca A, Backen A, McNamara MG, Barriuso J, Sergieva S, Gocheva L, Mansoor W, Manoharan P, Valle JW. Systemic Treatment Selection for Patients with Advanced Pancreatic Neuroendocrine Tumours (PanNETs). *Cancers (Basel).* 2020 Jul 21;12(7):1988. doi: 10.3390/cancers12071988. PMID: 32708210 Free PMC article. Review.

Rivas Mejia AM, Cameselle-Teijeiro JM, Thavaraputta S, Lado-Abel J. Adrenal Medullary Hyperplasia, An Under the Radar Cause of Endocrine Hypertension. *Am J Med Sci.* 2020 Jul 3:S0002-9629(20)30291-3. doi: 10.1016/j.amjms.2020.06.031. Epub ahead of print. PMID: 32732076.

San Román Gil M, Pozas J, Molina-Cerrillo J, Gómez J, Pian H, Pozas M, Carrato A, Grande E, Alonso-Gordoa T. Current and Future Role of Tyrosine Kinases Inhibition in Thyroid Cancer: From Biology to Therapy. *Int J Mol Sci.* 2020 Jul 13;21(14):4951. doi: 10.3390/ijms21144951. PMID: 32668761 Free PMC article. Review.

Spada F, Pellicori S, Zampino G, Funicelli L, Gervaso L, Laffi A, Rubino M, García-Carbonero R, Fazio N. SARS-CoV-2-related pneumonia can be successfully managed in patients with metastatic neuroendocrine tumors: a critical point of view. *Endocrine.* 2020 Jul 17:1-5. doi: 10.1007/s12020-020-02419-w. Online ahead of print. PMID: 32681385 Free PMC article.

Del Olmo García M. I, Muros M. A, López de la Torre M, Agudelo M, Bello P, Soriano J. M, Merino Torres J. F. Prevention and Management of Hormonal Crisis during Theragnosis with LU-DOTA-TATE in Neuroendocrine Tumors. A Systematic Review and Approach Proposal. *J Clin Med.* 2020 Jul 12;9(7):2203. doi: 10.3390/jcm9072203

Capdevila J, Wirth LJ, Ernst T, Ponce Aix S, Lin CC, Ramlau R, Butler MO, Delord JP, Gelderblom H, Ascierio PA, Fasolo A, Führer D, Hütter-Krönke ML, Forde PM, Wrona A, Santoro A, Sadow PM, Szpakowski S, Wu H, Bostel G, Faris J, Cameron S, Varga A, Taylor M. PD-1 Blockade in Anaplastic Thyroid Carcinoma. *J Clin Oncol.* 2020 May 4;JCO1902727. doi: 10.1200/JCO.19.02727. Online ahead of print. PMID: 32364844.

Cameselle-Teijeiro JM, Bella Cueto MR, Eloy C, Abdulkader I, Amendoeira I, Matías-Guiu X, Sobrinho-Simões M. Tumores de la glándula tiroideas. Propuesta para el manejo y estudio de las muestras de pacientes con neoplasias tiroideas [Tumors of the thyroid gland. Proposal for the management and study of samples from patients with thyroid neoplasms]. *Rev Esp Patol.* 2020 Jan-Mar;53(1):27-36. Spanish. doi: 10.1016/j.patol.2019.03.003. Epub 2019 May 7. PMID: 31932006.

PUBLICACIONES 2020 EN REVISTAS INDEXADAS

Strosberg J, Mizuno N, Doi T, Grande E, Delord JP, Shapira-Frommer R, Bergsland E, Shah M, Fakhri M, Takahashi S, Pihl-Andersson SA, O'Neil B, Thomas S, Lolkema MP, Chen M, Ibrahim N, Norwood K, Hadoux J. Efficacy and Safety of Pembrolizumab in Previously Treated Advanced Neuroendocrine Tumors: Results From the Phase II KEYNOTE-158 Study. Clin Cancer Res. 2020 May 1;26(9):2124-2130. doi: 10.1158/1078-0432.CCR-19-3014. Epub 2020 Jan 24. PMID: 31980466.

Gallardo E, Medina J, Sánchez JC, Viúdez A, Grande E, Porras I, Ramón Y Cajal T, Trigo J, Iglesias L, Capdevila J. SEOM clinical guideline thyroid cancer (2019). Clin Transl Oncol. 2020 Feb;22(2):223-235. doi: 10.1007/s12094-019-02284-8. Epub 2020 Jan 31. PMID: 32006340.

Grenader T, Pavel ME, Ruzsiewicz PB, Ćwikła JB, Phan AT, Raderer M, Sedláčková E, Cadiot G, Wolin EM, Capdevila J, Wall L, Rindi G, Truong Thanh XM, Caplin ME; CLARINET Study Group. Prognostic value of the neutrophil/lymphocyte ratio in enteropancreatic neuroendocrine tumors. Anticancer Drugs. 2020 Mar;31(3):216-222. doi: 10.1097/CAD.0000000000000909. PMID: 31977567 Free PMC article.

Capdevila J, Arqués O, Hernández Mora JR, Matito J, Caratù G, Mancuso FM, Landolfi S, Barriuso J, Jimenez-Fonseca P, Lopez Lopez C, García-Carbonero R, Hernando J, Matos I, Paolo N, Hernández-Losa J, Esteller M, Martínez-Cardús A, Tabernero J, Vivancos A, Palmer HG. Epigenetic EGFR Gene Repression Confers Sensitivity to Therapeutic BRAFV600E Blockade in Colon Neuroendocrine Carcinomas. Clin Cancer Res. 2020 Feb 15;26(4):902-909. doi: 10.1158/1078-0432.CCR-19-1266. Epub 2019 Oct 31. PMID: 3167277

Grande E, Teulé A, Alonso-Gordoa T, Jiménez-Fonseca P, Benavent M, Capdevila J, Custodio A, Vera R, Munarriz J, La Casta A, Díez JJ, Gajate P, Molina-Cerrillo J, Matos I, Cristóbal EM, Ruffinelli JC, Palacios J, García-Carbonero R. The PALBONET Trial: A Phase II Study of Palbociclib in Metastatic Grade 1 and 2 Pancreatic Neuroendocrine Tumors (GETNE-1407). Oncologist. 2020 Feb 11. doi: 10.1634/theoncologist.2020-0033. Online ahead of print. PMID: 32045050 Free article.

Capdevila J, Matos I, Mancuso FM, Iglesias C, Nuciforo P, Zafon C, Palmer HG, Ogbah Z, Muiños L, Hernando J, Villacampa G, Peña CE, Tabernero J, Brose MS, Schlumberger M, Vivancos A. Identification of Expression Profiles Defining Distinct Prognostic Subsets of Radioactive-Iodine Refractory Differentiated Thyroid Cancer from the DECISION Trial. Mol Cancer Ther. 2020 Jan;19(1):312-317. doi: 10.1158/1535-7163.MCT-19-0211. Epub 2019 Sep 20. PMID: 3154096.



MEMORIA ANUAL
2020

getne@getne.org | www.getne.org | www.rgetne.net



C/ Balmes 243, Escalera A, 5º 1ª - 08006. **Barcelona** | Tel. **93 532 40 14** | Fax 93 253 11 68
Persona de contacto: María Montero

Secretaría GETNE/MM/mar2020