

17 de septiembre de 2026

4º Curso Internacional de Diagnóstico Hipertemprano
en Oncología y su Manejo Clínico

Dr. Juan Abarca: “Tenemos que invertir la rueda: anticiparnos al cáncer debe convertirse en una prioridad del sistema sanitario”

- El presidente de HM Hospitales defiende avanzar hacia una prevención del cáncer más personalizada y accesible y plantea que los cribados estén exentos de copago para facilitar su acceso
- El Dr. Antonio Cubillo destaca que el equipo investigador en proyectos de diagnóstico hipertemprano oncológico requiere una formación específica ya que se dirigen a personas aparentemente sanas. El director de HM CIOCC también ha puesto en valor la elevada participación altruista de familiares de pacientes en estudios de diagnóstico hipertemprano
- Más de 300 personas se han inscrito en el 4º Curso Internacional de Diagnóstico Hipertemprano en Oncología y su Manejo Clínico, que reúne en el Hospital Universitario HM Sanchinarro a especialistas, investigadores, asociaciones e industria

Anticiparse al cáncer y avanzar hacia un modelo sanitario que conceda un mayor peso a la prevención y al diagnóstico en sus fases más tempranas requiere no solo disponer de nuevas herramientas diagnósticas, sino también impulsar la concienciación de la población, generar evidencia científica, incorporar la inteligencia artificial, facilitar el acceso a la innovación y desarrollar modelos de financiación que permitan trasladar estos avances a la práctica clínica.

Estas han sido algunas de las principales conclusiones [del 4º Curso Internacional de Diagnóstico Hipertemprano en Oncología y su Manejo Clínico](#), organizado por HM Hospitales y celebrado en el Auditorio Reina Sofía del Hospital Universitario HM Sanchinarro, que ha contado con más de 300 personas inscritas en sus modalidades presencial y online. El encuentro, bajo el lema ‘Hacia una nueva era en la detección y tratamiento del cáncer’, ha reunido a especialistas en oncología, investigadores, asociaciones de pacientes y representantes de compañías biotecnológicas, tecnológicas y farmacéuticas para analizar los principales avances y retos del diagnóstico hipertemprano.

La jornada ha sido coordinada por el Dr. Antonio Cubillo, director del Centro Integral Oncológico Clara Campal HM CIOCC y jefe de Servicio de Oncología Médica, y la Dra. Paloma Peinado, coordinadora de la Unidad de Prevención y

Diagnóstico Hipertemprano Oncológico de HM CIOCC Madrid. El Dr. Juan Abarca, presidente de HM Hospitales, ha participado junto a ambos en la inauguración de una edición estructurada en torno a cuatro grandes ámbitos: la sensibilización de las personas sanas, la identificación mediante inteligencia artificial de poblaciones diana, la personalización de las pruebas de diagnóstico hipertemprano y la investigación necesaria para generar nueva evidencia científica.

Durante la apertura, el Dr. Juan Abarca ha incidido en la necesidad de modificar la forma en la que el sistema sanitario aborda la prevención y de otorgar mayor protagonismo a la anticipación de la enfermedad. “En España falta concienciación, falta presupuesto, pero sí se ha avanzado en la concienciación sobre la salud. Es una cuestión de invertir la rueda y la prioridad. La solución principal es política, que se mire a largo plazo como una cuestión rentable”, ha señalado.

En este sentido, el presidente de HM Hospitales ha defendido que la evolución hacia una medicina cada vez más personalizada debe alcanzar también a la prevención y al diagnóstico. “Tenemos un sistema sanitario pensado para la equidad y no para la personalización, algo que se debe hacer desde el punto de vista terapéutico, pero también debe tener en cuenta la personalización en el trato, pues aporta eficiencia, resultados y productividad”, ha asegurado.

Concienciar a la población sana para anticiparse al cáncer

El primer bloque del encuentro ha puesto el foco en uno de los retos esenciales; conseguir que personas que no presentan síntomas comprendan la importancia de participar en estrategias de prevención y detección precoz. La comparación entre Europa y Estados Unidos ha permitido abordar tanto las barreras regulatorias como la todavía limitada participación de la población en los cribados. Elena Sánchez Viñes, de Amadix, ha señalado que la regulación europea y la fragmentación de las normativas de acceso pueden ralentizar la incorporación de nuevas pruebas. “La concienciación es muy residual. Debe venir a nivel institucional, de las asociaciones de pacientes, con guías claras y desde la concienciación individual de las personas”, ha afirmado. Por su parte, Niles Gokal, de Exact Sciences, ha subrayado la necesidad de actuar ante este nuevo escenario: “Debemos abordar cuanto antes estas necesidades a las que la sociedad se tiene que enfrentar”.

El debate ha continuado con el Dr. Juan Abarca; Ramón Reyes, presidente de la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC), y José Manuel Baltar, presidente de la Alianza de la Sanidad Privada Española (ASPE), quienes han abordado la prevención, la financiación y el acceso a las nuevas herramientas diagnósticas.

El Dr. Abarca ha defendido un cambio conceptual en la financiación: “Para este tipo de cribados se debería eliminar el copago”. Ramón Reyes ha advertido de que actualmente solo alrededor del 40/50 % de la población participa en los tres cribados implantados en España (cáncer de mama, cáncer de cérvix y cáncer

colorrectal) y ha señalado que en ese mismo porcentaje los cánceres se pueden evitar. “Con el cáncer siempre debemos ir con mil pasos por delante. Nuestra labor es educar y concienciar en aquellos factores que sabemos que desarrollan cáncer”, ha asegurado.

José Manuel Baltar ha incidido en la necesidad de cooperación para conseguir que la evidencia científica llegue a la práctica clínica. “Lo fundamental sería una cooperación total que nos permita poder sacar esto adelante en beneficio de todos”, ha señalado, al tiempo que ha advertido de las barreras de accesibilidad que puede generar la financiación de las nuevas herramientas.

IA para identificar a las poblaciones de mayor riesgo

La inteligencia artificial ha centrado otro de los grandes bloques de la jornada por su capacidad para contribuir a identificar poblaciones diana para el diagnóstico hipertemprano. Los expertos han destacado su potencial, pero también la necesidad de disponer de datos suficientes, estandarizados y de calidad, así como de modelos explicables que generen confianza y puedan integrarse en la práctica clínica.

La IA permite además analizar un universo creciente de variables potencialmente relacionadas con el cáncer y estudiar diferentes escenarios mediante procesos de machine learning en periodos considerablemente más cortos. El Dr. Antonio Cubillo ha destacado esta capacidad para acelerar la investigación: “Lo que antes nos costaba cuatro o cinco años, la IA nos permite tenerlo en seis meses”.

Los expertos han advertido, no obstante, de que el desarrollo tecnológico avanza a mayor velocidad que los procesos regulatorios y de implantación. Clara Aguiló, de Roche Diagnostics, ha recordado que “todos los algoritmos deben tener seguridad y evidencia científica” y ha precisado que estas herramientas permiten estratificar el riesgo, no establecer un diagnóstico. La financiación, la integración hospitalaria y la capacidad de escalar las soluciones de forma sostenible aparecen como algunos de los principales retos para su incorporación.

Las posibilidades que ofrecen los test dirigidos a un único tumor y las nuevas pruebas multitumorales han protagonizado el siguiente bloque. Estas herramientas abren nuevas vías para avanzar hacia estrategias de detección más personalizadas, aunque su incorporación sigue condicionada por la evidencia científica, la financiación y su integración en los circuitos asistenciales.

Entre los ejemplos analizados se encuentra el cribado del cáncer colorrectal, donde la falta de adherencia continúa siendo uno de los desafíos y se estudian nuevas aproximaciones para facilitar la participación de la población. Luis de Lorenzo, de Palex, ha identificado la financiación como la principal barrera para la incorporación de estas innovaciones y ha señalado la ausencia de mecanismos que permitan generar modelos de reembolso.

Investigar para trasladar la innovación a la práctica clínica

La investigación ha completado una jornada en la que se ha puesto de manifiesto la necesidad de generar evidencia que permita determinar no solo la capacidad de las nuevas pruebas para identificar señales relacionadas con un tumor, sino también a qué poblaciones deben dirigirse, cómo incorporarlas al proceso asistencial y cuál es su utilidad clínica.

En la mesa dedicada al papel de la industria farmacéutica, David Moreno, de Lilly, ha incidido en que “hay que seguir investigando en diagnóstico hipertemprano”, mientras que Luis Guardiola, de GSK, ha destacado que “cada vez hay más cultura de participación en los estudios”.

En este contexto, el Dr. Antonio Cubillo ha puesto en valor la elevada disposición de los familiares de pacientes con cáncer a colaborar de manera altruista en los estudios de diagnóstico hipertemprano y la dimensión humana que adquiere esa participación para el futuro de otros pacientes.

“Los familiares nos ayudan de manera altruista en los estudios de diagnóstico hipertemprano. Su implicación es enormemente valiosa porque, con su participación, están contribuyendo a que podamos investigar y avanzar para ayudar a otros muchos pacientes y familias en el futuro”, ha señalado el director de HM CIOCC.

La cuarta edición del Curso Internacional de Diagnóstico Hipertemprano en Oncología y su Manejo Clínico ha puesto así de manifiesto que anticiparse al cáncer exige avanzar simultáneamente en prevención, investigación e innovación. La inteligencia artificial, las nuevas pruebas y la personalización abren nuevas posibilidades para detectar la enfermedad cada vez antes, pero su incorporación a la práctica clínica requerirá también mayor concienciación, evidencia científica y modelos de acceso y financiación capaces de acompañar estos avances.

HM Hospitales

HM Hospitales es el grupo hospitalario privado de referencia a nivel nacional que basa su oferta en la excelencia asistencial sumada a la investigación, la docencia, la constante innovación tecnológica y la publicación de resultados. Dirigido por médicos y con capital 100% español, cuenta en la actualidad con 7.500 profesionales que concentran sus esfuerzos en ofrecer una medicina de calidad e innovadora centrada en el cuidado de la salud y el bienestar de sus pacientes y familiares.

HM Hospitales está formado por 55 centros asistenciales: 25 hospitales, 3 centros integrales de alta especialización en oncología, cardiología, neurociencias, 5 centros especializados en medicina de la reproducción, salud ocular, salud bucodental, medicina estética y cirugía plástica y prevención precoz personalizada, además de 22 policlínicos. Todos ellos trabajan de manera coordinada para ofrecer una gestión integral de las necesidades y requerimientos de sus pacientes.

Departamento de Comunicación HM Hospitales
Sonsoles Pérez González

 914 444 244 ext.167  667 184 600

 sperezgonzalez@hmhospitales.com

 www.hmhospitales.com