

¿Cómo se implica el ISCIII en el impulso a la investigación en cáncer infantil?

15/02/2023



En el ISCIII hay varios centros y unidades que dedican parte de su trabajo a investigar sobre cáncer infantil, entre ellos el Centro Nacional de Epidemiología, la Unidad Funcional de Investigación en Enfermedades Crónicas y el Instituto de Investigación de Enfermedades Raras (IIER). Como organismos especializados, el Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas (CNIO) y el Área de Cáncer (CIBERONC) del CIBER también destinan parte de sus recursos a estudiar tumores pediátricos.

Este miércoles, como cada 15 de febrero, se conmemora el **Día Internacional del Cáncer Infantil**. El Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) dedica parte de sus esfuerzos a hacer investigación propia y a financiar estudios sobre diversos tipos de cáncer que afectan a niños, niñas y adolescentes, desde diversos centros y unidades propios y desde organismos dependientes. La labor del Instituto para fomentar el estudio del cáncer infantil es parte de su impulso global en el ámbito de la oncología, que le ha permitido [duplicar en los últimos años su inversión en la investigación en cáncer](#).

En el Centro Nacional de Epidemiología, una de las líneas de trabajo del Área de Cáncer Ambiental, coordinada por Rebeca Ramis, investiga sobre la [relación entre exposición ambiental y riesgo de cáncer en menores](#). En el Instituto de Investigación de Enfermedades Raras

(IIER) hay una [unidad específica sobre tumores sólidos infantiles](#), con líneas sobre sarcomas y cáncer metastásico, que coordina Javier Alonso (que también dirige un grupo de investigación sobre esta temática en el CIBERER-ISCIII), y la [Unidad de Biotecnología Celular](#), que dirige Javier García Castro y que también trabaja sobre tumores pediátricos. A ellas se suma el Área de Neurooncología, En la Unidad Funcional de Enfermedades Crónicas (UFIEC) y dirigida por Pilar Sánchez Gómez, que está especializada en el [estudio de los gliomas](#), tumores que afectan a la población pediátrica.

Para desarrollar su trabajo, el ISCIII colabora con sociedades científicas, hospitales y asociaciones de pacientes, lo que refuerza el vínculo entre investigación básica, medicina y participación de colectivos de personas afectadas, y potencia la I+D+I colaborativa y multicéntrica. Por otro lado, los dos de los organismos dependientes del Instituto especializados en cáncer, el Centro Nacional de Investigaciones oncológicas (CNIO) y el Área de Cáncer del Centro de Investigación Biomédica en Red (CIBERONC), también dedican parte de sus esfuerzos a la investigación del cáncer infantil.

Además de hacer investigación propia, el ISCIII financia ciencia gracias a sus convocatorias ligadas a la Acción Estratégica en Salud (AES), la principal herramienta para financiar en España la investigación biomédica y sanitaria. Un ejemplo es el [proyecto SEHOP-PENCIL](#), desarrollado por la Sociedad Española de Hematología y Oncología Pediátricas y el Hospital Vall d'Hebron Barcelona Hospital Campus, sobre medicina de precisión en tumores pediátricos, que el Instituto ha impulsado con 2 millones de euros como parte de la convocatoria de Medicina Personalizada.

Algunos datos sobre cáncer infantil

Los tumores infantiles son poco frecuentes, pero tienen un gran impacto clínico y socioeconómico. El cáncer es una de las principales causas de muerte por enfermedad en la infancia y la adolescencia a partir del primer año de vida, y cada año se diagnostican más de 1.500 nuevos casos de tumores en niños, niñas y adolescentes. Hay muchos tipos de cáncer que afectan a los menores, alguno con incidencia tan baja que son considerados enfermedades raras. Los tumores pediátricos más frecuentes son las leucemias, los cánceres del sistema nervioso central, los linfomas y los neuroblastomas. Gracias a las mejoras experimentadas en las últimas décadas en investigación, prevención, diagnóstico y tratamiento, la supervivencia a cinco años ha aumentado mucho y actualmente se sitúa por encima del 80% en el total de casos, aunque aún hay tumores en los que las opciones terapéuticas son insuficientes.