

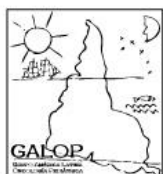
Grupo GALOP

Grupo América Latina Oncología Pediátrica



PLAN ESTRATEGICO GALOP

Marzo 2018



Grupo GALOP

Grupo América Latina Oncología Pediátrica

Introducción

GALOP en la Oncología Pediátrica en América Latina

En los últimos 30 años, el progreso en el diagnóstico y tratamiento de los tumores pediátricos ha transformado esta patología de ser casi uniformemente fatal a curarse la mayoría de los niños y adolescentes.

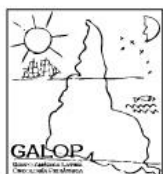
Estos resultados fueron el fruto de muchos factores. Sin dudas, los grupos cooperativos nacionales o internacionales han llevado a cabo ensayos clínicos que fueron críticos en generar este conocimiento.

Así, en Norte América el (Children's Oncology Group), el POG (Pediatric Oncology Group) y el NWTSG (National Wilms Tumor Study Group) jugaron un papel clave. En Europa, existen organizaciones similares que han trabajado en forma cooperativa en algunas patologías específicas, por ejemplo la Sociedad Internacional de Oncología Pediátrica (SIOP), el IBFM (para las leucemias), SIOPEL para tumores hepáticos, etc.

En América Latina se desarrollaron grupos cooperativos con ciertas limitaciones a la hora de articular grupos que puedan afrontar los requerimientos actuales en la regulación de los ensayos clínicos. Adicionalmente se han visto restricciones severas de en un contexto de marcada desigualdad en los recursos disponibles en los distintos países y en muchas ocasiones dentro de cada país.



Por ejemplo, se crearon grupos cooperativos desde hace más de 40 años como el GATLA (Grupo Argentino para el Tratamiento de la Leucemia Aguda) que fue altamente productivo en la década del 70-80, tuvo un menor impacto en los años siguientes como consecuencia de la falta de recursos para la investigación en sus instituciones participantes que no pudieron en todos los casos cumplir con estas nuevas regulaciones. En otros países como Chile, se creó el PINDA (Programa Nacional de Drogas Antineoplásicas Infantil) que logró un amplio desarrollo fundamentalmente para proveer acceso a tratamientos estandarizados en el país y en menor grado en el desarrollo de ensayos clínicos. En ambos casos, la mayor participación en ensayos clínicos fue en el área de las neoplasias hematopoyéticas. En Brasil, la Sociedad Brasileira de Oncología Pediátrica (SOBOPE) ha también propuesto pautas de tratamiento y en algunos casos protocolos de alcance nacional como en los tumores germinales malignos o sarcoma de Ewing. En Centro América, se consolidó el grupo cooperativo AHOPCA (Asociación de Hemato-Oncología Pediátrica de Centro-América) como un grupo establecido,



Grupo GALOP

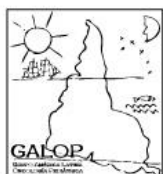
Grupo América Latina Oncología Pediátrica

llevando a cabo distintos protocolos de tratamiento tanto en neoplasias hematopoyéticas como tumores sólidos, con fuerte vinculación con el Hospital St Jude. En el resto de América del Sur, hubo menor actividad en términos de proyectos colaborativos, sin embargo en los últimos años, se crea el CLEHOP que reúne instituciones de América del Sur lanzando un primer protocolo para linfoma de Hodgkin y otro estudio en leucemia promielocítica en asociación con el grupo AHOPCA. A su vez, en el año 2008, a partir de una iniciativa del Children's Oncology Group (COG), se crea el GALOP (Grupo de América Latina de Oncología Pediátrica) con la participación de centros terciarios de derivación de Argentina, Brasil, Uruguay y Chile. Este emprendimiento fue inicialmente concebido para crear un marco para la participación en protocolos internacionales del COG como el retinoblastoma, pero rápidamente se constituyó en una plataforma para realizar ensayos clínicos independientes en tumores sólidos en la región, manteniendo la vinculación con el COG y llevando adelante protocolos en otros tumores como el osteosarcoma y el sarcoma de Ewing.



GALOP se constituyó como una sociedad científica en la República Oriental del Uruguay y aprobó su constitución entre sus miembros en el año 2008.

GALOP ha llevado a cabo ensayos clínicos en retinoblastoma, Osteosarcoma¹ y sarcoma de Ewing. En el caso del retinoblastoma, se ha llevado a cabo un estudio prospectivo con un protocolo propio para pacientes no metastáticos² y se ha tomado parte del Protocolo COG 0321 para el retinoblastoma metastático y ha llevado a cabo un ensayo independiente para los casos no metastáticos con la participación de las mismas instituciones. Para el Protocolo COG 0321, se reportaron los pacientes desde una unidad de datos de Argentina para los casos de Uruguay y Chile. El manejo de datos se realizó por el grupo argentino. Se acreditó por el comité de ética y obtención de acreditación FWA. Para el caso de Osteosarcoma, se estableció una cooperación con el Grupo Latino Americano de Osteosarcoma (GLATO) con la participación de Argentina, Chile y Uruguay en forma colaborativa. El manejo de datos fue llevado a cabo por el Grupo de Apoyo al Adolescente y al Niño



Grupo GALOP

Grupo América Latina Oncología Pediátrica

con Cáncer (GRAACC). Para el caso de Sarcoma de Ewing, se estableció una cooperación inicial con el Grupo Brasileiro de Sarcoma de Ewing para llegar a una propuesta grupal con 2 ramas: enfermedad metastásica (coordinación científica a cargo de Chile y Argentina) y enfermedad localizada (coordinación científica a cargo de Hospital de Clínicas de Porto Alegre). Esta última institución estuvo a cargo del manejo de datos de ambas ramas. Para este tumor, se constituyó un Comité de Estudios Biológicos, conformado por investigadores de ciencias básicas y patólogos, auspiciado por el Instituto de Cáncer Infantil de Porto Alegre. Este Comité tiene reuniones periódicas y está trabajando activamente en normatizar recolección de muestras, planteando posibles estudios traslacionales, mejorar diagnóstico, etc. Si bien está adscrito al protocolo, reconoce que debe haber actores, con otra preparación impulsando estos aspectos

Si bien estos protocolos fueron eficaces en su funcionamiento, los recursos para su manejo fueron obtenidos por los investigadores en cada caso y el manejo de datos fue independiente, con lo cual se superpusieron distintas funciones.

La falta de financiamiento ha limitado las posibilidades de expansión de GALOP ya que, a lo largo de los años, otras iniciativas propuestas como el registro de tumores raros, protocolos de tumores germinales malignos, neuroblastoma donde existen propuestas originales del grupo o bien hepatoblastoma o tumores renales donde se propone la participación en estudios globales, no pudieron ponerse en marcha en forma total a pesar del interés y trabajo del grupo.

La posibilidad de establecer una asociación programática con el Departamento de Medicina Global del Hospital St Jude ha abierto una nueva posibilidad para la expansión de GALOP y su consolidación como grupo cooperativo regional.

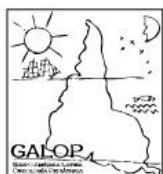
MISIÓN

La misión de GALOP es curar, prevenir y estimular el diagnóstico precoz del cáncer en la niñez y la adolescencia a través de pautas científicas y cuidados compasivos.

VISIÓN

GALOP se constituye como un grupo cooperativo regional de peso global en el cáncer infantil llevando a cabo en forma cooperativa, ensayos clínicos y de laboratorio que permitan generar conocimiento de aplicación global en el área del cáncer infantil, transformándose en una red que vincule equipos multidisciplinarios en toda la región y se presente ante la sociedad como un interlocutor líder en su área.



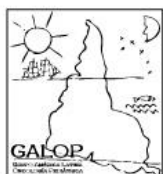


FORTALEZAS

- GALOP presenta un grupo sólido con representación de los centros regionales más desarrollados en la especialidad y en la Pediatría en general con una historia de realización de protocolos de tratamiento exitosos.
- En los centros participantes de GALOP se llevan a cabo investigaciones traslacionales y de laboratorio en forma individual o colaborativa.
- En los centros participantes de GALOP existen programas formativos para médicos oncólogos, enfermeros, cirujanos, patólogos, biólogos, psicólogos relacionados con la oncología pediátrica. Estos programas se llevan a cabo en la mayoría de los países en el contexto de programas oficiales que reconocen a la Oncología Pediátrica o a la Hemato-Oncología pediátrica como una especialidad.
- La mayoría de los centros de GALOP son hospitales públicos o sin fines de lucro, con acceso sin restricciones por parte de los pacientes a las prestaciones necesarias para su atención.
- La mayoría de los centros de GALOP se encuentran asociados a organizaciones gubernamentales de apoyo a las distintas iniciativas de la especialidad (cuidado psicosocial, investigación, etc).
- La mayoría de los centros GALOP han conseguido acreditaciones nacionales e internacionales para llevar a cabo investigaciones clínicas con cumplimiento de los estándares regulatorios vigentes.
- Se han llevado a cabo exitosamente asociaciones con grupos internacionales de investigación clínica como el Children's Oncology Group y organizaciones no gubernamentales como St Baldricks.
- La mayoría de los países participantes de GALOP cuentan con registros de cáncer de alcance nacional.
- La mayoría de los centros participantes de GALOP cuentan con biobancos de material biológico capaces de constituirse en herramientas para la investigación en forma colaborativa.

DEBILIDADES

- En algunos de los países participantes existe una amplia desigualdad en los cuidados que reciben los niños con cáncer y en los recursos que se les ofrecen para su diagnóstico y tratamiento.
- El cuidado oncológico está fragmentado en muchas ocasiones debido a esta desigualdad y resulta poco conveniente implementar estrategias de investigación de alcance nacional sin contemplar esas desigualdades.
- Hay discrepancias en las regulaciones regionales con respecto a la protección de datos y realización de ensayos clínicos.
- GALOP solamente incluye instituciones de los países con mayores recursos de la región, quedando fuera de su alcance una gran cantidad de niños con cáncer que se podrían beneficiar de sus estrategias.
- Los recursos necesarios para el funcionamiento sustentable de GALOP han sido siempre insuficientes
- En muchos países, los centros de derivación se encuentran en hospitales pediátricos con imposibilidad de extender la edad de la atención de pacientes con



Grupo GALOP

Grupo América Latina Oncología Pediátrica

tal de alcanzar a los adolescentes y adultos jóvenes que suelen recibir cuidados insuficientes

- Existen en muchos de los países de la región serias limitaciones para el diagnóstico patológico y molecular y la estimación de riesgo de los pacientes con cáncer de acuerdo a criterios internacionales.

- Existe escaso desarrollo de recursos de investigación básica y traslacional y se evidencia poca vinculación entre los recursos existentes.

- Existe limitado acceso a tratamientos experimentales y en muchos países hay dificultades en la provisión de drogas antineoplásicas convencionales o incrementos desmesurados de los costos.

- Hay pocos datos sobre la calidad de vida de los sobrevivientes del cáncer infantil en la región.

- Existen pocos centros de radioterapia especializada en pediatría en la región que cuenten con equipamiento moderno y accesibilidad independientemente de la capacidad de pago de los pacientes

OPORTUNIDADES

- Se han constituido en la región grupos nacionales y sociedades científicas en países participantes de GALOP como en otros países, pudiendo considerar aumentar el alcance de GALOP a un número mayor de países de la región.

- Existe la posibilidad de lograr un acuerdo de cooperación con el Programa de Medicina Global del Hospital St Jude (Memphis, TN) que permite una sustentabilidad y expansión del programa, al tiempo que aumenta las posibilidades de vinculación con otros grupos de la región.

- Hay en la región interés de la comunidad y en general de los gobiernos de apoyar iniciativas en el cáncer infantil.

- Hay un deseo generalizado de cooperación en la comunidad oncológica pediátrica.

- Con el control de la mortalidad por infecciones más frecuentes, el cáncer infantil se ha vuelto una prioridad en la agenda de la salud pública en la región.

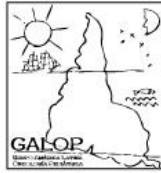
- Se espera un crecimiento de los recursos destinados a la investigación biomédica en la región y la red de instituciones que componen GALOP pueden dar lugar a investigaciones de relevancia en la especialidad.

- La constitución del Parlamento del Mercosur podrá permitir aumentar la coordinación entre las iniciativas de los países participantes a nivel político.

AMENAZAS

- Existe en muchos países de la región una importante división entre los que practican la oncología pediátrica con aquellos que lo hacen en el campo de la hematología, donde a diferencia de los primeros, en ocasiones no es practicada por pediatras. Por lo tanto, suele haber tensiones entre ambos grupos apoyados por sus respectivas sociedades que dificulten el trabajo en común.

- Los cada vez mayores requerimientos regulatorios necesitan de una alta inversión en recursos que puede no estar disponible.



Grupo GALOP

Grupo América Latina Oncología Pediátrica

- Los tratamientos oncológicos dependen fundamentalmente de aportes gubernamentales, con su consiguiente riesgo político en casos de crisis económicas o sociales.
- Las crecientes regulaciones en términos de la posibilidad de compartir datos se vuelven una amenaza especialmente en la población pediátrica.
- La mayor expectativa de vida y el peso del cáncer en la población de mayor edad en cierto modo compite con los recursos y la atención de la comunidad.

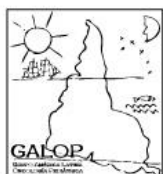
METAS

- Mejorar los resultados de sobrevida de los pacientes con cáncer infantil en Latino-América
- Reducir la inequidad en los recursos diagnósticos y de tratamiento disponibles para los pacientes con cáncer infantil
- Reducir el peso personal, familiar y de la sociedad para los pacientes y familias afectas ya sea durante el tratamiento o en su reinserción a la sociedad.



OBJETIVOS (no implica orden de prioridad)

- 1) Protocolos y guías de tratamiento: Proponer estudios de investigación adecuados a los recursos de cada región que sean capaces de ser evaluados adecuadamente y crear una estructura profesional de manejo de datos y gestión de protocolos que permita establecer un estándar de calidad que cumpla con los estándares actuales.
- 2) Mejora de recursos diagnósticos: Facilitar el acceso a diagnóstico patológico experto y a recursos de diagnóstico molecular e imágenes de alta calidad.
- 3) Educación: Proveer herramientas para la educación a todos los niveles y actores relacionados con el cáncer infantil
- 4) Investigación traslacional. Desarrollar proyectos de investigación traslacional de alcance regional y potencial global en un marco colaborativo y multidisciplinario. Identificar las causas de cáncer infantil y sus condicionantes en la región de tal manera de desarrollar estrategias para su prevención.



- 5) Ampliación de red y cooperación internacional. Extender el alcance GALOP a un mayor número de instituciones en los países ya participantes y extenderlo a toda la región. Desarrollar acciones de cooperación internacional que ayuden a cumplir con la misión del GALOP.
- 6) Calidad de vida. Conducir investigación para mejorar la calidad de vida de los niños y adolescentes con cáncer y sus familias, incluyendo en el periodo final de la vida, cuando sea necesario.
- 7) Adolescentes y adultos jóvenes. Extender el alcance de las iniciativas de GALOP a la población de adolescentes y adultos jóvenes en la región.
- 8) Advocacy. Vincular a GALOP con asociaciones gubernamentales y no gubernamentales nacionales, regionales e internacionales implicándolos en el conocimiento, la alineación y el apoyo a sus objetivos.
- 9) Velar por la equidad en el acceso a los mejores recursos disponibles para el diagnóstico y tratamiento de los pacientes con cáncer pediátrico en la región.
- 10) Aumentar el número de publicaciones internacionales, como consecuencia del mejor desempeño de las instituciones como un grupo y como estímulo para la participación de los investigadores registrando a sus pacientes en los estudios colaborativos.
- 11) Estimular la instalación de Bancos de Tejidos, buscando aumentar la recolección de material biológico y su congelación, asociado a la documentación de los datos clínicos.
- 12) Estimular la creación de nuevos registros de cáncer pediátrico.

OBJETIVO 1: Protocolos y guías de tratamiento:

Acciones:

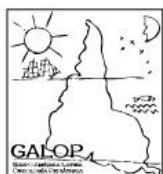
Proponer estudios de investigación adecuados a los recursos de cada región que sean capaces de ser evaluados adecuadamente y crear una estructura profesional de manejo de datos y gestión de protocolos que permita establecer un estándar de calidad que cumpla con los criterios de buenas prácticas actuales.

Incrementar el número de protocolos y guías de tratamiento del grupo mediante la participación de un número mayor de investigadores e instituciones miembros de GALOP.

Crear una oficina central de manejo de datos que reúna los estándares de calidad, seguridad y cumplimiento de las regulaciones locales y regionales de manejo de datos personales.

Crear una plataforma informática para la captura y manejo de datos para todos los estudios GALOP que pueda ser vinculada con otros protocolos de grupos que se asocien en forma estratégica.

Profesionalizar el monitoreo de los ensayos clínicos del grupo.



OBJETIVO 2: Mejora de recursos diagnósticos:

Acciones:

Facilitar el acceso a diagnóstico patológico experto y a recursos de diagnóstico molecular e imágenes de alta calidad.

Convocar activamente al grupo a patólogos, especialistas en imágenes, biólogos, farmacéuticos y científicos de ciencia básica para la concreción de este objetivo

Poner en marcha en los protocolos donde estén indicados procesos de revisión patológica y de imágenes sistemática.

Establecer como estándar la implementación de estudios moleculares necesarios para el diagnóstico en patologías incluidas en los protocolos GALOP en sus instituciones participantes.

Favorecer el establecimiento de plataformas para el diagnóstico genómico de precisión en el cáncer pediátrico y las investigaciones con relevancia local y regional que puedan realizarse con las mismas

OBJETIVO 3: Educación:

Acciones:

Proveer herramientas para la educación a todos los niveles y actores relacionados con el cáncer infantil.

Desarrollar un curriculum armonizado entre los grupos participantes de GALOP para la formación de oncólogos pediatras en asociación con las asociaciones científicas locales y regionales.

Proveer programas formativos doctorales para científicos básicos

Proveer recursos educativos formales para especialistas relacionados con la oncología pediátrica y enfermería oncológica pediátrica.

Establecer vínculos con los distintos socios estratégicos de GALOP para el desarrollo de programas educativos.

OBJETIVO 4: Investigación traslacional.

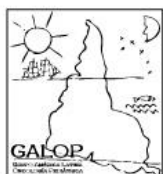
Acciones: Desarrollar proyectos de investigación traslacional de alcance regional y potencialmente global en un marco colaborativo y multidisciplinario en asociación con socios estratégicos.

Contribuir a identificar mediante estudios de investigación las causas de cáncer infantil y sus condicionantes en la región de tal manera de desarrollar estrategias para su prevención y su tratamiento.

Ampliar la red de profesionales participantes de GALOP para incluir a investigadores básicos, bioinformáticos, epidemiólogos y todos aquellos profesionales relacionados con la investigación en el cáncer pediátrico en los centros participantes.

Aumentar las redes regionales de vinculación entre los centros participantes de GALOP que incluya circulación de muestras biológicas entre los centros.

Optimizar el acceso a muestras biológicas entre los grupos que constituyen GALOP para proyectos colaborativos.



OBJETIVO 5: Ampliación de red y cooperación internacional.

Acciones: Extender el alcance GALOP a un mayor número de instituciones en los países ya participantes y extenderlo a toda la región convocando a un número mayor de instituciones.

Desarrollar acciones de cooperación internacional en protocolos de tratamiento, estudios biológicos y acciones educativas que ayuden a cumplir con la misión del GALOP.

Estrechar los lazos que vinculan a GALOP con las organizaciones globales asociadas en la especialidad.

OBJETIVO 6: Calidad de vida.

Acciones: Conducir investigación para mejorar la calidad de vida de los niños y adolescentes con cáncer y sus familias, incluyendo en el periodo final de la vida, cuando sea necesario.

Mejorar la difusión al público de las necesidades particulares de los sobrevivientes al cáncer pediátrico y mejorar el acceso a cuidados de soporte de los pacientes en la región.

Fortalecer los vínculos entre las instituciones participantes de GALOP para llevar a cabo estudios sobre calidad de vida y estudios en sobrevivientes en forma conjunta. Estrechar los lazos de vinculación con organizaciones de pacientes y padres de la región.

OBJETIVO 7: Adolescentes y adultos jóvenes.

Acciones: Extender el alcance de las iniciativas de GALOP a la población de adolescentes y adultos jóvenes en la región cuando se trate de patologías que se extiendan a ese grupo etareo.

Mejorar la vinculación con centros de oncología de adultos para mejorar el cuidado de estos pacientes.

Desarrollar protocolos que incluyan a pacientes de este grupo etareo

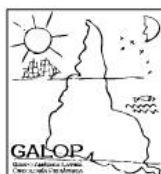
Proveer herramientas docentes para mejorar el conocimiento de las condiciones específicas de este grupo etareo tanto en la formación de oncólogos pediatras como oncólogos clínicos.

Mejorar la calidad de los datos acerca de la incidencia y sobrevida de estos pacientes en la región.

OBJETIVO 8: Advocacy.

Acciones: Vincular a GALOP con asociaciones gubernamentales y no gubernamentales nacionales, regionales e internacionales implicándolos en el conocimiento, la alineación y el apoyo a sus objetivos.

Establecerse como vocero en las acciones de difusión sobre el cáncer pediátrico en todos los niveles, en especial en acciones que promuevan el diagnóstico oportuno y la adherencia al tratamiento, vinculándose con acciones locales, regionales y globales.



OBJETIVO 9: Equidad

Acciones: Velar por la equidad en el acceso a los mejores recursos disponibles para el diagnóstico y tratamiento de los pacientes con cáncer pediátrico en la región.

Mejorar los datos disponibles acerca de los problemas que afectan el acceso al tratamiento en los distintos países del grupo.

Llevar adelante acciones coordinadas para mitigar el problema de la inequidad en el acceso a los recursos y proveer herramientas adecuadas a cada situación.

Colaborar con las autoridades sanitarias en la redacción de estándares mínimos para el cuidado de estos pacientes en la región.

Garantizar el acceso a las medicaciones esenciales para el tratamiento de los pacientes con cáncer independientemente de su origen, capacidad de pago o cualquier condición.

Establecer criterios para el diagnóstico y tratamiento de los pacientes con tumores poco frecuentes, en especial aquellos muy poco frecuentes y aquellos que requieran el acceso a tratamientos o recursos específicos de diagnóstico de alto costo en la región.

Mejorar el acceso a cuidados paliativos de calidad en la región.

OBJETIVO 10: Aumentar el número de publicaciones internacionales, como consecuencia del mejor desempeño de las instituciones como un grupo y como estímulo para la participación de los investigadores registrando a sus pacientes en los estudios colaborativos.

Establecer un recurso dentro del marco de la oficina de datos de GALOP que permita facilitar el proceso de registro de ensayos clínicos, permisos necesarios y escritura de estudios del grupo.

OBJETIVO 11: Bancos de tejidos/biobancos

Estimular la instalación de Bancos de Tejidos y biobancos en general, buscando aumentar la recolección de material biológico y su congelación, asociado a la documentación de los datos clínicos.

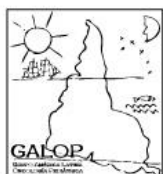
Velar por el cumplimiento de las legislaciones locales en el cuidado de los bioespecímenes y proteger la confidencialidad de los sujetos enrolados en los protocolos del grupo.

Ser vocero de la problemática especial de los pacientes pediátricos con cáncer en las discusiones y planeamiento de acciones locales y regionales para la legislación sobre bioespecímenes.

OBJETIVO 12: Estimular la creación de nuevos registros de cáncer pediátrico.

Desarrollar o participar activamente de estudios epidemiológicos sobre el cáncer pediátrico en la región, incluyendo estudios sobre la influencia de factores ambientales o endógenos en la ocurrencia del cáncer pediátrico.

Optimizar la vinculación entre los distintos registros nacionales en los países participantes de GALOP.



Grupo GALOP

Grupo América Latina Oncología Pediátrica

COORDINACION DE LAS ACTIVIDADES DE GALOP

GALOP se encuentra registrado como organización no gubernamental en Uruguay. Se actualizará este registro para que esté registrado como grupo cooperativo. Se establecerán acuerdos de cooperación escritos con las instituciones participantes y eventualmente con otros grupos cooperativos. Se establecerá una alianza programática con el Programa de Pediatría Global del Hospital St Jude.

ASOCIACIONES INTERNACIONALES

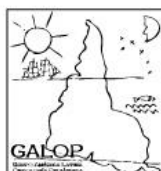
GALOP propone una actitud de colaboración con las distintas asociaciones locales, regionales e internacionales que entienden en el cáncer pediátrico buscando sinergias en el funcionamiento y evitando la superposición de programas.

GALOP ha logrado su incorporación a la Alianza Global propuesta por el Departamento de Medicina Pediátrica Global del Hospital St Jude en la cual se propone establecer un apoyo que permita el funcionamiento del grupo, sus reuniones internas, presentación y evaluación de protocolos de tratamiento y participación en estudios colaborativos presentados por esta Alianza.

GALOP mantiene una relación estratégica con el Children's Oncology Group y la Fundación St Baldricks basada en la participación en protocolos específicos (en el caso de retinoblastoma) y ha obtenido financiamiento para el funcionamiento del grupo por parte de St Baldricks y asesoramiento estratégico y científico para los protocolos de Sarcoma de Ewing y Retinoblastoma.

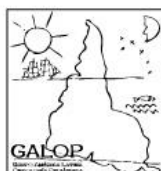
GALOP se propone estrechar los lazos con las asociaciones científicas locales.

GALOP se relaciona con la SLAOP (Sociedad Latino Americana de Oncología Pediátrica) con la cual mantiene un acuerdo programático en términos de colaborar con las iniciativas de formación y difusión que lleva adelante SLAOP.



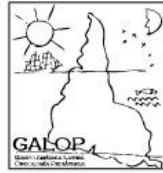
MIEMBROS DE GALOP

País	Institución	Nombre	Cargo
ARGENTINA	Hospital JP Garrahan	Marcelo Scopinaro	Coordinador INC
		Pedro Zubizarreta	Jefe servicio
		Guillermo Chantada	Medico de Staff
		Adriana Rose	Medica de Staff
		Walter Cacciavillano	Medico de Staff
		Daniel Pollono	Jefe de servicio
	Hospital Sor Maria Ludovica		
URUGUAY	Hospital Pereyra Rossell	Luis Castillo	Jefe de servicio
		Agustin Dabezies	Medico de staff
		Gustavo Dufort	Medico de staff
CHILE	Hospital Calvo Mackenna	Milena Villarroel	Jefe de servicio
		Claudia Paris	
		Katherine Kopp	
		Emma Concha	
		Julia Palma	Jefe de servicio
BRASIL	Hospital San Juan de Dios		
	Hospital Roberto del Rio	Veronica Perez	Medico de Staff
	INCA	Sima Ferman	Jefe de servicio
		Nathalia	
		Grigorovski	Medico de Staff
		Beatriz de	
		Camargo	Investigadora
	Hospital de Barretos	Luiz Fernando	
		Lopes	Jefe de servicio
		Roberta Zeppini	Medico de Staff
	GRAACC	Sergio Petrilli	Jefe de servicio
		Carla Macedo	Medica de Staff
	Hospital de Clinicas de Porto Alegre	Lauro Gregianin	Jefe de servicio
	Santa Marcelina	Sidnei Epelman	Jefe de servicio



ESTRATEGIAS POR ENFERMEDAD O TOPICO

Enfermedad	Coordinador-es/as	Protocolo	Comentario
Osteosarcoma	Sergio Petrilli	En discusión	Protocolo realizado en asociación con grupo Brasileño
Retinoblastoma	Guillermo Chantada	Protocolo GALOP 2 para retinoblastoma localizado	Protocolo en curso en Argentina Hospital Sant Joan de Déu (Barcelona) afiliado
Sarcoma de Ewing	Lauro Gregianin Milena Villarroel Adriana Rose	Protocolo para localizados Protocolo para metastaticos	Protocolo en curso, Argentina, Brasil, Uruguay y Chile
Neuroblastoma	Walter Cacciavillano	Protocolo Fase II de inmunoterapia con racotumomab Guía de tratamiento	Protocolo abierto en Argentina
Linfoma de Hodgkin	Pedro Zubizarreta/Emma Concha	Protocolo Fase III	Protocolo abierto en Argentina y Uruguay
Tumores germinales malignos	Luiz Fernando Lopes	Protocolo en curso	Protocolo abierto en Brasil, Uruguay y en grupo seleccionado de Argentina
Tumores hepáticos	Claudia Paris	Probable participación en iniciativa internacional	En discusión
Tumores renales	Beatriz de Camargo	Probable participación en iniciativa internacional	En discusión
Tumores poco frecuentes	Milena Villarroel	Grupo de discusión en Cure4kids	Reuniones mensuales Propuesta de registro



Grupo GALOP

Grupo América Latina Oncología Pediátrica

References

- [1] Senerchia AA, Macedo CR, Ferman S, Scopinaro M, Cacciavillano W, Boldrini E, Lins de Moraes VL, Rey G, de Oliveira CT, Castillo L, Almeida MT, Borsato ML, Lima E, Lustosa D, Barreto JH, El-Jaick T, Aguiar S, Brunetto A, Greggiani L, Cogo-Moreira H, Atallah A, Petrilli AS: Results of a randomized, prospective clinical trial evaluating metronomic chemotherapy in nonmetastatic patients with high-grade, operable osteosarcomas of the extremities: A report from the Latin American Group of Osteosarcoma Treatment. *Cancer* 2017, 123:1003–10.
- [2] Pérez V, Sampor C, Rey G, Parareda A, Kopp K, Dabezies A, Dufort G, Zelter M, López J, Ubieta M, Alcalde Ruiz E, Catala-Mora J, Suñol M, Ossandon D, Fandiño A, Croxatto JO, de Dávila M, Reaman G, Ravindranath Y, Chantada G: TREATMENT OF NON METASTATIC UNILATERAL RETINOBLASTOMA. RESULTS OF A MULTICENTRIC PROSPECTIVE STUDY OF GALOP (GRUPO DE AMERICA LATINA DE ONCOLOGIA PEDIATRICA). *JAMA Ophthalmol* 2018, In press.