

La lluita contra el càncer: la recerca com a garant d'un millor diagnòstic i tractament però també una millor prevenció

Josep Taberner, MD PhD

Director, Vall d'Hebron Institut d'Oncologia (VHIO)

Cap de Servei d'Oncologia Mèdica, Hospital Universitari Vall d'Hebron (HUVH)

Professor, UVic-UCC



Guió

1. L'epidèmia del càncer i la seva generació
2. La investigació translacional com a motor de la medicina de precisió en càncer
3. Accelerant la prevenció del càncer
4. VHIO: algunes dades de la Institució
5. Agraïments

L'epidèmia del càncer i la seva generació



Dades globals sobre el càncer



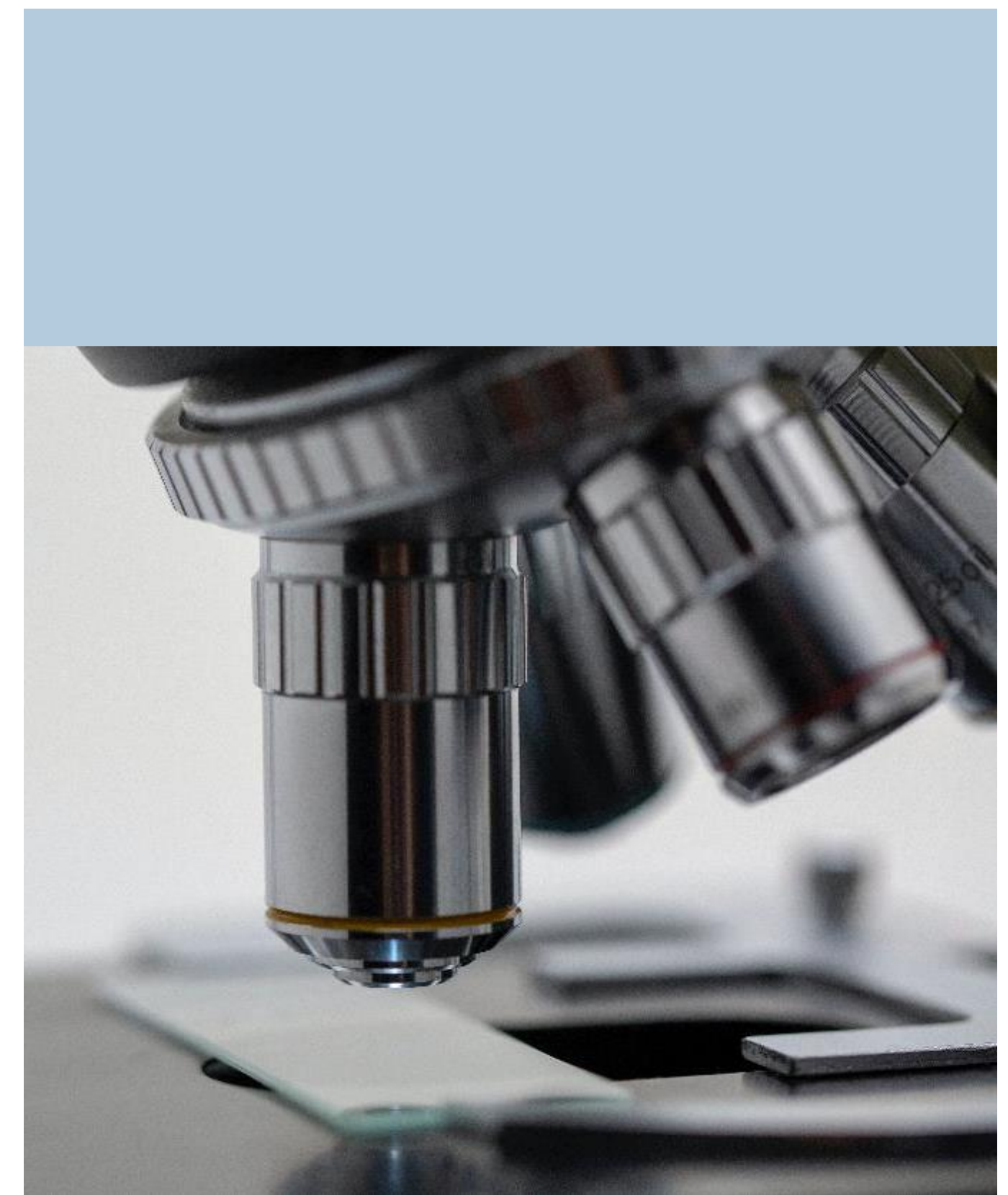
1 de cada 5 HOMES
1 de cada 6 DONES
ARREU DEL MÓN

Desenvoluparan càncer al llarg de la seva vida



1 de cada 2 HOMES
1 de cada 3 DONES
A ESPANYA

Desenvoluparan càncer al llarg de la seva vida



Incidència, mortalitat i prevalença el 2022

Number of new cases

19 976 499

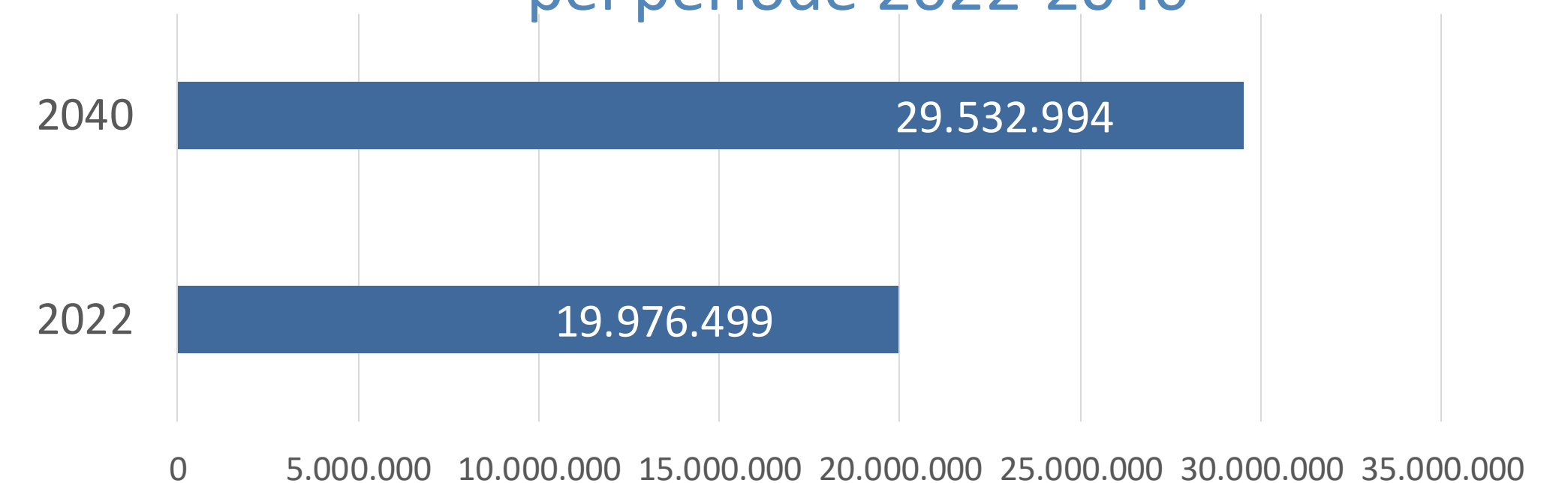
Number of deaths

9 743 832

Number of prevalent cases
(5-year)

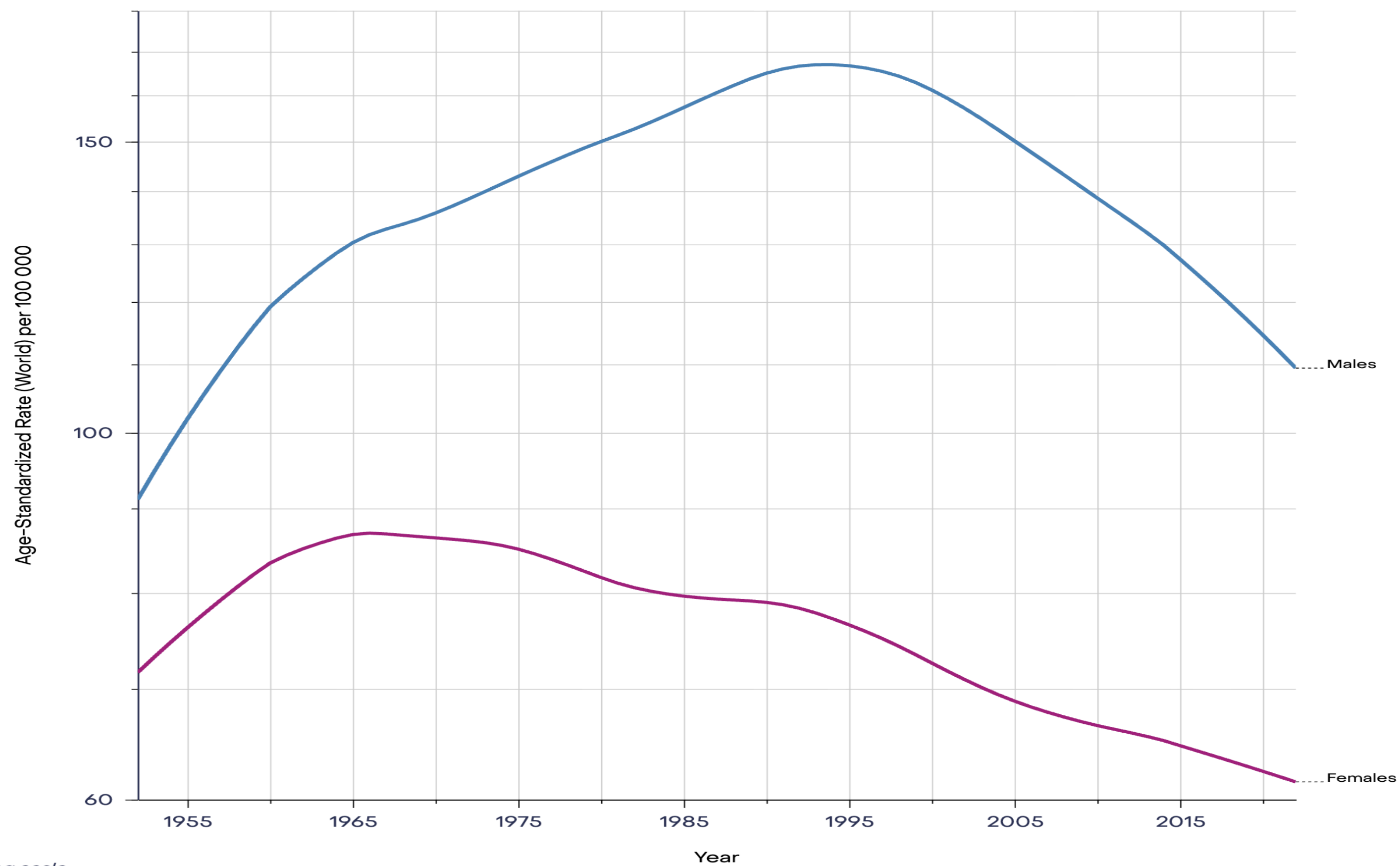
53 504 187

Incidència estimada de tumors en la població mundial pel període 2022-2040



Canvis en la mortalitat per càncer (1950 - 2020)

Age-standardized rate (World) per 100 000, mortality, males and females
All sites excl. non-melanoma skin cancer
Spain



Rates are shown on a semi-log scale
Lines are smoothed by the LOESS regression algorithm (bandwidth: 0.25)
Cancer Over time | IARC - <https://gco.iarc.who.int>
Data version: Version 2.1
© All Rights Reserved 2025

Estadístiques del càncer a Catalunya en l'any 2024 (Estimacions de la incidència, mortalitat i supervivència del càncer)

Incidència del càncer (tumors malignes): 5 primers tumors i total

Localització	N		Localització	N
Pròstata	4.856	♂ ♀	Mama	5.439
Colorectal	4.305		Colorectal	2.720
Pulmó	3.800		Pulmó	1.295
Bufeta urinària, maligne	1.496		Cos uterí	970
Fetge	888		Pàncrees	704

Total (exclou pell no melanoma) 24.293

Total (exclou pell no melanoma) 18.558

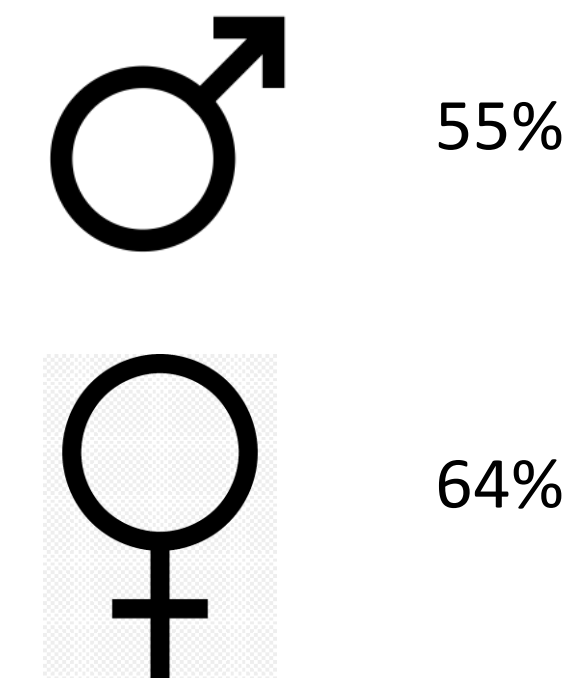
Mortalitat per càncer: 5 primers tumors i total

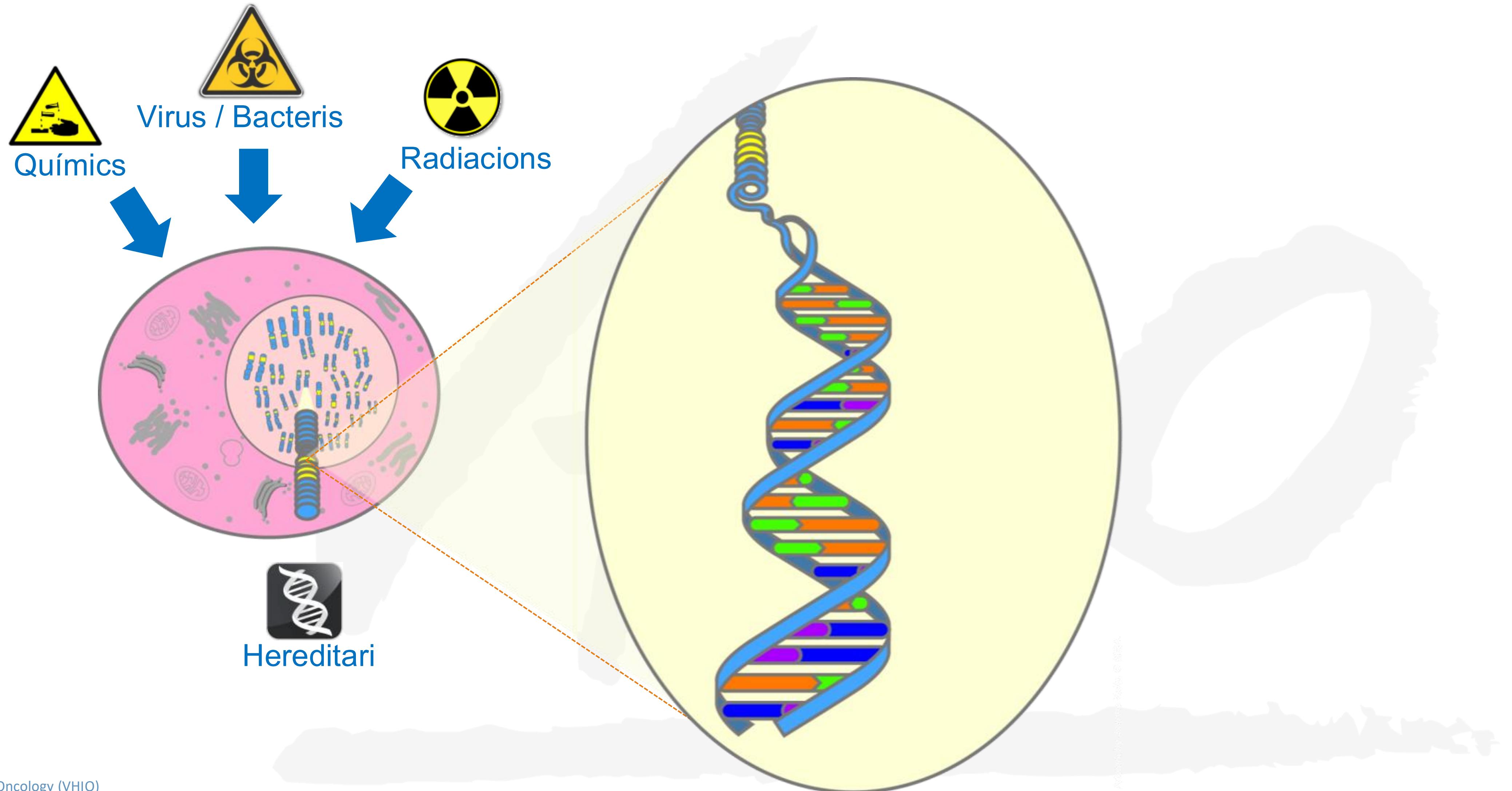
Localització	N		Localització	N
Pulmó	2.560	♂ ♀	Mama	1.081
Colorectal	1.338		Colorectal	974
Pròstata	893		Pulmó	921
Pàncrees	648		Pàncrees	635
Fetge	578		Ovari i annexos	376

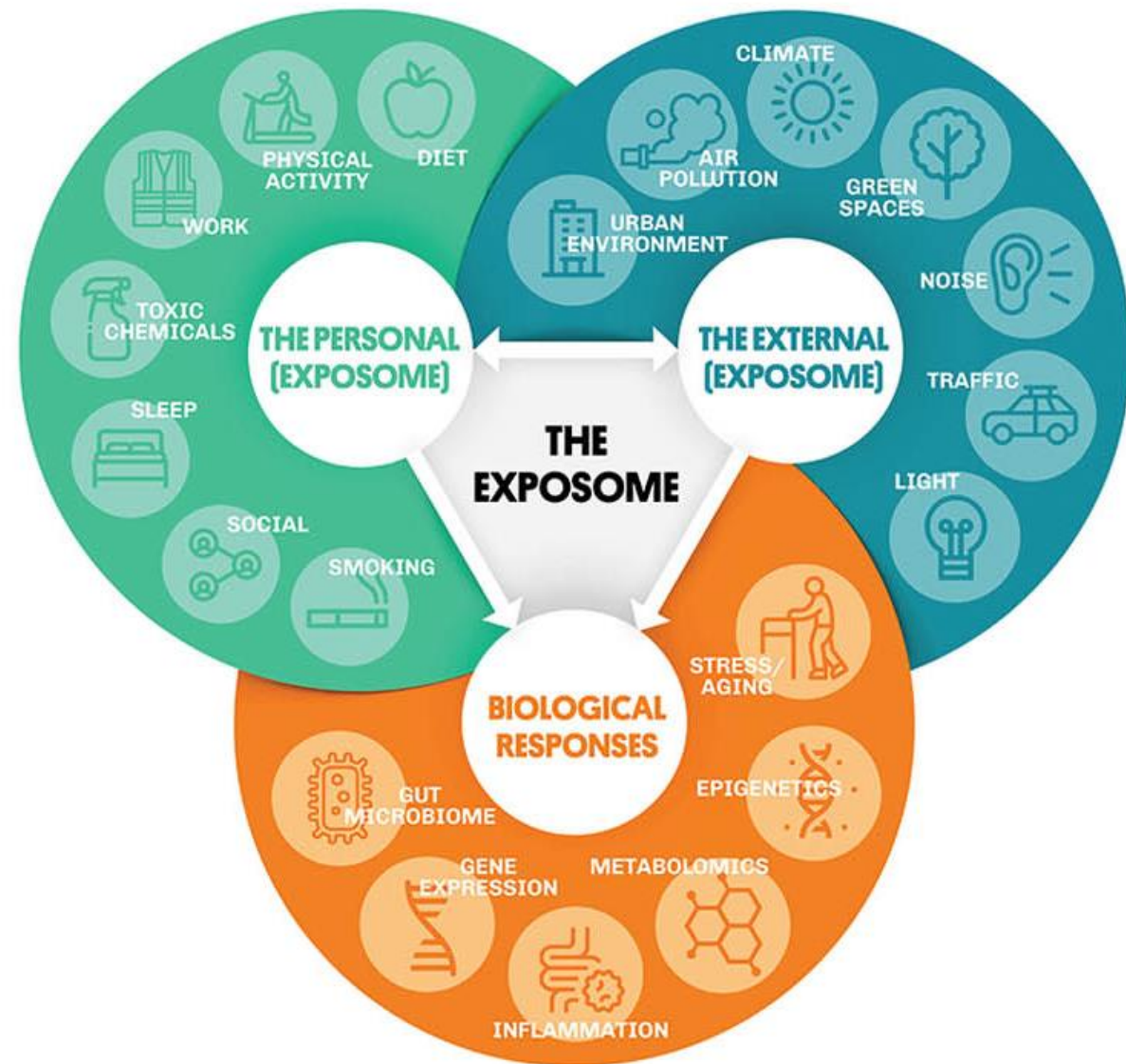
Total (exclou pell no melanoma) 9.942

Total (exclou pell no melanoma) 7.017

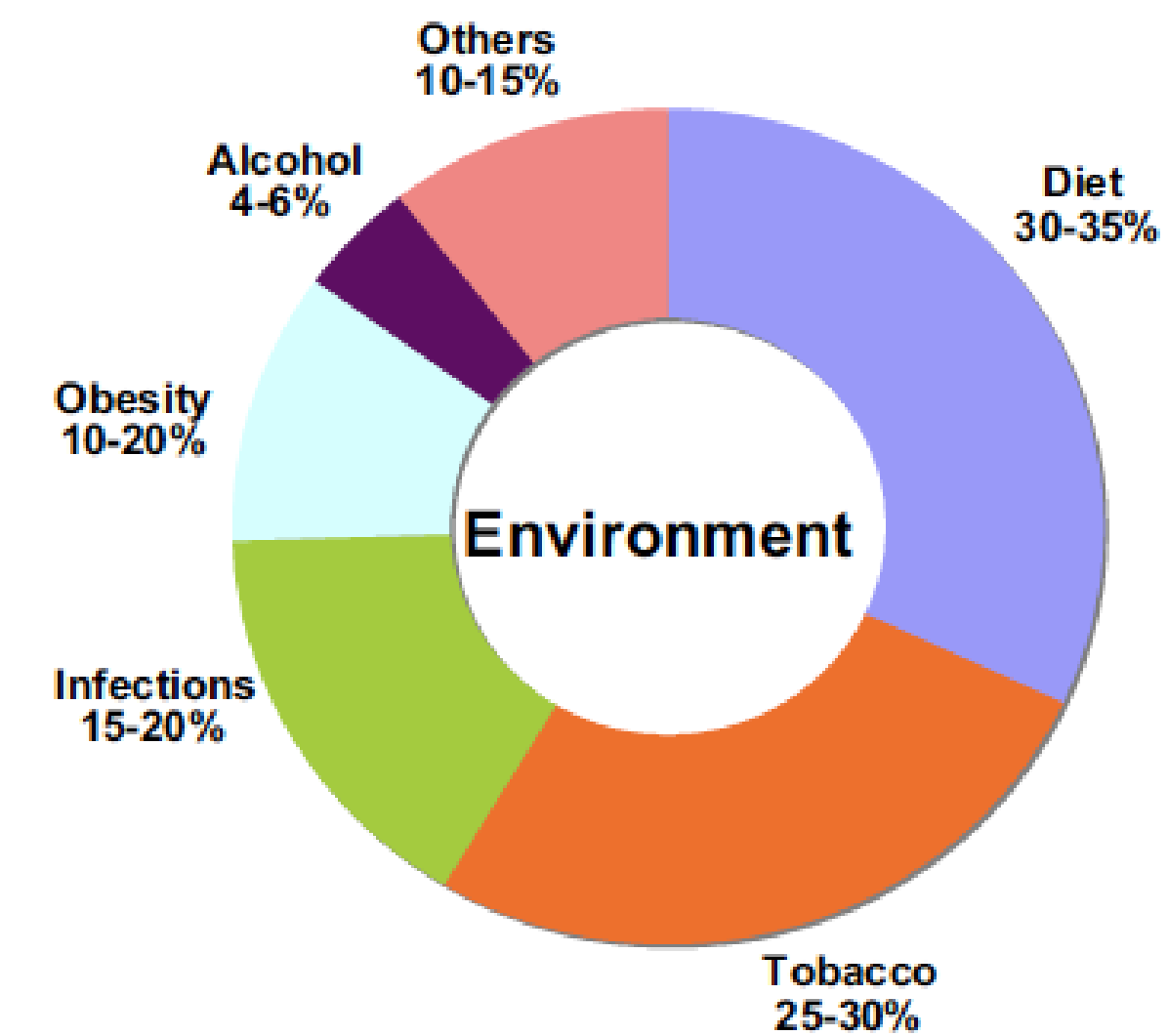
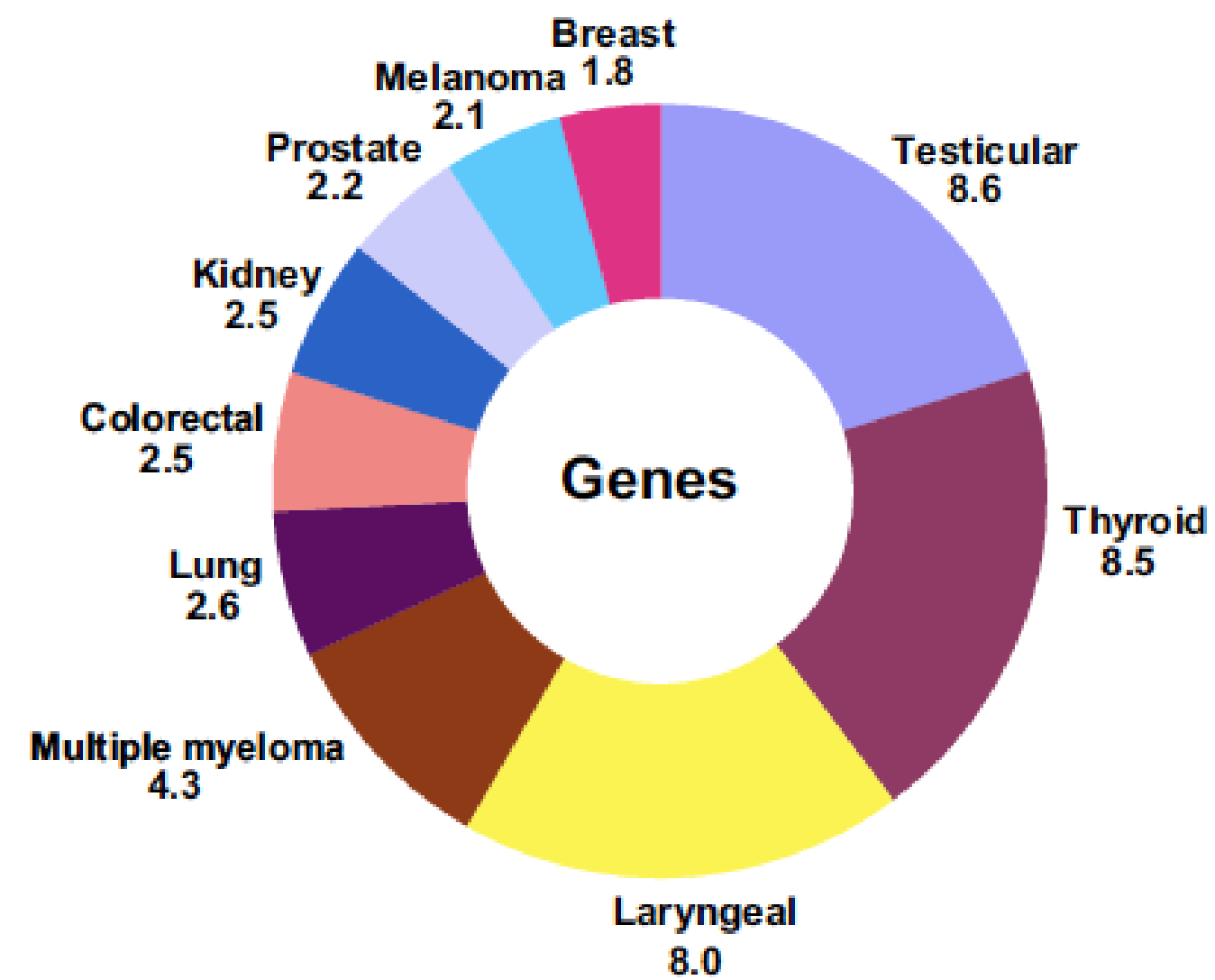
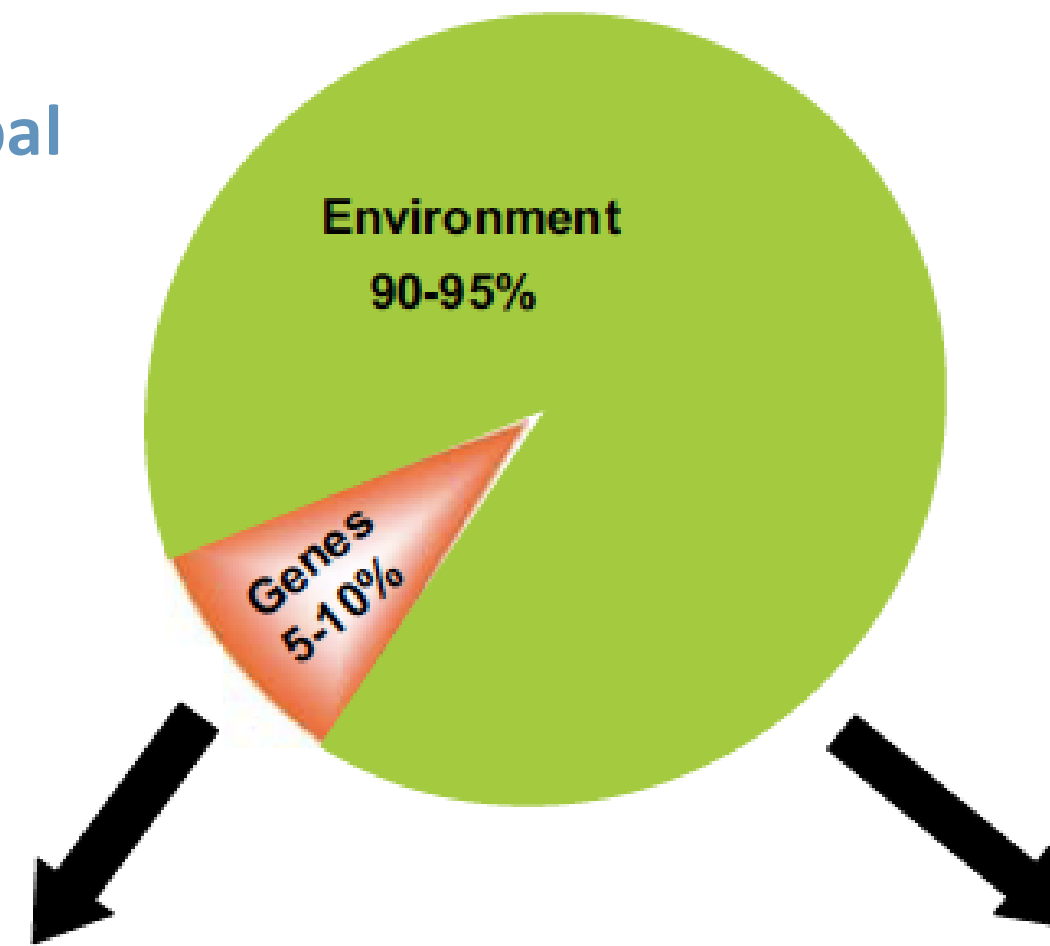
Supervivència 5anys :



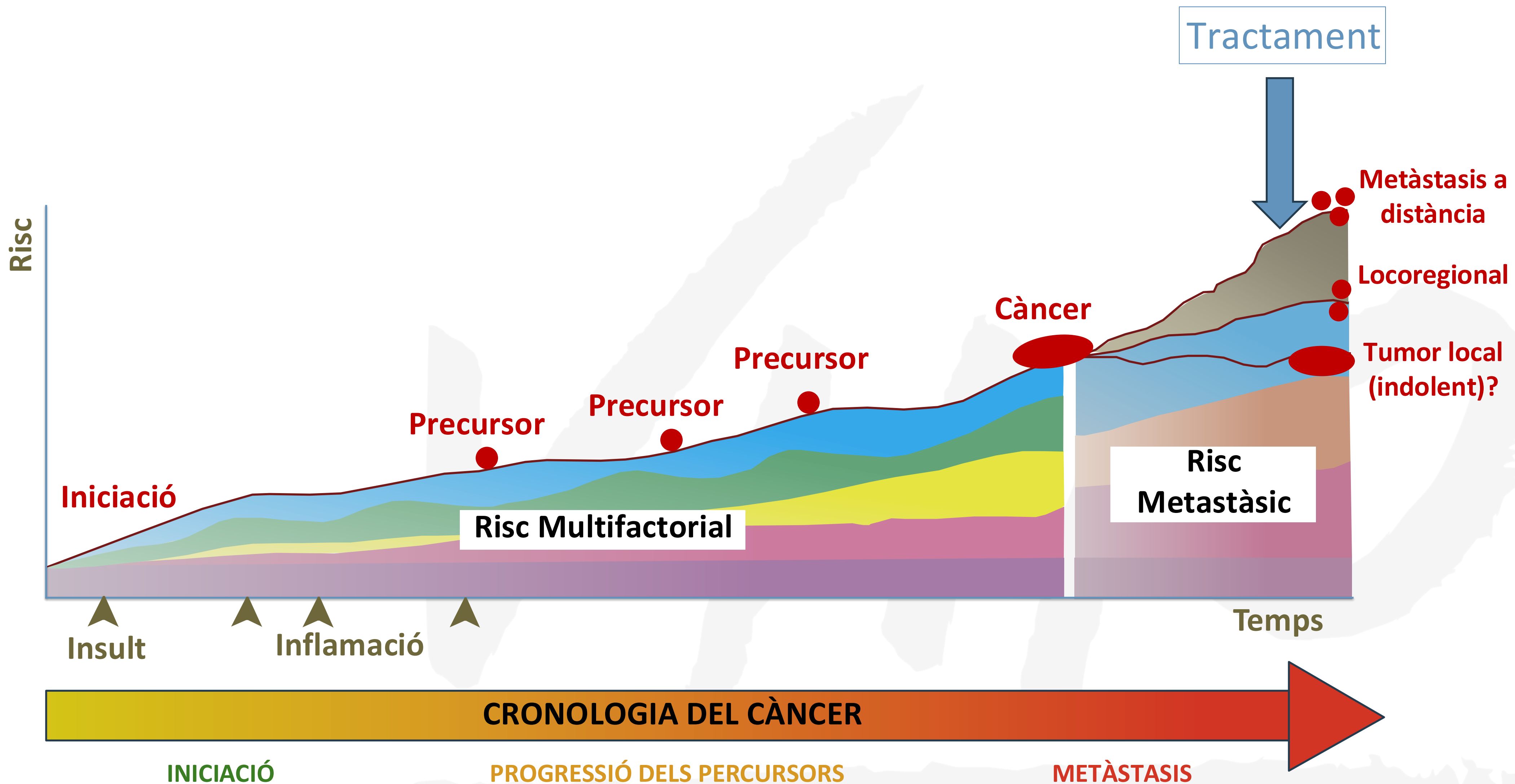




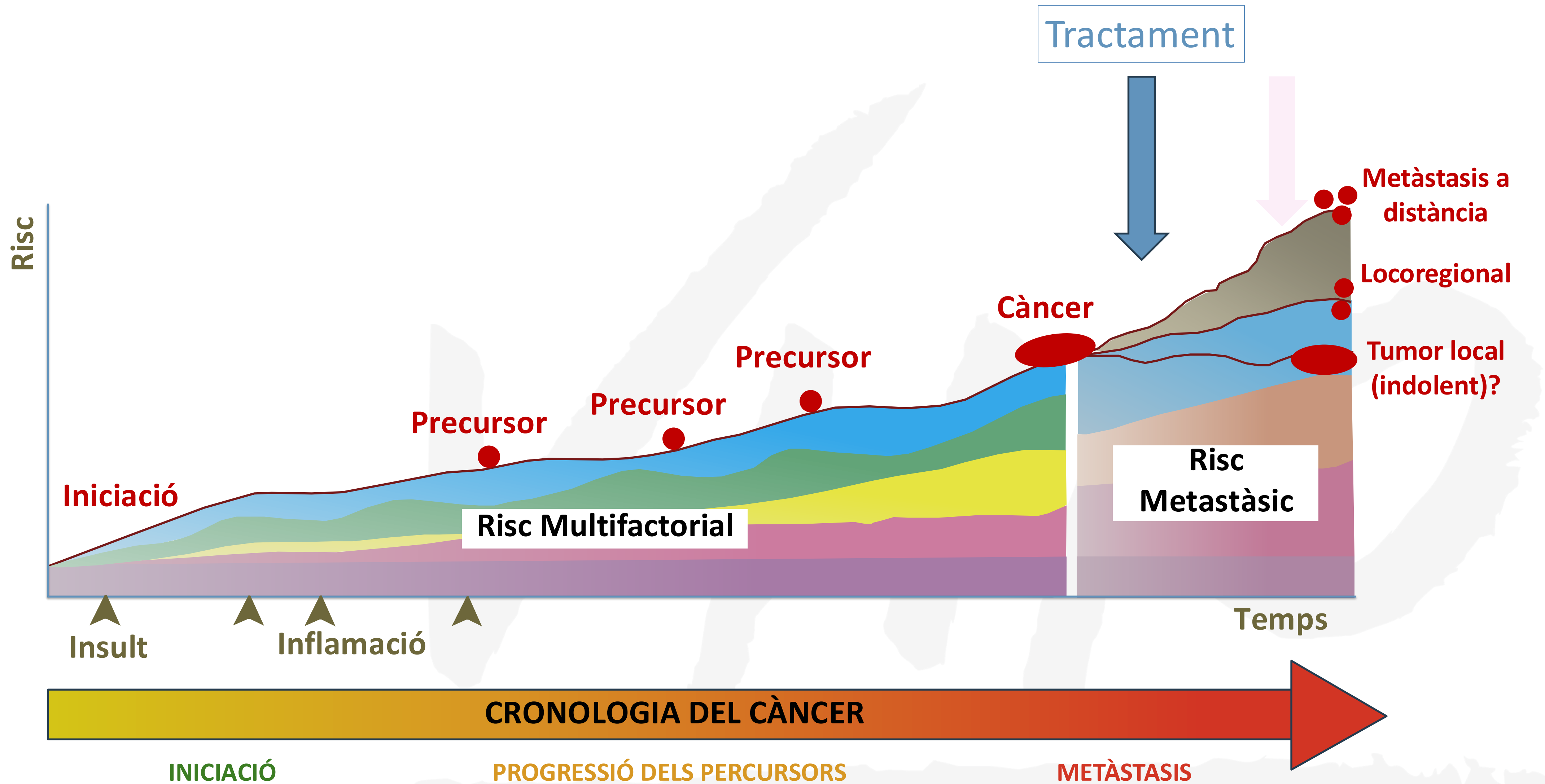
Contribució global



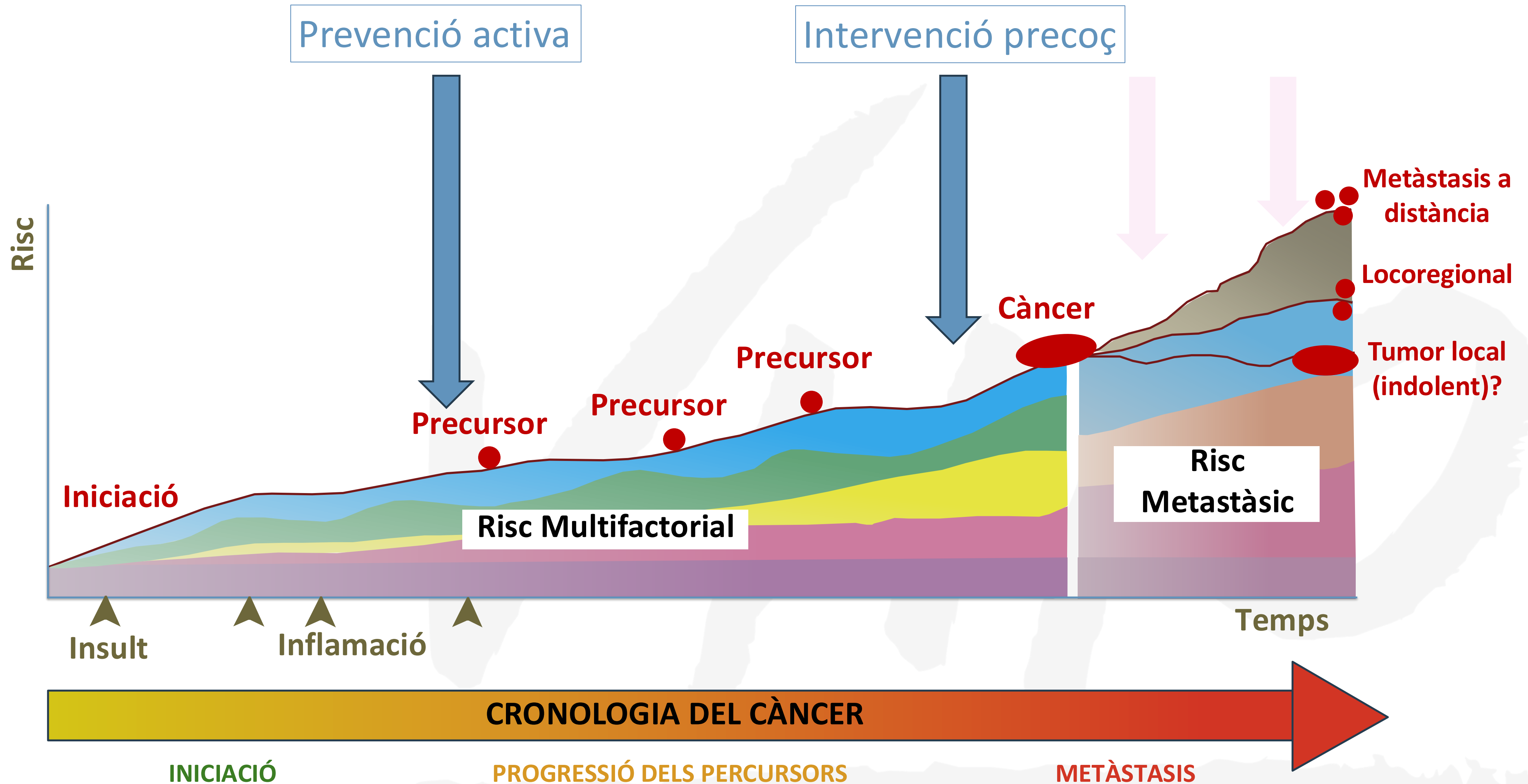
Patogènesi del càncer i possibles intervencions



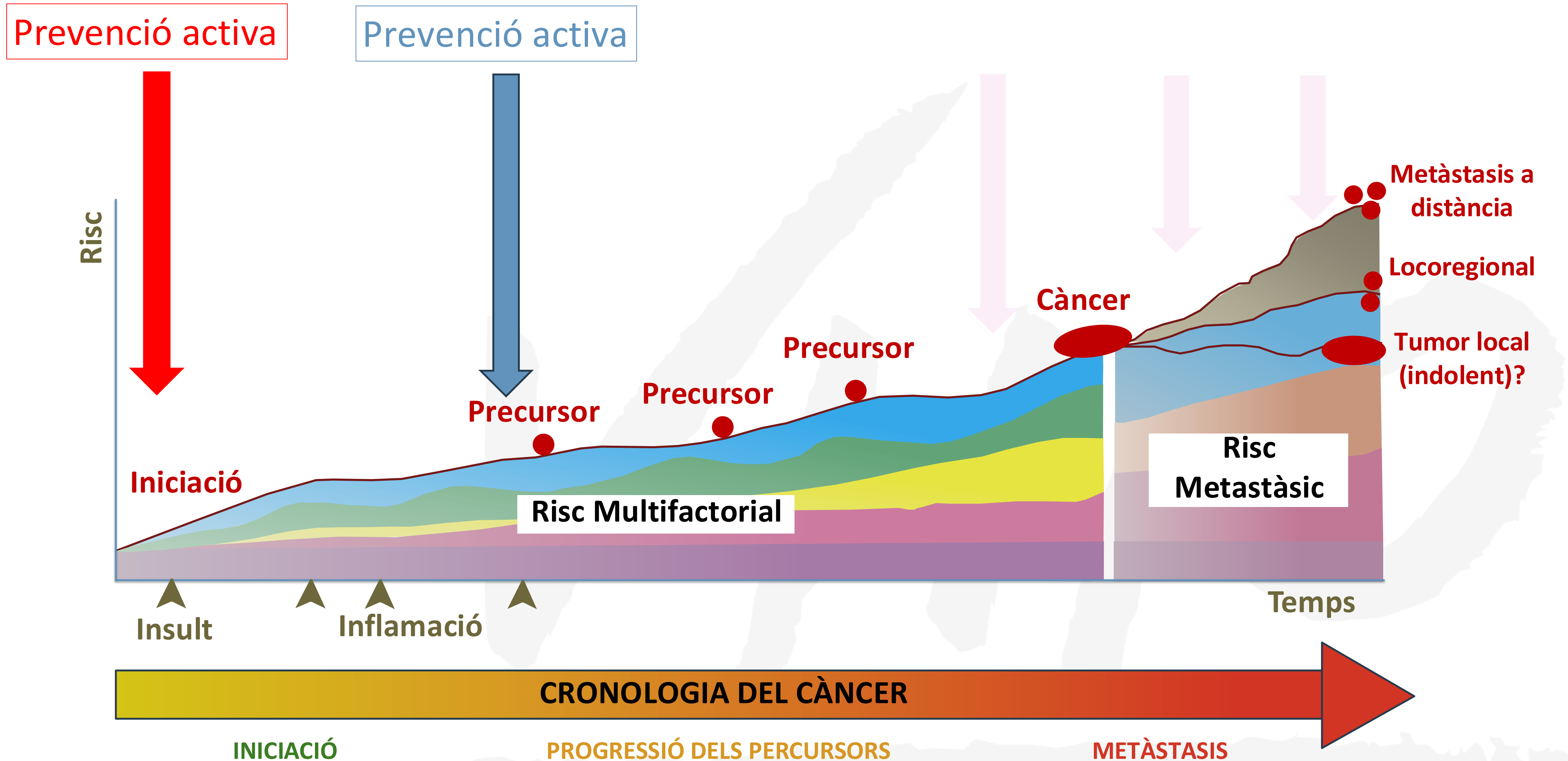
Patogènesi del càncer i possibles intervencions



Patogènesi del càncer i possibles intervencions



Patogènesi del càncer i possibles intervencions

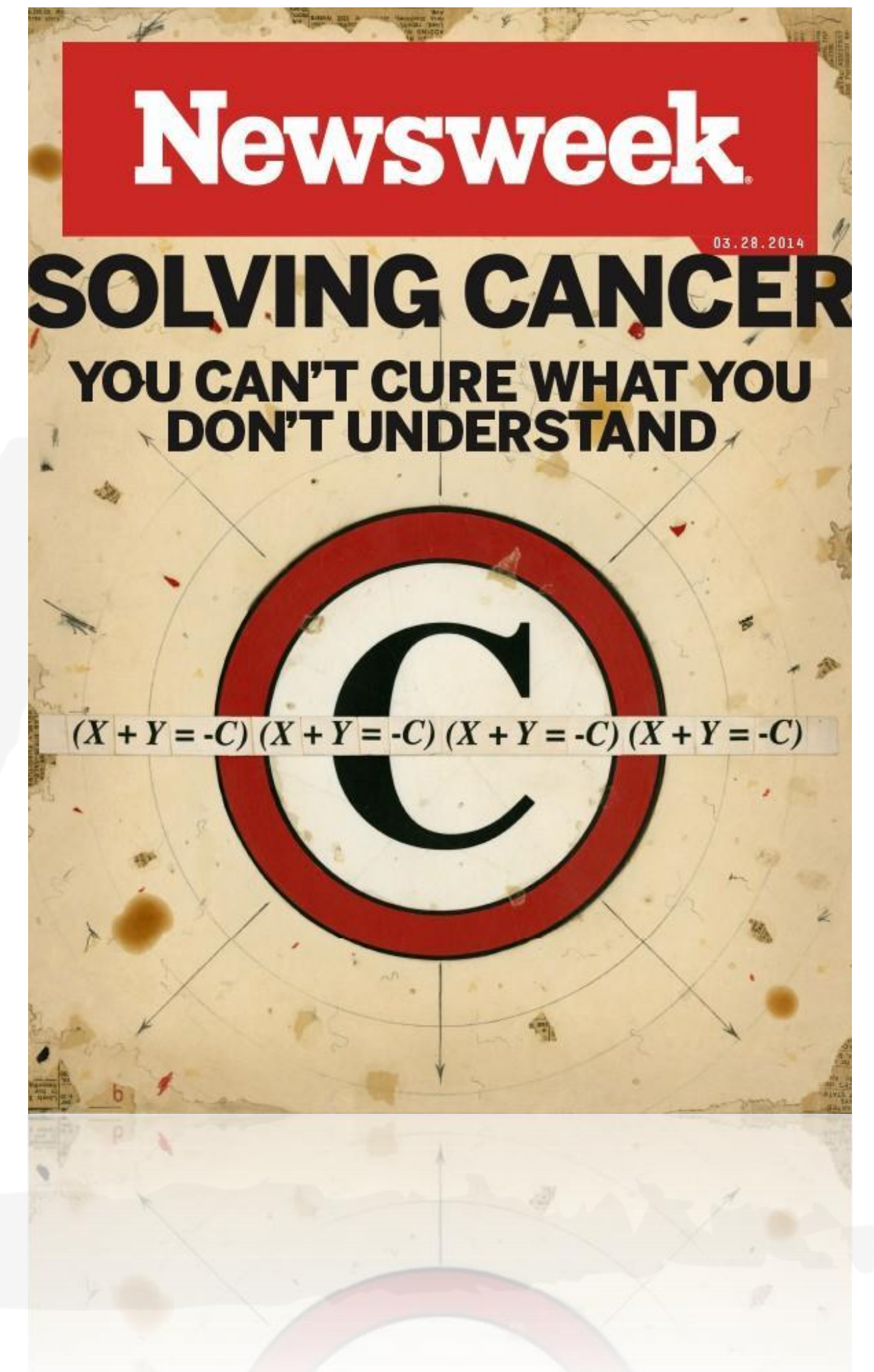


La investigació translacional com a motor de la medicina de precisió en càncer

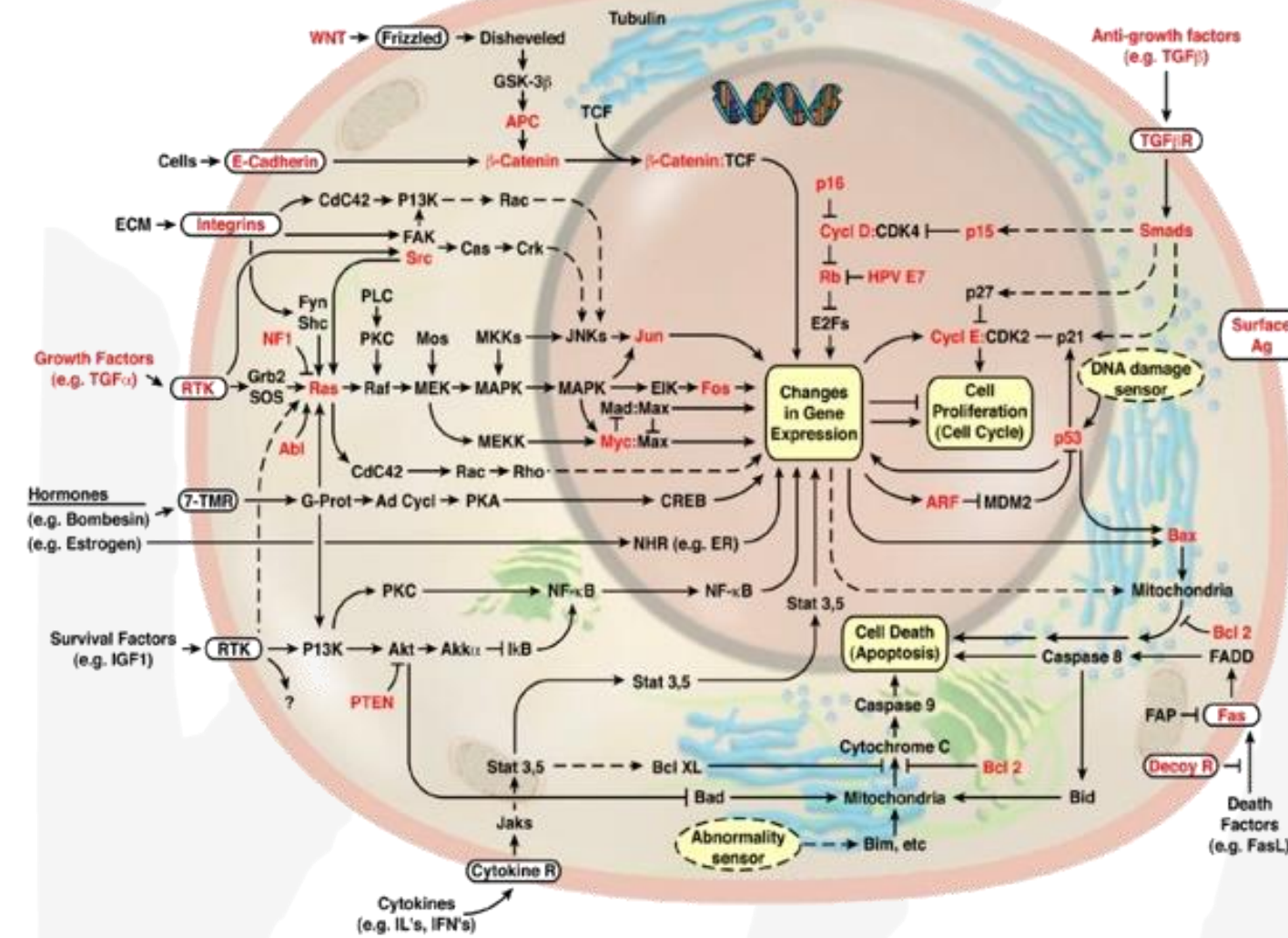
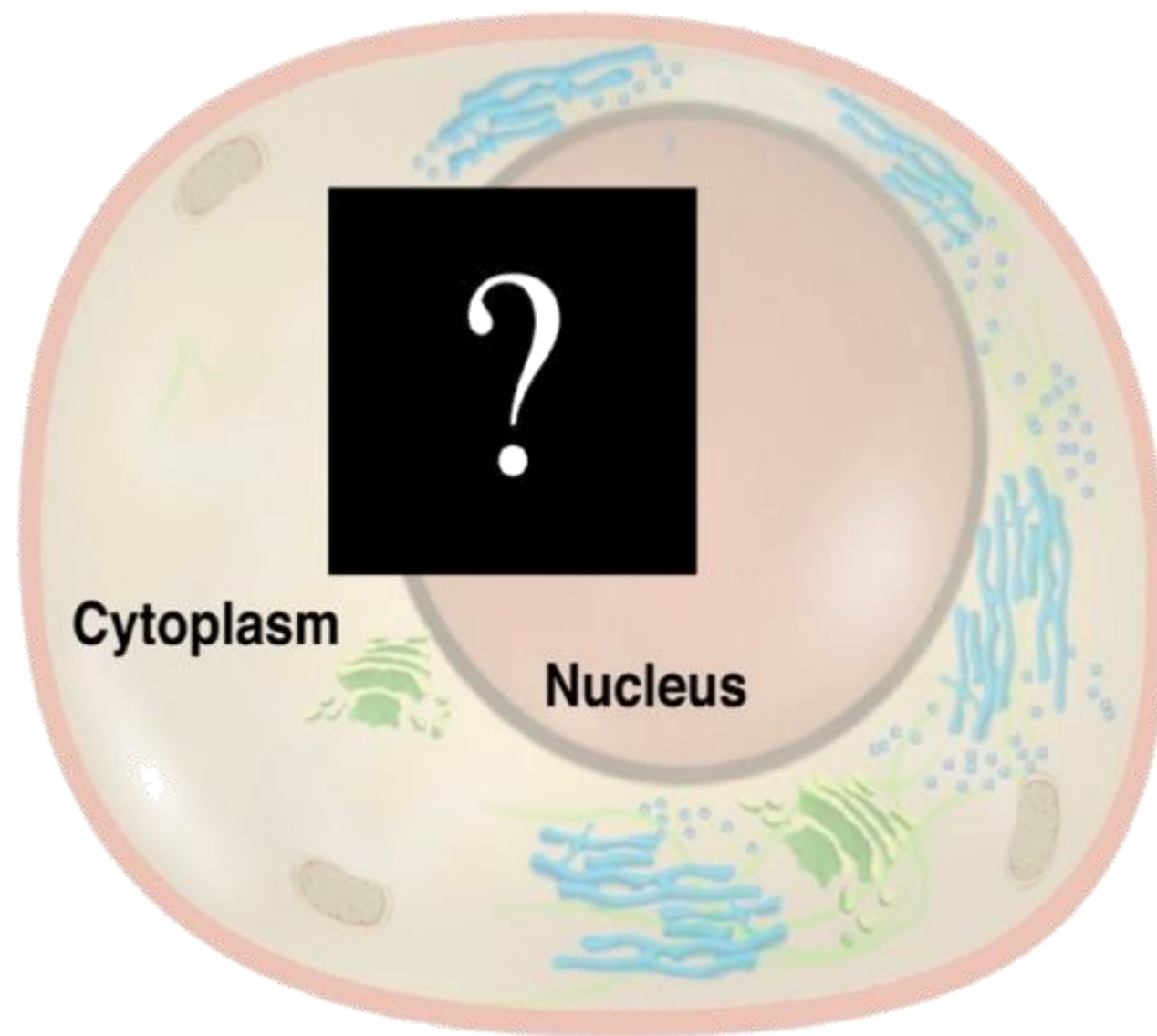


Les pressions i les perspectives

1. Comprensió de la malaltia
2. Paradigmes terapèutics
3. Nous models de recerca
4. Integració de la recerca i atenció oncològica
5. Càncer i societat



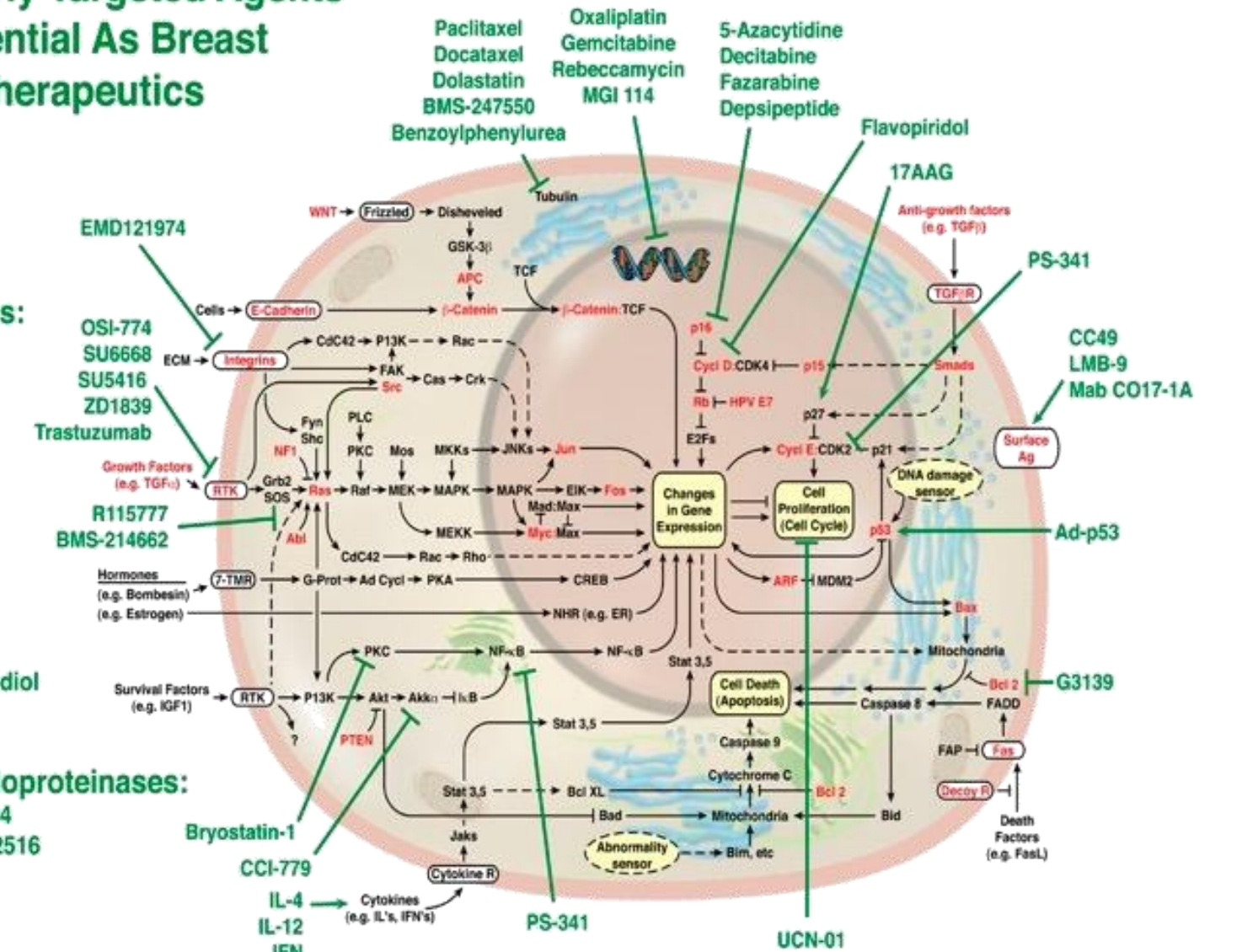
De la biologia a la diana i de la diana al fàrmac



Molecularly Targeted Agents With Potential As Breast Cancer Therapeutics

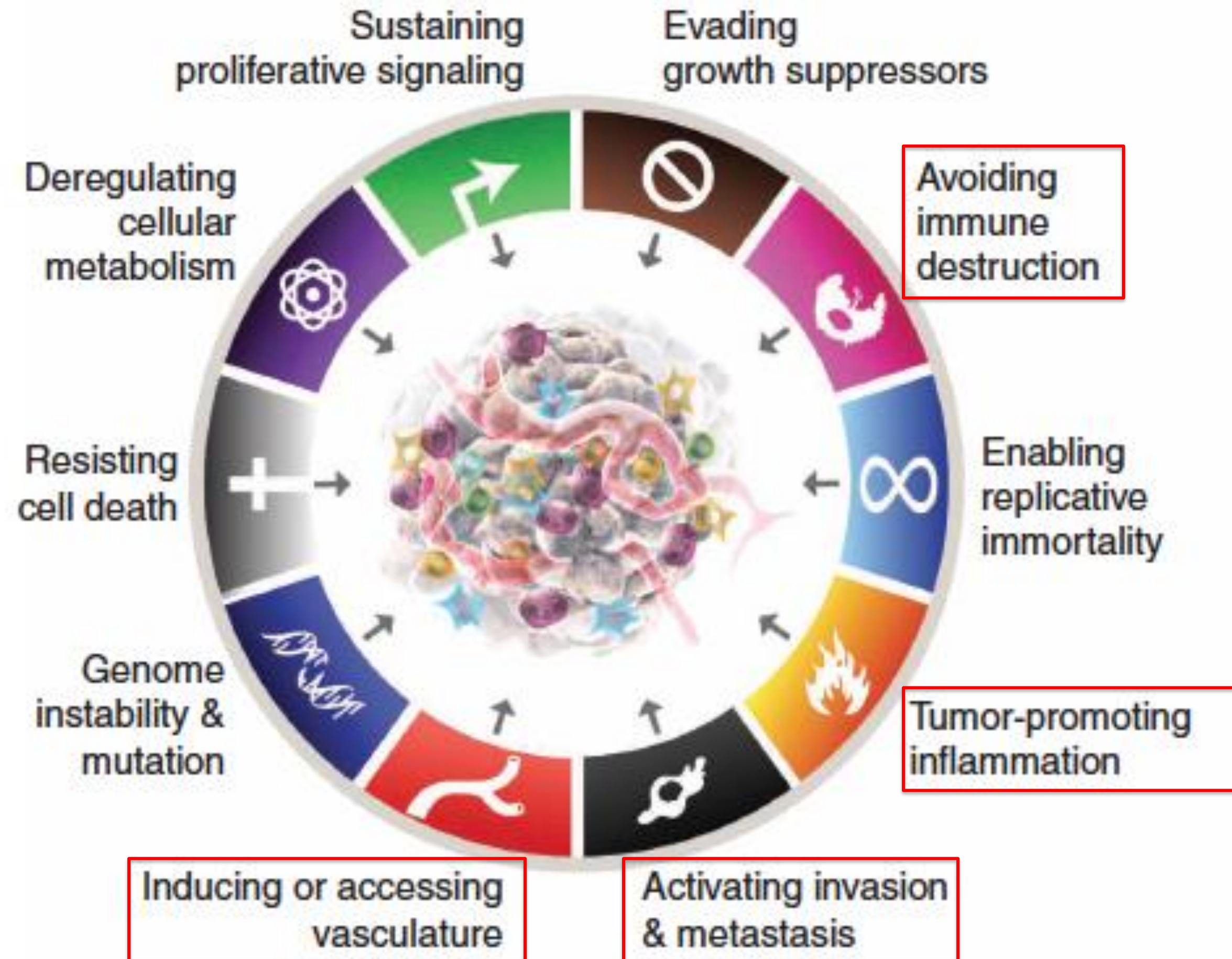
Angiogenesis:
 SU5416
 SU6668
 Bevacizumab
 HuMV833
 EMD 121974
 Vitaxin 2
 CAI
 Endostatin
 Thalidomide
 Neovastat
 2-Methoxy Estradiol

Matrix Metalloproteinases:
 Batimastat BB-94
 Marimastat BB-2516
 BMS-275291
 BAY 12-9566
 COL3

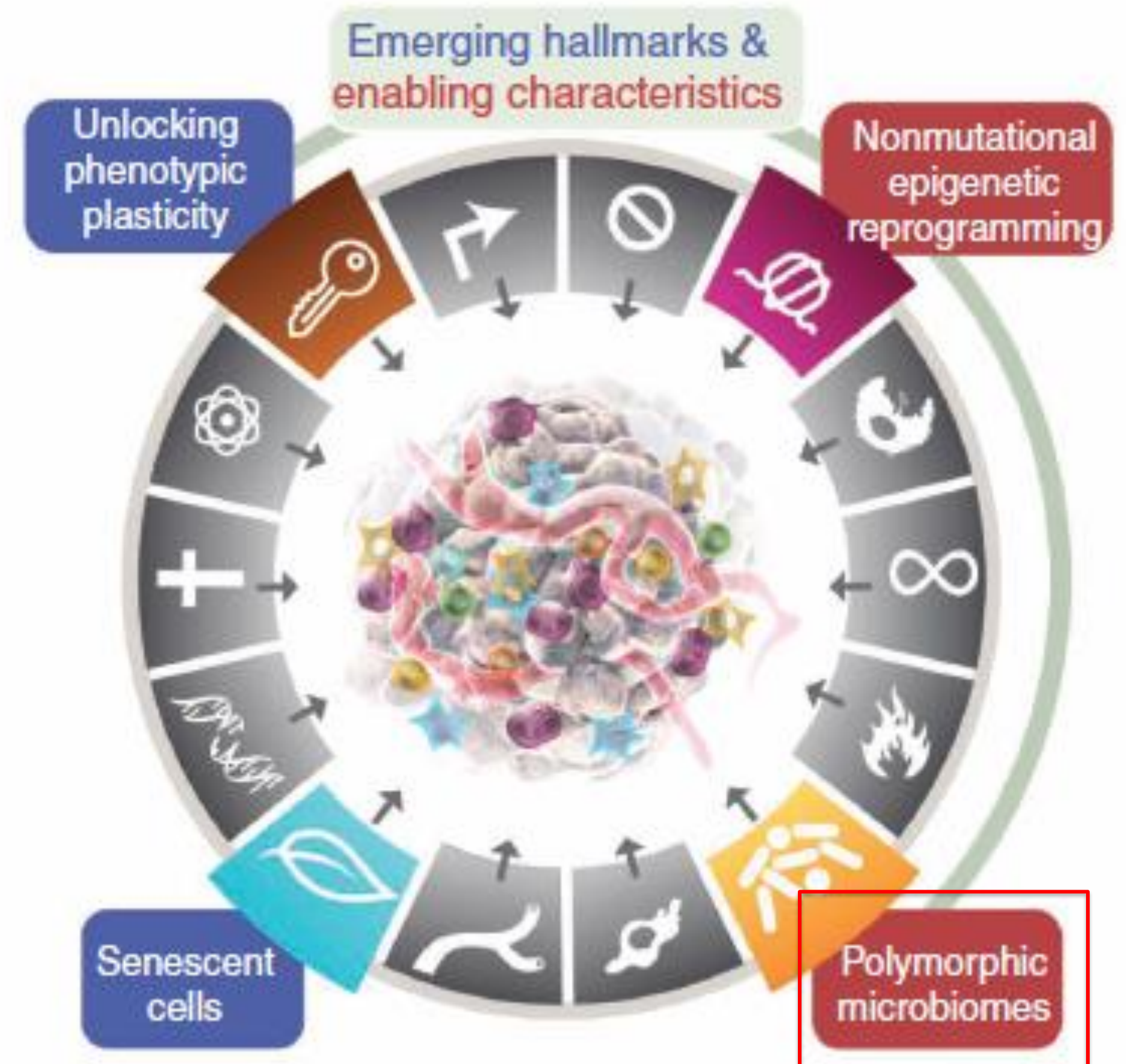


Hanahan & Weinberg, Cell 2011

Capacitat adquirida del càncer: fenotip

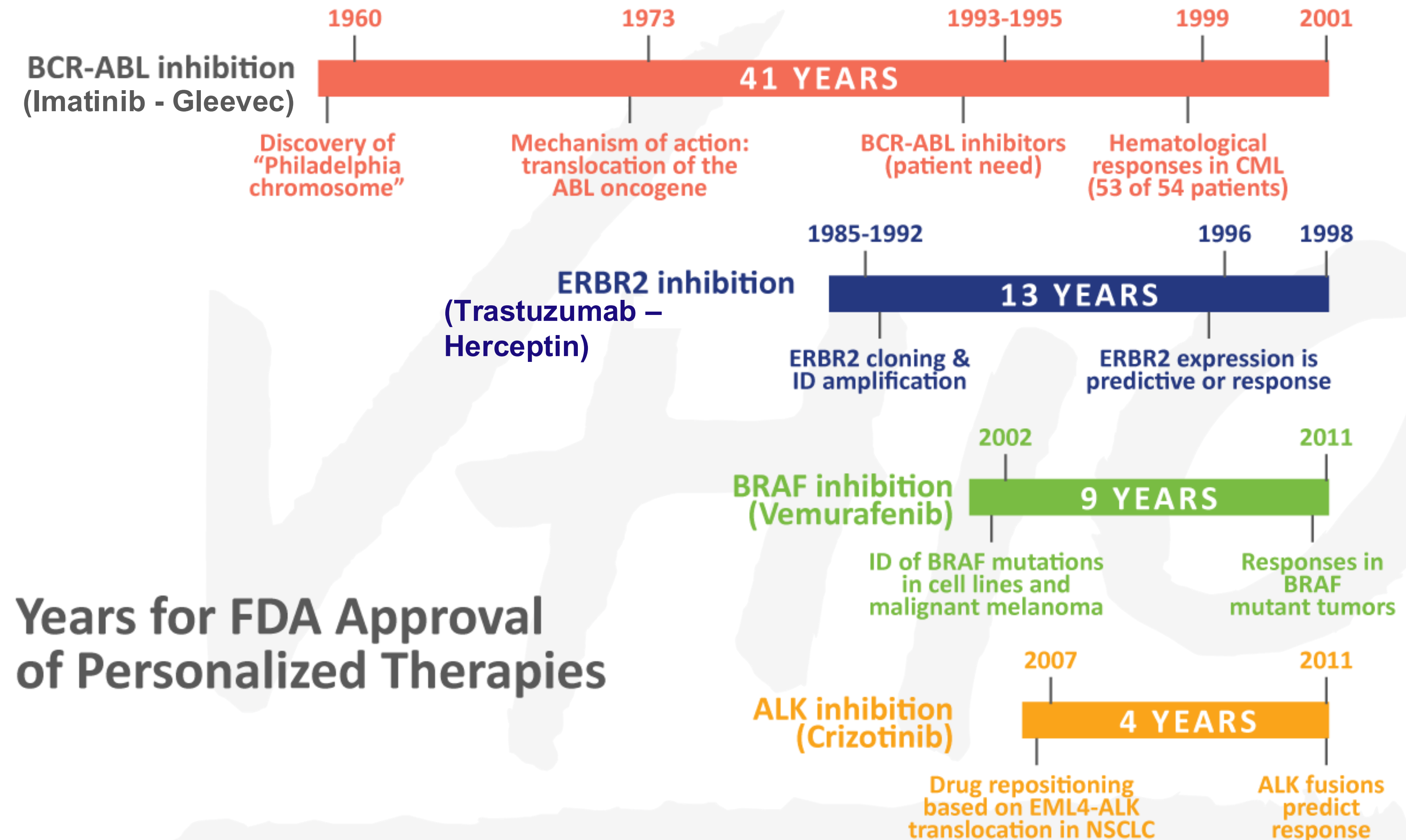


Hanahan & Weinberg, Cell 144, 2011

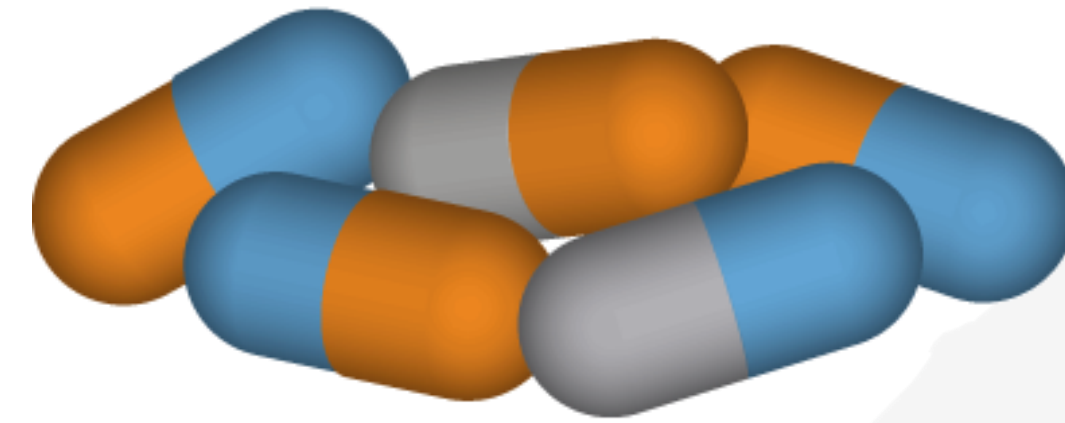


Hanahan et al, Cancer Discov 2022

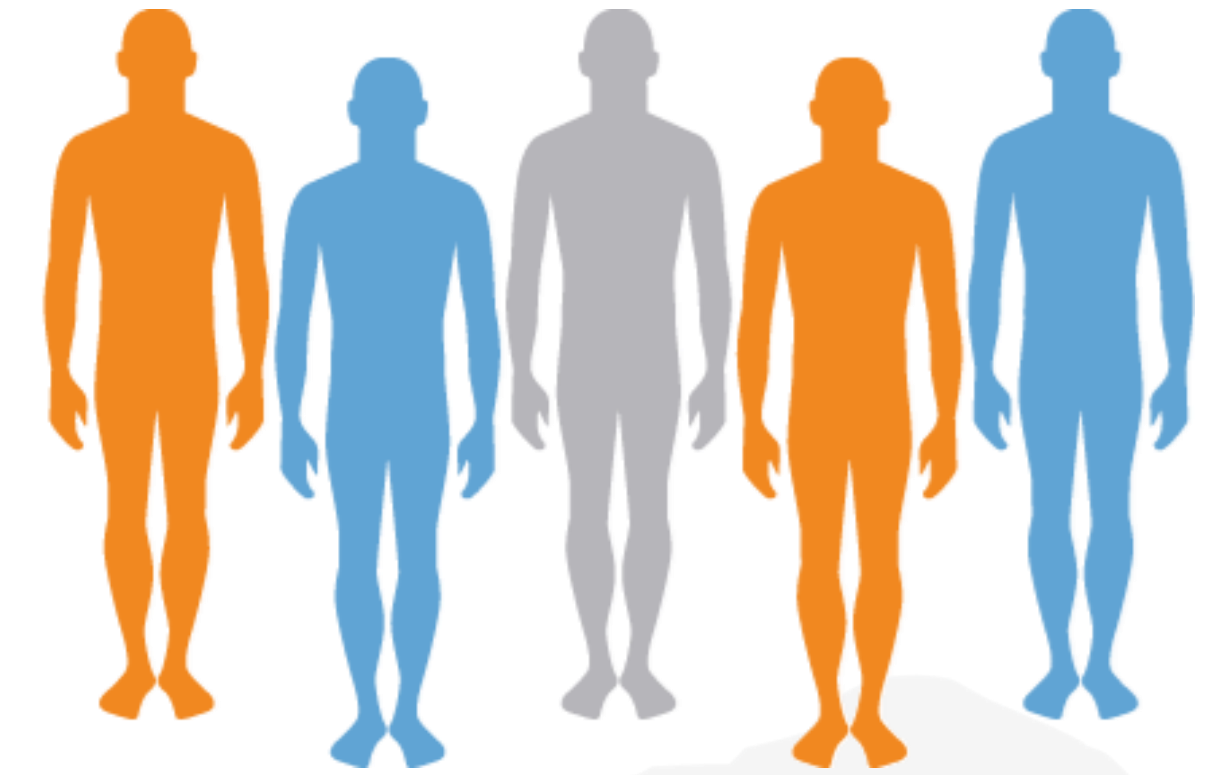
De la descoberta de dianes a l'aprovació de fàrmacs



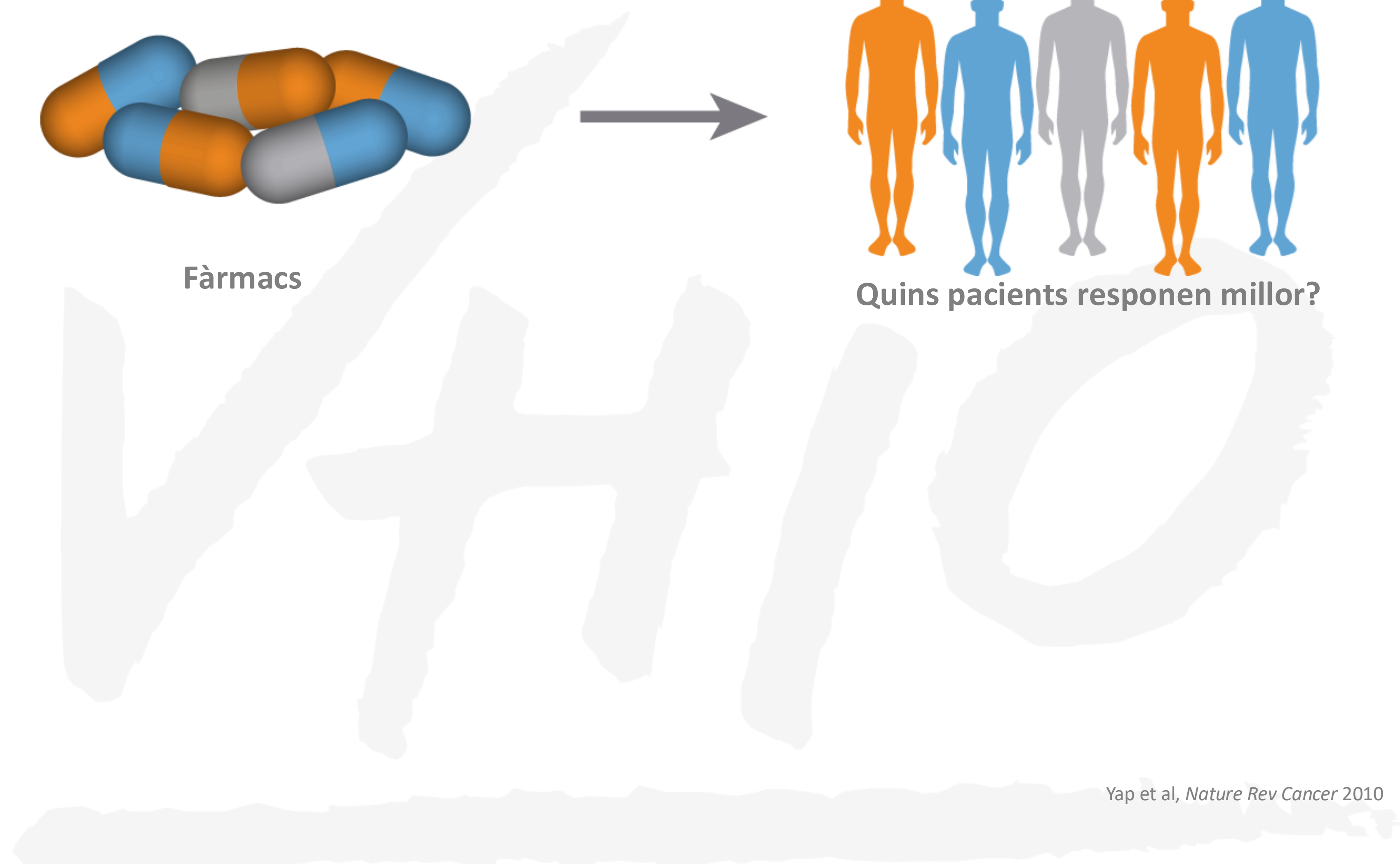
Passat



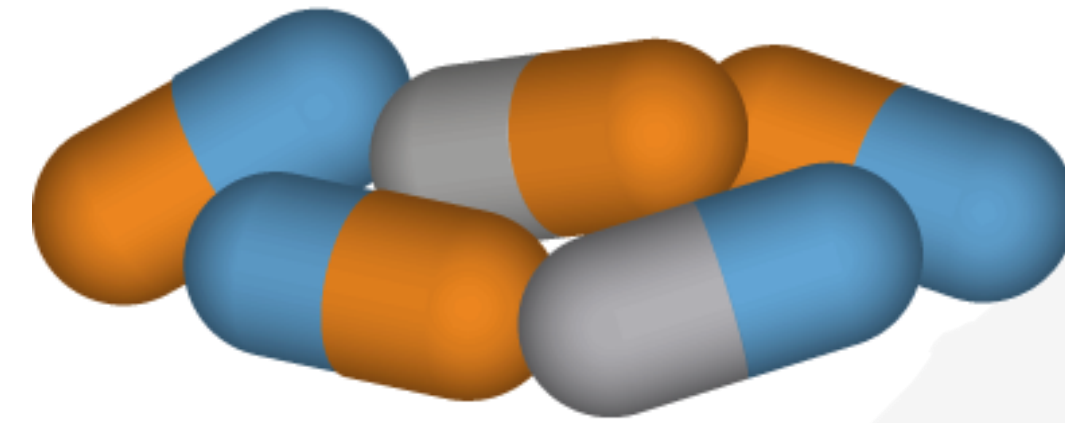
Fàrmacs



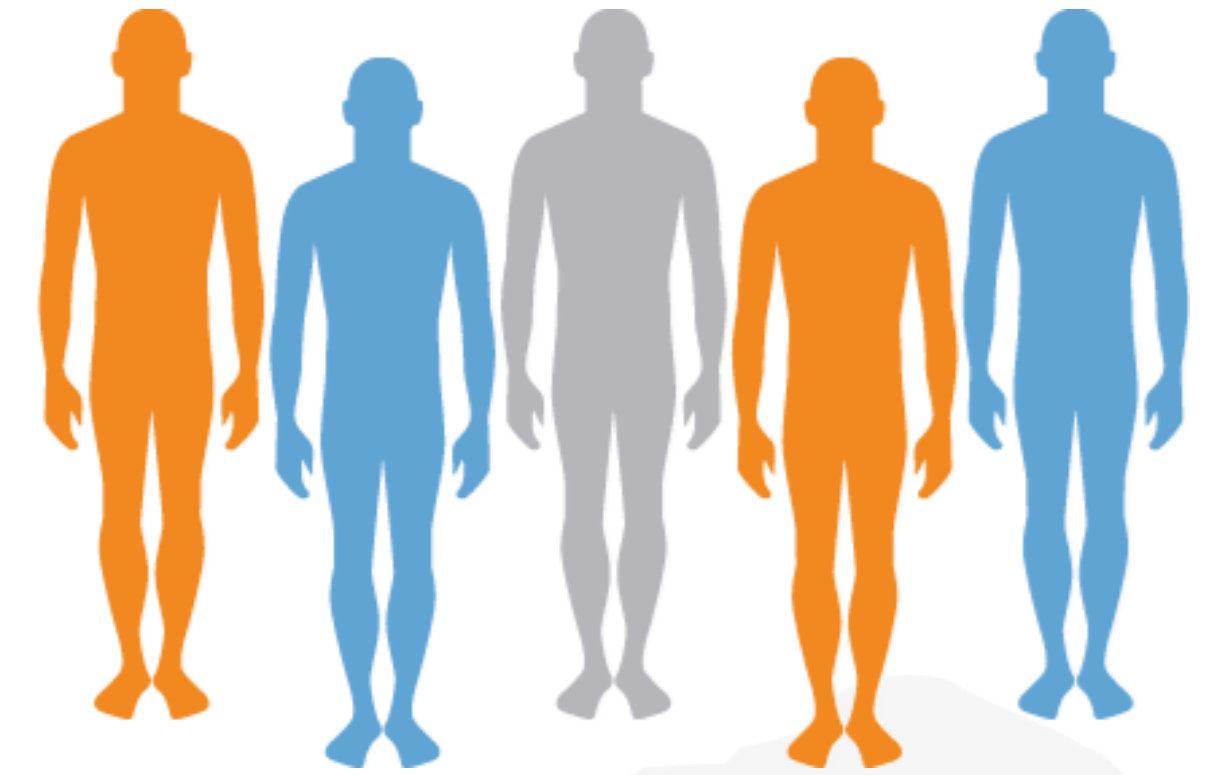
Quins pacients responen millor?



Passat

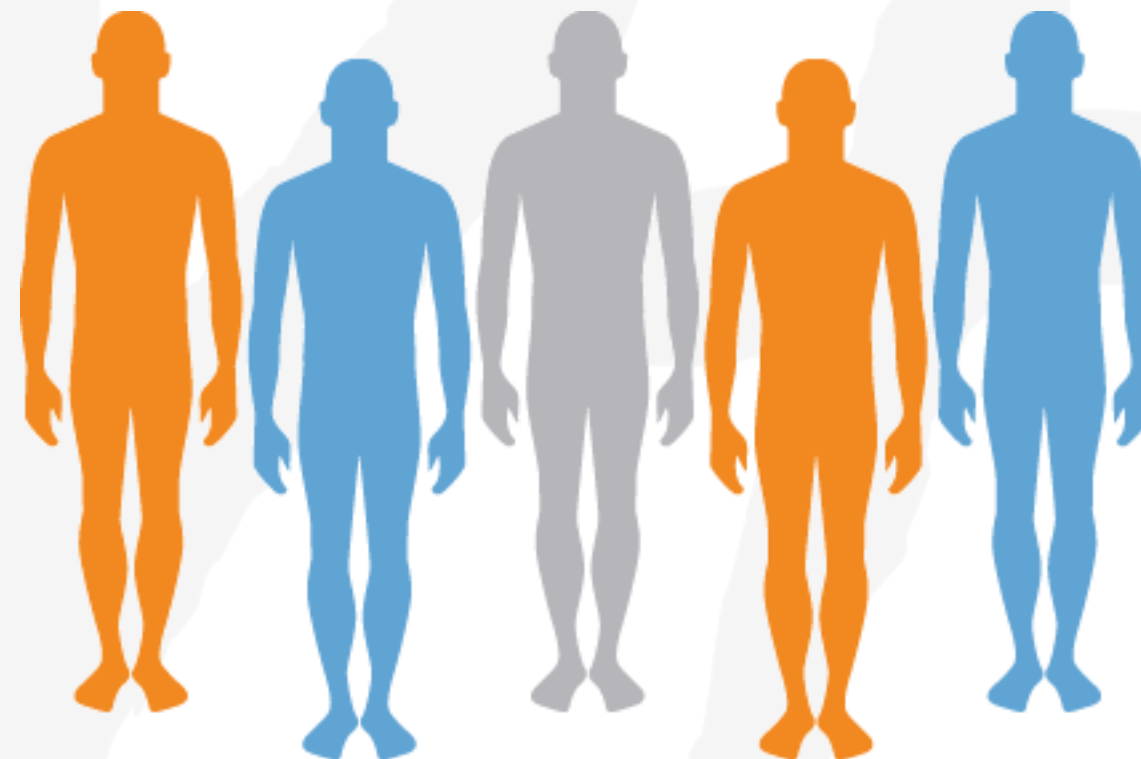


Fàrmacs

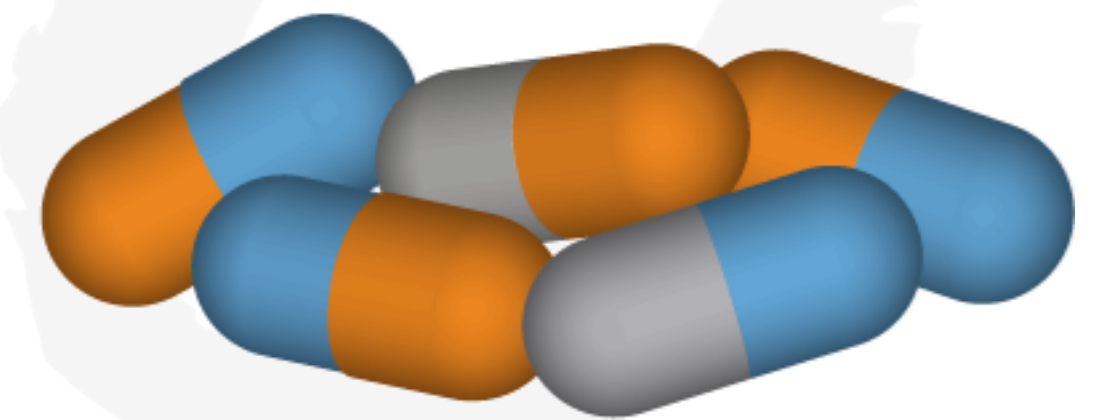


Quins pacients responen millor?

Present i
futur

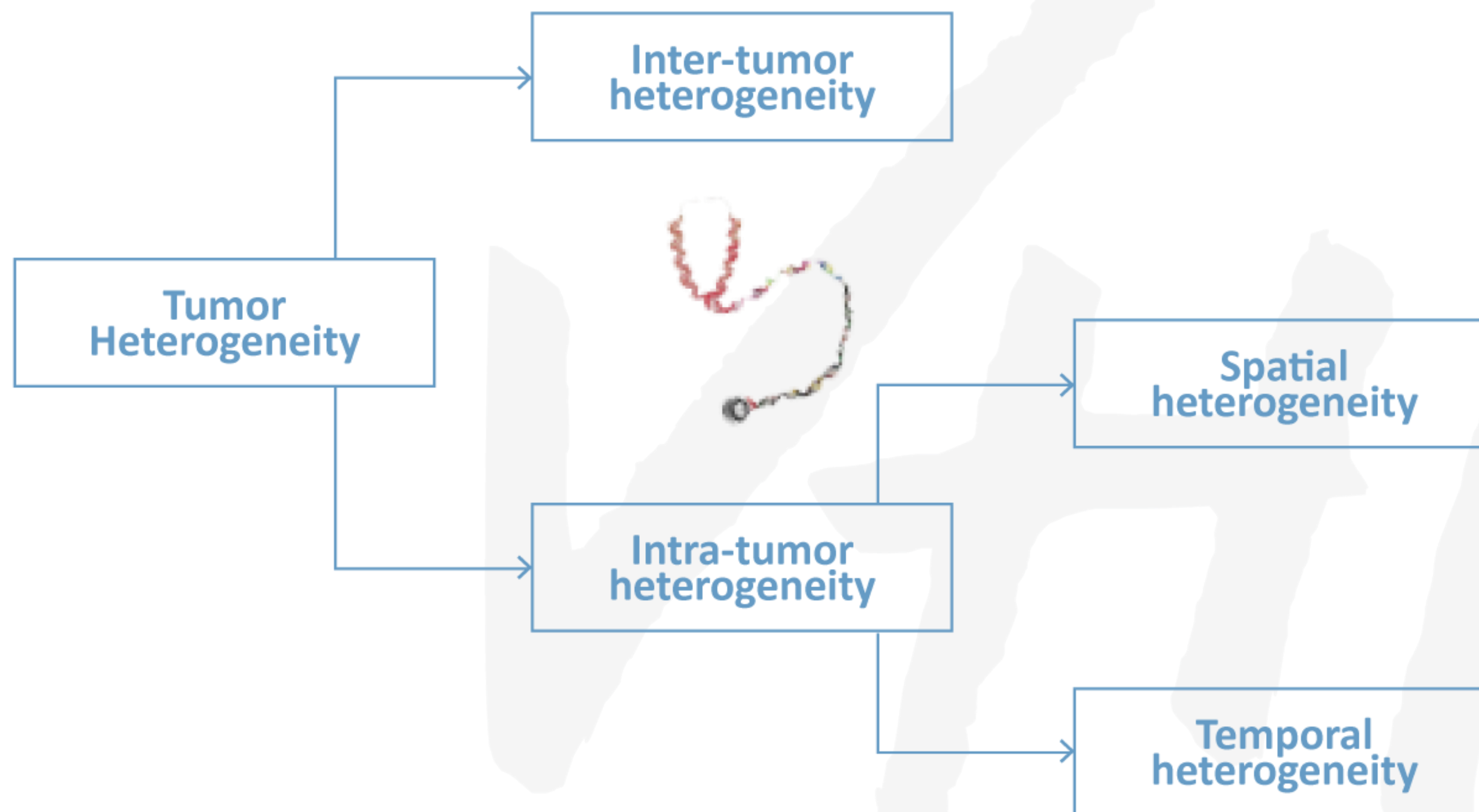


Determinar el perfil molecular del
tumor del pacient



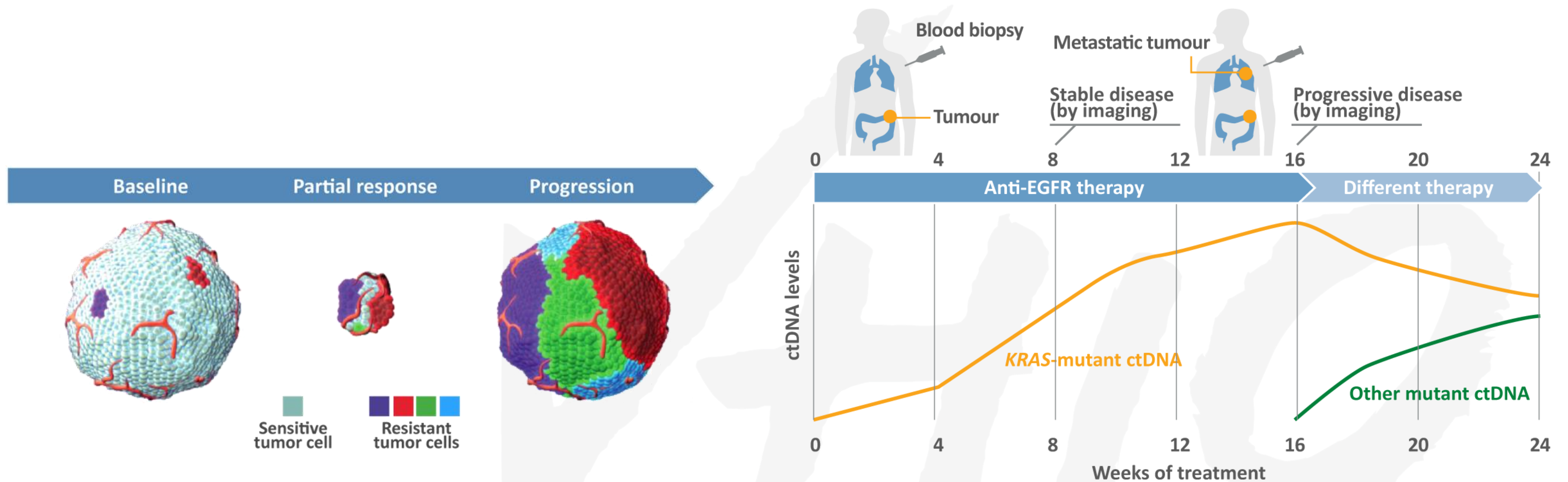
Determinar quins fàrmacs
són més adequats

Comprendre la malaltia



Evolució dinàmica

Biòpsia líquida



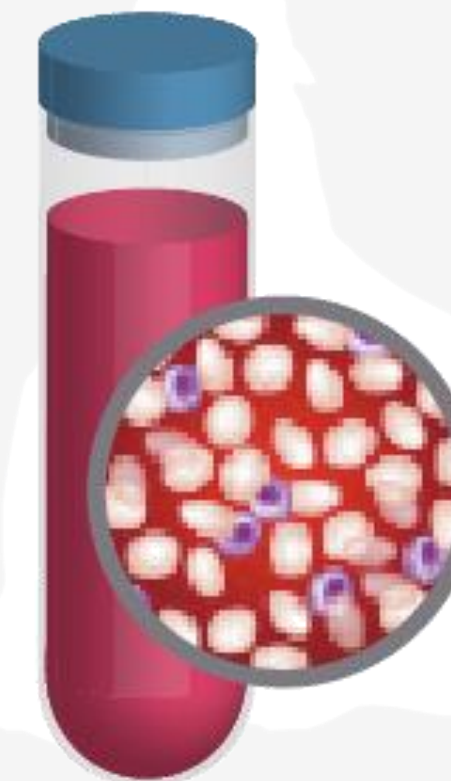
Vilar E & Tabernero J, *Nature* 2012

Oportunitats clíniques de la biòpsia líquida:

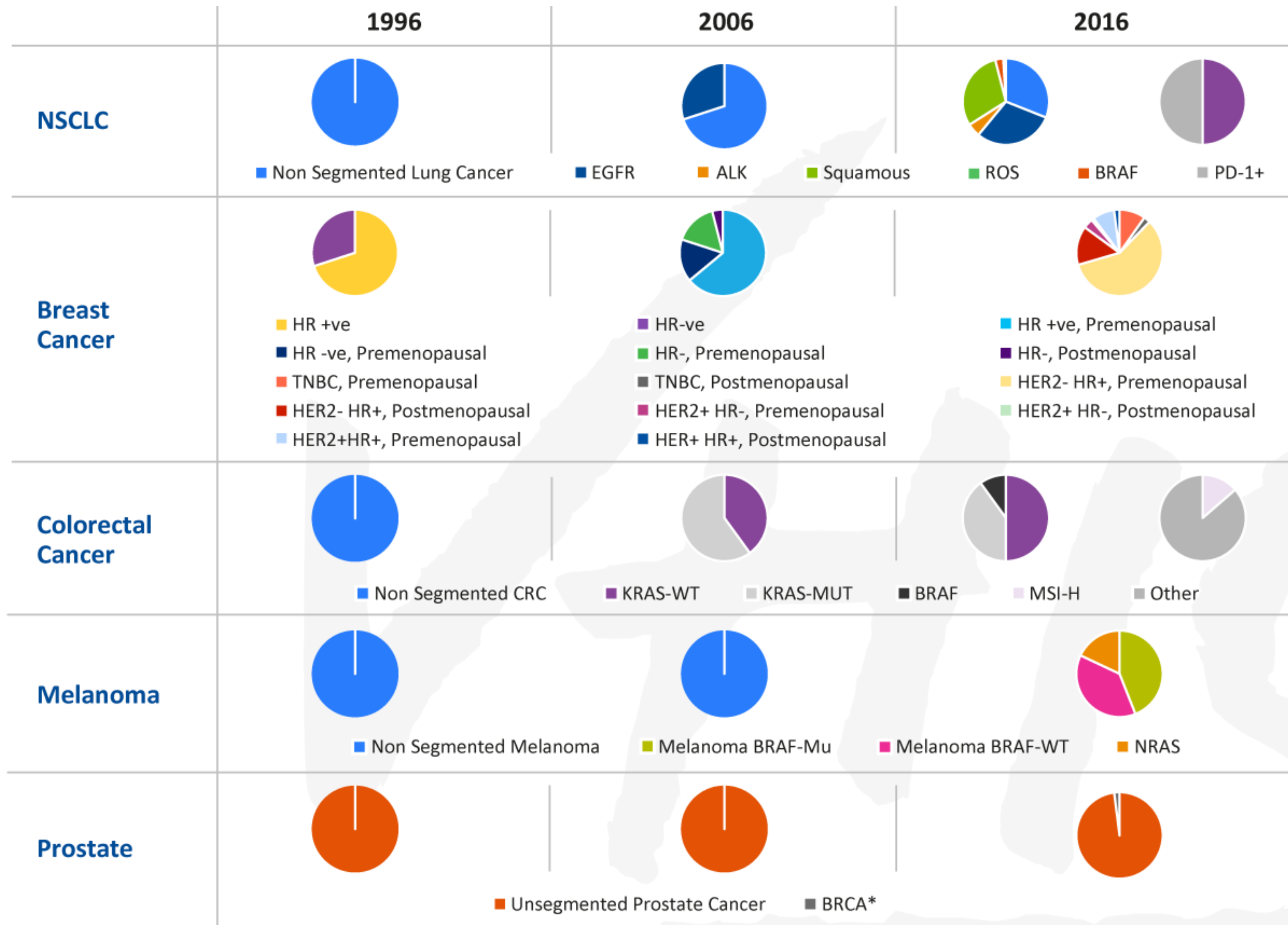
- Mostreig seriats de teixit per identificar alteracions genòmiques en els tumors
- Selecció més precisa de la teràpia adaptada a les especificitats individuals de cada tumor i de cada pacient
- Predir i detectar la resistència dels tumors a les teràpies dirigides contra el càncer
- Monitoratge de la malaltia en temps real
- Detecció i diagnòstic del càncer més ràpids



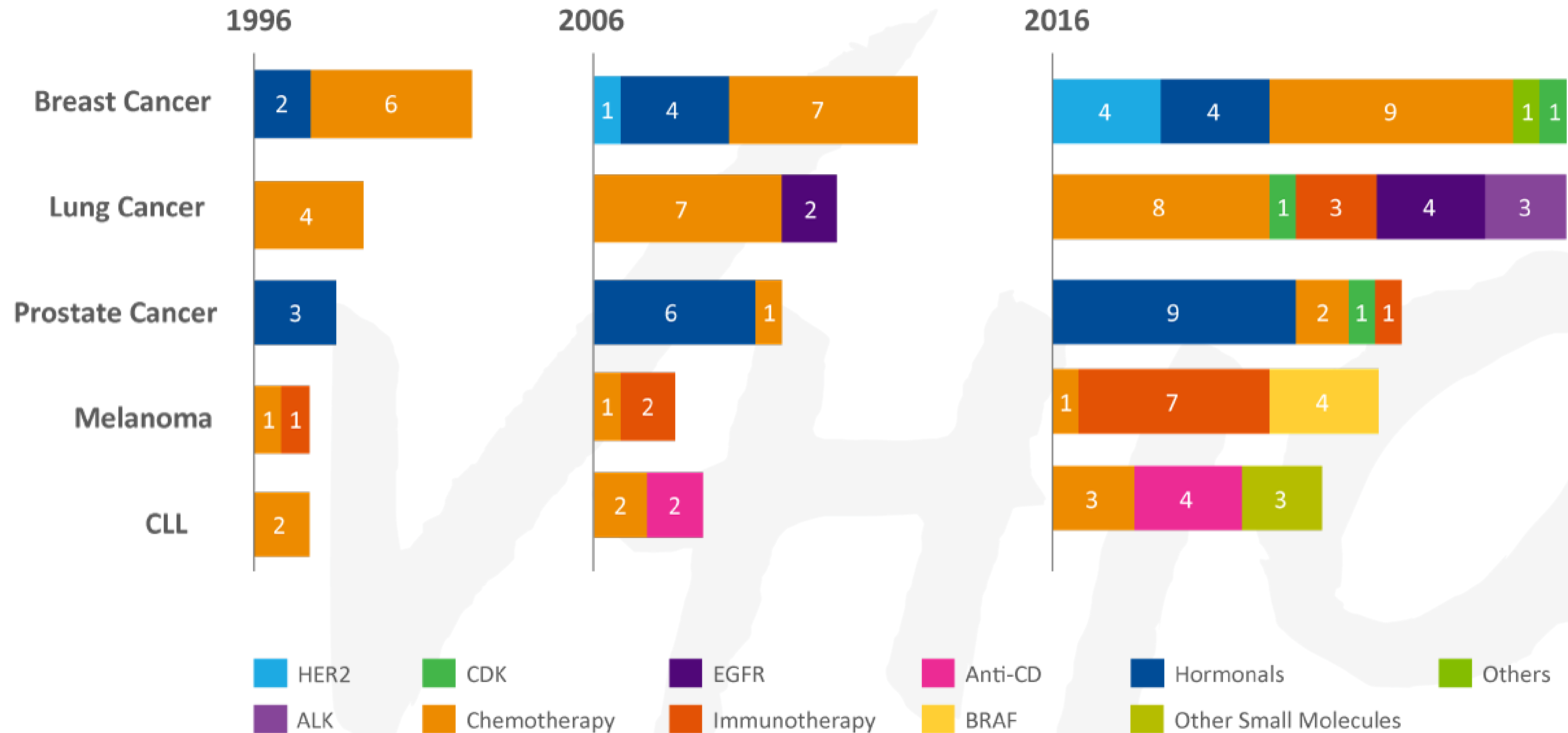
Biòpsia Líquida:
Una eina molt potent en la medicina de precisió contra el càncer



Segmentació basada en biomarcadors

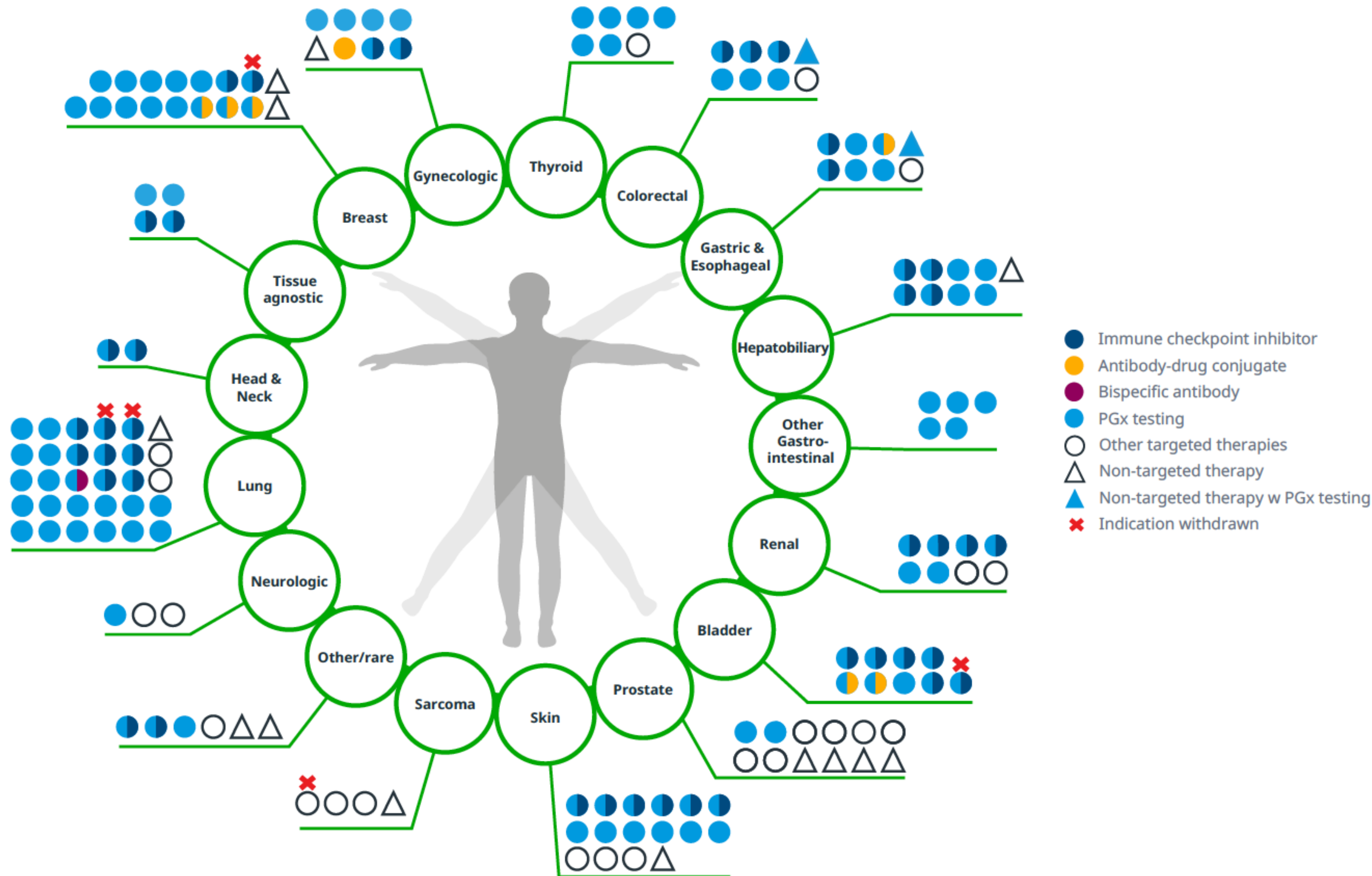


Nombre d'opcions de tractament al llarg del temps, 1996-2016



Drugs@FDA, Feb 2017; IQVIA, ARK R&D Intelligence, Feb 2017

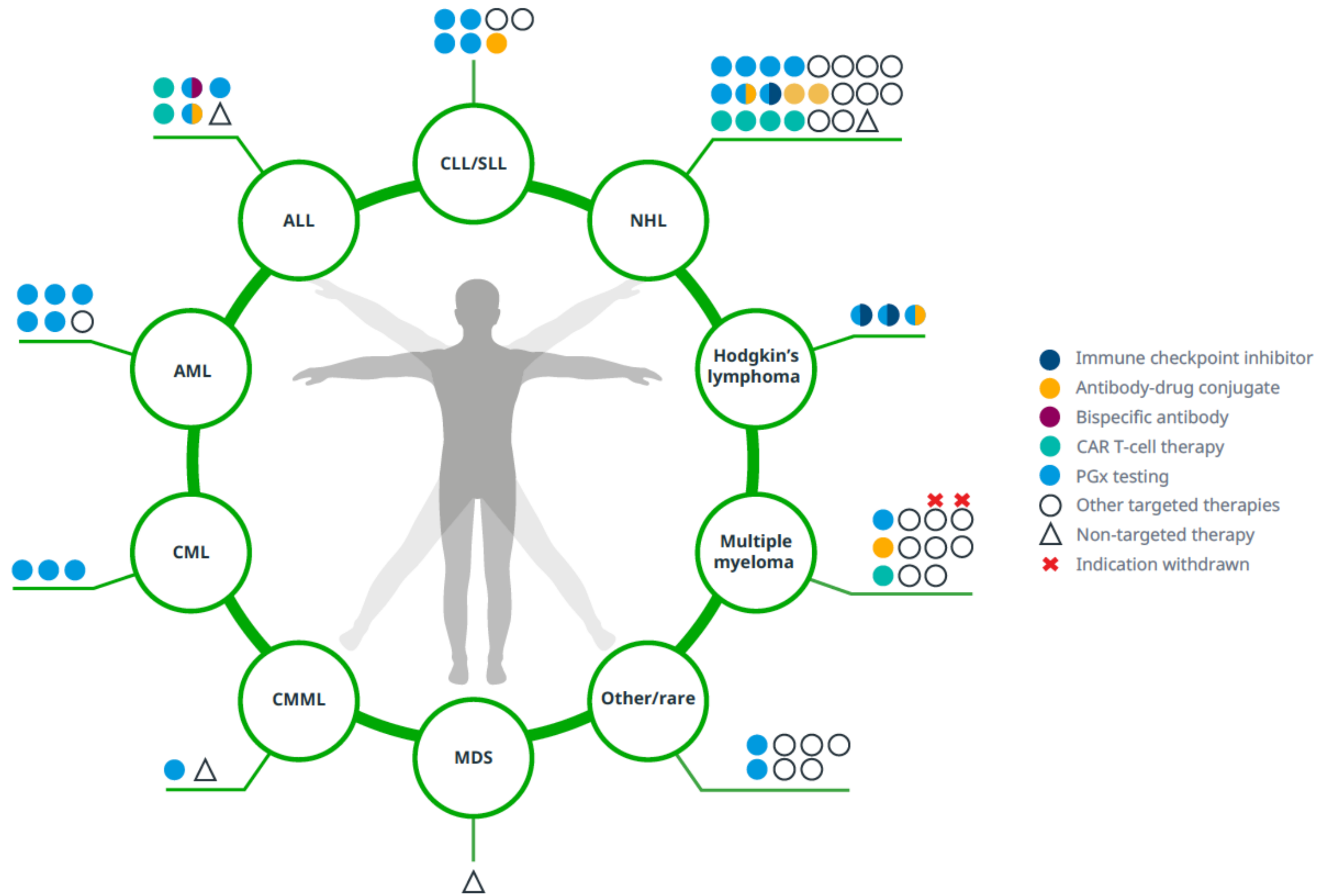
Aprovacions de noves substàncies actives (NAS) en tumors sòlids per indicació, 2011-2021



El panorama del tractament del càncer ha continuat evolucionant des del 2011 i ara inclou nous medicaments dirigits a **23 tipus diferents de càncer**.

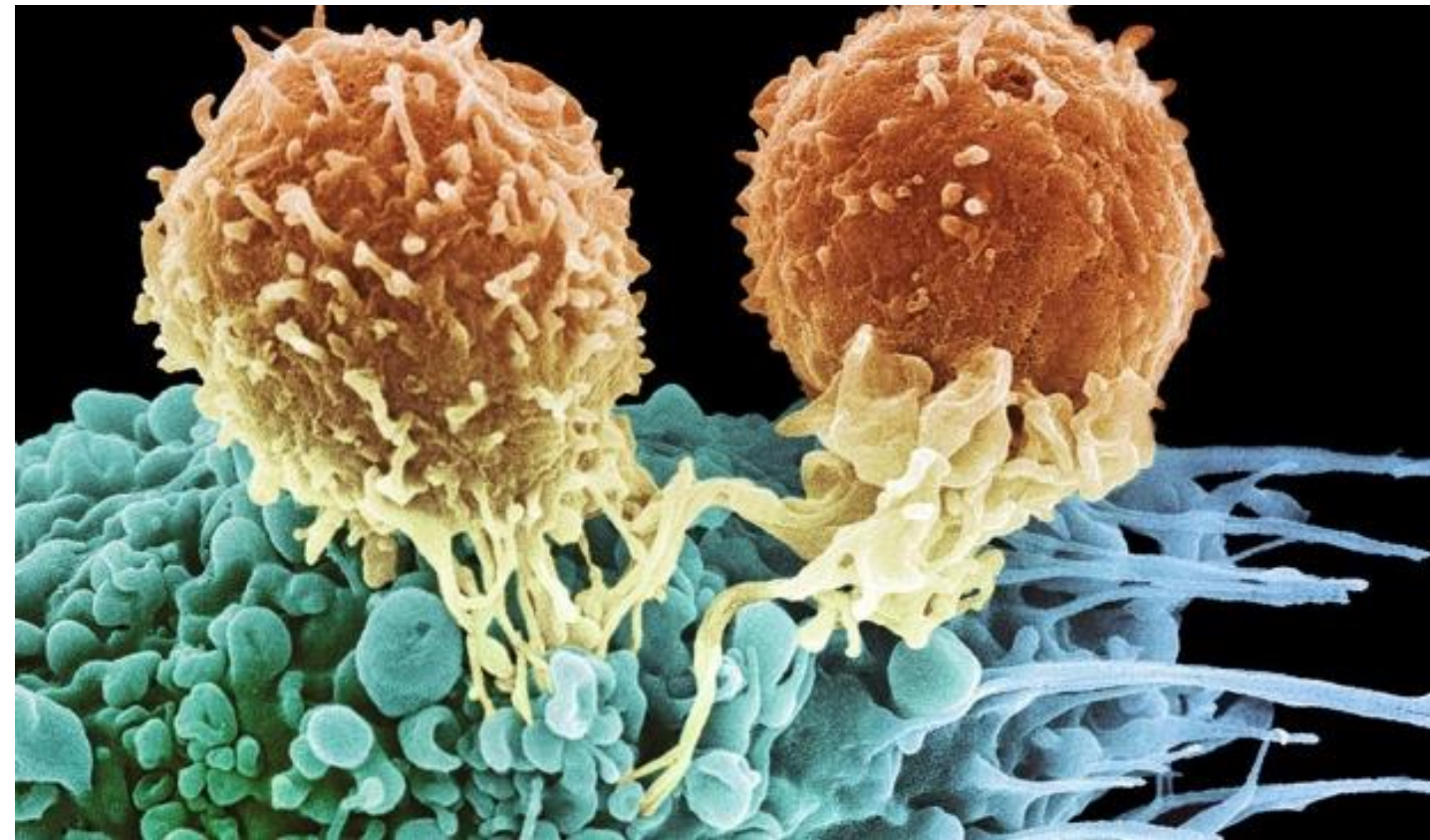
Entre el 2011 i el 2021, hi va haver **96 molècules úniques de NAS** amb aprovacions per indicació, de les quals **25 van ser aprovades per a múltiples indicacions** des del seu llançament.

Aprovacions de noves substàncies actives (NAS) en hematologia-oncologia per indicació, 2011-2021



Entre el 2011 i el 2021, es van llançar als EUA 55 nous fàrmacs per al càncer hematològic, dels quals 17 han estat aprovats per a múltiples indicacions des del seu llançament.

Intents de mobilitzar el sistema immunitari per reconèixer i eliminar el càncer



(M. Leslie, *Science* Nov 2016)

Característiques clau de la immunoteràpia com a tractament atractiu i alternatiu:

Especificitat
Citotoxicitat
Resposta de memòria a llarg termini
Vigilància immunològica

Induir regressió
tumoral a llarg
termini

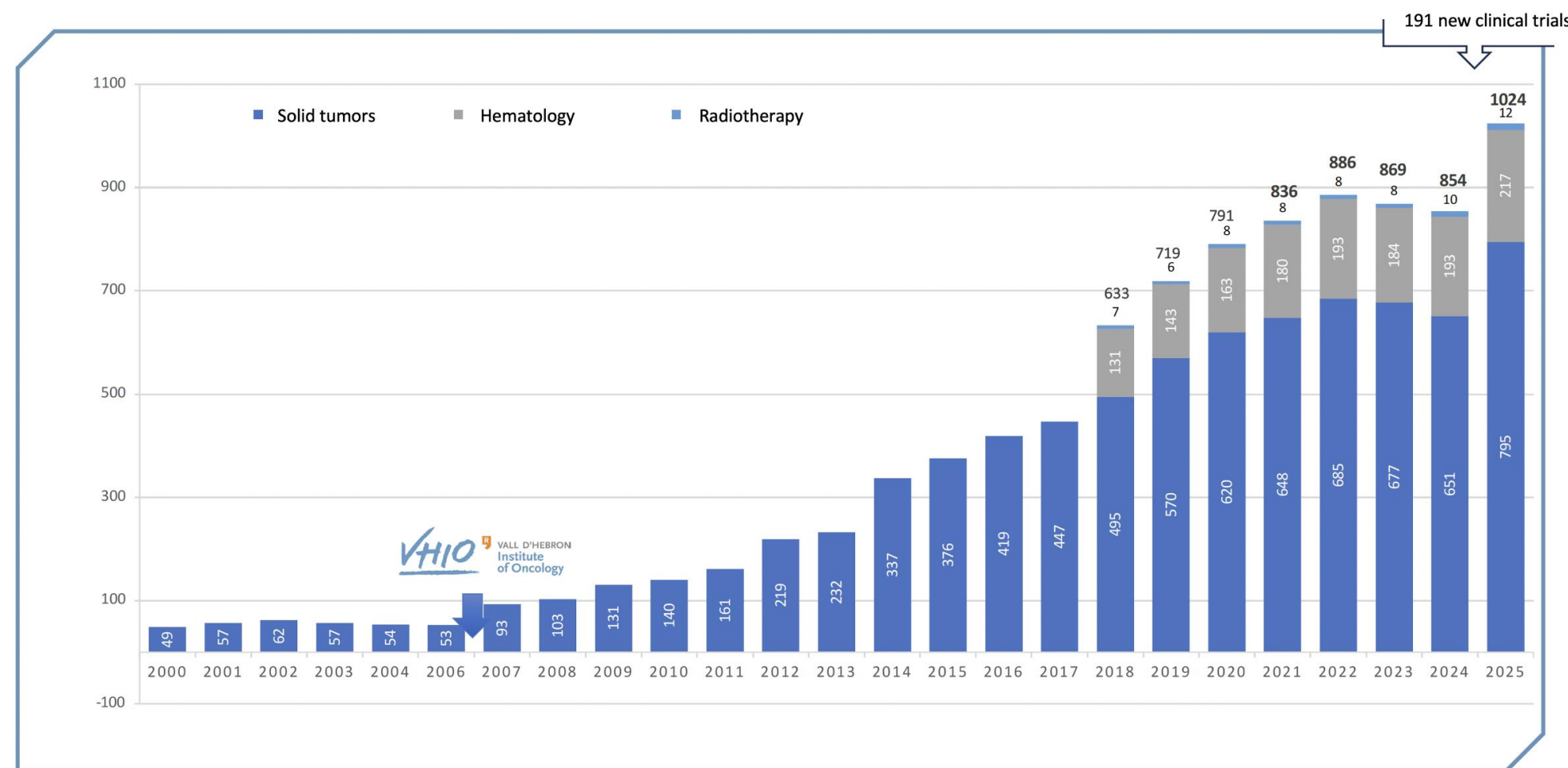
Canvi de paradigma:
en comptes de tractar el càncer, s'intervé sobre la resposta immunitària

Nombre d'assajos clínics
actius al 2025: un total de
1024

Excel·lència en la Recerca Clínica

Active clinical trials per year

VHIO



*2025: From 01/JAN/2025 to 30/SEP/2025

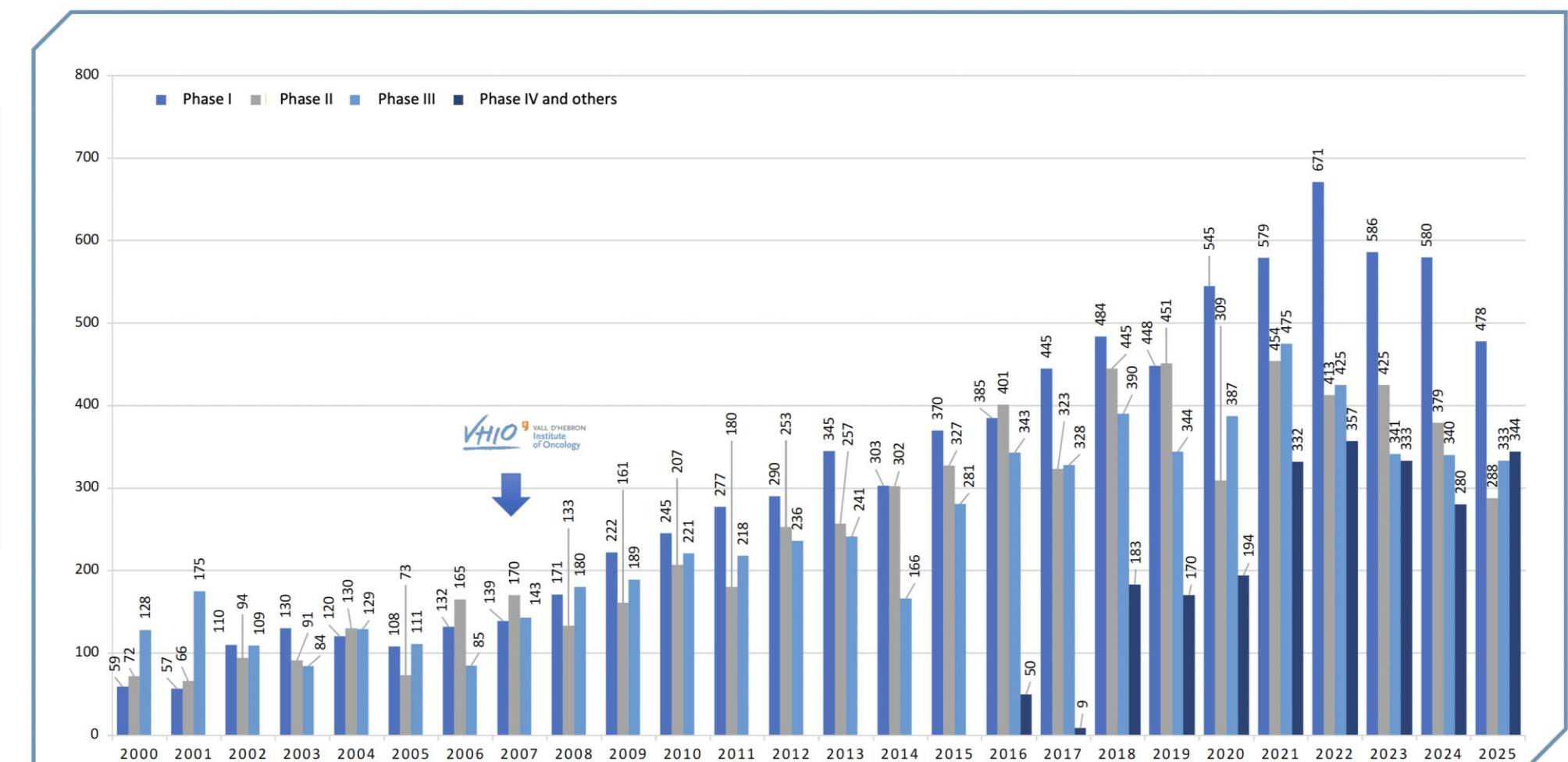
Des del 2012, UITM ha participat en assajos clínics que han donat lloc a **60 fàrmacs aprovats per la FDA** per al tractament de tipus específics de càncer

VHIO també lidera un nombre creixent d'Assajos Iniciats per Investigadors, finançats tant per fonts públiques com privades.

Pacients en assajos clínics 2022: 1840; 2025: 1443

Patients included in clinical trials, by phase

VHIO



*2025: From 01/JAN/2025 to 30/SEP/2025

VHIO ha estat pioner en el desenvolupament d'un programa de prescreening molecular, un dels més avançats d'Europa. El programa, en desenvolupament continu, ha passat per diverses fases, incloent un Onco-panel personalitzat de 70 gens, i actualment està en procés de validar un panell de més de 400 gens equivalent als estàndards de referència del sector, com FoundationOne o MSKCC-IMPAKT.

Al voltant de 1.500 pacients es beneficien del programa cada any.

Alineant les expectatives amb la realitat

Elements clau dels avenços tecnològics esperats que afectaran el tractament de l'Oncologia



Pharmaceuticals

Immuno-Oncology

Personalized/
Stratified Therapies
(Cell/Gene Therapy)

Other New
Small Molecule
Mechanisms of
Action



MedTech

Surgical Robotics

3D Printed Implants

Implanted Drug
Delivery Devices

Imaging

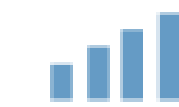


Artificial Intelligence

Clinical Diagnostics

Drug Discovery

Treatment: Selection



Real World Data

Growing Use of RWE
for Regulatory

Expanded Use of
Cancer Registries
and Open Data
Across Countries



Consumer Health

Apps for Wellness
and Condition
Management

Telemedicine/
Virtual Physician
Visits

Connected
Biometric Sensors

Source: IQVIA Real World and Analytics Solutions, Mar 2018
Report: Global Oncology Trends 2018: Innovation, Expansion and Disruption. IQVIA Institute for Human Data Science, May 2018
Source: IQVIA Institute Global Oncology Trends May 2022

Realitats:

- Avanços en el tractament del càncer: major enfocament en la prevenció, el diagnòstic precoç i l'ampliació del portafoli de teràpies personalitzades contra el càncer, incloses les basades en el sistema immunitari
- Redefinició del càncer: sub-classificació de la malaltia i teràpies adaptades a la composició molecular de cada càncer
- Dinàmica de la malaltia
- Disseny d'assajos clínics estratificant les poblacions de pacients amb biomarcadors predictius i les aproximacions de tractament basades en biomarcadors en ràpida expansió
- Descens sostingut de la mortalitat per càncer a EU5, EUA i Japó

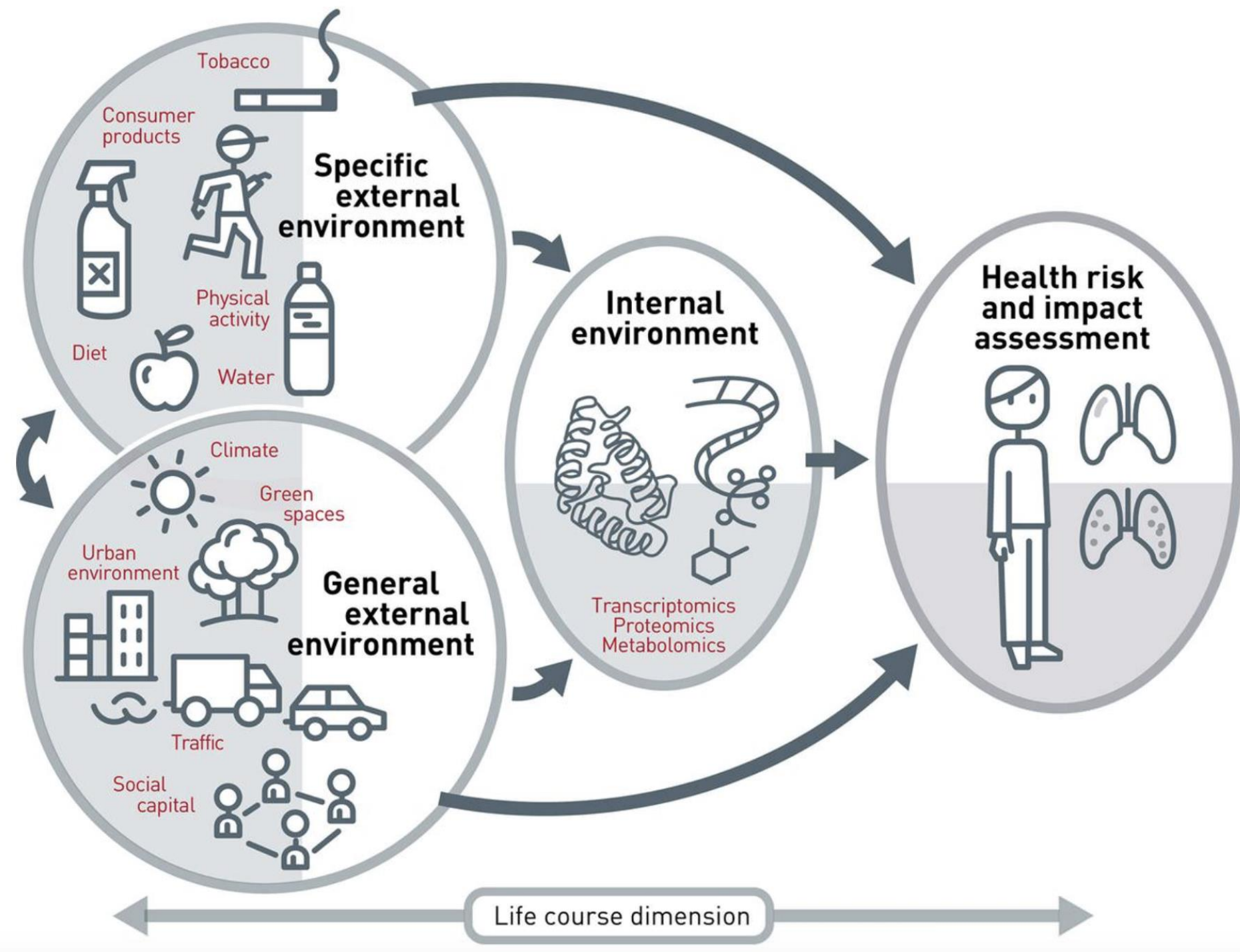
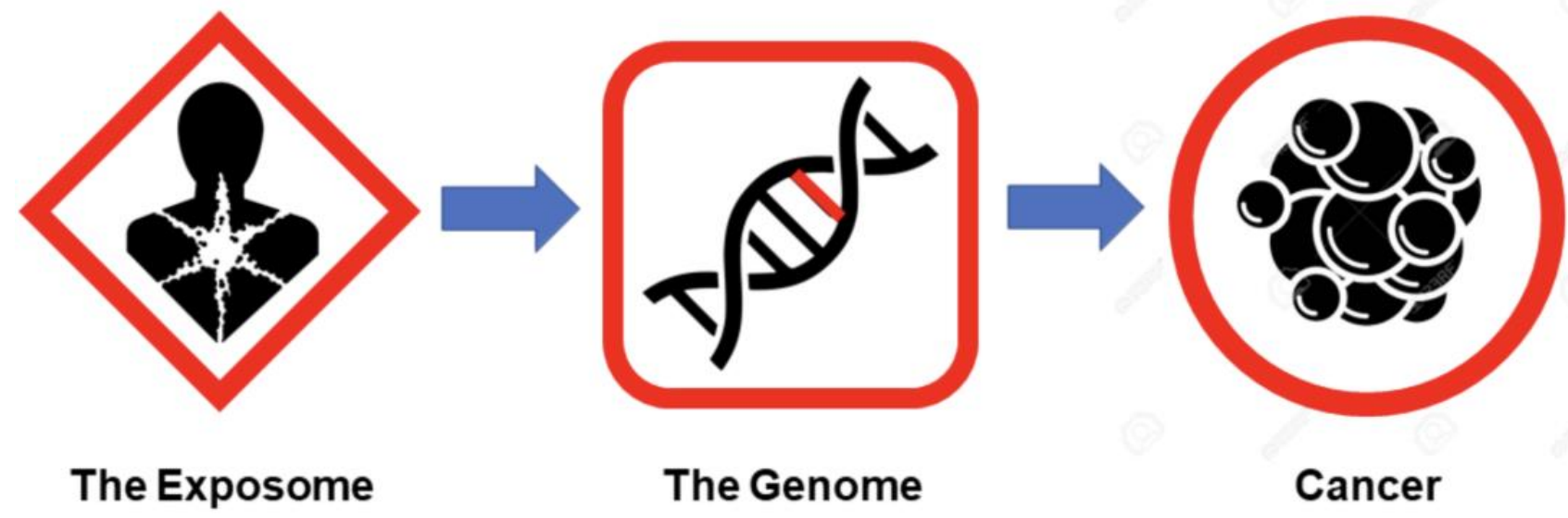
Conclusions

- Estem accelerant el ritme i la pràctica de l'oncologia
- Anem complint progressivament la promesa de la medicina de precisió per a més pacients més enllà de les fronteres
- Continuem transformant col·lectivament els desafiaments actuals, com els costos i la disponibilitat de teràpies contra el càncer, en oportunitats per a aquells que més importen: els nostres estimats pacients
- Reducció de l'índex de mortalitat per càncer entre un 45 i un 60% durant els darrers 15 anys
- Podem i farem millor, inclosa la prevenció!

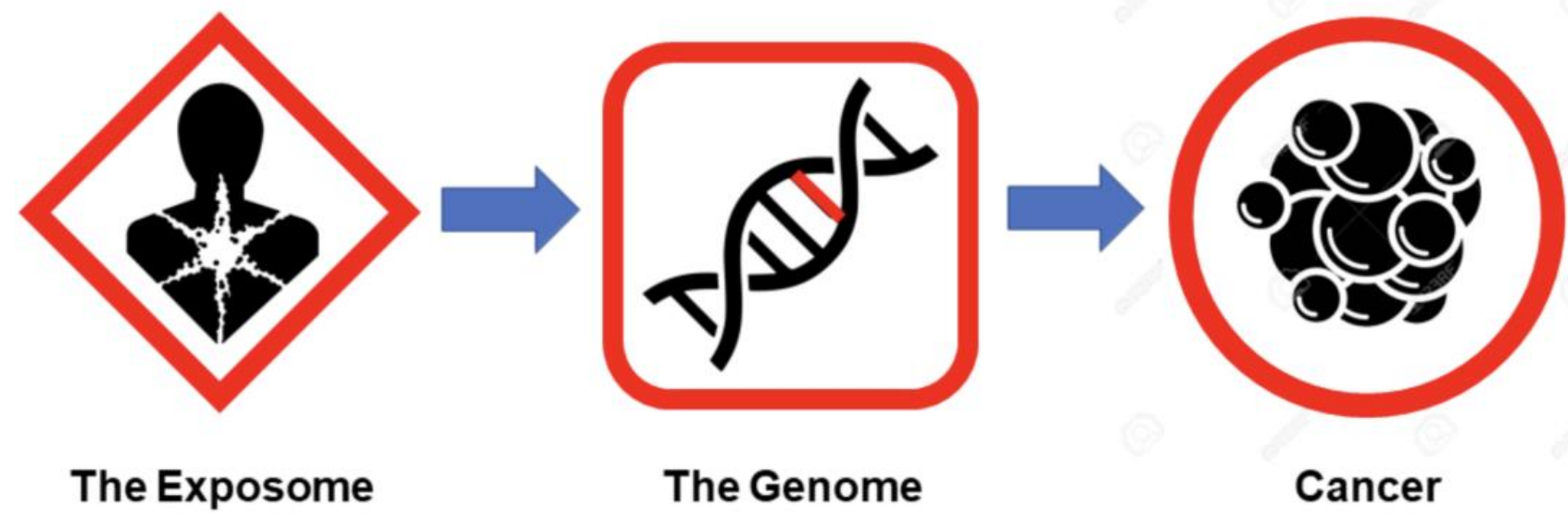
Accelerant la prevenció del càncer



Hàbits de vida i càncer

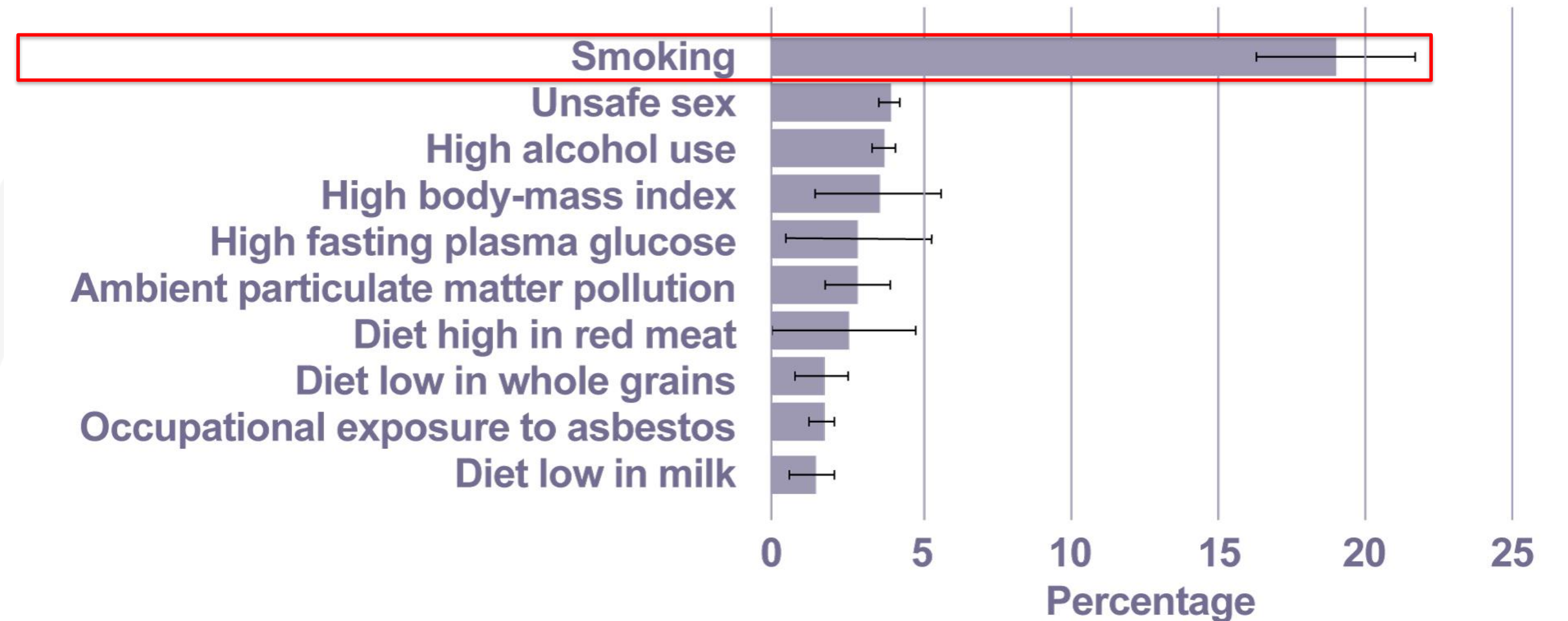
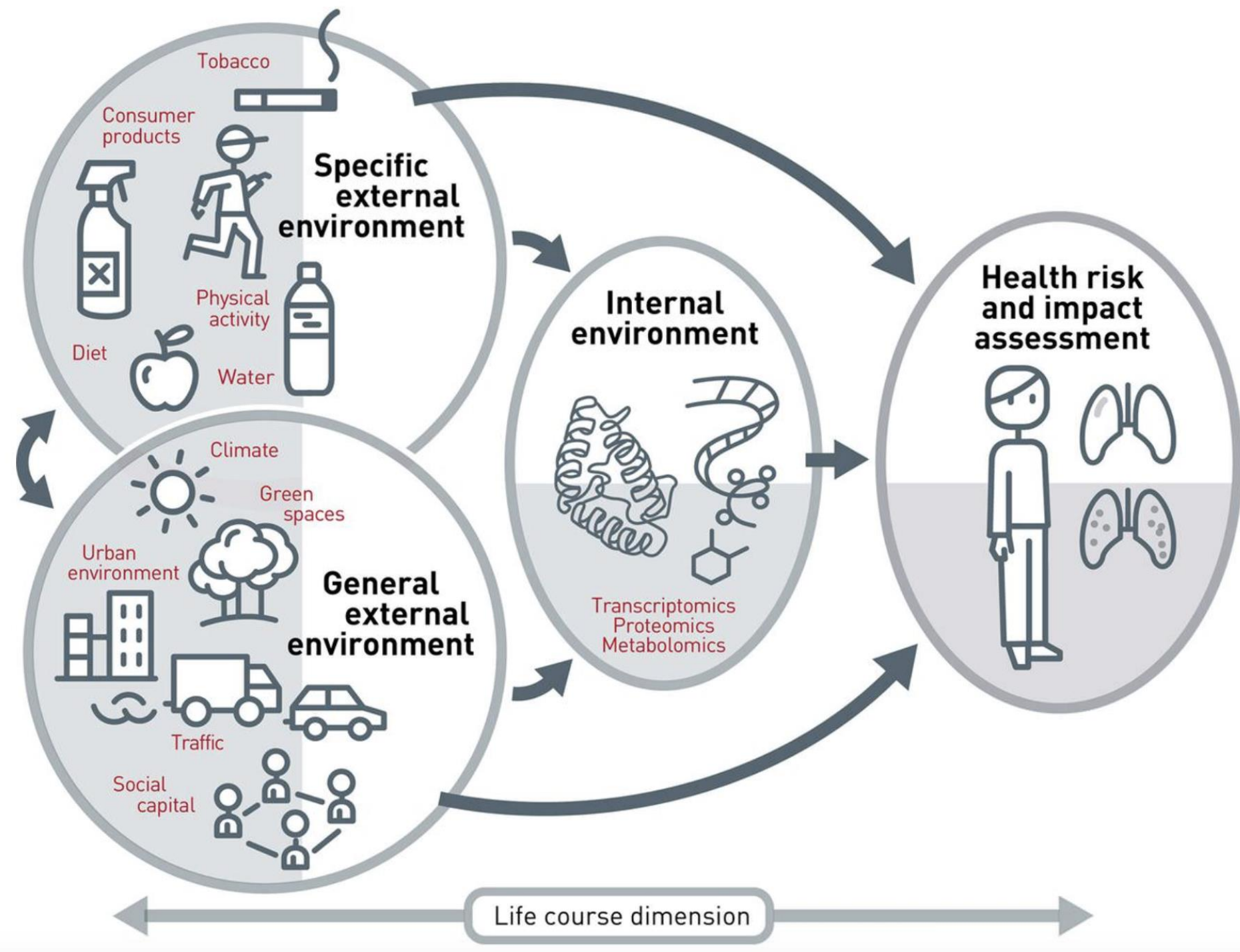


<p>CÓDIGO EUROPEO CONTRA EL CÁNCER @elblogdepills</p>	<p> No fume. Apoye las políticas antitabaco en su lugar de trabajo</p>	<p> Mantenga un peso saludable</p>	<p> Haga ejercicio a diario. Limite el tiempo que pasa sentado</p>
<p>Coma saludablemente consume cereales integrales, legumbres, frutas y verduras limite alimentos hipercalóricos y evite bebidas azucaradas evite carne procesada; limite carne roja y alimentos con mucha sal</p>	<p> Evite el consumo de bebidas alcohólicas</p>	<p> Evite una exposición excesiva al sol, utilice protección solar. No use cabinas de rayos UVA</p>	<p>@elblogdepills</p>
<p> En el trabajo, protéjase de las sustancias cancerígenas</p>	<p>Para las mujeres si puede, amamante a su bebé, reduce su propio riesgo de cáncer limite el tratamiento con terapia hormonal sustitutiva</p>	<p></p>	<p>@elblogdepills</p>
<p> Averigüe si está expuesto a altos niveles de radón en su domicilio</p>	<p> Asegure la vacunación de sus hijos contra hepatitis B y virus del papiloma humano</p>	<p> Participe en los programas de cribado de cáncer colorrectal y mama</p>	<p>@elblogdepills up FARMACIAS Hablemos de salud Fuente: OMS</p>

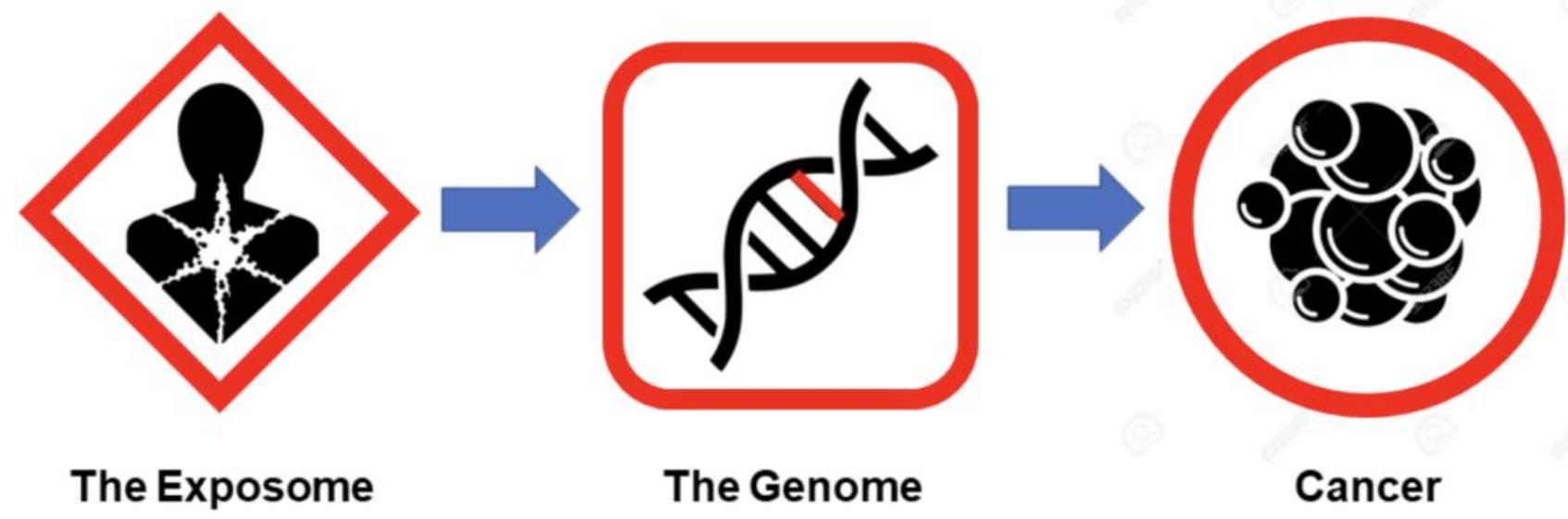


Estudi sobre la dimensió mundial de morbiditat i factors de risc (GBD) 2021

Càrrega de càncer atribuïble a factors de risc estimats, de 1990 a 2021

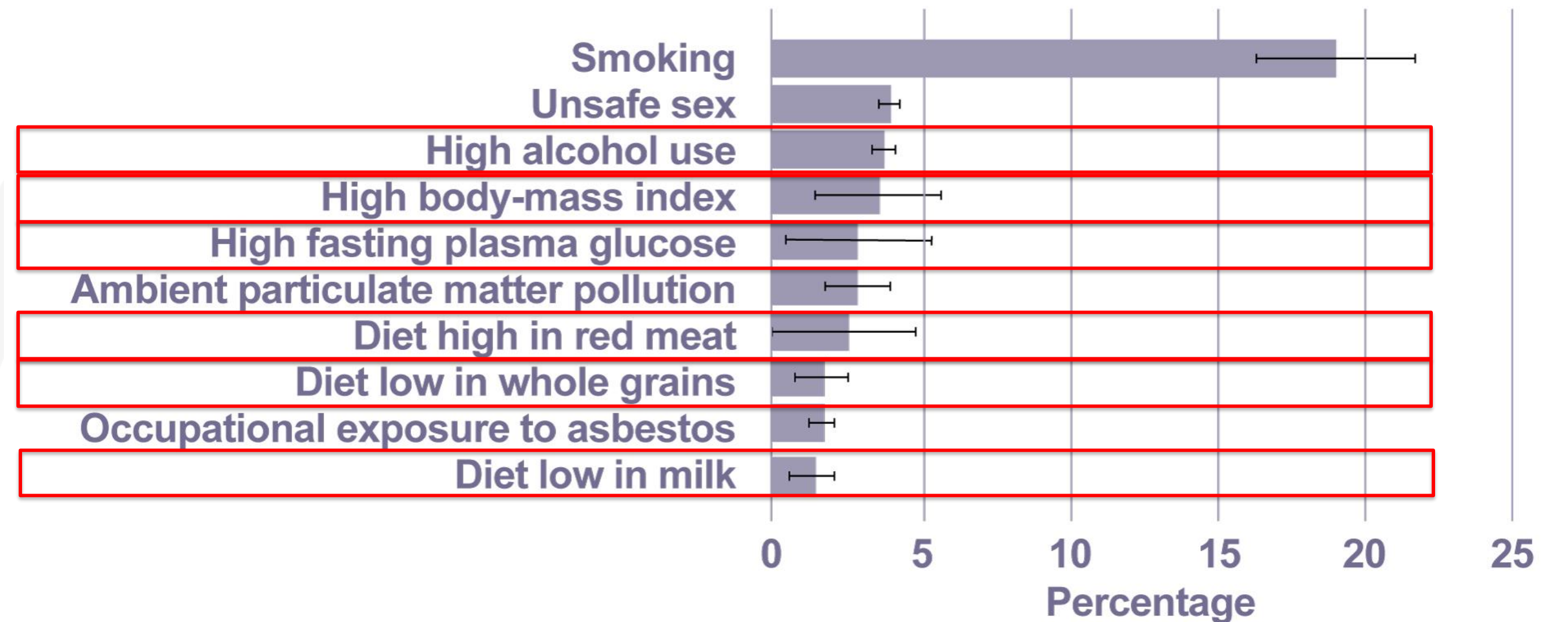
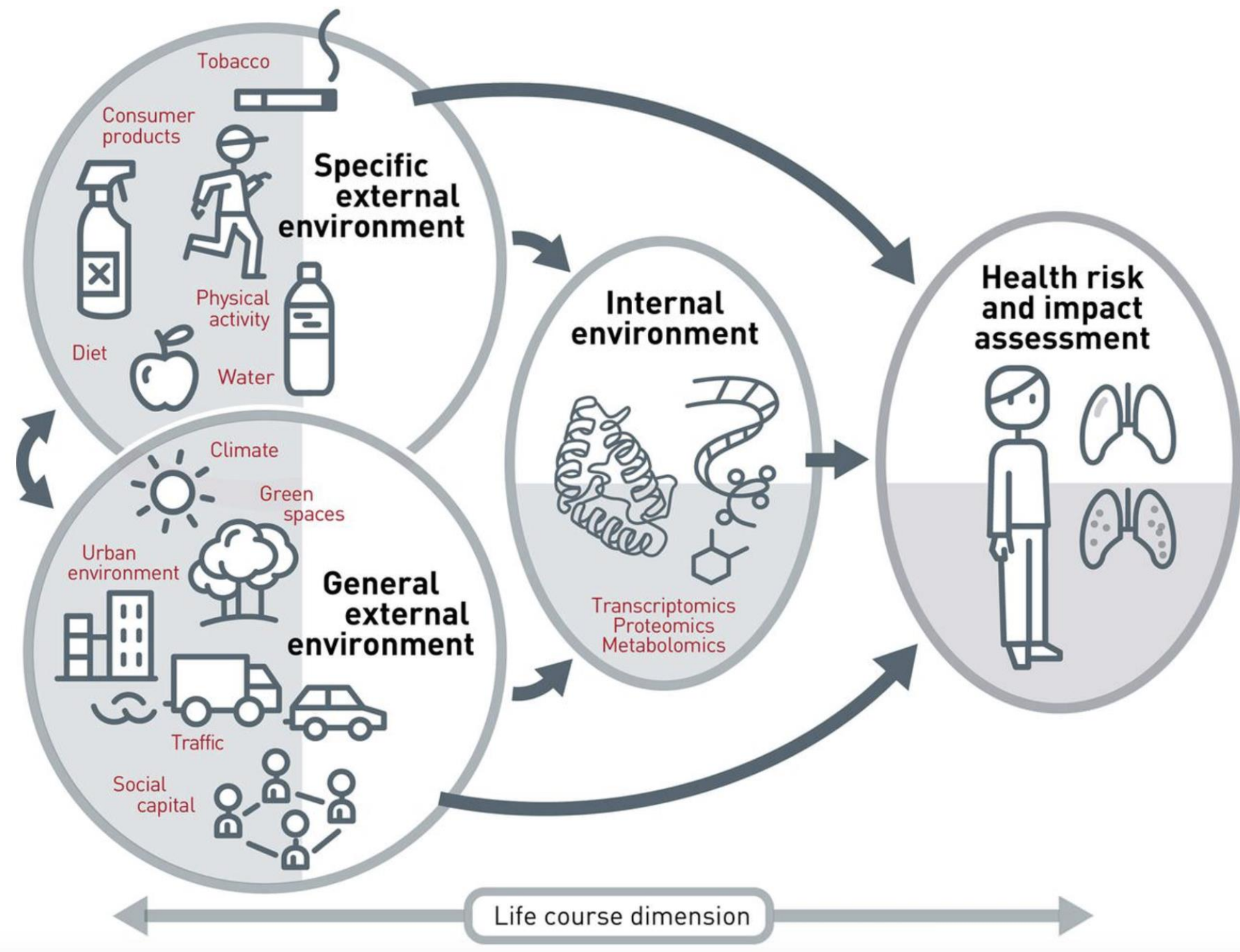


Percentage of DALYs attributable to top risk factors for both sexes combined, 2021



Estudi sobre la dimensió mundial de morbiditat i factors de risc (GBD) 2021

Càrrega de càncer atribuïble a factors de risc estimats, de 1990 a 2021



Percentage of DALYs attributable to top risk factors for both sexes combined, 2021

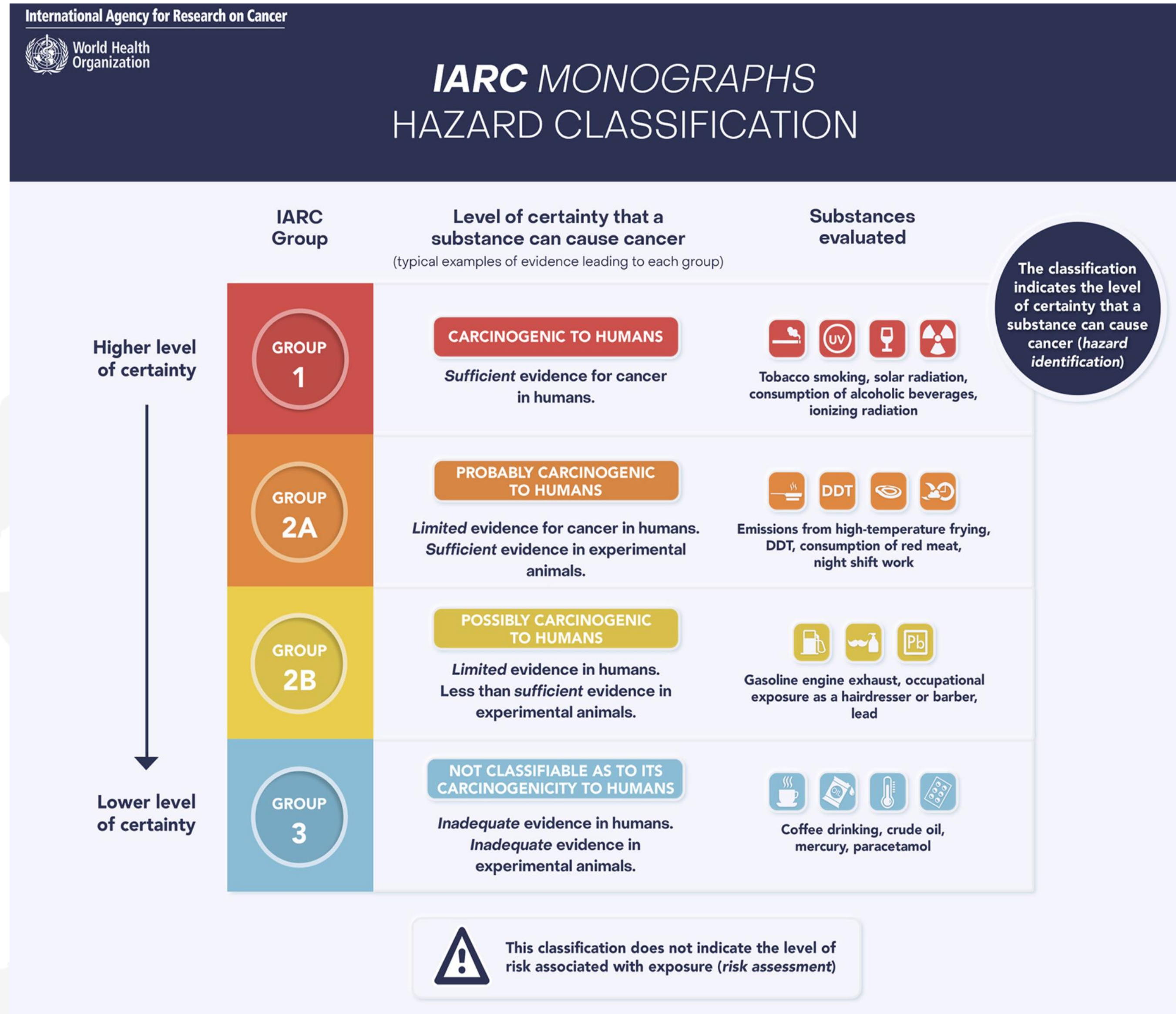
➔ Una proporció substancial de la dimensió mundial del càncer pot prevenir-se mitjançant intervencions dirigides a reduir l'exposició a factors de risc de càncer coneguts.

On estem respecte a la prevenció del càncer?

Classificació IARC d'agents cancerígens

Group 1	Carcinogenic to humans	129 agents
Group 2A	Probably carcinogenic to humans	96 agents
Group 2B	Possibly carcinogenic to humans	321 agents
Group 3	Not classifiable as to its carcinogenicity to humans	499 agents

Fuente: <https://monographs.iarc.who.int/agents-classified-by-the-iarc/>. Last update: 5 July 2024; accessed August 2024



A l'avantguarda de la prevenció del càncer

El càncer d'aparició precoç és una epidèmia emergent, especialment el càncer colorectal (CCR). Al 2030 el CCR d'aparició precoç es podria convertir en el càncer amb major mortalitat entre els adults joves de 20 a 49 anys.

Per evitar aquesta crisi sanitària mundial, ha arribat el moment d'actuar.

Per a això els **esforços** han de centrar-se en àrees com:

- La identificació dels factors de risc en <50 anys.
- Posada en marxa de programes de cribratge adaptats a la població, detecció precoç, i estratègies de prevenció: reducció en l'exposició a tabac i alcohol, dieta, ultraprocessats i hàbits de vida adequats (especialment en las primeres edats de la vida).
- Invertir i donar prioritat a la recerca de la prevenció del càncer, posant l'accent en el microbioma intestinal, como a factor clau que influeix en la patogènesis, progressió i resposta al tractament del càncer.

Crida a l'acció: una organització internacional de salut pública demana al Comitè Olímpic Internacional que elimini les begudes ensucrades



Vital Strategies demanen al **Comitè Olímpic Internacional (COI)** que trenqui els seus vincles amb empreses de refrescs com a mesura contra la promoció de les begudes ensucrades.

Aquesta mesura reforçaria els esforços de l'OMS i altres organitzacions, com ara la Federació Mundial d'Obesitat, el Fons Mundial per a la Investigació del Càncer i la Federació Internacional de Diabetis, per reduir el consum de begudes ensucrades.

En interès dels atletes, els espectadors i el planeta -i d'acord amb l'ODS 3 de l'OMS de garantir una vida sana i promoure el benestar per a tots en totes les edats- l'editorial formula les **recomanacions** següents en la crida al COI perquè actuï:

- Rescindir el contracte de patrocini
- Abstenir-se de subscriure futurs acords amb empreses els productes de les quals perjudiquin la salut pública i el medi ambient.
- Promoure alternatives més sanes i sostenibles en tots els aspectes del patrocini i la imatge de marca olímpica.

En una roda de premsa per al Campionat d'Europa de Futbol de la UEFA del 2021, l'estrella mundial del futbol Cristiano Ronaldo va canviar un refresc carbonatat per aigua.

Il·lustratiu de la influència potencial dels *influencers*, el vídeo es va fer viral i l'empresa de refrescos corresponent va perdre 4.000 milions de dòlars en valor de mercat.



Photo: Reuters

Crida a l'acció: l'associació entre menjar ultraprocessat i risc de càncer

NOVA FOOD CLASSIFICATION

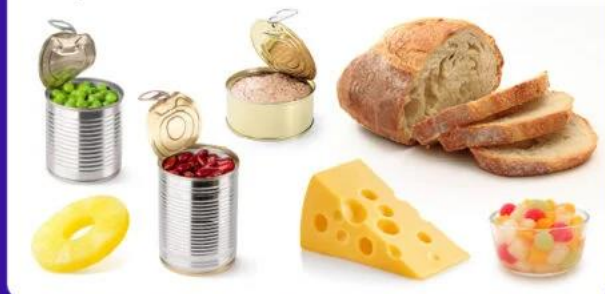
Group 1: Unprocessed or minimally processed foods



Group 2: Processed culinary ingredients



Group 3: Processed foods



Group 4: Ultra-processed foods



Credit: Cambridge University Press / The Authors / World Cancer Research Fund

Una dieta deficient, que consisteix en aliments ultraprocessats (UPF) i la manca de fruites i verdures fresques poden contribuir al desenvolupament del càncer i la mortalitat associada a aquesta malaltia.

Un estudi de cohort* de UK suggereix que una dieta que consisteixi en un UPF més alt podria estar relacionada amb una major càrrega i mortalitat per a tipus de tumors en general i alguns tipus de tumors específics de lloc.

Aquest estudi va incloure una cohort prospectiva de més de 197.000 participants del Biobanc del Regne Unit (d'entre 40 i 69 anys) que van completar recordatoris dietètics de 24 hores entre el 2009 i el 2012, amb un seguiment fins al 2021, i va avaluar la relació entre el consum d'UPF i el risc de càncer en 34 càncers específics de lloc.

Resultats clau:

- Els participants amb el quartil de consum de UPF més alt en comparació amb el més baix van tenir una major incidència de càncer en general.
- Cada increment del 10% en el consum de UPF s'associa amb un augment de la mortalitat per càncer en general del 6%, de càncer de mama del 16% i de càncer d'ovari del 30%.

➔ Tot i que la causalitat pot no estar implícita a causa de la naturalesa observacional d'aquest estudi, les troballes, tanmateix, il·luminen la importància de limitar el consum de UPF a la dieta com a mesura per ajudar a prevenir i reduir les càrregues modificables del càncer.

Dietes i estils de vida més saludables

Com a exemple dels esforços dedicats a prevenir l'obesitat i les ENT, inclòs el càncer, i ajudar a accelerar el progrés cap a la reducció de les morts prematures per ENT, el marc polític NOURISHING del Fons Mundial per a la Investigació del Càncer (WCRF) reconeix les accions polítiques necessàries que abasten tres àmbits:

- Entorn alimentari
- Sistema alimentari
- Comunicació per al canvi de comportament

→ Dins aquests àmbits, deu àrees d'accions polítiques basades en dades empíriques representen una crida a l'acció per implementar estratègies polítiques que puguin ser desenvolupades pels governs i adaptades als contextos poblacionals regionals, nacionals o locals com a resposta eficaç a l'alimentació poc saludable.

Dietes i estils de vida més saludables



NOURISHING = NUTRITIU



Dietes i estils de vida més saludables

El recent informe de política de WCRF International, en col·laboració amb l'Institut Noruec de Salut Pública (NIPH) i amb el suport del projecte de recerca CO-CREATE del programa de recerca i innovació Horitzó 2020 de la UE, té com a objectiu ajudar a guiar les parts interessades per fer avançar les polítiques nacionals de nutrició.

Basant-se en la comparació de les polítiques dels governs nacionals amb l'eina de comparació NOURISHING, informa sobre l'estat de la política de nutrició a 30 països europeus.

Ofereix una visió general de l'acció dels governs nacionals i també estableix recomanacions per millorar les polítiques actuals en les 10 àrees polítiques de NOURISHING.

→ **Com s'indica a l'informe, si bé les conclusions s'han de comparar acuradament amb una avaluació situacional a cada país, no obstant això, destaquen les mancances en l'acció per promoure comportaments saludables en diverses àrees polítiques, incloses les destinades a abordar l'augment de l'obesitat adolescent.**

Prevenció del càncer: abordant els determinants comercials de la salut (CDOH)

Un informe recent de l'Oficina Regional de l'OMS per a Europa destaca els impactes de les forces i els determinants comercials sobre les malalties no transmissibles a la Regió Europea de l'OMS. Les conclusions subratllen com l'exposició a productes perjudicials per a la salut, com ara el tabac, l'alcohol, els aliments altament processats i els combustibles fòssils, contribueix a l'augment de les taxes de càncer i altres malalties no transmissibles.

Les malalties no transmissibles són responsables del 90% de les morts a la Regió Europea de l'OMS. Gairebé 2/3 d'aquestes morts es poden atribuir a factors de risc.

Els productes comercials (alcohol, tabac, aliments i begudes processats i combustibles fòssils) i les pràctiques comercials (inclosos els carcinògens relacionats amb la feina, els asmàtics i les lesions) causen aproximadament 2,7 milions de morts anuals, o més de 7.400 morts cada dia, cosa que representa gairebé una quarta part (24,5%) de totes les morts de mitjana a la Regió Europea de l'OMS.

➔ **Aquest informe destaca com la Regió no està assolint l'objectiu mundial de reduir el risc de mortalitat prematura en un terç per al 2025, amb disparitats subregionals significatives. Il·lustrant com les forces comercials poden influir i impactar les polítiques relacionades amb la salut de les malalties no transmissibles, aquest informe demana una acció urgent i coordinada per abordar la malaltia no transmissible i ajudar a assolir els objectius mundials i els ODS de les malalties no transmissibles per al 2030.**

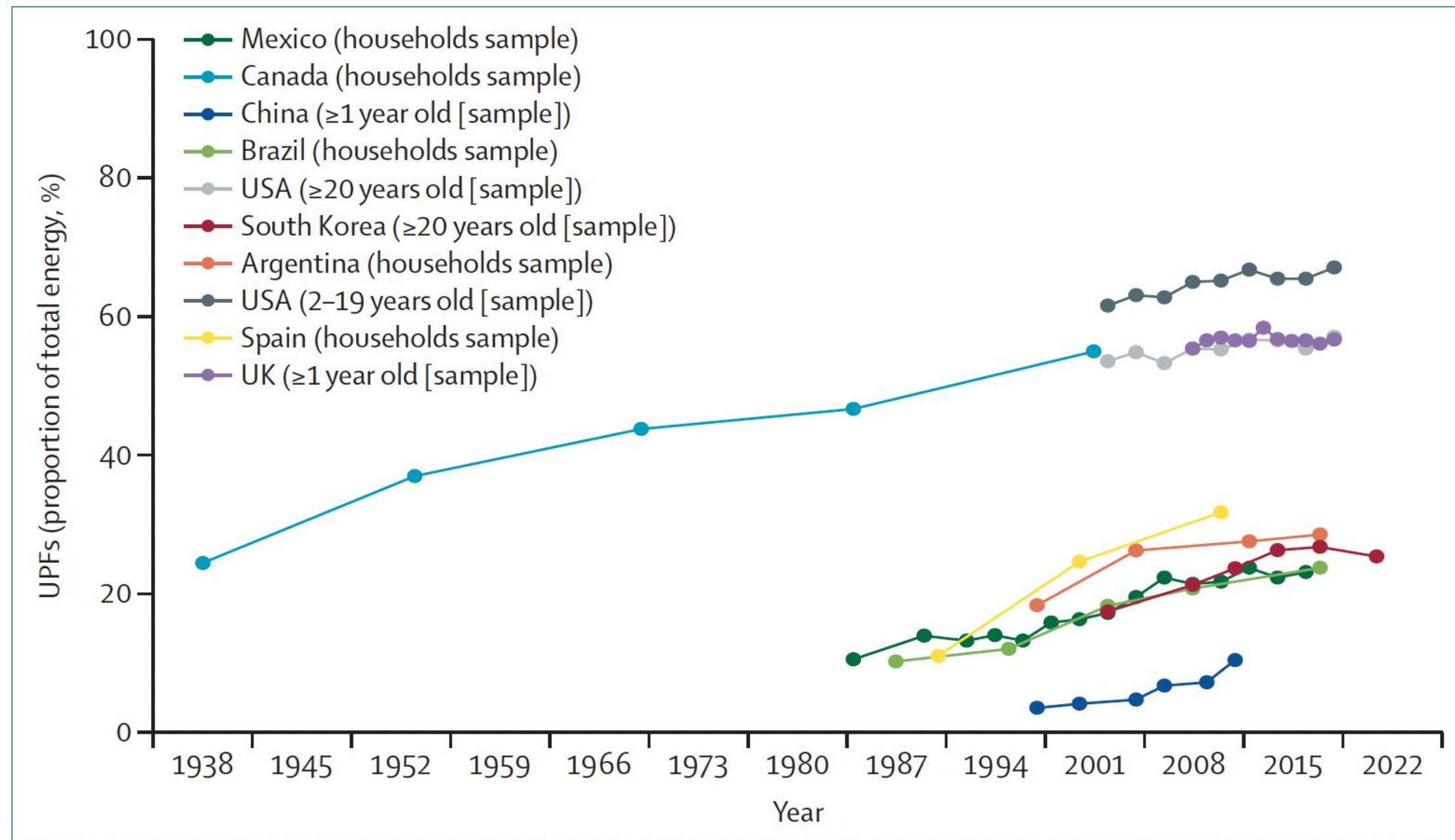


Figure 1: Time trends in the share of UPFs in nine countries estimated from repeated national food purchase or food intake surveys
UPFs=ultra-processed foods.

Ultra-processed foods and human health: the main thesis and the evidence. Monteiro C et al. Lancet 2025

The Cancer Miracle Isn't a Cure.



It's Prevention.

We cannot treat our way out of the rising cancer caseload. The only solution is a full-scale defense, so that nobody suffers the disease in the first place.

By Madeline Drexler
Illustrations by Stephanie Dalton Cowan

The image shows the exterior of a modern building with a glass facade and a balcony. The building has a clean, minimalist design with large windows and a balcony on the upper floor. The text 'VHIO' is overlaid on the left side of the image.

VHIO

Algunes dades de la Institució

Principals àrees d'investigació

1. Oncologia de precisió

2. Desenvolupament de sofisticats models preclínic humanitzats

3. Mecanismes/ firmes de sensibilitat, resistència primària i secundària a tractaments oncològics

4. Big Data (molecular, clínic, RWD)

5. Desenvolupament primerenc de fàrmacs/ Assajos clínics amb agents innovadors

6. Teràpies immunològiques (incloses teràpies cel·lulars), radiòmica, microbioma, aprenentatge automàtic, intel·ligència artificial, estudis de seqüenciació cel·lular, latència cel·lular, senescència, biologia computacional, prevenció del càncer, etc.



■ Referència nacional i internacional en oncologia



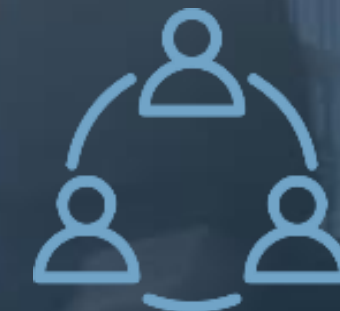
9.000
PROFESSIONALS



1.300
INVESTIGADORS



7.000
PACIENTS AL DIA



95
GRUPS DE RECERCA



17
EDIFICIS



1.377
ASSAIGS CLÍNICS



575
RESIDENTS



FORMACIÓ EN
46 ESPECIALITATS I
EN RECERCA BIOMÈDICA

Algunes dades sobre el VHIO



GAIREBÉ
800
PROFESSIONALS



36
GRUPS
DE RECERCA



1700 PACIENTS
INCLOSOS CADA
ANY EN MÉS
DE **800** ASSAIGS
CLÍNICS ACTIUS



MÉS DE LA MEITAT DELS
ASSAIGS CLÍNICS SÓN DE
FASES PRECOCES,
A LA UITM



CONTRIBUCIÓ
EN MÉS DE **71** NOVES
INDICACIONS DE
FÀRMACS



300
PROJECTES
DE RECERCA



527
PUBLICACIONS
EL 2024



FACTOR
D'IMPACTE MITJÀ
DE **16,4**



42 PATENTS
5 SPIN-OFF



INTEGRAT EN EL
CAMPUS VALL
D'HEBRON

Patronat

Tota l'activitat del **VHIO** no seria possible sense el suport dels nostres patrons –**Generalitat de Catalunya, Fundació Cellex, Fundació "la Caixa", Fundació FERRO, Fundació BBVA i, més recentment, la Fundació CRIS contra el càncer i la Fundació de l'Associació Espanyola Contra el Càncer**– i les donacions de diferents associacions, entitats i particulars que contribueixen amb la seva generositat perquè puguem avançar en la investigació contra el càncer.

Com a reflex directe de la nostra investigació, seguim treballant per obtenir finançament essencial a través de convocatòries competitives internacionals i nacionals.

Patrons públics



Patrons privats



Acreditacions de qualitat

- **ISO 9001** en Gestió de la Recerca
- **ISO 15189** per a tots els procediments i proves en:
 - Genòmica del Càncer
 - Oncologia Molecular
- UNITAT D'ASSAJOS CLÍNICS FASE I (uitm) ACREDITADA PER LA GENERALITAT DE CATALUNYA
- ENETs Cancer of Excellence
PROGRAMA D'EXCEL·LÈNCIA Severo Ochoa
- CERCA: QUALIFICACIÓ A
- PROGRAMA EXCEL·LÈNCIA aecc
- ACREDITACIÓ OECI COM A CENTRE INTEGRAL D'ATENCIÓ ONCOLÒGICA (COMPREHENSIVE CANCER CENTER) – CAMPUS VALL D'HEBRON



VHIO[®]



Reputació a través de la qualitat de l'atenció

MILLOR INSTITUCIÓ DE LA UE EN ONCOLOGIA DE PRECISIÓ

El VHIO ha estat reconegut com la millor institució amb seu a la UE que promou la medicina personalitzada per l'Aliança Europea per a la Medicina Personalitzada EAPM



European Alliance for Personalised Medicine

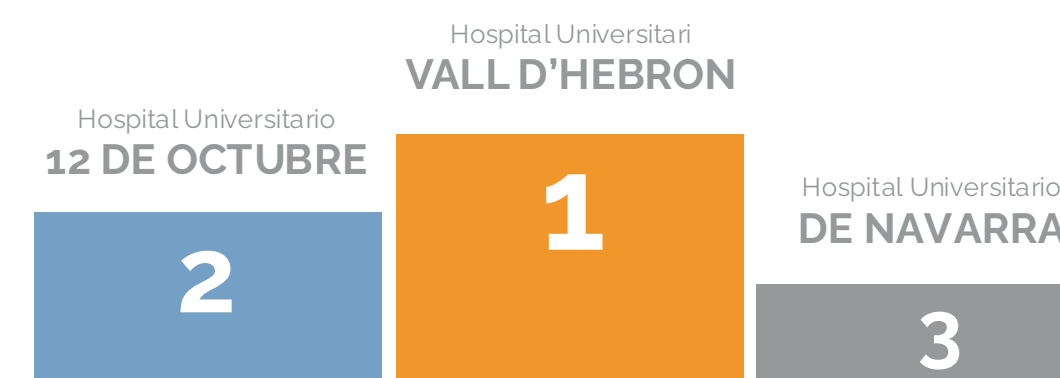
PREMI GACETA MÉDICA EL 2017, 2021, 2022

Premi Best-in-Class a la recerca i innovació en Oncologia

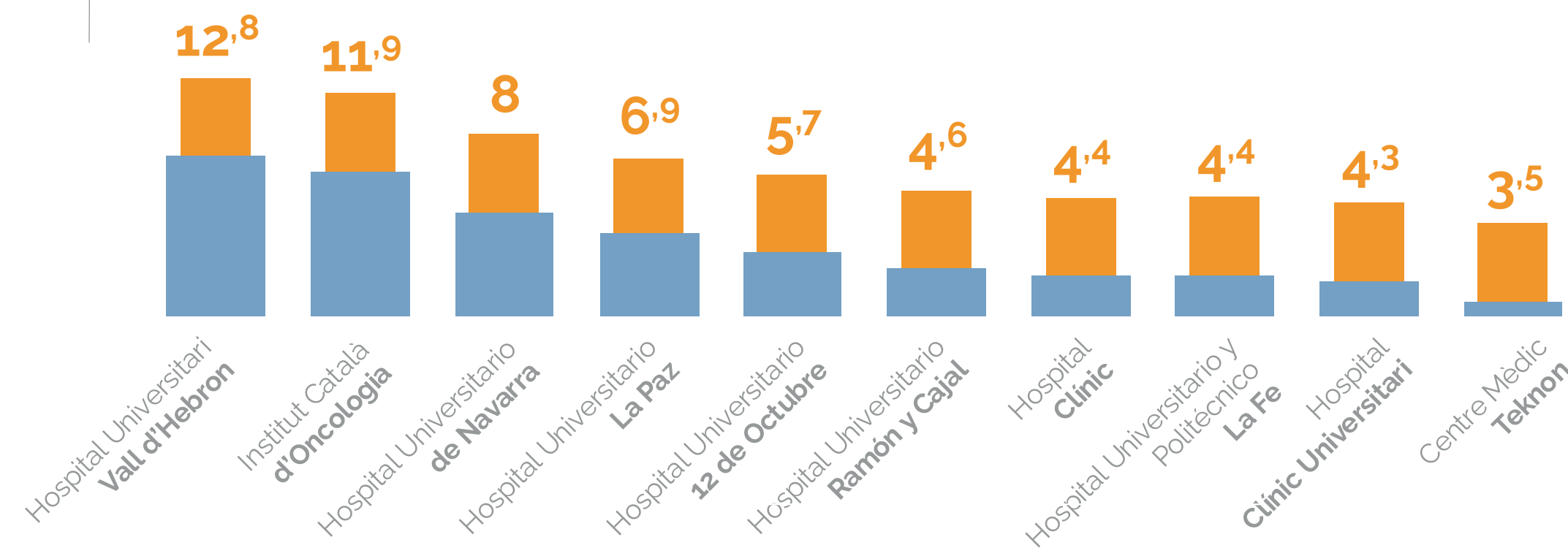


BiC[®] 2022
La motivación y el estímulo del Sistema Nacional de Salud

MILLOR SERVEI D'ONCOLOGIA MÈDICA SEGONS MRS (MONITOR DE REPUTACIÓ SANITÀRIA) DES DE 2014



ÍNDEX DE REPUTACIÓ EN ONCOLOGIA MÈDICA OCU, 2011



Comprehensive Cancer Centers (OECI)

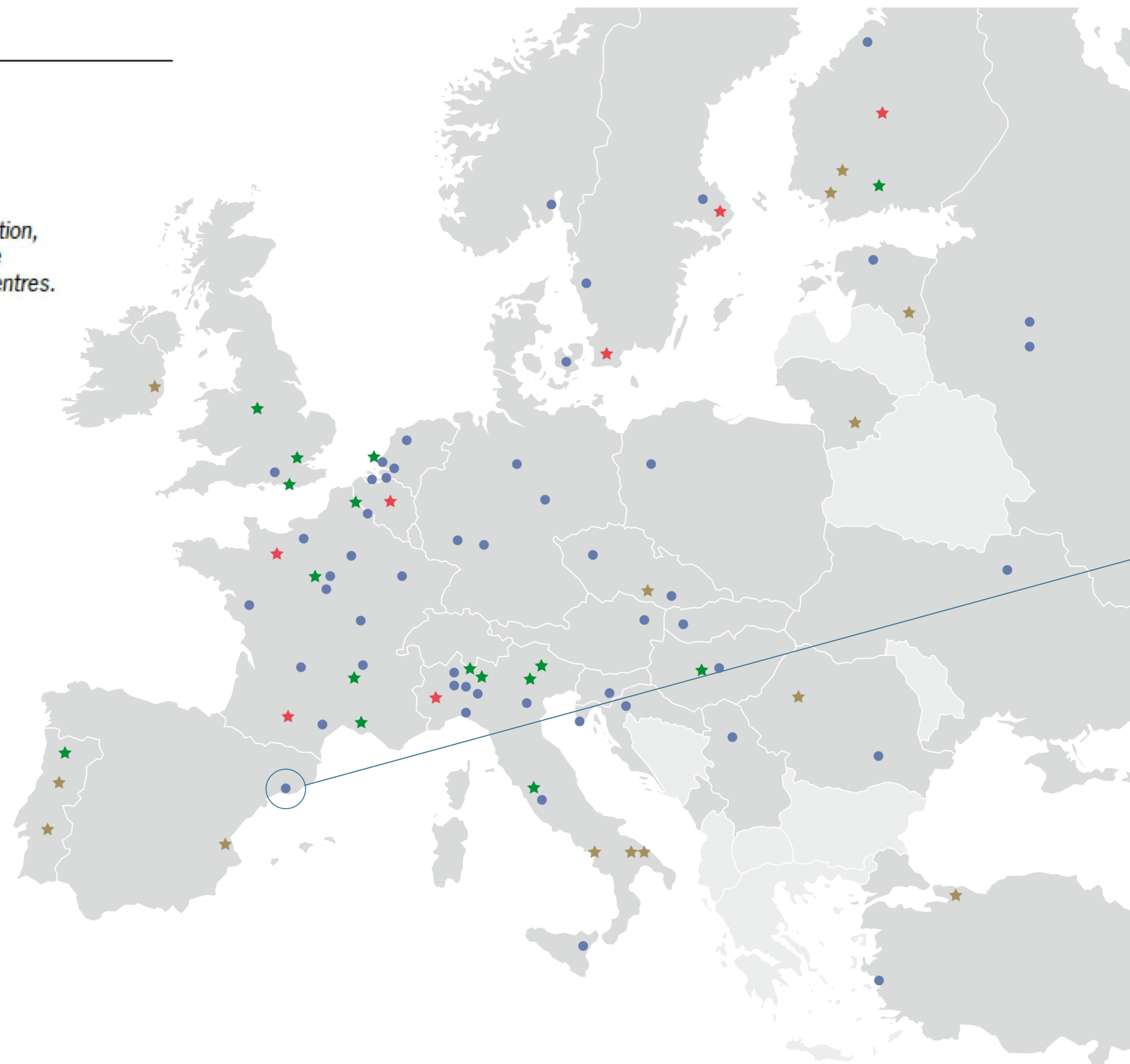
OECI YEARBOOK
2019/2020

The OECI Network

The OECI is a non-governmental, non-profit Organisation, regrouping 102 Members, which include some of the most prominent European Comprehensive Cancer Centres. Several major cancer centres from Chile, Colombia, Jordan, Russian Federation, Tanzania, Turkey, Ukraine and Viet Nam are also members in order to benefit from the OECI Accreditation and Designation Programme.

The OECI aim is to accelerate the application of multidisciplinary personalised care approaches, to reduce morbidity and to guarantee an equitable access to care to all cancer patients, avoiding the collapse of the National Health Systems all over Europe.

- ★ OECI Members A&D certified Comprehensive Cancer Centre
- ★ OECI Members A&D certified Cancer Centre
- ★ OECI Members in the A&D process
- Other OECI Members



Vall d'Hebron Hospital
Campus (Barcelona) - 2023

Reputació a través de la qualitat de la recerca

INSTITUCIÓ	PAÍS	RANQUING GLOBAL	SECTOR SALUD	INVESTIGACIÓ EN CÀNCER
DANA FARBER CANCER INSTITUTE	USA	129	20	1
MEMORIAL SLOAN KETTERING CANCER CENTER	USA	143	22	2
UNIVERSITY OF TEXAS M.D. ANDERSON CANCER CENTER	USA	160	30	3
LUDWIG INSTITUTE FOR CANCER RESEARCH	USA	173	32	4
NATIONAL CANCER INSTITUTE	USA	224	41	5
VALL D'HEBRON INSTITUTO DE ONCOLOGÍA (VHIO) ★	ESP	234	43	6
FRED HUTCHINSON CANCER RESEARCH CENTER UCSF	USA	251	45	7
HELEN DILLER FAMILY COMPREHENSIVE CANCER CENTER	USA	275	48	8
CENTRO NACIONAL DE INVESTIGACIONES ONCOLÓGICAS (CNIO)	ESP	315	54	9
INSTITUTE OF CANCER RESEARCH	GBR	334	61	10

SCImago Journal & Country Rank (<http://www.scimago.es>) is a digital platform which provides indicators about quality and impact of publications and journals. It gathers the information from Scopus of Elsevier.

SCImago Institutions Rankings (SIR) is a classification of academic and research-related institutions ranked by a composite indicator that combines three different sets of indicators based on research performance, innovation outputs and societal impact measured by their web visibility.



Agraïments

A tot l'equip de professionals del VHIO
per la seva excel·lència i lideratge



Als nostres pacients i les seves famílies



Organismes de finançament
nacionals i internacionals



Fundacions privades i patrons



VHIO^R

Vall d'Hebron
Institut d'Oncologia

Gràcies!