



BVIE²

Boletín de Vigilancia e Inteligencia Estratégica

Noviembre 2025

DIAGNÓSTICO DE CÁNCER

INDICE

1. OBJETIVOS.....	3
2. INTRODUCCIÓN y MERCADO.....	4
3. PATENTES.....	7
4. ENSAYOS CLÍNICOS	20
5. PROYECTOS	21
6. PRODUCTOS	25
7. NOTICIAS DE INTERÉS	28
8. EVENTOS	29

1. OBJETIVOS

La Unidad de Apoyo a la Innovación (UAI) de INCLIVA ha elaborado este documento, con la supervisión del Dr. Juan Miguel Cejalvo de Oncología, como soporte a los grupos de investigación con información actualizada en tendencias, patentes, ensayos clínicos, noticias de interés, eventos, entre otros.

Las temáticas específicas están seleccionadas en función de la actividad en investigación interna, así como externa y se seleccionan anualmente por la Comisión de Innovación. Este informe está centrado en **“Diagnóstico de cáncer”**.

Si necesita información adicional sobre su contenido, o tiene una necesidad puntual de información tecnológica en su línea de investigación, puede contactar con el Área de Innovación de INCLIVA a través del correo electrónico innovacion@incliva.es.

2. INTRODUCCIÓN y MERCADO

El cáncer es la segunda causa principal de muerte a nivel mundial. En 2022, se diagnosticaron aproximadamente 20 millones de casos de cáncer y 9,7 millones de personas murieron a causa de la enfermedad en todo el mundo. Para 2050, se prevé que el número de casos de cáncer aumente a 35 millones basándose únicamente en el crecimiento demográfico proyectado.

La tasa general de incidencia y mortalidad por cáncer por 100.000 personas-año es de 213 casos y 110 muertes en hombres y 186 casos y 77 muertes en mujeres. Aproximadamente 1 de cada 5 personas desarrollará cáncer en su vida, y 1 de cada 9 hombres y 1 de cada 12 mujeres morirán a causa de la enfermedad¹. El cáncer de pulmón es el cáncer más comúnmente diagnosticado y la principal causa de muerte por cáncer en todo el mundo, con casi 2,5 millones de casos (1 de cada 8 cánceres) y 1,8 millones muertes (1 de cada 5 muertes)². En los hombres, el cáncer de pulmón es seguido por los cánceres de próstata, colorrectal y estómago para la incidencia, y los cánceres de pulmón, hígado y colorrectal para la mortalidad (Figura 1)³. Mientras que, en las mujeres, el cáncer de mama ocupa el primer lugar en incidencia y mortalidad, seguida de pulmón, colorrectal y cánceres de cuello uterino (Figura 2)³.

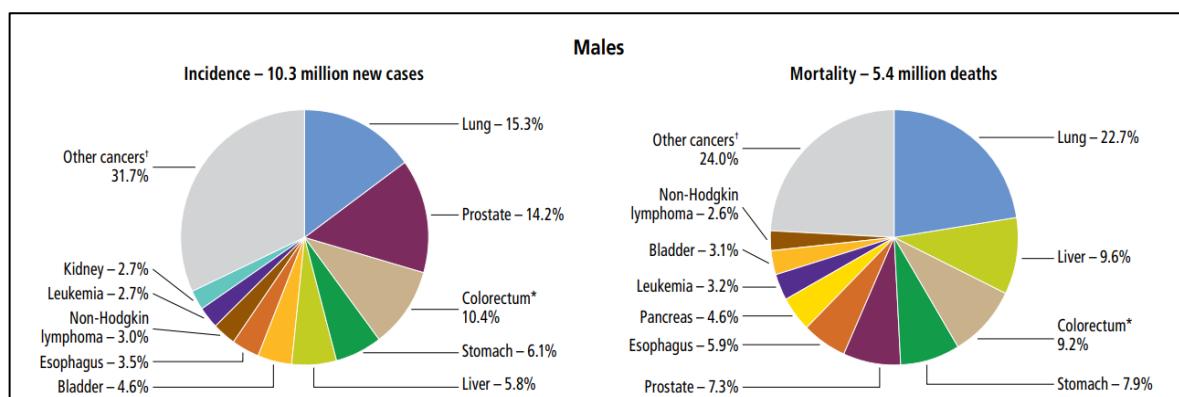


Figura 1. Distribución de casos y muertes para los 10 cánceres más comunes en hombre (2022).

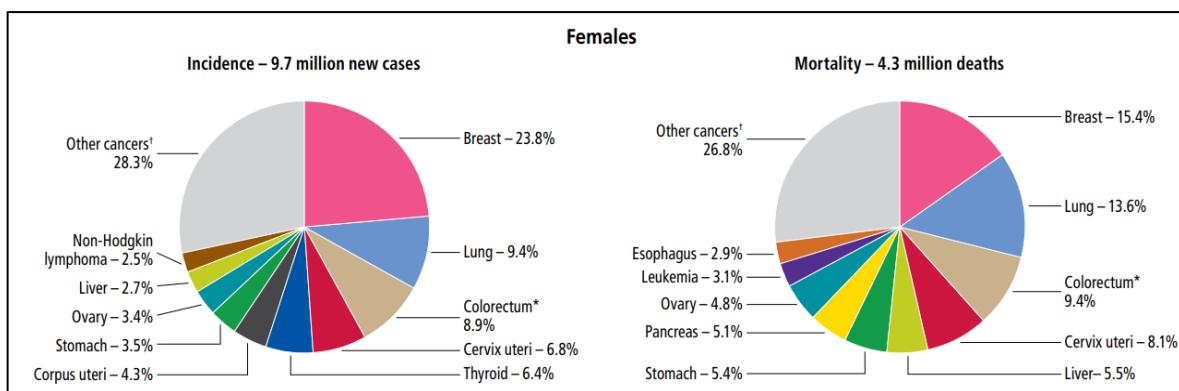


Figura 2. Distribución de casos y muertes para los 10 cánceres más comunes en mujeres (2022).

¹ <https://cancer-inequalities.jrc.ec.europa.eu/sites/default/files/ECIR-inequalities-factsheet-2040-cancer-estimates-May-2023.pdf>

² <https://gco.iarc.fr/today/en>

³ <https://www.cancer.org/content/dam/cancer-org/research/cancer-facts-and-statistics/global-cancer-facts-and-figures/global-cancer-facts-and-figures-2024.pdf>

La incidencia del cáncer sigue aumentando en todo el mundo, generando un impacto muy elevado no sólo en los pacientes, sino también en sus familias, en la sociedad y en los sistemas sanitarios. Esta creciente carga resulta especialmente difícil de afrontar en los países con menos recursos, cuyos sistemas de salud no están suficientemente preparados para ofrecer un diagnóstico temprano y tratamientos adecuados. Como consecuencia, muchos pacientes no tienen acceso a una atención oncológica eficaz. En cambio, en los países con sistemas sanitarios más fuertes, la detección precoz y los tratamientos de calidad están permitiendo mejorar de forma significativa la supervivencia y el pronóstico de diversos tipos de cáncer⁴.

Tamaño y tendencias del mercado de diagnóstico del cáncer

El tamaño del mercado global del diagnóstico del cáncer se valoró en aproximadamente 158,7 mil millones de dólares en 2024 y se estima que crecerá a una tasa compuesta anual del 9% entre 2025 y 2034. El diagnóstico del cáncer abarca todos los métodos, procesos y tecnologías que permiten identificar y detectar la enfermedad antes de que se disemine por el organismo. Un diagnóstico preciso es fundamental, ya que proporciona la información necesaria sobre el tipo, la localización y el estadio del tumor, lo que permite iniciar el tratamiento más adecuado para el paciente. Asimismo, una correcta caracterización del cáncer facilita distinguir sus particularidades clínicas y diferenciarlo de otras patologías o subtipos tumorales⁵.

La amplia variación en el número de personas cada año agrega un valor fundamental a la necesidad de diagnosticar la enfermedad en sus primeras etapas, lo que avanza en las tecnologías de diagnóstico del cáncer y, finalmente, conduce a más oportunidades de crecimiento en el mercado. Estas tecnologías avanzadas incluyen las técnicas de imagen, la telemedicina junto con la medicina nuclear, la patología y la biología molecular⁶.

El mercado de diagnóstico del cáncer de América del Norte dominó el mercado global con una participación en los ingresos del 41,17 % en 2024. Se espera que el mercado de diagnóstico del cáncer en los EE. UU. crezca sustancialmente durante el período de pronóstico. Por producto, el segmento de consumibles tuvo la mayor participación del 58,4 % del mercado de diagnóstico del cáncer en 2024. Por tipo, el segmento de diagnóstico in vitro (IVD) dominó el mercado de diagnóstico del cáncer en 2023 con una participación del 52,0%. Por aplicación, el segmento de cáncer de mama dominó el segmento de aplicaciones con una participación en los ingresos del 13,5 % en 2024⁵.

El mercado europeo de diagnóstico del cáncer generó unos ingresos de 30.795,9 millones de dólares en 2024. En términos de ingresos, la región de Europa representó el 28,1% del mercado mundial de diagnóstico del cáncer en 2024. Se prevé que el mercado crezca a una tasa de crecimiento anual compuesta (TCAC) del 5,7% entre 2025 y 2030. En términos de segmento, los seguros públicos fueron la cobertura que generó mayores ingresos en 2024. Por países, se espera que el Reino Unido registre la mayor tasa de crecimiento anual compuesto (CAGR) entre 2025 y 2030.

⁴ https://www.who.int/health-topics/cancer#tab=tab_1

⁵ <https://www.gminsights.com/industry-analysis/cancer-diagnostics-market>

⁶ <https://www.grandviewresearch.com/industry-analysis/cancer-diagnostics-market>

Factores que limitan el crecimiento del mercado de diagnósticos oncológicos

- **Coste elevado** de equipos y procedimientos diagnósticos como PCR o colonoscopia.
- **Riesgos asociados** a algunos métodos diagnósticos (p. ej., sangrado, perforación o infecciones en colonoscopias).
- **Mantenimiento y operación costosos**, especialmente para tecnologías avanzadas, lo que dificulta su adopción en países emergentes.
- **Acceso limitado a infraestructura y recursos** en sistemas de salud con menor financiación.
- Como consecuencia, **se restringe la expansión de servicios diagnósticos** y la adopción rutinaria de tecnologías avanzadas.

Oportunidades de crecimiento en el mercado de diagnóstico del cáncer

- **Expansión en mercados emergentes:** Aumento de la inversión pública en infraestructura sanitaria, especialmente en Asia-Pacífico. Esto facilitará la adopción de tecnologías diagnósticas avanzadas en los próximos años.
- **Telemedicina y diagnóstico remoto:** Impulso tras la pandemia de COVID-19, con más acceso a kits de prueba online y seguimiento virtual. Permite llegar a poblaciones desatendidas, favoreciendo la detección temprana y continuidad asistencial.

Desafíos del mercado de diagnóstico del cáncer

- **Acceso limitado en mercados emergentes:** Infraestructura insuficiente, escasez de profesionales capacitados y restricciones económicas frenan la adopción de diagnósticos avanzados en países como Afganistán o Sudáfrica.
- **Interrupciones en la cadena de suministro:** Restricciones comerciales y costes logísticos dificultan el acceso a tecnologías diagnósticas modernas, especialmente en entornos en desarrollo.
- **Barreras regulatorias:** Diferencias entre normativas sanitarias internacionales retrasan la aprobación y entrada al mercado de dispositivos innovadores.
- **Impacto de tensiones geopolíticas:** Las guerras comerciales y conflictos globales pueden generar escasez o encarecimiento de equipos, ralentizando el crecimiento del mercado⁷.

Clasificación del mercado de diagnóstico del cáncer

El mercado del diagnóstico en cáncer se puede clasificar según el tipo de producto, por usuario final, por región, etc. En la Tabla 1, se indican los segmentos clave de este mercado, así como los principales agentes clave del mercado^{5,8}.

⁷ <https://www.fortunebusinessinsights.com/es/cancer-diagnostics-market-110706>

⁸ <https://www.precedenceresearch.com/cancer-diagnostics-market>

Tabla 1. Segmentos clave del mercado de diagnóstico de enfermedades oncológicas.

Clasificación	Mercado
Por tipo	<ul style="list-style-type: none"> • Imágenes <ul style="list-style-type: none"> - Resonancia magnética (RM) - Tomografía computarizada (TC) - Tomografía por emisión de positrones (PET) - Mamografía - Ultrasonido • Pruebas de biomarcadores tumorales • Biopsia • Biopsia líquida • Inmunohistoquímica • Hibridación in situ
Por usuario final	<ul style="list-style-type: none"> • Hospitales • Laboratorios de diagnóstico • Centro de diagnóstico por imágenes • Institutos de investigación en cáncer
Por región	<ul style="list-style-type: none"> • América del Norte (U.S., Canada) • Europa (Alemania, Reino Unido, Francia, España, Italia, Rusia) • Asia Pacífico (China, Japón, India, Australia) • América Latina (Brasil, México, Argentina) • Oriente Medio y África (Sudáfrica, Arabia Saudita, Emiratos Árabes Unidos)
Agentes clave del mercado	Abbott Laboratories, AB Sciex Pte, Agilent Technologies Becton, Dickinson and Company, Biocare Medical, Biocartis, Biomerieux, Bio-Rad Laboratories, Danaher Corporation, F-Hoffmann-La Roche, GE Healthcare, Hologic, Johnson & Johnson, Koninklijke Philips, Myriad Genetics, QIAGEN, Siemens Healthineers, Sysmex Corporation, Thermo Fisher Scientific

3. PATENTES

El análisis de tendencias se realiza analizando las bases de datos de patentes, ya que constituye una fuente excelente de información no sólo para la protección intelectual, sino también para guiar en los procesos de innovación y generación de propiedad intelectual.

Estrategia de búsqueda

El proceso de búsqueda se ha realizado buscando en la base de patentes [Lens](#) con palabras claves relacionadas con la tecnología. Asimismo, se han utilizado códigos CPC, un código de clasificación propio del sistema de patentes, para aumentar la precisión de los resultados obtenidos. Para mayor claridad, se han agrupado las patentes por familias. Posteriormente, se han revisado los documentos obtenidos para descartar cualquier resultado fuera del ámbito previsto. Finalmente, se ha realizado un análisis de los resultados considerando los siguientes aspectos:

- Evolución temporal: Se traza un mapa de la actividad de patentes a lo largo del tiempo para detectar si se produce un aumento de dicha actividad. La búsqueda se realiza desde el 1 de enero de 2020 hasta el 30 de septiembre de 2025.
- Origen geográfico de las patentes: Se determina la localización de los solicitantes o inventores.

- Solicitantes: Se identifican entidades clave en el campo.
- Códigos CPC y de clasificación internacional de patentes (IPC): Se buscan códigos adicionales para encontrar nuevos dominios e industrias para actualizar el filtro.

Búsquedas

El proceso de búsqueda de patentes se inició utilizando las palabras clave definidas en la Tabla 2, abarcando el período comprendido entre el 1 de enero de 2020 y el 30 de septiembre de 2025. En una primera aproximación, se identificaron 121.638 familias simples de patentes relacionadas con diagnóstico oncológico. Posteriormente, con el objetivo de focalizar la búsqueda en tecnologías directamente aplicables a procedimientos diagnósticos, se incorporó el código CPC A61B5/00 (Medición para fines de diagnóstico; identificación de personas), obteniéndose como resultado 6.045 patentes.

Tabla 2. Búsqueda de patentes 1.

Búsqueda	Resultados (familia simple)	Enlace
(diagnos*) AND (onco* OR cancer)	121.638	Lens
CPC-A61B5/00: Medición para fines de diagnóstico; identificación de personas	6.045	Lens

La evolución temporal del número de solicitudes se mantiene relativamente constante a lo largo del período analizado, lo que sugiere un interés tecnológico sostenido en este ámbito (Figura 3). Asimismo, se observa un claro liderazgo de Estados Unidos como país de origen de las invenciones, destacando su fuerte capacidad de innovación en diagnóstico oncológico. En relación con los solicitantes, predominan grandes compañías biofarmacéuticas y de diagnóstico, principalmente Hoffmann-La Roche y Genentech Inc., reconocidas por su posicionamiento estratégico en medicina personalizada. También se evidencia una participación significativa de instituciones académicas y centros de investigación de referencia internacional, tales como la Universidad de California, la Universidad de Texas, el Broad Institute o el Dana-Farber Cancer Institute, lo que refuerza la importancia de la investigación traslacional y la colaboración multidisciplinar en el desarrollo de nuevas soluciones diagnósticas (Figura 4).

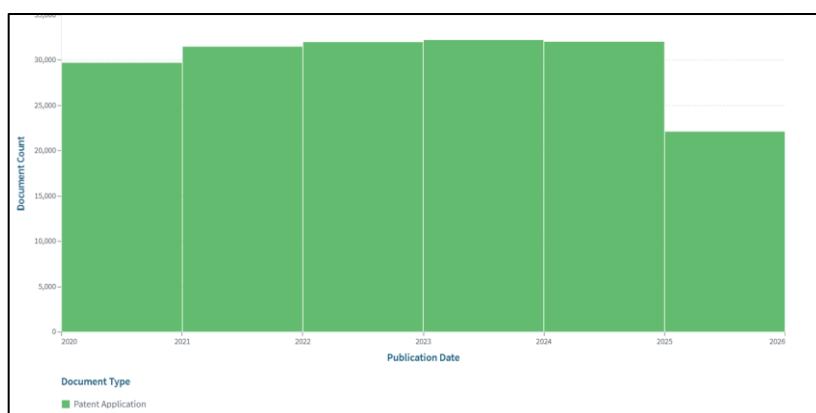


Figura 3. La evolución en el número de solicitud de patentes entre 01/01/2020-30/09/2025.



Figura 4. Principales solicitantes indicando el número de patentes entre 2020-2025.

A partir de este filtrado preliminar, se realizaron consultas adicionales clasificando las invenciones según su enfoque tecnológico (biomarcadores, biopsia líquida, inmunohistoquímica, hibridación in situ, etc.), con el fin de identificar tendencias y actores relevantes en cada área. Los resultados se describen en las secciones siguientes.

1. Diagnóstico por imagen

Las palabras clave y los códigos CPC que se han utilizado se muestran en la Tabla 3.

Tabla 3. Búsqueda 1 (diagnóstico por imagen).

Búsqueda	Resultados (familia simple)	Enlace
(diagnos*) AND (onco* or cancer) AND (imag* OR OR TC* OR ultraso* OR "magnetic resonance")	44.323	Lens
A61B5/00: Medición para fines de diagnóstico; identificación de personas	966	Lens

Entre 2020 y 2025, la actividad de patentes en diagnóstico oncológico por imagen (TC, RM, ultrasonido) se mantuvo elevada, con un pico en 2021 y leve descenso posterior. El campo sigue mostrando fuerte dinamismo e innovación continua (Figura 5).

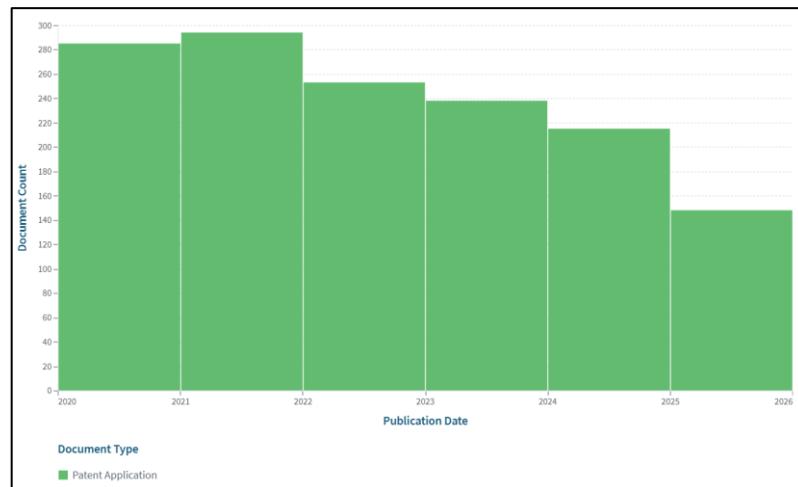


Figura 5. La evolución en el número de solicitud de patentes entre 01/01/2020-30/09/2025.

Los principales solicitantes incluyen tanto empresas líderes —Ethicon, Janssen-Cilag, Philips— como instituciones académicas de referencia, entre ellas, University of California, Johns Hopkins, MIT y Massachusetts General Hospital (Figura 6), reflejando un interés de la industria y ciencia por el desarrollo de nuevas tecnologías médicas.

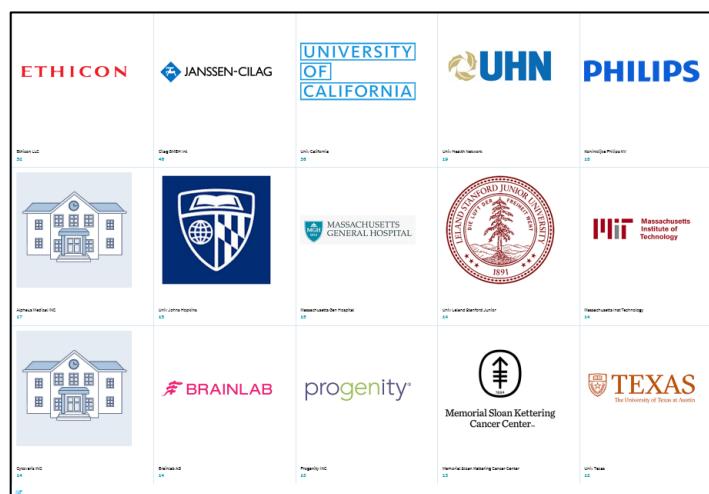


Figura 6. Principales solicitantes indicando el número de patentes entre 2020-2025.

Tabla 4. Patentes más relevantes.

Número de publicación	Fecha	Título	Solicitante
WO 2025/079053 A1	17/04/2025	Method And System For Acquiring Spectral Data From Healthy Breast Tissue For Use In Detecting Breast Cancer Development, And Other Organ Tissue	Datchem
US 2020/0160997 A1	21/05/2020	Method for detection and diagnosis of lung and pancreatic cancers from imaging scans	Univ Central Florida Res Found Inc
US 2020/0402236 A1	24/12/2020	Multi-Modal Computer-Aided Diagnosis Systems And Methods For Prostate Cancer	Ge Prec Healthcare Llc

2. Diagnóstico por biomarcadores

Las palabras clave y los códigos CPC que se han utilizado se muestran en la Tabla 5.

Tabla 5. Búsqueda 2 (diagnóstico por biomarcadores).

Búsqueda	Resultados (familia simple)	Enlace
(cancer OR oncology) AND (diagnos* OR screening OR detection) AND ("tumor biomarker*" OR biomarker*)	42.351	Lens
A61B5/00: Medición para fines de diagnóstico; identificación de personas	1.881	Lens

La búsqueda focalizada en diagnóstico de cáncer mediante biomarcadores permitió identificar 2.754 registros de patentes, correspondientes a 1.881 familias simples y 1.749 familias extendidas, en el período comprendido entre 2020 y 2025. La producción tecnológica permanece estable a lo largo del tiempo, con un pico claro en 2022 y un descenso progresivo en los últimos años (Figura 7), lo que sugiere que parte del conocimiento generado se encuentra actualmente en fases de desarrollo clínico o transferencia industrial.

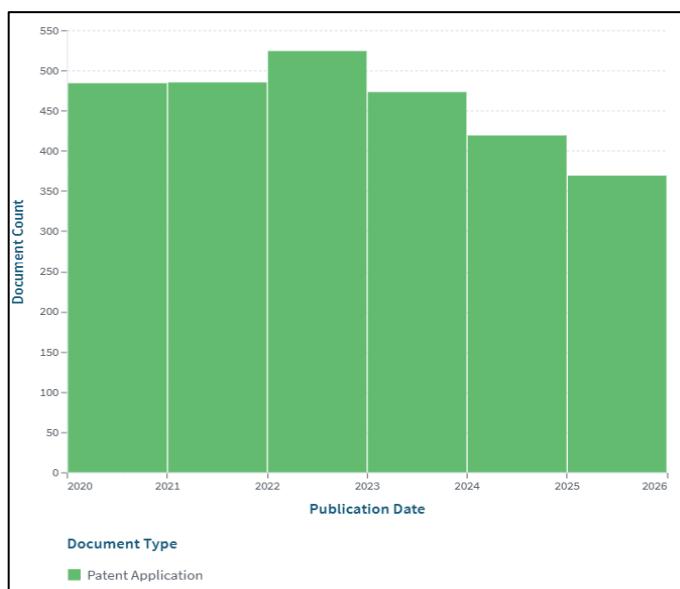


Figura 7. Evolución del número de solicitudes de patentes con CPC A61B5/00 entre 01/01/2020-30/09/2025.

En relación con los actores involucrados en esta innovación, se observa un ecosistema altamente dinámico y diversificado (Figura 8). La industria lidera la actividad con Ethicon LLC a la cabeza (100 solicitudes), seguida por Janssen-Cilag y Boston Scientific, que mantienen un fuerte posicionamiento en diagnóstico y tecnologías médicas avanzadas. De forma complementaria, destacan universidades e instituciones de investigación de referencia como la Universidad de California, la Universidad de Stanford, la Universidad de Texas, así como Massachusetts General Hospital, Northwestern University y UHN, reflejando una potente convergencia entre ciencia traslacional y desarrollo tecnológico.



Figura 8. Principales solicitantes indicando el número de patentes entre 2020-2025.

A continuación, en la Tabla 6, se detallan algunas de las patentes más relevantes.

Tabla 6. Patentes más relevantes.

Número de publicación	Fecha	Título	Solicitante
US 2022/0228219 A1	21/07/2022	Target-enriched multiplexed parallel analysis for assessment of tumor biomarkers	Nipd Genetics Public Company Ltd
US 2024/0321448 A1	23/03/2023	Artificial intelligence for identifying one or more predictive biomarkers	Certis Oncology Solutions Inc
US 2022/0056509 A1	24/02/2022	Methods For Cancer Detection and Monitoring	Natera Inc

3. Diagnóstico por biopsia.

En la Tabla 7, se encuentran las búsquedas realizadas y el número de resultados, por familia simple encontrados.

Tabla 7. Búsqueda 3 (diagnóstico por biopsia).

Búsqueda	Resultados (familia simple)	Enlace
(cancer OR tumor) AND (diagnos* OR "early detection" OR screening) AND (biopsy OR "tissue biopsy" OR histopatholog*)	47.993	Lens
A61B5/00: Medición para fines de diagnóstico; identificación de personas	2.015	Lens

Se identificaron 3.100 registros de patentes (2.015 familias simples) relacionadas con diagnóstico de cáncer mediante biopsia e histopatología, publicadas entre 2020 y 2025. La actividad se mantiene elevada al inicio del periodo, con una ligera disminución progresiva en los últimos años (Figura 9), lo que podría indicar un mayor grado de madurez de estas tecnologías y su evolución hacia aplicaciones clínicas consolidadas.

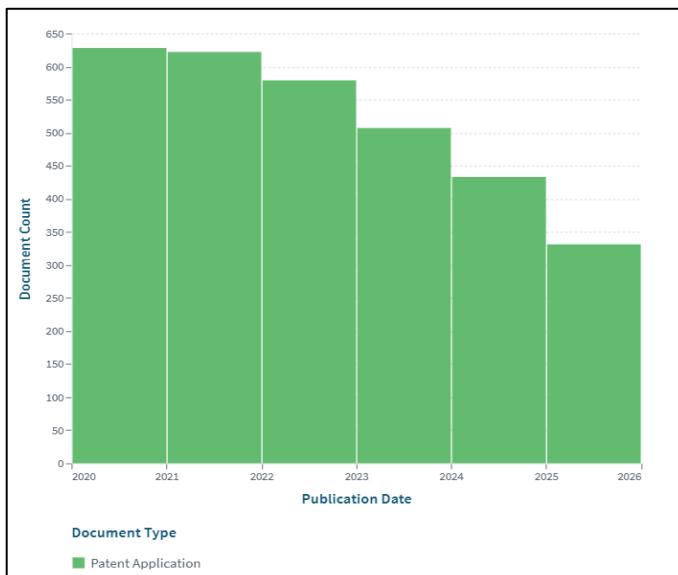


Figura 9. Evolución del número de solicitudes de patentes entre 01/01/2020-01/05/2025.

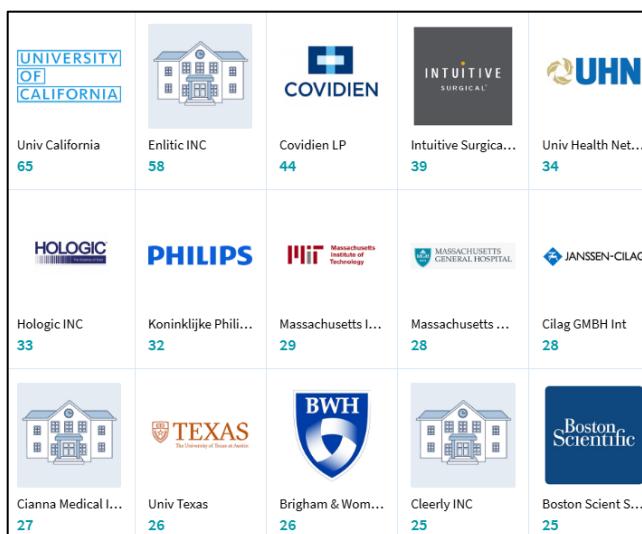


Figura 10. Principales solicitantes indicando el número de patentes entre 2020-2025.

En cuanto a los solicitantes, destaca una combinación de centros académicos líderes —principalmente la Universidad de California (65 solicitudes)— y empresas con fuerte presencia en diagnóstico, como Enlitic Inc., Covidien LP, Intuitive Surgical y Philips (Figura 10). También aparecen instituciones hospitalarias de referencia en oncología como Massachusetts General Hospital y Brigham & Women's Hospital, reflejando la relevancia clínica de estas innovaciones.

A continuación, en la Tabla 8, se detallan algunas de las patentes más relevantes.

Tabla 8. Patentes más relevantes.

Número de publicación	Fecha	Título	Solicitante
<u>US 2022/0414878 A1</u>	29/12/2022	Image analysis of epithelial component of histologically normal prostate biopsies predicts the presence of cancer	Wisconsin Alumni Res Found, Medical College Wisconsin Inc
<u>US 2020/0066407 A1</u>	27/02/2020	Method and System for Assisting Pathologist Identification of Tumor Cells in Magnified Tissue Images	Google Llc
<u>US 2024/0263249 A1</u>	08/08/2024	Method For The Diagnosis And/or Prognosis Of Cancer Of The Biliary Tract	Univ Degli Studi Cagliari

4. Diagnóstico por biopsia líquida

Las búsquedas efectuadas y los resultados se muestran en la Tabla 9.

Tabla 9. Búsqueda 4 (diagnóstico por biopsia líquida)

Búsqueda	Resultados (familia simple)	Enlace
("liquid biopsy" OR "circulating tumor DNA" OR ctDNA OR CTC) AND (cancer OR oncology) AND (diagnos* OR detection)	10.773	Lens
A61B5/00: Medición para fines de diagnóstico; identificación de personas	179	Lens

Se identificaron 287 registros de patentes (179 familias simples) relacionadas con biopsia líquida para el diagnóstico de cáncer, entre el 1 de enero de 2020 y el 30 de septiembre de 2025. La evolución de publicaciones muestra un pico de actividad en 2021, seguido de una caída progresiva en los años más recientes (Figura 11), probablemente asociada a la consolidación de plataformas comerciales y a la transición de algunas tecnologías hacia fases clínicas avanzadas.

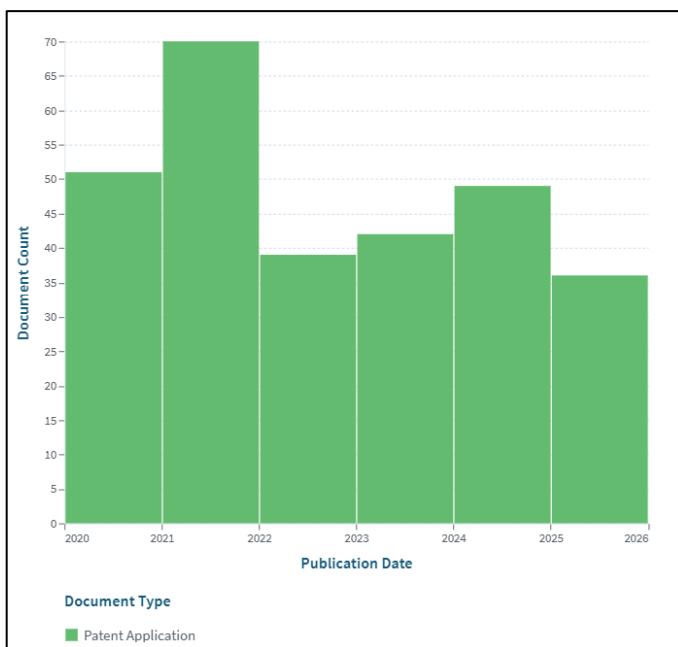


Figura 11. Evolución del número de solicitudes de patentes entre 01/01/2020-01/05/2025.

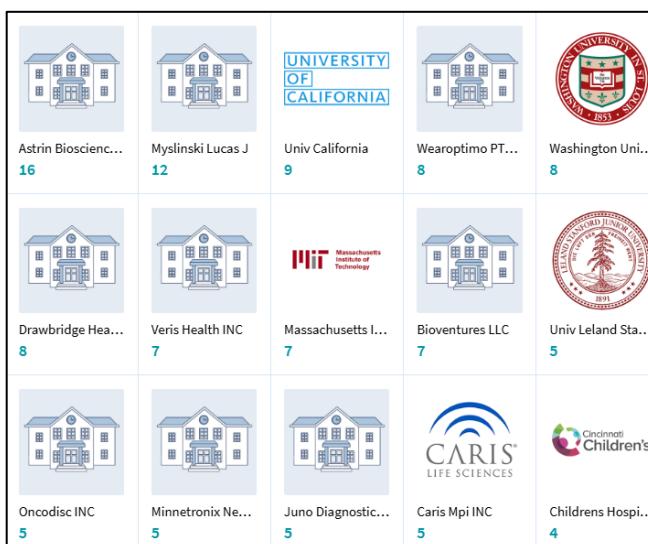


Figura 12. Principales solicitantes indicando el número de patentes entre 2020-2025.

En cuanto a los solicitantes, se observa un ecosistema emergente con mayor fragmentación que en otras áreas diagnósticas (Figura 12). Destacan empresas como Astrin Biosciences Inc. (16 solicitudes), Myslinski Lucas J y Drawbridge Health Inc., junto con instituciones académicas de prestigio como la Universidad de California, MIT y Washington University, lo que refleja una combinación de innovación empresarial y liderazgo académico en el desarrollo de ctDNA, CTC y otros biomarcadores circulantes.

Este perfil confirma que la biopsia líquida continúa siendo un campo de alto potencial en detección temprana y seguimiento de la respuesta terapéutica, con oportunidades de avance y transferencia aún en crecimiento.

A continuación, en la Tabla 10, se detallan algunas de las patentes más relevantes.

Tabla 10. Patentes más relevantes.

Número de publicación	Fecha de publicación	Título	Solicitante
US 2021/0263032 A1	26/08/2021	Liquid Biopsy Yield Enhancement	Singhal Seema , Mehta Jayesh , Mehta Neil , Mehta Aran
US 2022/0386872 A1	08/12/2022	Methods And Systems For Noninvasive And Localized Brain Liquid Biopsy Using Focused Ultrasound	Washington University St Louis
WO 2024/238538 A1	21/11/2024	Implantable device and method for in-situ detection of circulating cell-free tumor DNA	Found Medicine Inc

5. Diagnóstico por inmunohistoquímica

Las búsquedas efectuadas y los resultados se muestran en la Tabla 11.

Tabla 11. Búsqueda 5 (diagnóstico por inmunohistoquímica).

Búsqueda	Resultados (familia simple)	Enlace
(cancer OR oncology OR carcinoma) AND (immunohistochemistry OR IHC) AND (diagnos* OR detection)	24.363	Lens
A61B5/00: Medición para fines de diagnóstico; identificación de personas	259	Lens

La búsqueda centrada en diagnóstico oncológico mediante inmunohistoquímica (IHC) permitió identificar 418 registros de patentes, correspondientes a 259 familias simples y 244 familias extendidas, dentro del período comprendido entre el 1 de enero de 2020 y el 30 de septiembre de 2025. La evolución temporal muestra una actividad sostenida, con incrementos destacables en 2021 y 2023, seguidos de una ligera desaceleración en los años más recientes (Figura 13). Este comportamiento podría estar relacionado con la madurez de los sistemas IHC clásicos y la transición del sector hacia enfoques avanzados, como la multiplexación y el apoyo con algoritmos de inteligencia artificial para evaluación digital.

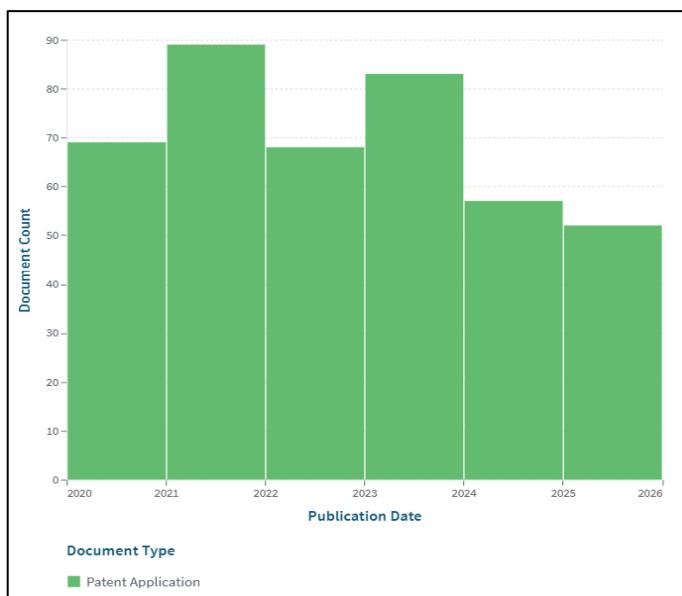


Figura 13. Evolución del número de solicitudes de patentes entre 01/01/2020-01/05/2025.

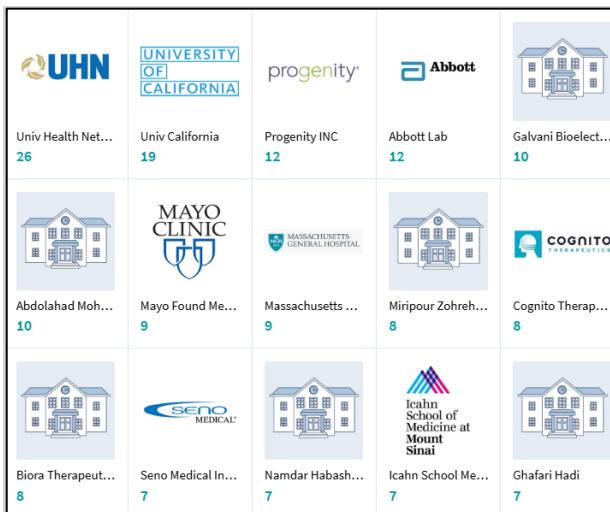


Figura 14. Principales solicitantes indicando el número de patentes entre 2020-2025.

El análisis de los principales solicitantes revela un ecosistema equilibrado entre industria y centros asistenciales/académicos (Figura 14). Lideran la actividad la University Health Network (UHN) y la Universidad de California, lo que pone de manifiesto la importancia de la investigación clínica en este campo. A nivel empresarial, destacan Progenity Inc. y Abbott Laboratories, activas en el desarrollo de nuevas plataformas diagnósticas y kits de biomarcadores. Asimismo, instituciones hospitalarias de referencia como Mayo Clinic, Massachusetts General Hospital e Icahn School of Medicine at Mount Sinai desempeñan un papel relevante en innovación traslacional, particularmente orientada a la mejora del diagnóstico histopatológico y a su integración con decisiones terapéuticas.

Tabla 12. Patentes más relevantes.

Número de publicación	Fecha de publicación	Título	Solicitante
US 2024/0295559 A1	05/09/2024	Immunohistochemistry (ihc) Protocols And Methods For Diagnosing And Treating Cancer	Agilent Technologies Inc, Lilly Co Eli
WO 2024/072902 A1	04/04/2024	Anti-human homeobox protein nkh-2.1 antibodies for use in immunohistochemistry (ihc) protocols and for diagnosing cancer	Agilent Technologies Inc
WO 2023/196882 A1	12/09/2023	Claudin 18.2 Immunohistochemistry Assay And Use Thereof	Zai Lab Us Llc

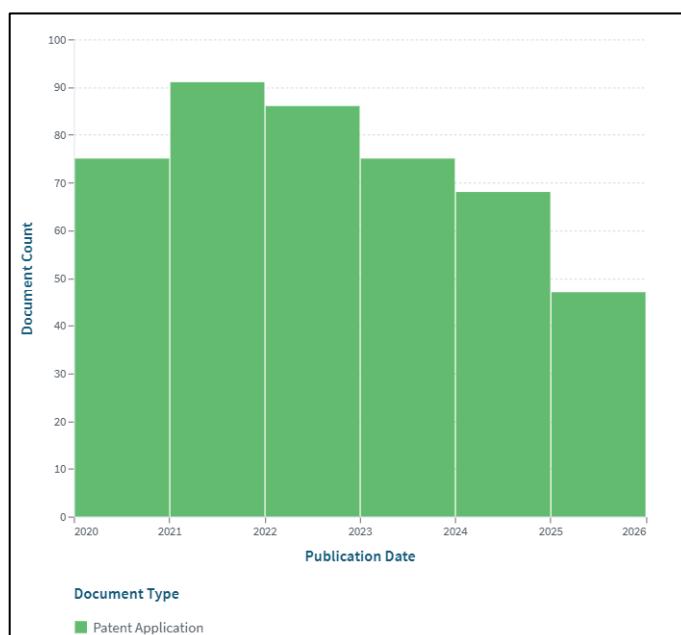
6. Diagnóstico por hibridación in situ

Las búsquedas efectuadas y los resultados se muestran en la Tabla 13.

Tabla 13. Búsqueda 6 (diagnóstico por hibridación in situ).

Búsqueda	Resultados (familia simple)	Enlace
(cancer OR tumor) AND ("in situ hybridization" OR ISH OR FISH) AND (genetic* OR mutation* OR biomarker*) AND (diagnos* OR screening)	24.781	Lens
A61B5/00: Medición para fines de diagnóstico; identificación de personas	283	Lens

La búsqueda específica de ISH (hibridación in situ) /FISH (hibridación fluorescente in situ) para diagnóstico oncológico arrojó 442 registros de patentes, correspondientes a 283 familias simples y 256 familias extendidas. La actividad anual muestra un máximo en 2021–2022 y un descenso gradual a partir de 2023, consistente con la maduración de estas técnicas y su integración en flujos diagnósticos estandarizados (Figura 15).

**Figura 15.** Evolución del número de solicitudes de patentes entre 01/01/2020-01/05/2025.

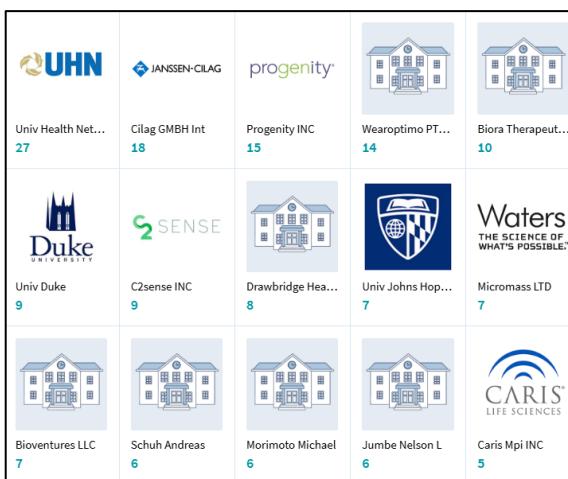


Figura 16. Principales solicitantes indicando el número de patentes entre 2020-2025.

En cuanto a solicitantes (Figura 16), destaca la University Health Network (UHN), seguida de Cilag GmbH, Progenity Inc., Wearoptimo y Biora Therapeutics. También sobresalen actores académicos y clínicos —Duke University y Johns Hopkins University— junto a empresas tecnológicas como C2sense y Micromass.

Tabla 14. Patentes más relevantes.

Número de publicación	Fecha de Publicación	Título	Solicitante
US 2023/0088452 A1	23/03/2023	Methods For Detecting Ntrk Gene Fusion Using Rna In Situ Hybridization	Advanced Cell Diagnostics Inc , Massachusetts Gen Hospital
US 2022/0049316 A1	17/02/2022	Method For The Diagnosis, Prognosis And Treatment Of Breast Cancer Metastasis	Fundacio Inst De Recerca Biomedica Irb Barcelona , Inst Catalana Recerca Estudis Avancats
US 2022/0135518 A1	05/05/2022	Novel Photocleavable Mass-Tags For Multiplexed Mass Spectrometric Imaging Of Tissues Using Biomolecular Probes	Ambergen Inc

4. ENSAYOS CLÍNICOS

Según la base de datos Clinical Trials se están llevando a cabo, o se han ejecutado 705 estudios clínicos en el mundo en los 5 últimos años. La estrategia de búsqueda fue la siguiente: Condition/disease: CANCER, Other terms: ONCOLOGIC DISEASES y Intervention/treatment: DIAGNOSTIC. El período analizado comprende del 01/01/2020 al 30/09/2025. De estos estudios clínicos 6 están en fase I temprana, 54 en fase 1 y 132 en fase 2 y el resto en fases 3 y 4. De todos esos estudios, 422 son estudios intervencionistas, mientras que 283 son ensayos observacionales. En cuanto a la promoción del estudio, 137 de los 705 están promovidos por la industria. Algunos de los promotores con más número de ensayos son Merck Sharp & Dohme LLC, Inc., AstraZeneca y Takeda.

En la Tabla 15 se resumen los más próximos a la temática del presente informe, en fase 1 y 2, que están activos o reclutando.

Tabla 15. Resumen de ensayos clínicos en fases 1 y 2.

NCT Number	Study Title	Sponsor
NCT06012695	NBM-BMX Administered Orally to Patients with Solid Tumors or Newly Diagnosed Glioblastoma	Novelwise Pharmaceutical Corporation
NCT05635734	Azeliragon and Chemoradiotherapy in Newly Diagnosed Glioblastoma	Cantex Pharmaceuticals
NCT05879250	WP1066 and Radiation Therapy in Treating Patients With Newly Diagnosed Glioblastoma	Northwestern University
NCT03529448	TN-TC11G (THC+CBD) Combination with Temozolomide and Radiotherapy in Patients with Newly diagnosed Glioblastoma	Grupo Español de Investigación en Neurooncología
NCT05765812	A Study of Debio 0123 in Combination with Temozolomide in Adult Participants with Recurrent or Progressive Glioblastoma and of Debio 0123 in Combination with Temozolomide and Radiotherapy in Adult Participants with Newly Diagnosed Glioblastoma	Debiopharm International SA
NCT06245356	Safety of Trifluridine/Tipiracil in Patients with Dihydropyrimidine Dehydrogenase Deficiency Diagnosed with Metastatic Colorectal or Gastroesophageal Cancer	UNICANCER
NCT05952453	Newly Diagnosed Stage III/IV Ovarian Cancer, Neoadjuvant Carbo/taxol/pembrolizumab, Maintenance Olaparib/pembrolizumab	University of Alabama at Birmingham
NCT04782687	Study of Selinexor Plus DRd for Newly Diagnosed Multiple Myeloma	US Oncology Research
NCT04140162	Phase 2 Study with Minimal Residual Disease (MRD) Driven Adaptive Strategy in Treatment for Newly Diagnosed Multiple Myeloma (MM) With Upfront Daratumumab-based Therapy	University of Michigan Rogel Cancer Center
NCT05520567	A Study of Gilteritinib, Venetoclax and Azacitidine as a Combined Treatment for People Newly Diagnosed with Acute Myeloid Leukemia	Astellas Pharma Global Development, Inc.

Más información en: [Clinical Trials](#)

5. PROYECTOS

En el ámbito europeo se han concedido 257 proyectos en el período analizado desde 01/01/2020 hasta la fecha en el área de metodologías de diagnóstico en cáncer.⁹

A continuación, se expone información resumida de aquellos proyectos más relevantes teniendo en cuenta el alcance del presente informe y la proximidad a las líneas de investigación de INCLIVA. Cada título contiene un enlace para acceder a más información del proyecto.

Título	SANGUINE: Early detection and screening of haematological malignancies
Duración	1 de enero de 2023 hasta 31 de diciembre 2026
Tipo de cáncer	Hematológico
Coordinador/a	TEL AVIV UNIVERSITY
Objetivo	Según el Sistema Europeo de Información del Cáncer, cada año se diagnostica cáncer a 2,7 millones de personas en la Unión Europea (UE), y 1,3 millones mueren de esta enfermedad. Para ayudar a invertir estas tendencias, el equipo del proyecto financiado con fondos europeos SANGUINE se centrará en mejorar los resultados de los pacientes con neoplasias hematológicas (cánceres que se originan en la sangre o la médula ósea), los cuales representan el 10% de todos los casos de cáncer en la UE. En el proyecto se fomentará la comprensión, la prevención, el diagnóstico y la mejora de la calidad de vida. Se introducirá un análisis de sangre mínimamente invasivo para detectar y clasificar neoplasias hematológicas, como la leucemia y el linfoma. Esta prueba, basada en la detección de una combinación de biomarcadores epigenéticos en el ADN de los pacientes, ofrecerá una sensibilidad superior a bajo coste.

Título	ColoMARK: Identification and development of novel colorectal cancer biomarkers via liquid biopsy
Duración	1 de noviembre de 2022 a 30 de abril de 2027
Tipo de cáncer	Colorrectal
Coordinador/a	FUNDACION PUBLICA GALEGA INSTITUTO DE INVESTIGACION SANITARIA DE SANTIAGO DE COMPOSTELA
Objetivo	El objetivo del proyecto ColoMARK, financiado por las Acciones Marie Skłodowska-Curie, es desarrollar el futuro liderazgo interdisciplinar y el contexto para la excelencia investigadora mediante la formación de la próxima generación de científicos. El consorcio de la red incluye equipos con conocimientos técnicos en ómica, epidemiología, microbiomas, bioinformática y desarrollo de ensayos, que ofrecerán formación personalizada de alto nivel a diez jóvenes investigadores. El objetivo científico principal de ColoMARK será utilizar nuevas estrategias de biopsia líquida para desarrollar biomarcadores del cáncer colorrectal. Esto se conseguirá a través de diez proyectos de investigación

⁹ [Buscar](#) | [CORDIS](#) | [Comisión Europea](#)

	pioneros centrados en la prevención, el pronóstico y el seguimiento de esta enfermedad. La repercusión del proyecto se amplificará mediante la difusión adecuada de los resultados y la formación en participación pública, con el fin de llegar a los distintos públicos destinatarios, incluidos los pacientes y la población en general.
--	---

Título	cmiRCan: Circulating microRNAs in Lynch-syndrome carriers for cancer diagnosis
Duración	1 de marzo de 2022 a 29 de febrero de 2024
Tipo de cáncer	Colorrectal/hereditario
Coordinador/a	JYVASKYLAN YLIOPISTO
Objetivo	Los avances recientes en el análisis y los métodos de biopsia líquida han transformado los biomarcadores sanguíneos del cáncer en herramientas modernas esenciales para la prevención y el diagnóstico del cáncer. Las partículas de microARN circulante (c-miR, por sus siglas en inglés) no codificante y libre asociadas al desarrollo del cáncer han sido identificadas y probadas en aplicaciones para la detección del cáncer, su diagnóstico, la clasificación del tumor, el seguimiento terapéutico y la predicción de los resultados. Sin embargo, los c-miR todavía no se han investigado en cohortes afectadas por el síndrome de Lynch. El proyecto cmiRCan, financiado con fondos europeos, tiene como objetivo utilizar grupos de c-miR en suero procedentes de pacientes con síndrome de Lynch hereditario asociado al cáncer como biomarcador. Este proyecto interdisciplinario combinará investigaciones bioinformáticas, clínicas y de biología celular para desarrollar algoritmos basados en el aprendizaje automático a fin de diagnosticar y predecir la aparición del cáncer

Título	4-IN THE LUNG RUN: Individually tailored invitations & intervals in lung cancer screening
Duración	1 de enero de 2020 a 31 de mayo de 2026
Tipo de cáncer	Pulmón
Coordinador/a	ERASMUS UNIVERSITAIR MEDISCH CENTRUM ROTTERDAM
Objetivo	El cáncer de pulmón (CP) es la principal causa de muerte por cáncer en la Unión Europea, que se cobra 338 000 vidas cada año. El siguiente método decisivo para prevenir un gran número de estas muertes es el cribaje del cáncer de pulmón por TC (tomografía computerizada) de baja dosis. Sin embargo, su aplicación se encuentra con varios obstáculos que dan lugar a un uso limitado y lento, mientras que quizás se necesitarían 25 millones de TC anualmente en Europa y hay una gran incertidumbre en torno a la estrategia más óptima y rentable que debe aplicarse. Un tratamiento personalizado basado en la TC de referencia puede reducir la mortalidad del CP y los daños asociados con el cribaje y, además, puede disminuir considerablemente los costes. El proyecto 4-IN THE LUNG RUN, financiado con fondos europeos, consiste en un ensayo controlado y

	aleatorizado en el que participan 24 000 personas con el objetivo de evaluar cuándo es seguro aumentar los intervalos del cribaje basado en el riesgo tras una TC de referencia negativa. Se trata de un ensayo de aplicación en varios centros de cinco países, que presta especial atención al reclutamiento óptimo de individuos y a las estrategias para abandonar el tabaquismo, las estrategias de reducción de la comorbilidad (como el uso de una puntuación de calcio para enfermedades cardiovasculares) y los biomarcadores.
--	---

Título	ONCOSCREEN: A European shield against colorectal cancer based on novel, more precise and affordable risk-based screening methods and viable policy pathways
Duración	1 de enero de 2023 a 31 de diciembre de 2026
Tipo de cáncer	Colorrectal
Coordinador/a	EXUS SOFTWARE MONOPROSOPI ETAIRIA PERIORISMENIS EVTHINIS
Objetivo	En la Unión Europea (UE) se recomienda realizar un cribado de la población para detectar el cáncer colorrectal (CCR). A pesar de representar el 12,4 % de todas las muertes por cáncer, solo 1 de cada 7 ciudadanos de la UE participa en programas de cribado. El equipo del proyecto ONCOSCREEN, financiado con fondos europeos, pretende invertir esta tendencia fomentando la realización de pruebas de cribado precisas, no invasivas y rentables basadas en las nuevas tecnologías y en una mayor concienciación sobre la enfermedad. Asimismo, se requieren métodos de cribado personalizados que tengan en cuenta las variables genéticas y socioeconómicas, así como los factores de estrés ambiental. En este sentido, en el proyecto se desarrollará una metodología de estratificación poblacional del CCR basada en el riesgo para reflejar la prevalencia genética, el estatus socioeconómico y otros factores. El proyecto, que reúne a un consorcio de treinta y ocho socios, está en consonancia con la misión contra el cáncer de Horizonte Europa.

Título	PANCAID: PANcreatic CAncer Initial Detection via liquid biopsy
Duración	1 de enero de 2023 a 31 de diciembre de 2027
Tipo de Cáncer	Páncreas
Coordinador/a	UNIVERSITAETS KLINIKUM HAMBURG-EPPENDORF
Objetivo	Los tumores liberan pequeñas cantidades de células o material celular en la circulación sanguínea. Esta es la base del potencial diagnóstico de las biopsias líquidas que, sin embargo, a menudo presentan el inconveniente de una baja sensibilidad o especificidad. El equipo del proyecto PANCAID, financiado con fondos europeos, trabaja para crear una prueba diagnóstica para el cáncer de páncreas, una de las principales causas de muerte relacionadas con el cáncer en todo el mundo. La prueba combinará múltiples biomarcadores e inteligencia artificial para el análisis con el fin de obtener una gran precisión y sensibilidad. Dado el pésimo pronóstico del cáncer de páncreas, se espera que la prueba de

	PANCAID ayude a su detección precoz para mejorar el tratamiento y el desenlace clínico de esta afección.
--	--

Título	<u>ENDEAVOR: Endoscopic brush cytology and single cell clinal dynamics of early esophageal adenocarcinoma</u>
Duración	1 de enero de 2024 a 31 de diciembre de 2028
Tipo de Cáncer	Esófago
Coordinador/a	UNIVERSITEIT ANTWERPEN
Objetivo	El adenocarcinoma de esófago (ACE) es una enfermedad muy agresiva cuya incidencia está aumentando rápidamente en toda Europa. El ACE se desarrolla a partir de una condición precancerosa conocida que proporciona una ventana crítica para el tratamiento precoz, lo que mejora las tasas de supervivencia hasta el 80 %. Sin embargo, hasta un 30 % de los pacientes experimentan recidivas o metástasis tras el tratamiento endoscópico, lo que requiere una vigilancia frecuente. En la actualidad, no existe ningún método fiable para predecir qué pacientes recaerán, lo que conduce a un tratamiento tanto excesivo como insuficiente. El equipo del proyecto ENDEAVOR, financiado con fondos europeos, tiene como objetivo crear un método de estratificación del riesgo mediante la recogida de células mínimamente invasiva y el análisis genómico unicelular. Se espera que este planteamiento mejore los desenlaces clínicos de los pacientes, reduzca los costes sanitarios y aumente la satisfacción de los profesionales sanitarios mediante diagnósticos de precisión.

Título	MammoScreen: Innovative and safe microwave-based imaging technology to make breast cancer screening more accurate, inclusive and female-friendly
Duración	1 de diciembre de 2022 a 30 de noviembre de 2026
Tipo de Cáncer	Mama
Coordinador/a	FONDAZIONE TOSCANA LIFE SCIENCES
Objetivo	En muchos países, el cribado del cáncer de mama en mujeres mayores de cuarenta años con riesgo de padecer la enfermedad se realiza mediante mamografía, una técnica basada en radiación ionizante. Aunque puede ayudar a detectar el cáncer de mama en una fase temprana, esta tecnología no resulta adecuada para mamas densas desde un punto de vista radiológico. Para hacer frente a esta limitación, el equipo del proyecto financiado con fondos europeos MammoScreen propone utilizar MammoWave para exploraciones mamarias, una tecnología no invasiva que emplea señales de microondas no ionizantes. A diferencia de la mamografía, la tecnología MammoWave no aplica ningún tipo de compresión sobre la mama y es muy eficaz con mamas densas, por lo que resulta adecuada para mujeres jóvenes menores de cuarenta años.

Más información en [este enlace](#).

6. PRODUCTOS

Se han encontrado 1.226 productos sanitarios en fase de desarrollo desde su descubrimiento hasta su lanzamiento al mercado para el diagnóstico de enfermedades oncológicas. Los 366 productos corresponden a diagnósticos para neoplasias malignas de localización no especificada, es decir, tecnologías aplicables a múltiples tipos de cáncer. Esto refleja una clara tendencia hacia plataformas transversales de detección precoz y oncología de precisión. Tras este grupo, los cuatro tipos de cáncer con mayor número de productos en desarrollo son: cáncer de pulmón (135 productos), cáncer de mama (112), cáncer de próstata (99) y tumores del sistema nervioso central (53). Estos valores reflejan la concentración del esfuerzo innovador en patologías de alta prevalencia e impacto clínico, especialmente en el contexto de la detección precoz y la medicina de precisión (Figura 17).

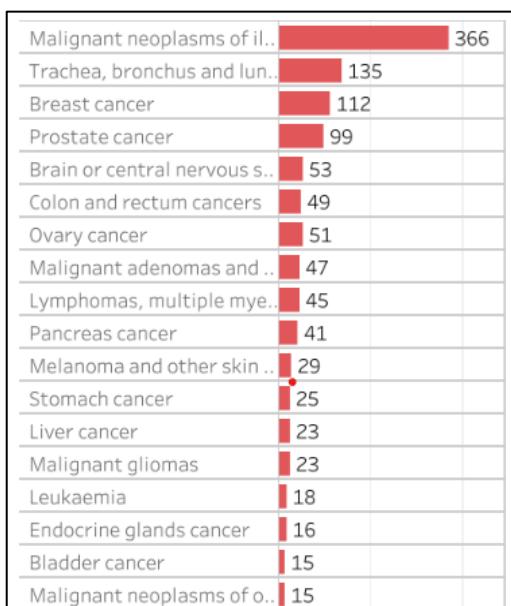


Figura 17. Productos clasificados por enfermedades.

El número de productos por fase de desarrollo se presenta en la Figura 18. De acuerdo con la clasificación de la OMS, 139 productos ya se encuentran en mercado, 39 cuentan con registro regulatorio, mientras que 480 permanecen en investigación y fases preclínicas o clínicas tempranas.

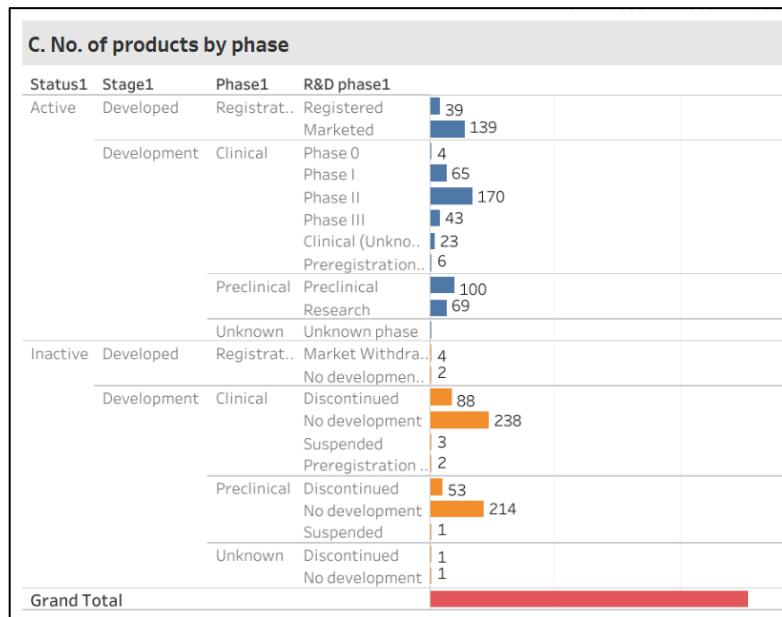


Figura 18. Número de productos según la fase.

La Tabla 16 recoge un listado de productos, detallando la empresa promotora y fase de desarrollo inicial (investigación, preclínica, fase 0 o fase I).

Tabla 16. Lista de productos que se encuentran en fase de investigación, preclínica y fase I.

Product name	Developer Organisations	R&D phase1	Disease/Condition	Indication(s)
61Cu-based Kalios radiodiagnostic - NUCLIDIUM	NUCLIDIUM	Preclinical	Breast cancer	Breast cancer
Emavusertib companion diagnostic - Curis	Curis	Preclinical	Leukaemia	Acute myeloid leukaemia
FG 002	FluoGuide	Preclinical	Colon and rectum cancers	Colorectal cancer
Gallium-68 NY 118 - Norroy Bioscience	Norroy-Bioscience	Preclinical	Malignant neoplasms of other digestive organs	Gastrointestinal cancer
PolyPEPI 621 companion diagnostic - Treos Bio	Treos-Bio	Preclinical	Melanoma and other skin cancers	Malignant melanoma
STC 1010 companion test - Brenus Pharma	Brenus-Pharma	Preclinical	Colon and rectum cancers	Colorectal cancer
820 TCR companion diagnostic - T-Cure	T-Cure	Research	Breast cancer	Breast cancer
Research programme: Dual IRAK1/4 and panFLT3 inhibitors companion diagnostics - Kurome Therapeutics	Kurome-Therapeutics	Research	Leukaemia	Acute myeloid leukaemia
Osimertinib companion diagnostic - AstraZeneca/Thermo Fisher Scientific	AstraZeneca, Thermo-Fisher-Scientific	Research	Trachea, bronchus and lung cancer	Non-small cell lung cancer

NM 05 theranostic - NanoMab	NanoMab	Research	Pancreas cancer	Malignant neoplasm of pancreas
Girentuximab Zr 89 - Heidelberg-Pharma/Telix-Pharmaceuticals	Telix-Pharmaceuticals, University-of-Melbourne	Research	Colon and rectum cancers	Colorectal cancer
68Ga PentixaFor - PentixaPharm	Peking-Union-Medical-College-Hospital	Phase 0	Middle ear, respiratory or intrathoracic organs cancer, except trachea, bronchus or lung	Malignant neoplasms of thymus
Gallium 68 P15 041	Five-Eleven-Pharma	Phase 0	Bone and articular cartilage cancer	Malignant neoplasm metastasis in bone or bone marrow
JH 04	Bivision-Pharmaceuticals	Phase 0	Malignant neoplasms of ill-defined or unspecified primary sites	Unspecified malignant neoplasms of ill-defined or unspecified sites
Lead 212 NG 001	ARTBIO	Phase 0	Prostate cancer	Malignant neoplasms of prostate
[68Ga] Ga NNS309	Novartis-Pharmaceuticals	Phase I	Breast cancer	Breast cancer
Radionuclide olaratumab conjugate - Telix Pharmaceuticals	Telix-Pharmaceuticals	Phase I	Malignant soft tissue tumours and sarcomas	Soft tissue sarcoma
Gadolinium-chelated polysiloxane-based nanoparticle - NH TherAguix	NH-TherAguix	Phase I	Cervix uteri cancer	Malignant neoplasms of cervix uteri
LS 301 IT	Integro-Theranostics	Phase I	Trachea, bronchus and lung cancer	Malignant neoplasms of lung
61Cu-based CuNeo radiodiagnostic - NUCLIDIUM	NUCLIDIUM	Phase I	Colon and rectum cancers	Colorectal cancer
61Cu-based CuNeo radiodiagnostic - NUCLIDIUM	NUCLIDIUM	Phase I	Stomach cancer	Malignant neoplasms of stomach

Mas información en [este enlace](#).

7. NOTICIAS DE INTERÉS

“Nuestros nanodispositivos detectan tumores en una sola gota de sangre”

El grupo de Laura M. Lechuga, investigadora del Instituto Catalán de Nanotecnología, ha desarrollado biosensores capaces de detectar en minutos biomarcadores asociados a cánceres como el de pulmón o el de ovario. Las aportaciones de Laura M. Lechuga han sido reconocidas con el Premio Fundación Lilly de Investigación Biomédica Preclínica 2025.

Fuente: [SINC](#) 27/10/2025

La secuenciación completa del genoma podría mejorar el tratamiento de miles de mujeres con cáncer de mama

Un estudio de la Universidad de Cambridge muestra que el análisis genético integral de los tumores permite personalizar la terapia y predecir mejor el pronóstico en uno de los cánceres más comunes entre las mujeres.

Fuente: [SINC](#) 08/10/2025

Células asesinas contra el cáncer de pulmón más agresivo: un nuevo tratamiento demuestra su acción en modelos animales

El cáncer de pulmón de células pequeñas es una de las formas más agresivas de esta enfermedad y presenta una baja supervivencia. Gracias al proyecto colaborativo SOSCLC – AECC, financiado con 10 millones de euros, investigadores han desarrollado una prometedora estrategia combinada que reduce significativamente el tumor en modelos animales. Además, han identificado CCL5 como posible biomarcador en sangre para predecir la respuesta al tratamiento.

Fuente: [Asociación Española Contra el Cáncer](#) 30/09/2025

Un algoritmo epigenético rastrea el origen del cáncer y predice su progresión

Un estudio, publicado en Nature, ha analizado la evolución de linfomas y leucemias en muestras de 2.000 pacientes y ha descubierto que las marcas de metilación del ADN actúan como una ‘caja negra’ capaz de desvelar la procedencia de los tumores y anticipar su comportamiento clínico.

Fuente: [SINC](#) 10/09/2025

Longenesis, con el apoyo de EIT Health, y MSD lanzan una prueba en línea para el riesgo de cáncer de cuello uterino

La empresa emergente de salud digital Longenesis, en asociación con Merck Sharp & Dohme (MSD), y con el apoyo de EIT Health, lanzó una prueba en línea en enero para crear conciencia sobre el riesgo de cáncer de cuello uterino, que fue el Mes Mundial de Concientización sobre el Cáncer de Cuello Uterino. Esta iniciativa representa un paso importante en la prevención personalizada del cáncer, ya

que permite a las mujeres de toda Europa comprender mejor sus factores de riesgo individuales y tomar medidas proactivas para salvaguardar su salud.

Fuente: [EitHealth](#)

17/02/2025

8. EVENTOS

Cada título contiene un enlace para acceder a más información sobre el evento.

Título	XXVIII SIMPOSIO DE REVISIONES EN CÁNCER
Fecha	04-06 febrero 2026
Lugar	Madrid

Título	ESGO 2026 Congress
Fecha	26-28 febrero 2026
Lugar	Copenhagen

Título	BIOSPAIN 2026
Fecha	29 septiembre - 01 octubre 2026
Lugar	Bilbao

Título	ESMO 2026
Fecha	23-27 octubre 2026
Lugar	Madrid

INCLIVA | VLC

Instituto de Investigación Sanitaria

UNIDAD DE APOYO A LA INNOVACIÓN

DIRECCIÓN: Calle Álvaro de Bazán 10, entresuelo, 46010, Valencia, España.

CORREO ELECTRÓNICO: innovacion@incliva.es

TELÉFONO: 961 628 941

