



ICO NEWS

Publicació periòdica de l'Institut Català d'Oncologia

número 86

setembre 2007

Aprovat el nou organigrama

Tot just abans de l'estiu, el Consell d'Administració i el Comitè de Direcció Corporatiu de l'Institut Català d'Oncologia van aprovar el nou organigrama de l'entitat. La reforma del model organitzatiu ha de servir per dotar l'ICO de la solidesa necessària per poder seguir creixent amb garanties.

La configuració del nou equip directiu es va iniciar el maig de 2006, amb la designació del doctor Joaquim Esperalba com a nou director general de l'ICO.

Un dels punts destacats de la nova organització és que s'han creat quatre direccions que són les responsables de definir les polítiques i els objectius a assolir pels tres centres per tal de consolidar l'ICO com un institut integral de càncer.

1- Direcció Assistencial (Albert Garcia): Té el propòsit de potenciar l'enfocament multidisciplinar dels pacients -materialitzat en les unitats funcionals- i la relació amb la xarxa oncohematològica comarcal. També té com a prioritats ampliar l'atenció continuada que s'ofereix i millorar l'equitat tot reduint la variabilitat intercentre. Per això promou la implantació de l'avaluació sistemàtica de resultats i l'aplicació de guies clíniques i protocols assistencials comuns a tot l'àmbit ICO.

2- Direcció de Prevenció i Programes Comunitaris (Mercè Peris): La finalitat és que els tres centres ICO i progressivament els centres de la xarxa territorial participin en els programes de prevenció i en les campanyes i accions d'educació sanitària.

3- Direcció de Recerca (Gabriel Capellà): La intenció és desenvolupar una política de recerca pròpia de l'ICO que planifiqui i coordini l'activitat investigadora que es fa en els tres centres.

4- Direcció de Formació i Docència (Xavier Gómez Batiste): Té per objectiu planificar tota la formació continuada de l'ICO i potenciar els programes docents adreçats a professionals d'altres institucions.

En tercer lloc, l'ICO es dota d'una estructura de gestió més robusta que ja es va concretar l'any passat. S'han creat o potenciat les altres direccions que proporcionen les eines per dur a terme aquestes polítiques: **recursos humans, economia i finances, serveis generals i informàtica**, d'una banda, i **planificació, sistemes i qualitat, relacions internacionals, i comunicació i gestió del coneixement**, de l'altra.

El Consell d'Administració va aprovar el nou organigrama abans de l'estiu i, per tant, la seva implantació s'acaba d'iniciar. No serà fins d'aquí uns mesos que aquests canvis començaran a produir resultats visibles.



Una nova etapa

L'Institut Català d'Oncologia inicia una nova etapa. Dotze anys després de la seva creació es modifica profundament la seva estructura organitzativa i funcional per fer front als reptes de futur.

La finalitat última és millorar l'atenció i el confort dels nostres pacients i ser un centre de referència internacional. Per assolir-ho, l'ICO s'ha de consolidar com a un centre integral de càncer -un Comprehensive Cancer Centre- que ofereixi una atenció integral (des de la prevenció fins al tractament i les cures pal·liatives); realitzi investigació en tots els àmbits (bàsica, translacional, clínica i epidemiològica) i proporcioni formació especialitzada als professionals.

Més enllà de la voluntat de ser un centre d'excel·lència, l'ICO també té altres reptes: la consolidació i desenvolupament de la xarxa territorial amb els hospitals comarcals i la gestió de la complexitat que suposa ser una institució multicèntrica.

En aquest sentit, s'ha de treballar perquè l'atenció als pacients sigui la mateixa a tots els centres, responent, això sí, a la realitat concreta i específica de cadascun d'ells. Així, es treballa per unes polítiques centralitzades amb una gestió descentralitzada per tal de garantir l'equitat en l'accés i en l'assistència, segons criteris d'evidència científica minimitzant la variabilitat clínica.

Joaquim Esperalba, Director General de l'ICO

Una dieta pobre en fruita i verdura augmenta la mortalitat global un 20% de mitjana **Segons un treball publicat a 'The American Journal of Clinical Nutrition'**

Gabriel Capellà, director de Recerca, i els investigadors Carlos Alberto González Svatetz i Antonio Agudo, del Servei d'Epidemiologia i control del càncer, van presentar, el 17 de juliol passat, els resultats de dos estudis, sobre l'impacte de la dieta en la nostra salut. Aquests resultats han estat publicats en revistes científiques de referència.

El treball sobre dieta i mortalitat, que forma part del projecte europeu EPIC*, s'ha basat en el seguiment durant sis anys i mig de la cohort espanyola formada per prop de 41.500 ciutadans (homes i dones) d'entre 30 i 69 anys procedents d'Astúries, Guipúscoa, Navarra, Granada i Múrcia. En aquest període van morir 562 persones: 295 per càncer, 123 de malalties cardiovasculars, 66 per causes externes, principalment accidents, i 31 per problemes respiratoris o digestius.

Després d'analitzar el consum de fruita i verdura d'aquest grup de població, els investigadors van trobar que hi ha una relació directa entre el major consum de vegetals i fruita i una menor mortalitat. En concret, **l'índex de mortalitat de les persones que consumeixen més fruita i vegetals pot arribar a ser un 30% inferior al de les persones que en mengen poc, d'aquests aliments.**

Aquesta diferència és conseqüència del fet que **el grup amb una dieta més rica en vegetals té una menor incidència de càncer, patologies cardiovasculars, complicacions respiratòries i diabetis.** El treball, dirigit per Antonio Agudo, atribueix aquestes diferències al paper dels compostos antioxidants de la fruita i la verdura.

*L'EPIC (European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition study) és un estudi prospectiu format per cohorts de població provinents de 23 centres de 10 països europeus (Dinamarca, França, Alemanya, Grècia, Itàlia, Països Baixos, Noruega, Espanya, Suècia i el Regne Unit). És l'estudi europeu amb un major nombre de participants: inclou 521.457 persones d'entre 35 i 70 anys, que van ser reclutades entre 1992 i 1998. Foto: C.A. González, G. Capellà i A. Agudo.

D'altra banda, un treball de l'equip de Carlos A. González Svatetz, publicat a l'"International Journal of Cancer", demostra que la fibra present en els cereals exerceix un efecte protector enfront del càncer gàstric.

Fibres de cereals

En aquest cas, l'estudi examina l'associació entre dieta i càncer en 435.000 persones de deu països europeus que participen en el projecte EPIC. Els individus, d'entre 25 i 70 anys, van sotmetre's a un seguiment de gairebé set anys. Durant aquest temps es van produir 312 casos de càncer gàstric.

Els investigadors han vist que les fibres presents en les fruites i les verdures no confereixen una protecció especial enfront del càncer gàstric. Per contra, les persones amb un consum elevat de fibres de cereals tenien un risc de desenvolupar aquest tumor un 30% menor que la resta de la població.



Es demostra la validesa del primer programa de l'Estat de detecció precoç de càncer de còlon i recte **La detecció precoç pot reduir la mortalitat fins a un 30%**

El programa de detecció precoç de càncer colorectal que s'assaja a Catalunya ha demostrat ser **viàble, eficaç i cost-efectiu.** Així ho conclou un article que publica la revista 'Journal of Medical Screening'.

Un equip format per membres de l'ICO i del Pla Director d'Oncologia signa el treball, que fa balanç del programa pilot iniciat l'any 2000. El programa s'adreça a una població de més de 65.000 persones d'entre 50 i 69 anys d'edat, i és bianual; és a dir, les proves es repeteixen cada dos anys. En l'article es fa balanç de les dues primeres rondes.

Aquest és el primer programa d'àmbit poblacional que es va iniciar a tot l'Estat i també és el primer del qual es tenen resultats. Altres comunitats, com el País Valencià o Múrcia, han iniciat programes basats en el model català, i el Ministeri de Sanitat i Consum es planteja incentivar programes de detecció precoç en càncer de còlon arreu d'Espanya. A Catalunya, el programa de cribatge de càncer colorectal està previst que arribi a tot el territori en pocs anys.

L'any 2000 el Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya va iniciar un programa pilot de periodicitat bianual per avaluar la viabilitat i efectivitat d'un programa de cribatge. L'Institut Català d'Oncologia és el centre de referència del Servei Català de la Salut en l'àmbit de la prevenció del càncer, i és el responsable de la gestió del Programa de Detecció Precoç de Càncer de Còlon i Recte.



Sessions d'acollida per a noves incorporacions

Programa adreçat bàsicament a personal d'infermeria

Una vintena de professionals han participat a les tres sessions d'acollida per a nous treballadors que s'han celebrat a l'ICO l'Hospitalet. Aquestes sessions van dirigides principalment al personal d'infermeria i tenen com a objectiu informar sobre la institució, els protocols, la documentació i l'organització dels serveis.

El programa d'acollida també ha inclòs una visita guiada per l'ICO l'Hospitalet i un seminari d'actuació en cas d'aturada cardio-pulmonar.



Es confirma l'eficàcia de la vacuna bivalent contra el virus del papil·loma humà

Les vacunes contra el virus del papil·loma humà (VPH) continuen donant bons resultats. En aquest cas un assaig en fase III a doble cec i randomitzat que ha publicat la prestigiosa revista 'The Lancet' ha confirmat que la vacuna contra les variants 16 i 18 del virus és eficaç per prevenir les neoplàsies intraepiteliais cervicals (unes lesions canceroses en estadi inicial). En l'estudi han participat, entre altres científics, Francesc Xavier Bosch i Xavier Castellsagué, de l'ICO.

En l'assaig es van incloure 15.626 dones d'entre 15 i 25 anys, que van ser repartides en dos grups: una meitat va rebre la vacuna contra les dues variants més agressives del virus del papil·loma humà, la 16 i la 18, i l'altra va servir de control. En el grup de dones que va rebre la vacuna

Èxit de participació a la jornada de donació de sang a l'ICO l'Hospitalet

El Banc de Sang i Teixits va organitzar una jornada especial de donació de sang el passat mes de juliol a l'Hospital Duran i Reynals. Tot el personal ICO i els usuaris del centre estaven convidats a fer la seva donació.

Es va habilitar un espai del vestíbul principal del centre per tal d'instal·lar la infraestructura necessària per realitzar les extraccions. La jornada va ser tot un èxit i s'hi van fer més de 100 donacions.



Nou projecte per al suport de pacients i familiars

A l'hospital de dia de l'ICO Girona

El Servei de Psicooncologia de l'ICO Girona ha iniciat un projecte de suport a pacients i familiars de l'hospital de dia. L'objectiu és acompanyar des del primer moment els malalts i les seves famílies a l'hora d'afrontar la malaltia i el tractament de quimioteràpia.

La iniciativa consisteix en reunions monitoritzades per un professional de la psicooncologia, en les quals es dona suport als pacients que acaben de ser diagnosticats de càncer i que han d'iniciar o han iniciat ja tractament de quimioteràpia. També s'ha inclòs en el projecte grups de familiars que han fet una demanda explícita de la necessitat d'ajuda i orientació davant la malaltia d'un ésser proper.

La participació és totalment voluntària i va adreçada principalment a preveure o tractar aspectes d'afectació psicològica i/o emocionals derivats tant del diagnòstic com dels efectes secundaris dels tractaments. El projecte pilot, iniciat el mes de juny, té previst dur a terme un centenar de sessions que s'allargaran durant sis mesos, moment en què es farà una anàlisi i el balanç dels resultats obtinguts. Aquesta iniciativa compta amb l'ajut de la Fundació Oncolliga Girona.

bivalent es van trobar dos casos de neoplàsies intraepiteliais cervicals, mentre que en el grup que no va rebre la vacuna se'n van detectar 21. L'eficàcia de la vacuna es va estimar en el 90,4 %. En l'assaig clínic hi van participar 400 dones de l'Estat espanyol provinents de sis centres: l'Institut Català d'Oncologia, l'Hospital Clínic i el de la Vall d'Hebron, de Catalunya, i els hospitals Clínic San Carlos, Móstoles i Santa Cristina, de Madrid.

ICObreus

L'ICO participa a la "V Reunión Nacional de Enfermería Oncológica" de Mèxic. Seguint la col·laboració que existeix entre l'ICO i el Instituto Nacional de Cancerología (INCAN) de Mèxic, el passat mes de juny Esther Corrales, responsable del suport a la pràctica infermera, va realitzar tres ponències en la cinquena edició d'aquesta reunió nacional sobre infermeria oncològica. Corrales va exposar temes com ara la sexualitat del malalt oncològic, la importància de la investigació en infermeria i la rellevància del pla d'alta del malalt amb càncer.

Amfitrions del Consorci Internacional Interlimph. L'International Lymphoma Epidemiology Consortium s'ha celebrat enguany a Barcelona i l'ICO n'ha estat l'amfitrió. La trobada ha aplegat uns 100 especialistes de 20 institucions i 15 països diferents. Una de les conclusions a què s'ha arribat és que és prioritari definir amb exactitud la relació entre diferents infeccions i el limfoma.

Curs d'investigació en infermeria. Dues professionals de l'ICO, Paz Fernández i Cristina Martínez, han participat, per segon any consecutiu, en el Curs d'Estiu d'Investigació en Infermeria que s'ha celebrat a la Universitat de York (Anglaterra). Aquest curs l'organitza l'European Academy of Nursing Science (EANS) per promoure la recerca en infermeria a nivell europeu, dins del 6è Marc d'Ajudes de la Unió Europea "Marie Curie".

La Comissió de Salut del Parlament de Catalunya visita l'ICO

Un grup de parlamentaris de la Comissió de Salut del Parlament de Catalunya va visitar el passat mes de juliol les instal·lacions de l'Institut Català d'Oncologia (ICO) a l'Hospitalet de Llobregat per conèixer de primera mà l'únic centre monogràfic en càncer de Catalunya.

La visita, encapçalada per Carme Figueras, presidenta de la Comissió, va comptar amb la presència de diputats de pràcticament totes les forces polítiques amb representació al Parlament de Catalunya.

Durant l'estada al centre, els membres de la Comissió de Salut es van reunir amb l'equip directiu de l'ICO i van visitar el Laboratori de Recerca Translacional, les Unitats Funcionals, la Unitat de Suport a l'Atenció Continuada i el Servei d'Oncologia Radioteràpica.

A l'agost també va visitar l'ICO l'adjunta a gerència per l'Alt Penedès, Baix Llobregat i Garraf de la Regió Sanitària Barcelona, Mònica Almiñana.



Persones



Tàrsila Ferro ha passat a ser coordinadora d'àrea al Pla Director d'Oncologia de Catalunya després de dotze anys dedicats a l'Institut Català d'Oncologia. A l'ICO, Ferro ha estat cap d'Infermeria del Servei de Cures Pal·liatives, responsable de Processos Assistencials al Servei d'Oncologia Radioteràpica i ha format part del Servei de Prevenció i Control del Càncer. Darrerament exercia com a directora d'Infermeria i de Cures i Processos Assistencials.



Daríia Rubio ha esdevingut la nova directora d'Infermeria de l'ICO en substitució de Tàrsila Ferro. Fins ara exercia com a adjunta a la Direcció d'Infermeria, després de més d'una dècada de dedicació professional a l'ICO, on va començar a treballar el 1996 al Servei d'Hematologia Clínica. El 2002 va exercir com a cap d'Infermeria del Servei d'Oncologia Mèdica, càrrec que va desenvolupar fins a l'octubre passat.



Juan Pedro Rivas és el nou responsable dels Serveis Informàtics de l'ICO. Nascut a la població de Valenzuela (Córdoba), és llicenciat en ciències matemàtiques per la Universitat de Barcelona i màster en Direcció i Administració d'Empreses (ESADE) i en Direcció de Sistemes d'Informació (ICT). Des de l'any 1995 i fins a la seva recent incorporació a l'ICO, Rivas ha ocupat el càrrec de responsable de cap de Projectes Informàtics de l'Hospital Sant Joan de Déu, a Esplugues de Llobregat.



Evarist Feliu, director de l'ICO Badalona, ha superat les proves d'habilitació a catedràtic de Medicina. Es converteix, així, en el primer catedràtic de l'Institut Català d'Oncologia.

ICOfundació

Es convoca el Premi Clàudia Elies



PREMI CLÀUDIA ELIES

La Fundació Institut Català d'Oncologia ha convocat la I Edició del premi Clàudia Elies a la investigació en noves estratègies terapèutiques en càncer. El premi, que té una dotació econòmica de 10.000 euros, està dirigit a investigadors d'hospitals o d'instituts d'investigació de tot Espanya.

Aquest guardó neix a partir de la donació d'una pacient de l'Institut Català d'Oncologia amb la voluntat de destinar recursos a la investigació oncològica. La Fundació ICO té previst convocar aquest premi anualment. La convocatòria ja està oberta i el termini per presentar-se finalitza el 30 d'octubre de 2007. El premi es lliurarà durant el mes de febrer següent.

Més informació al telèfon 93 260 73 59 o a la pàgina web www.icofundacio.net

"Cubismes i abstraccions", una nova exposició d'art a l'ICO-Hospitalet

La Fundació ICO va inaugurar a principis d'estiu una mostra artística titulada "Cubismes i Abstraccions", que prové d'una proposta dels Cursos d'Arts Plàstiques de Sant Just Desvern (Baix Llobregat).

L'exposició es pot visitar a la segona planta de l'ICO l'Hospitalet, al passadís de la cafeteria, i s'inclou dins del projecte FICOart de la Fundació. L'acte inaugural va comptar amb una cinquantena d'assistents, entre ells representants del municipi de Sant Just Desvern i de la direcció de l'Institut Català d'Oncologia.





Presidència
RAMON LÓPEZ



Direcció General
JOAQUIM ESPERALBA



Planificació, Sistemes i Qualitat
JULIANA RIBERA



Relacions Internacionals
FRANCESC XAVIER BOSCH



Comunicació i Gestió del Coneixement
JOHANNA CÁCERES

USUARIS / XARXA SANITÀRIA

PRODUCTE ICO



Badalona
EVARIST FELIU



Girona
JOSEP MARIA VILA



Hospitalet
ALBERT GARCIA



Director Assistencial
ALBERT GARCIA



Directora de Prevenció
MERCÈ PERIS



Director de Recerca
GABRIEL CAPELLÀ



Director de Formació i Docència
XAVIER GÓMEZ BATISTE



Direcció de cures i processos
DÀRIA RUBIO



Política del medicament
ANNA CLOPÉS



Àrea d'innovació tecnològica
MARI CRUZ LIZUAÍN



Atenció basada en l'evidència - Oncologia radioteràpica
LLUÍS ANGLADA



Atenció basada en l'evidència - Oncologia mèdica
JOSEP RAMON GERMÀ



Atenció basada en l'evidència - Hematologia clínica
JOSEP MARIA RIBERA



Atenció basada en l'evidència - Cures pal·liatives
JOSEP PORTA

RESULTATS

USUARIS / XARXA SANITÀRIA



Economia i Finances
CARLES LÓPEZ



Recursos Humans
ANTONI NASARRE



Infraestructures
FRANCESC SERENA



Serveis Informàtics
JUAN PEDRO RIVAS

“Els investigadors i els metges han de treballar plegats”

Javier Menéndez
Investigador ICO Girona



Javier Menéndez va néixer el 1972 a Oviedo. És el tercer de vuit germans i es defineix com un investigador vocacional. Als 12 anys va conèixer el Nobel Severo Ocha i, des de llavors, ha tingut clar que volia dedicar-se a la recerca, en contra dels desitjos de la seva mare, que volia un fill metge.

Investigador vocacional?

Sí. Vaig estudiar Ciències Biològiques a Oviedo i després vaig fer el doctorat a l'Hospital Doce de Octubre.

Per això vas dedicar-te a l'estudi del càncer?

M'hi vaig ficar una mica per casualitat, el 1997, mitjançant una beca del Pla Nacional de l'Oli d'Oliva i la Salut. Em va dirigir la tesi Ramon Colomer, que després va ser cap de Servei d'Oncologia Mèdica a l'ICO de Girona, i vaig estudiar la influència dels àcids grassos de la dieta en la progressió del càncer de mama.

Després de la tesi, com orientes la teva trajectòria?

Vaig anar amb una beca postdoctoral als Estats Units, primer a la Universitat de Berkeley i després a la de North Western de Chicago. M'hi vaig estar més de quatre anys.

Com va ser l'experiència als EUA?

Molt bona, pel nivell tecnològic i biològic (hi havia una gran varietat de models cel·lulars, per exemple), i les possibilitats d'aconseguir recursos per investigar. El bo dels EUA és que segons treballes et consolides com a professional. En poc temps vaig passar de biòleg visitant a científic contractat i a professor associat treballant en un dels set Comprehensive Cancer Centres del país, que són centres on es fa recerca bàsica, translacional i clínica.

I com arribes a Girona?

Per motius personals (la meua dona és aquí) i perquè malgrat el positiu de fer recerca als Estats Units a mi no em compensava l'estil de vida d'allà. Així que vaig demanar un contracte de reincorporació d'investigadors a l'Institut de Salut Carlos III amb un projecte per estudiar el metabolisme endògen del càncer, és a dir, per estudiar de quina manera les cèl·lules tumorals esdevenen autònomes energèticament. Està demostrat que aquestes cèl·lules acceleren el metabolisme lipídic, a més del de la glucosa. El que no és tan clar és si aquest fenomen és la causa o la conseqüència del càncer. El Dr. Colomer havia posat les bases d'una línia de recerca en aquest sentit i va crear el laboratori de recerca translacional a l'ICO de Girona: el lloc adequat per tirar endavant aquest projecte.

Dius que buscaves un laboratori translacional. Per què? Què ofereix la recerca translacional que no pugui aportar la recerca bàsica convencional?

En la meua opinió, no té sentit fer una recerca que no s'orienta a resoldre problemes concrets. Em vaig convèncer durant la meua primera experiència hospitalària a Madrid, on el laboratori era al mig del Servei d'Oncologia Mèdica. És fonamental que la tasca dels investigadors sigui propera i s'integri amb la tasca dels oncòlegs i la dinàmica amb els

pacients. La interacció et proporciona una visió global i et situa: treballes per a un pacient. Jo crec que no s'hi val la idea de jo investigo i a veure si serveix per a alguna cosa. Treballem per millorar la salut dels malalts de càncer: ha de servir.

Tota la recerca hauria de ser translacional i aplicada, sobretot en un organisme públic que es dedica a tenir cura de la salut. Del contrari, no es pot parlar de centre monogràfic de càncer, de Comprehensive Cancer Centre. A més, un centre públic no es pot permetre el luxe de malbaratar recursos i ha de donar comptes del que fa amb els diners: investigar és una obligació, però ha de ser útil.

Véns dels Estats Units a fer recerca a la “perifèria”...

Jo defenso que cal potenciar la recerca perifèrica, en hospitals de primer i segon nivell, com és l'Hospital Dr. Josep Trueta de Girona. Pensa que vinc d'Astúries i conec la problemàtica: la massa crítica dels investigadors es concentra als grans centres de les grans ciutats. Però on hi ha malalts i bons metges, s'hi pot fer recerca de qualitat.

Si ens guiem pel sistema nord-americà, el que cal és establir sistemes de comunicació que permetin la reunió de professionals diversos (patòlegs, biòlegs, metges, infermeres...) a l'estil de les unitats funcionals de l'ICO l'Hospitalet; fer sessions clíniques i d'actualització conjuntes que facin possible que científics i professionals assistencials puguin entendre's i discutir de debò. Això és essencial per poder avançar en el coneixement dels marcadors biològics i les dianes terapèutiques, i millorar en la decisió molecular del tractament i la personalització de les teràpies.

L'ICO té un gran potencial; també mancances, és cert; l'important, però, és que tingui idees. I jo crec que les té. Som una organització molt jove si ens comparem amb els grans centres oncològics dels EUA, o els d'Amsterdam i Londres. I això cal tenir-ho present.

Investigadors i metges treballant plegats...

D'aquesta manera es promou la qualitat i l'equitat, dos dels valors que defineixen l'ICO. I per fer-ho no cal estar en una gran ciutat, sinó en un centre on l'objectiu de l'investigador sigui curar, a més de publicar en revistes científiques com a tot arreu. També cal centrar-se en una línia de recerca ben definida, que a l'ICO de Girona és el càncer de mama des de dues vessants: l'estudi de la interacció entre el metabolisme i els gens, i les anomenades plataformes per estudiar la resistència d'alguns tumors a determinats fàrmacs. Per a això, treballem amb cultius de cèl·lules tumorals humanes en presència contínua de fàrmacs; l'objectiu és respondre la pregunta: com es fan resistents? I bloquejar el mecanisme.

I per acabar, quines són les teves aficions?

M'agrada el mateix que a la majoria: música, viatges i lectura, per aquest ordre. Ara, però, la meua passió són la meua dona i la meua filla de tres mesos: no em queda temps per a gaire cosa més, la veritat.

"No es tracta d'investigar per veure si serveix d'alguna cosa. Treballem per un objectiu concret: millorar la salut dels malalts de càncer. Ha de servir"