

Título corto	Descripción	Población/ Criterio	Contacto	Clinical trials
Adición de un fármaco de inmunoterapia (Durvalumab), al tratamiento de quimioterapia habitual para el cáncer de mama en estadio II-III	Este estudio busca contestar la siguiente pregunta: ¿Podemos reducir la probabilidad de que reaparezca el cáncer de mama con la incorporación de un medicamento de inmunoterapia (durvalumab) a la quimioterapia usual antes de la cirugía? Con este estudio se desea conocer si el tratamiento bajo estudio es mejor, igual o peor que el tratamiento usual para el cáncer de mama positivo para el HR o negativo para HER2. Se cree que añadir durvalumab podría ayudar al sistema inmune a atacar el cáncer, así como interferir en la capacidad de las células tumorales de crecer y propagarse.	Personas de 18 años o más con cáncer de mama en estadio clínico II o III.	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT06058377">https://clinicaltrials.gov/study/NCT06058377</a>
OptimICE-pCR:	Este estudio compara el efecto del pembrolizumab con la observación para el tratamiento de pacientes con cáncer de mama triple negativo (TNBC) en etapa temprana que logran una respuesta patológica completa (pCR) después de la quimioterapia preoperatoria en combinación con pembrolizumab. Se intenta contestar la pregunta: ¿será la observación después de la cirugía tan efectiva como completar 6 meses más de pembrolizumab después de la cirugía para prevenir la reaparición del cáncer? Este estudio busca saber si la observación es tan buena como el tratamiento usual para el cáncer de mama.	Personas de 18 años o más con cáncer de mama triple negativo	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT05812807?term=Alliance%20A012103&amp;rank=1">https://clinicaltrials.gov/study/NCT05812807?term=Alliance%20A012103&amp;rank=1</a>
DIRECT	Este estudio prueba la eficacia de un procedimiento de diagnóstico por imágenes PET/CT FDG para predecir la respuesta a la quimioterapia de atención estándar antes de la cirugía en pacientes con cáncer de mama en estadio IIa-IIIc con HER2 positivo. Se intenta contestar la pregunta: ¿Puede una exploración de PET/CT FDG 2 o 3 semanas después de iniciar el tratamiento neoadyuvante ayudar a predecir la reducción o respuesta del cáncer para el momento de la cirugía? El uso de PET/CT FDG podría ayudar a los médicos a decidir mejor si un paciente necesita más o menos tratamiento antes de la cirugía. Realizamos este estudio porque queremos saber si este tratamiento es mejor o peor que el tratamiento usual para este tipo de cáncer.	Personas de 18 años o más con cáncer de mama HER2 positivo	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT05710328">https://clinicaltrials.gov/study/NCT05710328</a>
SCARLET	Este estudio analizará el tratamiento previo a la cirugía que combina la quimioterapia con la inmunoterapia (quimioinmunoterapia) para el cáncer de mama triple negativo en estadio temprano. Se intenta conocer si el tratamiento que usa menos medicamentos (antraciclina) funciona tan bien como el tratamiento habitual para ayudar a eliminar el cáncer y evitar que reaparezca, al igual que si causa menos efectos secundarios. Con este estudio se tiene la oportunidad de descubrir con seguridad si se pueden necesitar menos medicamentos de quimioterapia antes de la cirugía por la combinación que provee la quimioinmunoterapia.	Personas de 18 años o más con cáncer de mama triple negativo	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT05929768">https://clinicaltrials.gov/study/NCT05929768</a>
CompassHER2	¿La combinación de T-DM1 y un medicamento más nuevo denominado “tucatinib” es mejor que el tratamiento usual con T-DM1 solamente para evitar la reaparición del cáncer? Realizamos este estudio porque queremos saber si este tratamiento es mejor o peor que el tratamiento usual para su cáncer de mama. El tratamiento usual se define como la atención que la mayoría de la gente recibe para tratar el cáncer de mama.	Personas de 18 años o más con diagnóstico positivo de HER2	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT04457596">https://clinicaltrials.gov/study/NCT04457596</a>

DEBRA	¿Es el tratamiento con terapia hormonal tan bueno como el tratamiento usual de radiación y terapia hormonal en mujeres con cáncer de mama de bajo riesgo que se han sometido a una mastectomía parcial? Realizamos este estudio porque queremos saber si este tratamiento es mejor o peor que el tratamiento usual para su cáncer de mama. El tratamiento usual se define como la atención que la mayoría de las personas reciben para el cáncer de mama de bajo riesgo y en fase inicial que es sensible a las hormonas.	Personas de 50 a 70 años con cáncer de mama	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT04852887">https://clinicaltrials.gov/study/NCT04852887</a>
HERO	¿Es el tratamiento con terapia dirigida a HER2 sin radioterapia tan bueno como el tratamiento usual de radioterapia y terapia dirigida a HER2 en pacientes con cáncer de mama HER2 positivo que se han sometido a cirugía, quimioterapia y terapia dirigida a HER2? Realizamos este estudio porque queremos saber si este tratamiento es mejor o peor que el tratamiento usual para su cáncer de mama. El tratamiento usual se define como la atención que la mayoría de la gente recibe para tratar el cáncer de mama HER2 positivo de bajo riesgo.	Personas de 40 años o más con cáncer de mama	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT05705401">https://clinicaltrials.gov/study/NCT05705401</a>
OFSET	¿Será menor la probabilidad de que el cáncer reaparezca si se incorpora quimioterapia a la terapia hormonal con un inhibidor de la aromatasa y supresión ovárica? Realizamos este estudio porque queremos determinar si este tratamiento es mejor o peor que el otro tratamiento usual para el cáncer de mama en fase inicial que es sensible a hormonas, HER2 negativo y tiene mayor riesgo de reaparición. El tratamiento usual se define como la atención que la mayoría de las personas premenopáusicas reciben para el cáncer de mama en fase inicial que es sensible a las hormonas, HER2 negativo y tiene mayor riesgo de reaparición.	Mujeres de 18 a 60 años	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT05879926">https://clinicaltrials.gov/study/NCT05879926</a>
-	Realizamos este estudio porque queremos ver si un tratamiento diferente con respecto al monitoreo del cáncer de mama metastásico es tan bueno como el tratamiento usual.	Personas de 18 años o más con cáncer de mama metastásico con receptor hormonal positivo y negativo para Her2	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT03723928#contacts">https://clinicaltrials.gov/study/NCT03723928#contacts</a>
TMIST	¿Le gustaría ayudar a los médicos a desarrollar maneras de personalizar los estudios de detección de cáncer de mama que se realizarán las mujeres en el futuro? Si su respuesta es sí, estamos seleccionando mujeres para el TMIST, un ensayo clínico que nos ayudará a desarrollar estrategias que permitan diseñar estudios de detección de cáncer de mama que se ajusten a los riesgos que presente cada mujer.	Mujeres de 45 a 74 años de edad	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT03233191">https://clinicaltrials.gov/study/NCT03233191</a>
FORTE	FORTE es un estudio de prevención de cáncer colorrectal que busca reponder la pregunta "¿Cuándo deberían los pacientes a quienes durante la colonoscopia se les extirparon 1 o 2 pólipos benignos pequeños (pólipos adenomatosos/adenomas repetir la colonoscopia de control?"	Personas de 50 a 70 años con un diagnóstico por primera vez de 1 o 2 pólipos no avanzados extirpados mediante colonoscopia.	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://www.clinicaltrials.gov/study/NCT05080673?term=nrg-cc005&amp;rank=1">https://www.clinicaltrials.gov/study/NCT05080673?term=nrg-cc005&amp;rank=1</a>

-	El objetivo de este estudio es comparar los dos métodos de control de los quistes pancreáticos. Los médicos del estudio quieren comparar un control más frecuente con un control menos frecuente para saber qué método de control produce mejores resultados en los pacientes con quistes pancreáticos.	Personas de 50 a 75 años que han sido diagnosticadas con quiste pancreático	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT04239573">https://clinicaltrials.gov/study/NCT04239573</a>
JANUS	¿La administración de una combinación de fármacos después de la quimiorradiación puede aumentar la tasa de respuesta clínica completa (con la posibilidad de evitar la cirugía) en comparación con otros tratamientos habituales después de la quimiorradiación en pacientes con cáncer de recto localmente avanzado? Este estudio de fase II compara el efecto de fármacos quimioterapéuticos después de una quimiorradiación prolongada en pacientes con cáncer de recto en estadio II-III.	Personas de 18 años o más	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://www.clinicaltrials.gov/study/NCT05610163">https://www.clinicaltrials.gov/study/NCT05610163</a>
-	Este estudio compara el efecto de una combinación de medicamentos de quimioterapia (mFOLFIRINOX vs mFOLFOX) para el tratamiento del adenocarcinoma gástrico, de la unión gastroesofágica y del esófago HER2 negativo avanzado, irresecable o metastásico. Se busca conocer si estas combinaciones junto con la inmunoterapia (nivolumab) podrían reducir el tamaño del cáncer y prolongar la vida de los pacientes con cánceres gastroesofágicos avanzados.	Personas de 18 años o más	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT05677490">https://clinicaltrials.gov/study/NCT05677490</a>
-	Este estudio busca conocer la eficacia entre dos combinaciones de medicamentos añadidos al tratamiento usual de quimioterapia para el tratamiento de pacientes con cáncer de endometrio HER2 positivo.	Mujeres de 18 años o más con cancer de endometrio HER2 positivo	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://www.clinicaltrials.gov/study/NCT05256225">https://www.clinicaltrials.gov/study/NCT05256225</a>
-	Este estudio busca conocer si administrar Letrozol solo o en combinación con paclitaxel y carboplatino funciona mejor en el tratamiento de pacientes con carcinoma de ovario seroso de bajo grado, trompa de Falopio o peritoneo en comparación con paclitaxel y carboplatino sin Letrozol.	Mujeres de 18 años o más que han sido recién diagnosticadas con cáncer de ovario.	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT04095364">https://clinicaltrials.gov/study/NCT04095364</a>
-	Este estudio busca conocer la eficacia de las catequinas del té verde para prevenir la progresión del cáncer de próstata desde una etapa de bajo riesgo a etapas de mayor riesgo en hombres que se encuentran en vigilancia activa. Las catequinas del té verde podrían estabilizar el cáncer de próstata y reducir la probabilidad de que la próstata crezca.	Hombres de 21 años o más con denocarcinoma de próstata con presencia de cáncer	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT04597359">https://clinicaltrials.gov/study/NCT04597359</a>
-	Este estudio busca conocer si la quimioterapia combinada con esteroides y dos medicamentos adicionales funcionan mejor que el tratamiento estándar para la leucemia linfoblástica aguda.	Personas de 18 a 75 años con diagnóstico de leucemia linfoblástica aguda	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT04530565">https://clinicaltrials.gov/study/NCT04530565</a>
-	Este estudio busca conocer si la combinación de un anticuerpo monoclonal y quimioterapia puede ayudar a reducir el tamaño del cáncer y evitar que regrese en comparación con el tratamiento habitual de quimioterapia en pacientes con leucemia linfoblástica aguda de células B o linfoma linfoblástico de células B.	Personas de 50 años o más con leucemia linfoblástica aguda de células B o linfoma linfoblástico de células B	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT05303792">https://clinicaltrials.gov/study/NCT05303792</a>

	En este estudio, los investigadores plantean la hipótesis de que el medicamento en prueba tratará eficazmente la leucemia linfoblástica aguda de células T en pacientes que tienen enfermedad mínima residual refractaria persistente o recurrente después del tratamiento con quimioterapia.	Personas de 18 años o más con leucemia linfoblástica aguda de células T	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT05289687">https://clinicaltrials.gov/study/NCT05289687</a>
-	Este estudio busca conocer la eficacia de dos medicamentos (lenalidomida y dexametasona) al añadirse la inmunoterapia con anticuerpos monoclonales daratumumab. El administrar la combinación de lenalidomida y dexametasona con daratumumab podría funcionar mejor en el tratamiento de pacientes con mieloma latente.	Personas de 18 años o más con mieloma múltiple latente	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT03937635">https://clinicaltrials.gov/study/NCT03937635</a>
EQUATE	Este estudio busca comparar la combinación de cuatro fármacos versus tres fármacos en pacientes adultos con mieloma múltiple recién diagnosticado. Se	Personas de 18 años o más con mieloma múltiple	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT04566328">https://clinicaltrials.gov/study/NCT04566328</a>
MyeloMATCH	Este estudio busca comparar el enfoque estándar de tratamiento para reducir el cáncer en pacientes con leucemia mieloide aguda de alto riesgo con con cuatro regímenes experimentales. Estos nuevos regímenes experimentales de tratamiento podrían funcionar mejor para eliminar la leucemia mieloide aguda en comparación con el enfoque estándar.	Personas de 18 a 58 años con leucemia mieloide aguda recién diagnosticada	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT05554406">https://clinicaltrials.gov/study/NCT05554406</a>
MyeloMATCH	Este Protocolo Maestro de Detección y Reevaluación de MyeloMATCH (MSRP, por sus siglas en inglés) evalúa el uso de una herramienta de detección y pruebas de laboratorio específicas para ayudar a mejorar la capacidad de los participantes de registrarse en estudios clínicos durante el curso de su tratamiento de cáncer mieloide (leucemia mieloide aguda o síndrome mielodisplásico). Este estudio implica analizar la médula ósea y la sangre de los pacientes para detectar información sobre qué está impulsando el cáncer y cómo tratarlo.	Personas de 18 años o más con sospecha de leucemia mieloide aguda o síndrome mielodisplásico no tratados previamente.	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT05564390">https://clinicaltrials.gov/study/NCT05564390</a>
ALCHEMIST	ALCHEMIST estudia las pruebas genéticas para la detección de pacientes con cáncer de pulmón de células no pequeñas en estadio IB-IIIA que se ha extirpado o se extirpará mediante cirugía. El estudio de los genes en las células tumorales de un paciente puede ayudar a los médicos a seleccionar el mejor tratamiento para pacientes que presentan determinados cambios genéticos.	Personas de 18 años o más con cáncer de pulmón	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT02194738">https://clinicaltrials.gov/study/NCT02194738</a>
-	Se busca estudiar la eficacia del iohexol para ayudar a los médicos a calcular la dosis de carboplatino que se administra a los pacientes con cáncer. Comprender cómo calcular mejor la dosis de carboplatino que se administra a los pacientes con cáncer puede ayudar a los médicos a aprender a mejorar el uso de carboplatino en el futuro.	Hombres de 18 años o más	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://www.clinicaltrials.gov/study/NCT03997370">https://www.clinicaltrials.gov/study/NCT03997370</a>
ComboMATCH	Este estudio busca registrar, asignar y distribuir pacientes a los ensayos de tratamiento ComboMATCH. ComboMATCH está diseñado para emparejar a los pacientes con un tratamiento que puede funcionar para controlar su tumor y puede ayudar a los médicos a planificar un mejor tratamiento para pacientes con tumores sólidos avanzados o localmente avanzados.	Niños, adultos y adultos mayores	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT05564377">https://clinicaltrials.gov/study/NCT05564377</a>

ComboMATCH-N4	Este estudio compara el tratamiento con un medicamento solo (selumetinib) con su combinación (selumetinib y olaparib) en mujeres con cáncer de endometrio o de ovario que ha reaparecido o que persiste a pesar del tratamiento y que alberga una mutación en la vía RAS. La adición de olaparib al selumetinib podría aumentar el porcentaje de tumores que se reducen, así como alargar el tiempo en que los tumores permanecen sin progresión en comparación con el selumetinib solo.	Mujeres de 18 años o más	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://www.clinicaltrials.gov/study/NCT05554328">https://www.clinicaltrials.gov/study/NCT05554328</a>
ComboMATCH-N2	Este estudio compara el tratamiento habitual de solo fulvestrant con el uso combinado de binimetinib y fulvestrant en pacientes con cáncer de mama con receptores hormonales positivos que se ha propagado desde el lugar donde se originó a otras partes del cuerpo (metastásico) y tiene un cambio genético NF1. La adición de binimetinib a fulvestrant en cánceres de mama con un cambio genético NF1 podría aumentar el porcentaje de tumores que se reducen, así como alargar el tiempo en que los tumores permanecen estables (sin progresión) en comparación con fulvestrant solo.	Personas de 18 años o más cáncer de mama metastásico con receptores hormonales positivos	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT05554354">https://clinicaltrials.gov/study/NCT05554354</a>
ComboMATCH-S3	Este estudio busca conocer si el tratamiento habitual de quimioterapia (paclitaxel) más un medicamento adicional (ipatasertib) en pacientes con cánceres de tumores sólidos que no se pueden extirpar mediante cirugía, que se han propagado a los tejidos o nódulos linfáticos cercanos, o desde el lugar donde se originaron a otros lugares del cuerpo y que tienen cambios genéticos PTEN y AKT. La adición de la combinación de medicamentos podría aumentar el porcentaje de tumores que se reducen, así como alargar el tiempo en que los tumores permanecen sin progresión. Los investigadores esperan saber si esta combinación reducirá este tipo de cáncer o detendrá su crecimiento.	Personas de 18 años o más con tumores sólidos con mutaciones de PTEN/AKT	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT05554380">https://clinicaltrials.gov/study/NCT05554380</a>
ComboMATCH-A3	Este estudio evalúa la eficacia de palbociclib y binimetinib en el tratamiento de pacientes con cánceres con mutación de RAS. Los resultados podrían ayudar a los investigadores a comprender si administrar la combinación de palbociclib y binimetinib puede mejorar el resultado clínico de supervivencia sin progresión en pacientes que tienen ciertos cambios en el ADN de su tumor.	Personas de 18 años o más con cánceres con mutación de RAS	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT05554367">https://clinicaltrials.gov/study/NCT05554367</a>
ComboMatch-N5	Este estudio compara el efecto entre un medicamento solo y un medicamento en combinación en el tratamiento de pacientes con tumores sólidos HER2 positivos.	Personas de 18 años o más con un tumor sólido con amplificación de HER2, excepto cáncer de mama.	Doris Cuadrado dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT06126276?term=eav191%20n5&amp;rank=2">https://clinicaltrials.gov/study/NCT06126276?term=eav191%20n5&amp;rank=2</a>
CostCOM	Este ensayo clínico evalúa el efecto de la intervención de Comunicación de Costos y Navegación Financiera (CostCOM) sobre la adherencia a la atención y la carga financiera en pacientes con cáncer. Los programas de navegación financiera, como CostCOM, brindan asesoramiento financiero, educación y conexiones con recursos adecuados para reducir las barreras financieras a la atención médica y minimizar el estrés y la carga financiera.	Niños, adultos, adultos mayores	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT06295367">https://clinicaltrials.gov/study/NCT06295367</a>

CONCURxP	Este estudio compara el uso de una plataforma de tratamiento personalizada (CONCURxP), que consiste en utilizar un dispositivo de control de la medicación junto con recordatorios por mensajes de texto para apoyar la adherencia a la medicación en pacientes con cáncer de mama metastásico que están tomando un inhibidor de CKD4/6.	Personas de 18 años o más con cáncer de mama metastásico		<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT06112613">https://clinicaltrials.gov/study/NCT06112613</a>
Manejo de los síntomas y el malestar psicológico durante el tratamiento oral contra el cáncer	En este estudio se compara el monitoreo de síntomas usando dos tipos de intervenciones. La primera intervención (IVR) utiliza un sistema de llamadas telefónicas donde los pacientes asignan una calificación a sus síntomas. Su resumen de síntomas se envía a su proveedor, y se les puede recomendar a los pacientes que se comuniquen con su proveedor de oncología, según sus síntomas. La segunda intervención (ATSM) combina el mismo sistema, pero se añade un manual educativo de Manejo de síntomas y supervivencia con estrategias de autogestión para los participantes. Quienes informan estar ansiosos, desanimados o tristes también recibirán otra intervención (TIPC) que se enfoca en la angustia psicológica y su conexión con el apoyo social y la comunicación interpersonal. La información recopilada de este estudio puede ayudar a los investigadores a aprender más sobre las mejores formas de controlar los síntomas de los pacientes y mejorar los resultados de los pacientes.	Personas de 18 años o más	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT06279013">https://clinicaltrials.gov/study/NCT06279013</a>
Cancer Moonshot Biobank	Este estudio recoge múltiples muestras de tejido y sangre, junto con información médica, de pacientes con cáncer. El "Cancer Moonshot Biobank" es un estudio que recoge y almacena muestras e información a lo largo del tiempo, durante todo el tratamiento del cáncer de un paciente. Al examinar las muestras y la información recogidas de las mismas personas a lo largo del tiempo, los investigadores esperan comprender mejor cómo cambia el cáncer con el tiempo y durante el transcurso de los tratamientos médicos.	Personas de 13 años o más	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT04314401">https://clinicaltrials.gov/study/NCT04314401</a>
Uso de una herramienta de detección de ensayos clínicos para abordar las disparidades en la salud del cáncer en el programa de investigación oncológica comunitaria del NCI	El objetivo de este proyecto es comprender por qué los pacientes no participan en ensayos clínicos. Esta información ayudará a los investigadores a diseñar estudios futuros. Además, se abordarán las razones por las que las personas no participan, especialmente los adultos jóvenes y adolescentes, las personas mayores y las minorías. Además, se recopilará información personal y médica para ayudar a comprender las diferencias en el tratamiento y los resultados del tratamiento entre estas poblaciones.	Personas de todas las edades	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	
SOROCK	Este estudio está probando si la extirpación de solo las trompas de Falopio, con el plan de extirpar los ovarios en un momento posterior, puede reducir el riesgo de cáncer de ovario en el mismo grado que el tratamiento estándar habitual de extirpación de los ovarios y las trompas de Falopio. Este estudio puede ayudar a los médicos a determinar si los dos procedimientos quirúrgicos son casi iguales para la reducción del riesgo de cáncer de ovario en mujeres con mutaciones del gen BRCA1.	Mujeres de 35 a 50 años con mutaciones del gen BRCA1	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT04251052">https://clinicaltrials.gov/study/NCT04251052</a>

	Esta investigación prueba la eficacia de la terapia personalizada en el posoperatorio en pacientes con cáncer de endometrio de bajo riesgo. En este estudio, el tejido que se extrae como parte del procedimiento quirúrgico se analiza en el laboratorio de patología para ayudar al médico a decidir si se debe recomendar o no un tratamiento adicional, como radioterapia o quimioterapia.	Mujeres de 18 años o más con carcinoma endometrial en estadio I a III confirmado histológicamente	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://www.clinicaltrials.gov/study/NCT06388018">https://www.clinicaltrials.gov/study/NCT06388018</a>
	Este ensayo de fase II estudia el efecto de añadir pembrolizumab a la gemcitabina en el tratamiento de pacientes con cáncer de vejiga no músculo invasivo cuyo cáncer no responde al tratamiento con Bacillus Calmette-Guerin (BCG).	Personas de 18 años o más con cáncer de vejiga.	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT04164082">https://clinicaltrials.gov/study/NCT04164082</a>
Quimioterapia BEP acelerada versus quimioterapia estándar para pacientes con tumores de células germinales metastásicos de riesgo intermedio y alto	El propósito de este estudio es determinar si la quimioterapia BEP acelerada es más efectiva que la quimioterapia BEP estándar en hombres con tumores de células germinales metastásicos de riesgo intermedio y alto.	Hombres de 11 y 45 años con diagnóstico reciente de tumores de células germinales metastásicos (TCG) de riesgo intermedio o alto	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	
Prueba del uso de esteroides e inhibidores de la tirosina quinasa con blinatumomab o quimioterapia para la leucemia linfoblástica aguda positiva para BCR-ABL de reciente diagnóstico en adultos	Esta investigación compara el efecto del tratamiento habitual de quimioterapia y esteroides y un inhibidor de la tirosina quinasa (TKI) con el mismo tratamiento más blinatumomab. Blinatumomab es un activador de células T biespecífico ('BITE') que puede interferir con la capacidad de las células cancerosas de crecer y propagarse. La información obtenida de este estudio puede ayudar a los investigadores a determinar si la terapia combinada con esteroides, TKI y blinatumomab funciona mejor que el tratamiento estándar.	Personas de 18 a 75 años con leucemia linfoblástica aguda positiva para BCR-ABL de reciente diagnóstico	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://www.clinicaltrials.gov/study/NCT04530565">https://www.clinicaltrials.gov/study/NCT04530565</a>
CREDIT	Este estudio examina un programa de orientación financiera para ayudar a los pacientes (y a sus cónyuges o parejas cuidadoras) a comprender y gestionar mejor los aspectos financieros de la atención oncológica. Proporcionar orientación financiera a los pacientes puede ayudar a reducir las preocupaciones financieras y mejorar la calidad de vida.	Personas de 18 años o más	Doris Cuadrado 787-772-8300 Ext 5206, 5254 dcuadrado@cccupr.edu	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT04960787">https://clinicaltrials.gov/study/NCT04960787</a>
CAMPO	Este estudio es parte del Consorcio California-México-Puerto Rico (CAMPO) para la prevención de cánceres relacionados con el Virus de Papiloma Humano (VPH) en personas que viven con VIH cuyo propósito es encontrar qué pruebas funcionan mejor para encontrar lesiones intra-epitetales escamosas de alto grado (HSIL) en el cérvix y el ano en WLWH.	Mujeres de 21 años o más	Frances Vazquez, coordinadora de investigación. Tel: 787-772-8300 ext. 5270, 5271 o 787-595-4811   campopr@cccupr.org	<a href="https://reporter.nih.gov/project-details/10524226">https://reporter.nih.gov/project-details/10524226</a> <a href="https://estudiocampo.org/">https://estudiocampo.org/</a>   <a href="https://www.cccupr.org/campo/">https://www.cccupr.org/campo/</a>   <a href="https://cdn.me-qr.com/pdf/14376714.pdf">https://cdn.me-qr.com/pdf/14376714.pdf</a>
Efectos del cambio climático en el cuidado de oncología: perspectivas de los profesionales de la salud	Este estudio de investigación tiene como propósito explorar los conocimientos de los profesionales de la salud que ofrecen servicios oncológicos acerca del cambio climático y sus efectos en el cuidado de oncología. Además, nos gustaría indagar sobre los planes de preparación de los servicios de oncología para eventos atmosféricos y las preferencias de cuanto a métodos educativos para recibir educación sobre este tema.	Personas de 21 años de edad o más que sean profesionales de la salud en oncología	787-772-8300 ext. 5272   jessica.hernandez8@upr.edu	cambio climático, cambio climático, profesionales de la salud, cuidado cancer, servicios oncológicos

AUGMENT-102	Estudio de cohorte de fase 1/2, abierto, de aumento y expansión de dosis de SNDX-5613 en pacientes con leucemias recidivantes o refractarias, incluidos aquellos que presentan un reordenamiento del gen MLL/KMT2A o una mutación de la nucleofosmina 1 (NPM1)	Personas de 30 días de nacidas o más	Doris Cuadrado dcuadrado@cccupr.org	<a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT04065400">https://clinicaltrials.gov/study/NCT04065400</a>
All of US	All of Us es un programa de los Institutos Nacionales de la Salud (NIH, por sus siglas en inglés) que está reclutando a un millón de participantes en todos los Estados Unidos para crear la base de datos de salud más grande y diversa de toda la historia. En la actualidad, la atención médica usa los mismos tratamientos para todos. Pero imagine un futuro en el que se pueda personalizar la atención médica según sus necesidades. Queremos hacer que ese futuro sea posible. ¿Cómo? Creando un recurso que permita que los investigadores científicos realicen miles de estudios sobre la salud y las enfermedades.	Personas de 21 años o más	dmedina@cccupr.org /allofus@cccupr.org / 1(800) 981-0085	<a href="https://www.joinallofus.org/PuertoRico">https://www.joinallofus.org/PuertoRico</a>
Estudio aleatorizado, controlado con placebo y de fase IIa sobre la administración diaria de ácido obeticolico (OCA) para reducir la carga de pólipos intestinales en la poliposis adenomatosa familiar		Personas de 21 años o más con Poliposis adenomatosa familiar	hrios@cccupr.org	
Prueba de una combinación de vacunas para la prevención del cáncer en el síndrome de Lynch		Personas con 21 años o más con un diagnóstico de Síndrome Lynch	hrios@cccupr.org	
CePCHE 1	Esta investigación utilizará un acercamiento de métodos mixtos con tres objetivos principales. Uno de sus objetivos busca establecer los factores multiniveles entre los determinantes sociales de la salud que afectan el cuidado de cáncer cervical según informantes claves y personas que viven o no con VIH y que hayan tenido historial de lesiones pre-cancerosas o cáncer en el cuello uterino en Puerto Rico entre 2010-2024.	Fase 1: Informantes claves Proveedores de servicios de salud relacionados al VIH y 1121 y/o cáncer de 21 años o más y que hayan trabajado por un año en su organización. Fase 2: Pacientes Personas de 21 años o más que que hayan tenido un diagnóstico de lesiones pre-cancerosas o cáncer en el cuello uterino y que vivan o no con VIH. Adicional, que vivieran en PR al momento del diagnóstico o de recibir el tratamiento.	787-772-8300 Ext. 1102, 1107 Verónica García vergarcia@cccupr.org Melisa Ramos meramos@cccupr.org Dra. Marievelisse Soto msoto@cccupr.org	<a href="https://cepche.org/about-cepche/">https://cepche.org/about-cepche/</a>



COBRE	El estudio propuesto será un estudio transversal destinado a caracterizar las poblaciones microbianas y el envejecimiento de la metilación, y su papel como factores que contribuyen a la desregulación inmunológica que puede afectar la historia natural de la infección oral por VPH en PLWH. Específicamente, nuestro objetivo es identificar un conjunto de marcadores, incluidas las características socioconductuales, para la identificación temprana de neoplasias malignas orales en PLWH. Se recolectarán muestras orales para la detección y genotipificación del VPH, la caracterización de la microbiota oral, el estrés oxidativo y el envejecimiento de la metilación en dos puntos temporales con seis meses de diferencia. La información recopilada será útil para determinar los factores de riesgo de la infección oral por VPH y el cáncer oral.	Persona VIH+ entre 21 años en adelante y que esten sexualmente activos.	787-772-8300 ext 1417 y/o 1250 jutorres@cccupr.org
IMPROVE	Mujeres entre 25 a 65 años. No haberse realizado el Papanicolau (Pap) en 3 años o más, no haberse realizado la prueba de VPH en 5 años o mas o no haberse realizado la combinación de pruebas (Pap y HPV) en 5 años o más.	improve@cccupr.org, sandra.garcia4@upr.edu, jupadin@cccupr.org, baguzman@cccupr.org sandra.garcia4@upr.edu	
Feasibility and Impact of Focus Acceptance and Commitment Therapy (fACT) on Managing the Emotional Consequences of Living with Cancer		michelle.echeandia@fdipr.com/ francheska.corujo@fdipr.com	
START-PR	En este estudio piloto de diseño transversal se busca (1) describir el perfil social, clínico y demográfico de los pacientes de cáncer que han recibido tratamiento activo en Puerto Rico y (2) evaluar cuáles son los determinantes sociales de la salud que han afectado el acceso al continuo del cuidado de cáncer (diagnóstico, tratamiento y calidad de vida) en pacientes de cáncer que han recibido tratamiento activo en Puerto Rico.	Pacientes/Sobrevivientes de cáncer residentes en Puerto Rico, de 21 años o más, que hayan recibido tratamiento activo (cirugía, quimioterapia, radioterapia, inmunoterapia y/o terapia oral) para el cáncer en los últimos 12 meses.	Lorena González-Sepúlveda lorgonzalez@cccupr.org Dra. Marievelisse Soto-Salgado msoto@cccupr.org
PURIFICAR		<a href="mailto:maria.gonzalez9@upr.edu">maria.gonzalez9@upr.edu</a>	