

En memoria del Dr. Paul E. Goss: un legado de ciencia, tutoría e impacto global

In memory of Dr. Paul E Goss: a legacy of science, mentorship, and global impact

Yanin Chavarri-Guerra

Departamento de Hematología y Oncología, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, Ciudad de México, México

La comunidad oncológica ha perdido recientemente a un destacado médico y científico cuyo trabajo y mentoría han marcado a generaciones de investigadores del cáncer de mama. Para muchos de nosotros, su influencia se extendió mucho más allá de sus contribuciones científicas. Fue un mentor que marcó profundamente nuestras trayectorias profesionales.

El Dr. Paul E. Goss nació en Sudáfrica. Se licenció en Medicina por la Universidad de Witwatersrand y obtuvo un doctorado en investigación oncológica por la Universidad de Londres. Más tarde fue profesor de Medicina en la Universidad de Toronto y director del Programa de Cáncer de Mama del Hospital Princess Margaret de Toronto, Canadá. Más recientemente, fue director de Investigación del Programa de Cáncer de Mama del Hospital General de Massachusetts (MGH), codirector del Programa de Cáncer de Mama del Centro Oncológico Dana-Farber/Harvard (DFHCC), profesor de Medicina en la Facultad de Medicina de Harvard y director del Centro de Excelencia Avon del MGH. El Dr. Goss fue un médico extraordinario y un investigador reconocido mundialmente por sus contribuciones a la investigación del cáncer de mama y la oncología global¹.

El Dr. Goss fue pionero en el estudio de los inhibidores de la aromatasa. Durante su estancia en Londres, participó en algunos de los primeros ensayos clínicos que demostraron la eficacia de los inhibidores de la aromatasa de primera generación², lo que contribuyó al desarrollo clínico de agentes de nueva generación

que más tarde se convertirían en el tratamiento estándar. A lo largo de su carrera, dirigió varios ensayos clínicos que cambiaron la práctica, incluidos estudios sobre la terapia endocrina prolongada³, la quimioprevención⁴, nuevos enfoques para el cáncer de mama HER2-positivo en fase inicial⁵ y el metabolismo óseo en el cáncer de mama⁶. Su trabajo ayudó a definir los enfoques modernos de la terapia endocrina y la investigación traslacional del cáncer de mama, lo que en última instancia benefició a miles de mujeres en todo el mundo.

El Dr. Goss presentó su trabajo en importantes reuniones científicas internacionales y fue autor de más de 250 publicaciones en revistas de gran impacto, entre ellas *The Lancet*, *The New England Journal of Medicine*, *Journal of Clinical Oncology* y *The Lancet Oncology*, entre otras. También fue miembro activo de varias sociedades profesionales, entre ellas el Royal College of Physicians del Reino Unido, el Royal College of Physicians and Surgeons de Canadá y la American Society of Clinical Oncology.

Más allá de sus logros científicos, el Dr. Goss estaba profundamente comprometido con el avance de la atención oncológica a nivel mundial. En el Hospital General de Massachusetts, dirigió un programa internacional de becas de investigación para médicos en los inicios de su carrera procedentes de países de ingresos bajos y medios, centrado en la educación, la investigación y la formación clínica. Por medio de sus amplias colaboraciones y conferencias internacionales,

Correspondencia:

Yanin Chavarri-Guerra
E-mail: yaninchg@gmail.com

Fecha de recepción: 03-03-2026
Fecha de aceptación: 10-03-2026
DOI: 10.24875/j.gamo.M26000291

Disponible en internet: 24-04-2026
Gac Mex Oncol. 2026;25(1):1-3
www.gamo-smeo.com

2565-005X/© 2026 Sociedad Mexicana de Oncología. Publicado por Permanyer. Este es un artículo *open access* bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

fue testigo de las numerosas barreras a las que se enfrentan los médicos y los pacientes para acceder a una atención oncológica de alta calidad.

Motivado por estas disparidades, fundó la organización sin ánimo de lucro Global Cancer Institute (GCI), con el objetivo de mejorar la supervivencia y la calidad de vida de los pacientes con cáncer desfavorecidos en todo el mundo⁷. Entre las iniciativas más impactantes que concibió se encuentran los comités tumorales globales virtuales, diseñados para conectar a oncólogos de países de ingresos bajos y medios con expertos internacionales para debatir casos complejos de cáncer de mama y mejorar la toma de decisiones clínicas. También apoyó el desarrollo de programas de orientación para pacientes en América Latina y contribuyó a importantes iniciativas en materia de políticas sanitarias, como las comisiones de *The Lancet Oncology* que se ocupan del control del cáncer en América Latina, China, India y Rusia⁸⁻¹⁰, cuyo objetivo es involucrar a los responsables políticos y reforzar las estrategias nacionales de control del cáncer.

Para muchos de nosotros que tuvimos el privilegio de trabajar con él, el Dr. Goss era mucho más que un líder científico. Era un mentor que compartía generosamente su tiempo, sus ideas y sus oportunidades, animando siempre a los jóvenes investigadores a perseguir preguntas ambiciosas y a participar en colaboraciones internacionales. Personalmente, me invitó a participar en el Programa Internacional de Becas del Hospital General de Massachusetts en 2012. Mi carrera como médico e investigador se vio profundamente marcada por su tutoría, y continuamos colaborando en varias iniciativas a lo largo de los años, incluidos proyectos de apoyo a un programa de investigación sobre la orientación de pacientes dedicado a mejorar el acceso a la atención médica de los pacientes con cáncer avanzado¹¹.

Me inspiraron profundamente no solo su liderazgo y su visión científica, sino también su amabilidad, humildad y humanidad. Valoré especialmente la oportunidad de asistir a su clínica, donde fui testigo de primera mano del respeto, la compasión y la dedicación que definían su relación con los pacientes.

El Dr. Goss también mantuvo una conexión profunda y duradera con México y América Latina. Apoyó activamente la colaboración con investigadores de toda la región y creó oportunidades para que muchos médicos jóvenes se formaran en investigación y oncología clínica. Su trabajo se centró en abordar las disparidades en la atención del cáncer, mejorar el acceso al tratamiento y



Figura 1. Dr. Paul E. Goss.

fortalecer la capacidad de investigación en los países de ingresos bajos y medios.

Estos esfuerzos incluyeron iniciativas de investigación colaborativa y revisiones exhaustivas que abordaban el panorama del cáncer de mama en países como Brasil, México y Colombia^{12,13}. También promovió el desarrollo de programas de orientación para pacientes en Uruguay, Colombia y México¹⁴, así como iniciativas centradas en la atención de apoyo, el tratamiento del dolor y la carga económica del cáncer¹⁵. Mediante estas colaboraciones, el Dr. Goss ayudó a fomentar una red de investigadores comprometidos con la mejora de los resultados del cáncer en toda la región.

Su legado perdura no solo en los avances científicos que ayudó a lograr, sino también en los numerosos médicos e investigadores a los que asesoró en todo el mundo. Para aquellos de nosotros que tuvimos la suerte de aprender de él, su influencia seguirá guiando nuestro trabajo e inspirando a las generaciones futuras. Su compromiso con la excelencia científica, la colaboración global y la atención compasiva seguirá siendo un ejemplo duradero para la comunidad oncológica (Fig. 1).

Referencias

1. Leader in global cancer care, Paul E. Goss, MD, PhD, FRCPC, FRCPC Dies at 70 [Internet]. The ASCO Post; 25 febr 2026 [acceso 8 mar 2026]. Disponible en: <https://ascopost.com/issues/february-25-2026/leader-in-global-cancer-care-paul-e-goss-md-phd-frpcp-frpcp-dies-at-70>
2. Coombes RC, Goss P, Dowsett M, Gazet JC, Brodie A. 4-Hydroxyandrostenedione in treatment of postmenopausal patients with advanced breast cancer. *Lancet*. 1984;2(8414):1237-9.
3. Goss PE, Ingle JN, Pritchard KI, Robert NJ, Muss H, Gralow J, et al. Extending aromatase-inhibitor adjuvant therapy to 10 years. *N Engl J Med*. 2016;375(3):209-19.
4. Goss PE, Ingle JN, Alés-Martínez JE, Cheung AM, Chlebowski RT, Wactawski-Wende J, et al. Exemestane for breast-cancer prevention in postmenopausal women. *N Engl J Med*. 2011;364(25):2381-91.
5. Goss PE, Smith IE, O'Shaughnessy, Ejlersen B, Kaufmann M, Boyle F, et al. Adjuvant lapatinib for women with early -stage HER2-positive breast cancer: a randomized controlled, phase 3 trial. *Lancet Oncol*. 2013;14:88-96.

6. Goss PE, Hershman DL, Cheung AM, Ingle JN, Khosla S, Stearns V, et al. Effects of adjuvant exemestane versus anastrozole on bone mineral density for women with early breast cancer (MA.27B): a companion analysis of a randomized controlled trial. *Lancet Oncol.* 2014; 15:474-82.
7. From the Desk of Dr. Paul Goss: Welcome to GCI [Internet]. Global Cancer Institute; febr 2016 [acceso 9 mar 2026]. Disponible en: <https://www.globalcancerinstitute.org/blog/welcome-to-gci>
8. Goss PE, Strasser-Weippl K, Lee-Bychovsky BL, Fan L, Li J, Chavarri-Guerra Y, et al. Challenges to effective cancer control in China, India, and Russia. *Lancet Oncol.* 2014; 15:489-538.
9. Goss PE, Lee BL, Badovinac-Crnjevic T, Strasser-Weippl K, Chavarri-Guerra Y, St Louis J, et al. Planning cancer control in Latin America and the Caribbean. *Lancet Oncol.* 2013;14:391-436.
10. Strasser-Weippl K, Chavarri-Guerra Y, Villarreal-Garza C, Bychkovsky BL, Debiase M, Liedke PE, et al. Progress and remaining challenges for cancer control in Latin America and the Caribbean. *Lancet Oncol.* 2015;16:1405-38.
11. Soto-Perez-de Celis E, Chavarri-Guerra Y, Ramos-Lopez WA, Alcalde-Castro J, Covarrubias-Gomez A, Navarro-Lara A, et al. Patient navigation to improve early access to supportive care for patients with advanced cancer in resource-limited settings: a randomized controlled trial. *Oncologist.* 2021;26(2):157-64.
12. Chavarri Guerra Y, Villarreal Garza C, Liedke PE, Knaul F, Mohar A, Finkelstein DM, et al. Breast cancer in Mexico: a growing challenge to health and the health system. *Lancet Oncol.* 2012;13:e335-43.
13. Liedke PE, Finkelstein DM, Szymonifka J, Barrios CH, Chavarri-Guerra Y, Bines J, et al. Outcomes of breast cancer in Brazil related to health care coverage: a retrospective cohort study. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev.* 2014;23:126-33.
14. Bukowski A, Chavarri-Guerra Y, Goss PE. The potential role of patient navigation in low- and middle-income countries for patients with cancer. *JAMA Oncol.* 2016;2(8):994-5.
15. Lincoln SB, Soto-Perez-de-Celis E, Chavarri Guerra Y, Covarrubias-Gomez A, Navarro M, Goss PE. Cancer pain management in Mexico. *BMJ Support Palliat Care.* 2019;30:bmjpspcare-2019-001871.