



CPNM

Necesidades e iniciativas para la mejora del abordaje del **CPNM ALK+** y con **inserción del exón 20 en el EGFR**

Fase 3: Taller de debate regional – Comunidad Valenciana



Fecha:
11 de mayo de 2023



Formato:
Presencial



Ponente:
Dr. Amelia Insa¹

Participantes: Dr. Óscar Juan Vidal², Dra. Ana Blasco³, Dr. Ignacio Gil-Bazo⁴, Dra. Alfredo Sánchez⁵, Dra. María Martín⁶ y Dr. Bartomeu Massuti⁷



Con el apoyo de AEACaP



Conclusiones Generales de la Reunión de la Comunidad Valenciana



Sospecha clínica

- La **sospecha inicial** de neoplasia pulmonar es **baja** en estos pacientes, dado su perfil y sintomatología. Por ello es **esencial trabajar en la concienciación y formación continuada** de los clínicos involucrados en su detección, diagnóstico y tratamiento.
- Los **circuitos de diagnóstico rápido** son **muy heterogéneos** en la práctica clínica y, de manera general, cada centro / área sanitaria se organiza localmente. En consecuencia, **es necesario trabajar en la definición y optimización** de estos con el resto de **servicios involucrados**. De igual forma, **impulsar nuevas herramientas** como a **inteligencia artificial** podría ayudar a **agilizar procesos**



Diagnóstico molecular

- Es importante el **uso rutinario de NGS** en el **CPNM** avanzado y, gradualmente, **extenderlo también a estadios precoces**. Para ello es preciso **establecer nuevos procesos homogéneos** y que se adapten a la realidad de cada centro, pudiendo así **proporcionar un acceso** a esta metodología de forma **estandarizada y equitativa**.
- Para una implementación correcta de la **biopsia líquida**, es imprescindible **definir y mantener actualizados los criterios para su recomendación**, al igual que **impulsar la formación de comités moleculares** para **interpretar adecuadamente la información obtenida**.



Tratamiento y seguimiento

- Dada la **variedad de tratamientos y de evidencia científica** sobre ambas patologías, sigue siendo relevante el **promover la formación y actualización de profesionales sanitarios** mediante programas/seminarios/grupos de trabajo locales **no solo en cuanto a la eficacia de los tratamientos, sino también sobre el manejo de los fármacos** para no perder oportunidades para los pacientes.
- Actualmente **no existe un consenso sobre el tiempo óptimo de seguimiento periódico**, pero se destaca la importancia de detectar la oligoprogresión antes de la aparición de síntomas. Así pues, **compartir experiencias entre especialistas** sería interesante para **intentar establecer ciertos estándares**.

Una iniciativa de



Con la colaboración de



Copyright © 2024 Takeda Pharmaceutical Company Limited. All rights reserved. Takeda and the Takeda Logo are trademarks of Takeda Pharmaceutical Company Limited

1. Hospital Clínico Universitario de Valencia; 2. Hospital Universitario y Politécnico La Fe; 3. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia; 4. Instituto Valenciano de Oncología; 5. Consorcio Hospitalario Provincial de Castellón; 6. Hospital Universitario Dr. Peset; 7. Hospital General Universitario Dr. Balmis de Alicante;
CPNM: Cáncer de Pulmón No Microcítico; ALK: Anaplastic Lymphoma Kinase; EGFR: Epidermal Growth Factor Receptor; CP: Cáncer de Pulmón; NGS: Next Generation Sequencing; GECp: Grupo Español de Cáncer de Pulmón