



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 – Andalucía

Fecha:
26 de Septiembre de 2023

Formato:
Virtual

Ponente:
Dr. Reyes Bernabé¹

Participantes: Dr. Manuel Ángel Cobo², Dr. Jesús Corral³, Dr. Javier López⁴, Dra. M^a Angeles Moreno³, Dra. Ana Laura Ortega⁵ y Dr. David Vicente⁶



Con el apoyo de AEACaP

Conclusiones Generales de la Reunión de Andalucía

Sospecha clínica

- La **coordinación** entre **los diferentes servicios involucrados** en la detección de estas patologías **suele ser heterogénea**, por ello sería recomendable realizar sesiones conjuntas entre estas especialidades como Neumología, Oncología, Anatomía Patológica, etc., para que conozcan la importancia de identificar proactivamente este tipo de pacientes con mutaciones diana.
- Es de gran relevancia concienciar sobre la importancia de **disponer y optimizar los recursos para un diagnóstico de calidad** y en tiempos óptimos, además de **definir un proceso de derivación ágil** entre centros y CC.AA, focalizándose en reducir la carga administrativa que supone.

Diagnóstico molecular

- Es importante **garantizar la equidad en el acceso a las metodologías diagnósticas moleculares** como la **biopsia líquida** y a la **NGS**, tanto de **forma basal** como a la **progresión de la enfermedad** en aquellos casos que se considere necesario.
- Una vez establecida la necesidad de implantar **de forma homogénea el acceso a las metodologías moleculares**, es imprescindible **trabajar conjuntamente con los biólogos moleculares y patólogos para acordar la información mínima necesaria** que debería haber en los informes y **como estructurarla**, de manera que **facilite la toma de decisiones clínicas**.

Tratamiento y seguimiento

- Actualmente en el **CPNM ALK+ avanzado metastásico** se dispone de varios tratamientos eficaces en las diferentes líneas de tratamiento. No obstante, **sus perfiles de seguridad son complejos y diferentes** entre sí. Por ello, sería beneficioso, **establecer canales de comunicación con especialidades** como Cardiología, Neurología, entre otras, para **favorecer un buen manejo de los fármacos**, lo que repercute en la **calidad de vida del paciente**.
- Debido a la baja incidencia y prevalencia de estas patologías, es determinante **impulsar la investigación clínica**, que **incorpore la visión del paciente**, para el **desarrollo de nuevas estrategias terapéuticas** en el caso de ALK+ y **nuevas terapias eficaces** en el caso de inserción del exón 20 del EGFR.



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



1.Hospital Universitario Virgen del Rocío; 2. Hospital Universitario Virgen de la Victoria; 3. Hospital Universitario de Jerez de la Frontera ; 4. Hospital Universitario Reina Sofía; 5. Complejo Hospitalario de Jaén; 6. Hospital Universitario Virgen Macarena; CPNM: Cáncer de Pulmón No Microcítico; ALK: Anaplastic Lymphoma Kinase; CC.AA: Comunidades Autónomas; EGFR: Epidermal Growth Factor Receptor; CP: Cáncer de Pulmón; NGS: Next Generation Sequencing; GECP: Grupo Español de Cáncer de Pulmón
Proyecto iniciado y financiado por Takeda. La presente infografía es el resultado de un trabajo realizado entre profesionales sanitarios en base a su experiencia clínica y conocimiento en la patología y representa su opinión independiente.
C-ANPROM/ES/BRIG/0225/Enero 2024