



CPNM

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



Fecha:
15 de junio de 2023

Formato:
Presencial

Ponente:
Dr. Ángel Artal¹

Participantes: Dr. Javier García¹, Dr. Pablo Gómez¹, Dr. Joaquín Gimeno², Dra. Lola Isla³, Dr. Rodrigo Lastra³



Con el apoyo de AEACaP



Propuestas para la mejora asistencial en Aragón



Sospecha clínica

- Impulsar desde Neumología y Oncología la **formación de los clínicos implicados**, especialmente en Atención Primaria y establecer un circuito de entrada único para los pacientes que cumplan **criterios de sospecha de CP** para un diagnóstico temprano y derivación rápida a especialistas.
- Diseñar **estrategias coordinadas** entre los especialistas implicados, que promuevan la **optimización** de las técnicas diagnósticas, la **reducción de los tiempos** para la confirmación del diagnóstico, así como impulsar **programas de calidad** en los laboratorios de AP.



Diagnóstico molecular

- Garantizar la **equidad en el acceso de la NGS y la biopsia líquida**, estableciendo circuitos de diagnóstico molecular y compartiendo el conocimiento y la experiencia en todo el territorio.
- **Mejorar la comunicación** entre los clínicos implicados, así como la **formación** para concienciar sobre la necesidad del diagnóstico molecular del CP y las ventajas de la NGS.
- Creación de **comités moleculares** y desarrollo de estándares para **homogeneizar la elaboración y la interpretación de los informes moleculares** y poder establecer la estrategia terapéutica óptima.
- Mejorar la **comunicación, la escucha activa y la gestión de las expectativas** con los pacientes.



Tratamiento y seguimiento

- Formación de los **clínicos implicados** sobre el **manejo del fármaco** para evitar reducciones o interrupciones de dosis de un tratamiento que tiene eficacia.
- Definir una estrategia óptima de seguimiento para el manejo de la **enfermedad cerebral**, estableciendo fundamentalmente, un **estudio basal y un seguimiento** con la misma técnica.
- Establecer un **perfil bien definido del paciente CPNM ALK+ y insEX20 EGFR**, subsidiarios a las unidades de **cuidados intensivos**.
- Desarrollar una estrategia regional en colaboración con las SS.CC. para impulsar la investigación y agilizar el acceso a EE.CC.
- Fomentar la **concienciación, coordinación con atención primaria y acceso a los recursos sanitarios** necesarios, para garantizar un **abordaje integral** teniendo en cuenta las necesidades de cada paciente.

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 Universitario Miguel Servet, Zaragoza; 2. Hospital General San Jorge, Huesca; 3. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza; CPNM: Cáncer de Pulmón No Microcítico; ALK: Anaplastic Lymphoma Kinase; EGFR: Epidermal Growth Factor Receptor; CP: Cáncer de Pulmón; AP: Anatomía Patológica; NGS: Next Generation Sequencing; SS.CC.: Sociedades Científicas; EE.CC.: Ensayos Clínicos; GECp: Grupo Español de Cáncer de Pulmón