



REVISIÓN

Actualización de las recomendaciones para la determinación de biomarcadores en el carcinoma de pulmón avanzado de célula no pequeña. Consenso Nacional de la Sociedad Española de Anatomía Patológica y de la Sociedad Española de Oncología Médica



Fernando López-Ríos^{a,*}, Javier de Castro^b, Ángel Concha^c, Pilar Garrido^d,
Javier Gómez-Román^e, Dolores Isla^f, José Ramírez^g, Luis Paz-Ares^h,
Julián Sanzⁱ y Enriqueta Felip^j

^a Servicio de Anatomía Patológica-Laboratorio de Dianas Terapéuticas, Hospital Universitario Sanchinarro, Madrid, España

^b Servicio de Oncología Médica, Hospital Universitario La Paz, Madrid, España

^c Servicio de Anatomía Patológica, Complejo Hospitalario Universitario A Coruña, A Coruña, España

^d Servicio de Oncología Médica, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España

^e Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Universidad de Cantabria, IDIVAL, Santander, España

^f Servicio de Oncología Médica, Hospital Clínico Lozano Blesa, Zaragoza, España

^g Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Clínic, IDIBAPS, CIBERES, Universidad de Barcelona, Barcelona, España

^h Servicio de Oncología Médica, Instituto de Biomedicina de Sevilla-IBIS, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Universidad de Sevilla, CSIC, Sevilla, España

ⁱ Servicio de Anatomía Patológica, Facultad de Medicina, Universidad Complutense de Madrid, Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínico San Carlos (IdISSC), Madrid, España

^j Servicio de Oncología Médica, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona, España

Recibido el 1 de octubre de 2014; aceptado el 24 de octubre de 2014

Disponible en Internet el 11 de diciembre de 2014

PALABRAS CLAVE

Receptor tirosina
quinasa del linfoma
anaplásico;
Biomarcadores;
Cáncer de pulmón;

Resumen En el año 2011 se inició un proyecto conjunto entre la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) y la Sociedad Española de Anatomía Patológica (SEAP) para establecer unas recomendaciones basadas en la evidencia actual con respecto a la determinación de biomarcadores en pacientes con carcinoma de pulmón de célula no pequeña (CPCNP) avanzado. La mayoría de estas recomendaciones siguen siendo válidas; sin embargo, existen nuevas evidencias que hacen necesaria la actualización de algunos aspectos. En concreto, se modifica

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: flopezrios@hnhospitales.com (F. López-Ríos).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.patol.2014.10.005>

1699-8855/© 2014 SEAP y SEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Receptor del factor de crecimiento epidérmico

KEYWORDS

Anaplastic lymphoma receptor tyrosine kinase;
Biomarkers;
Lung cancer;
Epidermal growth factor receptor

la recomendación de qué biomarcadores hay que analizar y en qué pacientes, y se define el manejo óptimo de la muestra tumoral así como las características del material mínimo necesario para la determinación de biomarcadores. Además, se revisan las técnicas adecuadas para la determinación de las mutaciones de *EGFR* y el reordenamiento de *ALK*, y se consensúa en qué situaciones se debe llevar a cabo una re-biopsia.

© 2014 SEAP y SEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Updated guidelines for biomarker testing in advanced non-small-cell lung cancer. A national consensus of the Spanish Society of Pathology and the Spanish Society of Medical Oncology

Abstract In 2011 the Spanish Society of Medical Oncology (SEOM) and the Spanish Society of Pathology (SEAP) started a joint project to establish guidelines on biomarker testing in patients with advanced non-small-cell lung cancer (NSCLC) based on the current evidence. Most of these guidelines are still valid, but new evidence requires some aspects to be updated. Specifically, the recommendation about which biomarkers to test in which patients is being amended and the best way to manage tumour samples and minimum requirements for biomarker test material are defined. Suitable techniques for testing for *EGFR* mutations and *ALK* rearrangement are also reviewed, and a consensus is reached on which situations warrant re-biopsy.

© 2014 SEAP y SEC. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

El cáncer de pulmón constituye la primera causa de muerte por cáncer, por lo que representa un importante problema sanitario. El hábito tabáquico es el principal responsable de cáncer de pulmón, y solo el 10-15% de estos tumores se diagnostican en pacientes no fumadores. Para decidir el tratamiento de los pacientes con carcinoma de pulmón no microcítico o de células no pequeñas (CPCNP) y enfermedad metastásica es necesario conocer el subtipo histológico y en la mayoría de los casos el resultado del análisis de biomarcadores. Es por ello que en el año 2011 se inició un proyecto conjunto entre la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) y la Sociedad Española de Anatomía Patológica (SEAP) con el fin de definir unas recomendaciones conjuntas para el análisis de biomarcadores en pacientes con CPCNP y enfermedad avanzada a nivel nacional. En este primer consenso SEOM/SEAP participaron 5 patólogos y 5 oncólogos médicos con dedicación a patología torácica, que revisaron toda la bibliografía disponible y tras un consenso realizaron una serie de recomendaciones¹. La mayoría de las recomendaciones del primer consenso SEOM/SEAP sobre biomarcadores en CPCNP siguen siendo válidas en la actualidad. Sin embargo, la publicación de nuevas evidencias, sobre todo en cuanto al valor predictivo de la determinación de la quinasa del linfoma anaplásico (*ALK*), ha llevado a la elaboración de este segundo consenso SEOM/SEAP.

En este segundo consenso SEOM/SEAP han participado los mismos autores. La metodología ha consistido en una primera reunión presencial en la que se definieron las recomendaciones del primer consenso que precisaban una revisión y se formularon una serie de preguntas que se consideraron de interés. Posteriormente se revisó toda la

literatura disponible y se contestaron todas las preguntas, incluyendo recomendaciones y referencias a cada una de ellas. Finalmente, en una segunda reunión presencial se debatió y aprobó este documento.

¿Qué aspectos siguen siendo válidos del consenso anterior?

En el primer consenso las recomendaciones se dividieron en aquellas relacionadas con aspectos clínicos, las relacionadas con aspectos anatomopatológicos y moleculares, y las que incluían aspectos comunes clínicos y relativos a los biomarcadores predictivos:

- Sobre las recomendaciones del primer consenso que analizaban aspectos clínicos sigue siendo válida la recomendación de determinar la mutación del receptor del factor de crecimiento epidérmico (*EGFR*) en los pacientes con CPCNP y enfermedad avanzada si presentan un carcinoma no escamoso, y en todos los pacientes no fumadores independientemente de la histología. Sin embargo, se consideró que la recomendación sobre la determinación de *ALK* precisaba una actualización.
- La mayoría de las recomendaciones del primer consenso sobre aspectos anatomopatológicos siguen teniendo una vigencia total en la actualidad. Desde la publicación del primer consenso, la SEAP está implementando un programa de control de calidad sobre la determinación de *ALK* y otro relativo a las nuevas tecnologías de secuenciación masiva.
- En cuanto a las recomendaciones sobre aspectos comunes clinicopatológicos, siguen siendo válidas las que se refieren a la optimización de la obtención de las muestras, la

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4137526>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4137526>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)