



Implementación del comité de tumores moleculares en el manejo clínico de pacientes colombianos con cáncer: disminuyendo la brecha en el acceso a la oncología de precisión

» Diana Carolina Sotelo Rodríguez¹
» Juan Esteban García Robledo¹
» Sergio Andrés Mejía Espinosa¹
» Dora Lucía Vallejo Ardila¹
» Alejandro Ruiz Patiño¹
» July Katherine Rodríguez Ariza¹
» Darwin Andrés Moreno Pérez¹
» Hernán Carranza Isaza¹
» Jorge Miguel Otero Bernal¹
» Carlos Alberto Vargas Baez¹
» María del Pilar Archila Gómez¹
» Luis Leonardo Rojas Puentes¹
» Cladelis Rubio Gómez¹
» Diego Fernando Chamorro Ortiz¹
» Camila Ordoñez Reyes¹
» Elvira Isabel Jaller Corrales¹
» Andrés Felipe Cardona Zorrilla¹

¹ Fundación para la Investigación Clínica y Molecular Aplicada del Cáncer – FICMAC

Introducción: el tratamiento del cáncer ha evolucionado a pasos acelerados debido a la implementación de las tecnologías de Secuenciación de Nueva Generación (NGS) para la determinación de mutaciones accionables que se pueden beneficiar de terapias dirigidas siendo una opción diferente al manejo médico convencional. En la última década se han establecido en todo el mundo diferentes comités de tumores moleculares (en inglés conocido como Molecular

Tumor Board-MTB), con el objetivo de facilitar la interpretación del perfil genómico tumoral y emitir recomendaciones para mejorar las decisiones terapéuticas contra diferentes tipos de cáncer. Sin embargo, esta estrategia ha sido poco explorada en los países en desarrollo, incluyendo Colombia, donde los índices de morbilidad del cáncer continúan aumentando anualmente.

Objetivos: describir las ventajas y beneficios de

Autor para correspondencia: Diana Carolina Sotelo Rodríguez

Correo electrónico: carolina8806@hotmail.com

Sociedad Colombiana de Hematología y Oncología. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND. (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>)

implementar un comité de tumores moleculares en Colombia que mejore la práctica de la oncología tradicional. Además, se caracterizó la frecuencia de alteraciones genómicas y las mutaciones accionables en cohorte de pacientes analizados en el MTB.

Metodología: se estableció el MTB para determinar opciones de tratamientos dirigidos contra el cáncer con base en la detección de biomarcadores moleculares y realizar recomendaciones a oncólogos tratantes, mejorando de esta forma la interpretación de reportes de secuenciación y disminuyendo la brecha existente en la población para acceder a terapias oncológicas dirigidas y personalizadas. La información demográfica, clínica y de secuenciación genómica se recopiló entre el 6 de agosto de 2020 y el 9 de noviembre de 2021. Este estudio se realizó en un centro oncológico en Bogotá D.C., Colombia, con posterior análisis retrospectivo de las características de la cohorte de pacientes analizadas en el MTB de acuerdo con las siguientes variables de interpretación de NGS: (i) mutaciones driver; (ii) alteraciones moleculares accionables; (iii) alteraciones que indiquen resistencia terapias antitumorales; (iv) conclusiones y recomendaciones para oncólogos tratantes.

Resultados: se analiza la información de 146 pacientes incluidos en el estudio; la mediana de edad de la cohorte fue 59 años y la mayoría de los pacientes eran mujeres (59.6 %). Entre las razones

para referir el paciente a GTB se incluyen en orden de frecuencia: tumores raros o poco frecuentes (39.7%), enfermedad progresiva luego de la terapia estándar (32.9 %) y definición de primera línea de tratamiento (26.7 %). Los sitios de tumores más frecuentes presentados fueron: pulmón (41.1 %), páncreas (10.3 %), cerebro (8.9 %), tejidos blandos (6.2 %) y seno (5 %). Los resultados genómicos que influyeron en el tratamiento se obtuvieron en el 53.1 % de los pacientes (IC del 95 %: 44.9-61.3 %). El 67.2 % de los pacientes con cáncer de pulmón, el 60 % de los sarcomas de tejidos blandos, el 50 % de las neoplasias cerebrales y el 30 % de los pacientes con cáncer de mama modificaron las consideraciones de tratamiento en función de las pruebas genómicas.

Conclusión: por medio de la implementación de MTB se permite el entendimiento de las diferentes pruebas moleculares realizadas por medio de secuenciación de nueva generación, facilitando el acceso a terapias dirigidas que buscan mejorar los desenlaces clínicos e impactar en la mortalidad de la población colombiana.

Palabras clave:

Comité de tumores moleculares; alteraciones genómicas; terapia personalizada; terapia dirigida; oncología de precisión; accesibilidad a medicamentos.

Figuras y Tablas:

Figura 1.



Figura 2.

