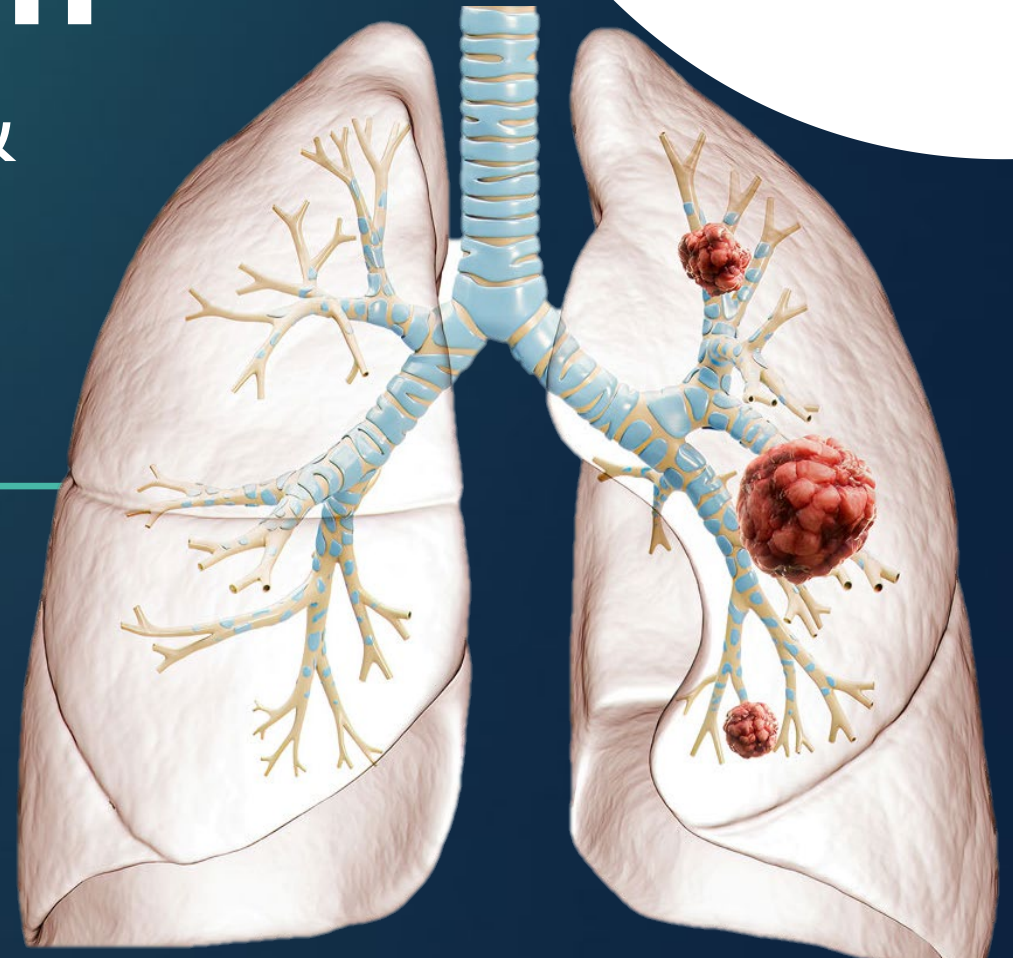



Cáncer de pulmón

Factores de riesgo, diagnóstico & tratamiento - Ruta de atención


CARLOS ALBERTO DAZA ÁLVAREZ





Declaración de Respeto de Propiedad intelectual

Manifiesto que, durante la elaboración de las diapositivas para la actual presentación se consultaron y respetaron los derechos de propiedad intelectual de los autores originales de los conceptos, gráficas y tablas usadas como respaldo científico.



Conflicto de interés

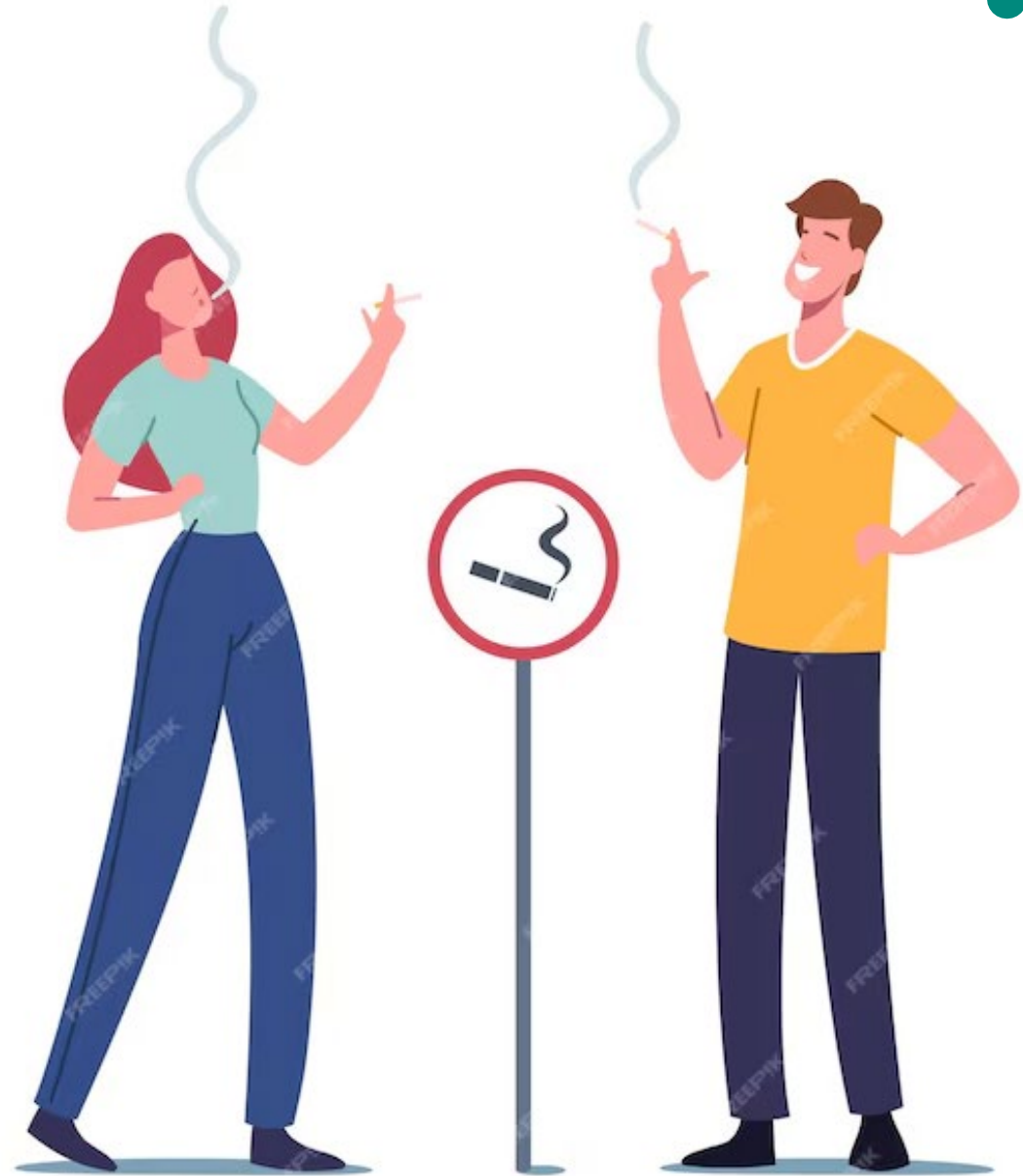


Laboro para MSD Colombia



Factores de riesgo ¹

- Edad avanzada (55 -75 años).
- Tabaquismo (Índice paquetes año de 30 o más).
- Exposición al humo de otros fumadores.
- Radioterapia en tórax previa.



Factores de riesgo ¹

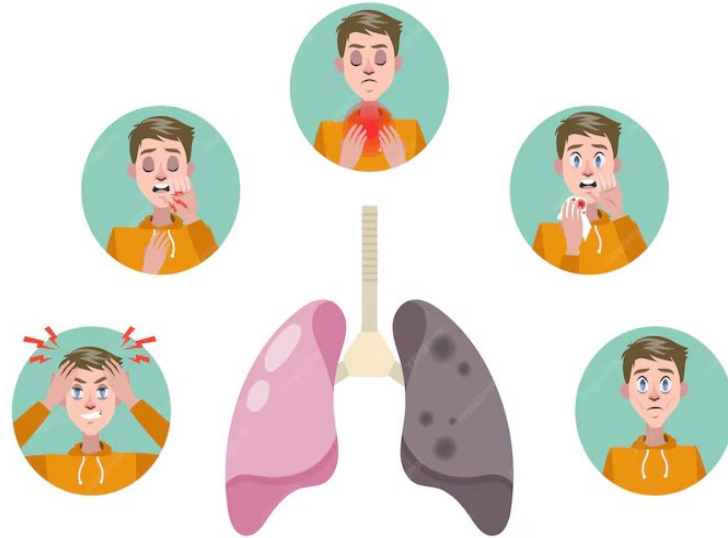
- Exposición al Asbesto, gas Radón, Arsénico y otras sustancias cancerígenas (berilio, cadmio, sílice, cloruro de vinilo, compuestos de níquel, compuestos de cromo, productos de carbón, gas mostaza y éteres de clorometilo, combustión de diesel).
- Contaminación ambiental
- Cigarrillos electrónicos & Vapeadores
- Antecedentes familiares de cáncer en un pariente de primer grado.



Signos & síntomas ²

Locales

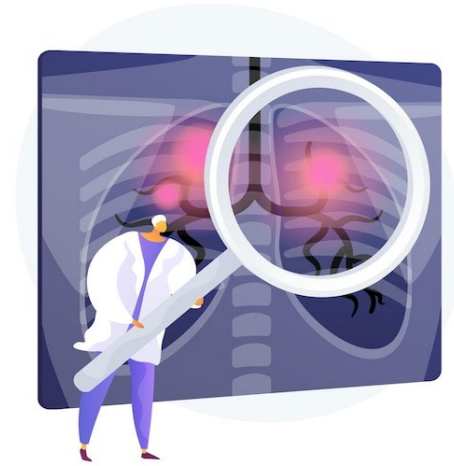
- Tos persistente
- Disnea
- Hemoptisis
- Dolor torácico
- Ronquera
- Síntomas Constitucionales
- Infecciones Pulmonares Recurrentes



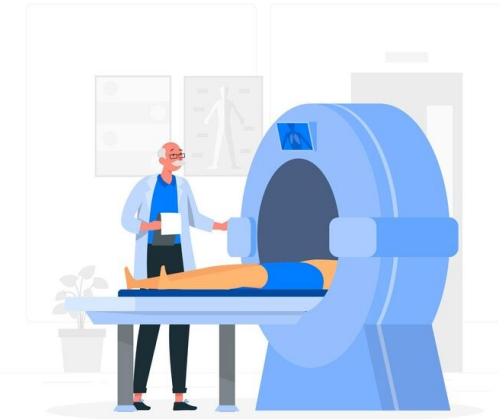
Avanzados

- Dolor Óseo
- Cefalea
- Mareos
- Convulsiones
- Ictericia
- Linfadenopatía

Pruebas diagnósticas ³



Radiografía de tórax



TAC Helicoidal de baja dosis



Historia clínica & examen físico

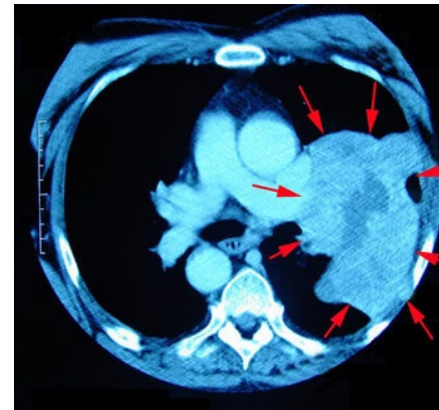


Imagen de cáncer de pulmón por TAC

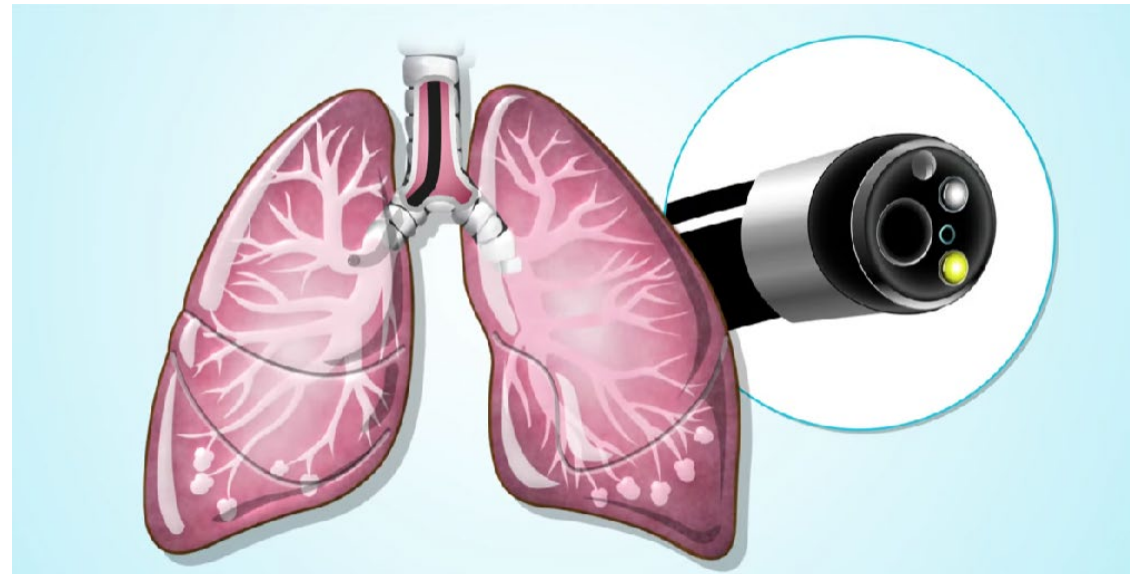
3. American Cancer Society. Pruebas para el cáncer de pulmón [Internet]. Cancer.org. [cited 2024 May 7]. Available from: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-pulmon/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/como-se-diagnostica.html>

Pruebas diagnósticas ³

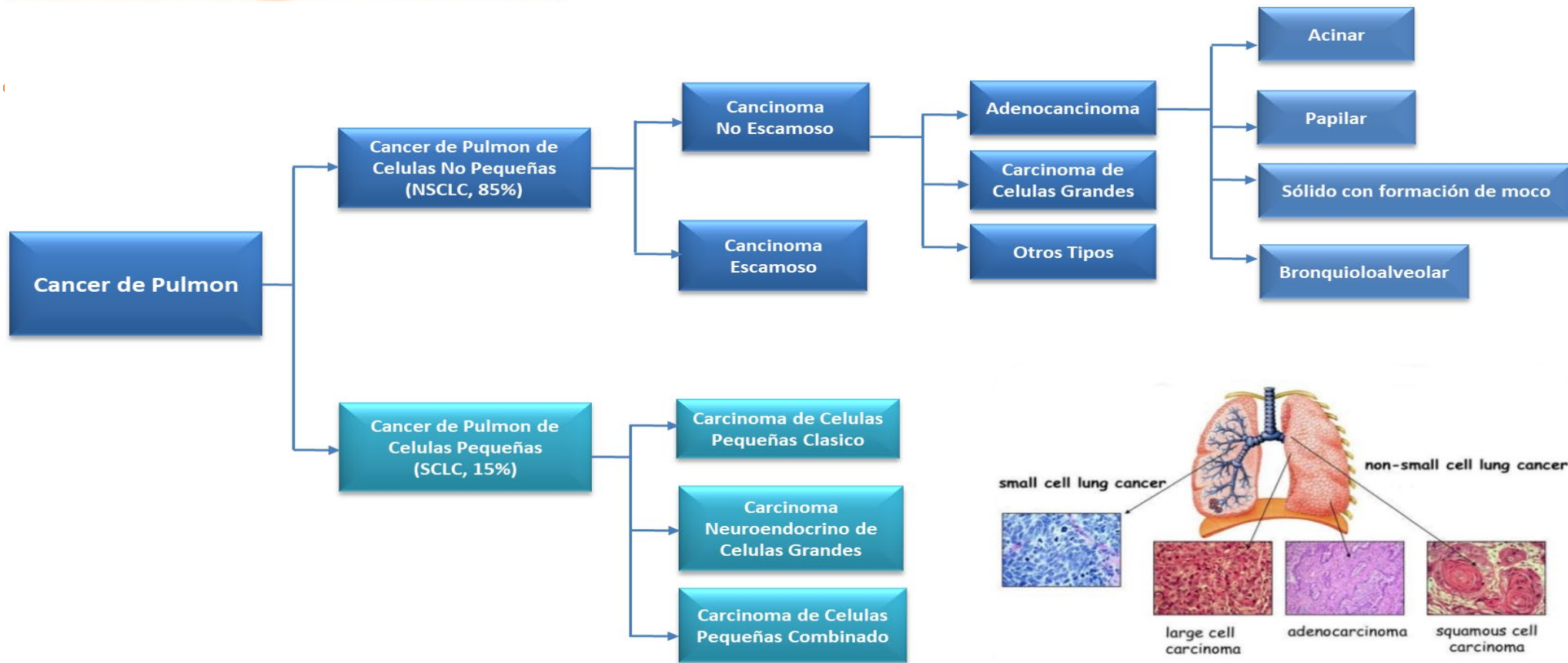
Biopsia guiada por TAC

Broncoscopia

Video Toracoscopia



Tipos histológicos cáncer de pulmón 4



4. American Cancer Society. ¿Qué es el cáncer de pulmón? [Internet]. Cancer.org. [cited 2024 May 7]. Available from: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-pulmon/acerca/que-es-cancer-de-pulmon.html>

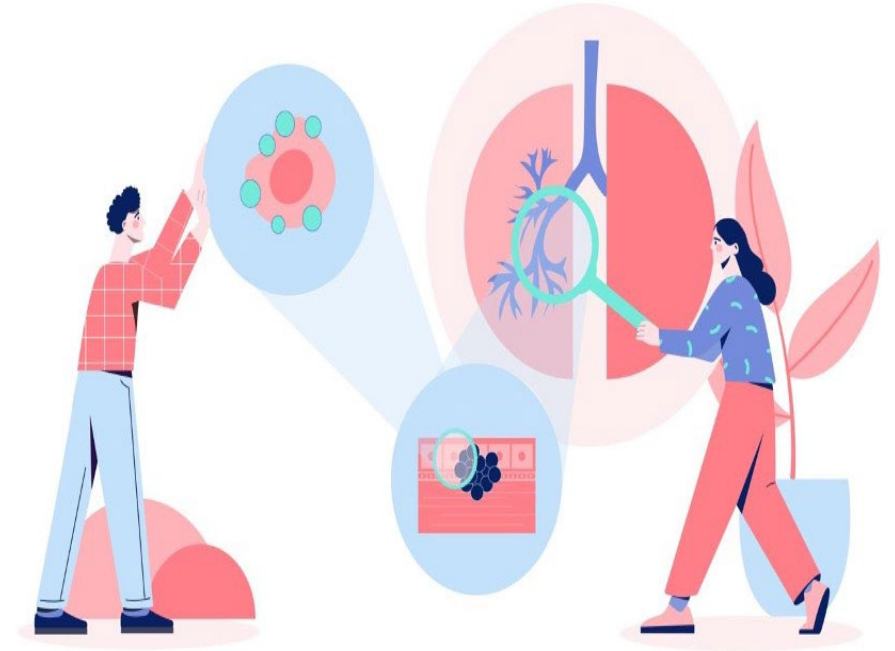
Pruebas Complementarias 5

- TAC Tórax / Abdomen
- Resonancia Magnética
- Tomografía de Emisión de Positrones (PET)
- Gammagrafía Ósea
- Prueba de Función Pulmonar
- Toracocentesis
- Hemograma
- Pruebas de Función Hepática y Renal
- Velocidad de sedimentación globular (VSG)



Pruebas moleculares – Biomarcación ⁶

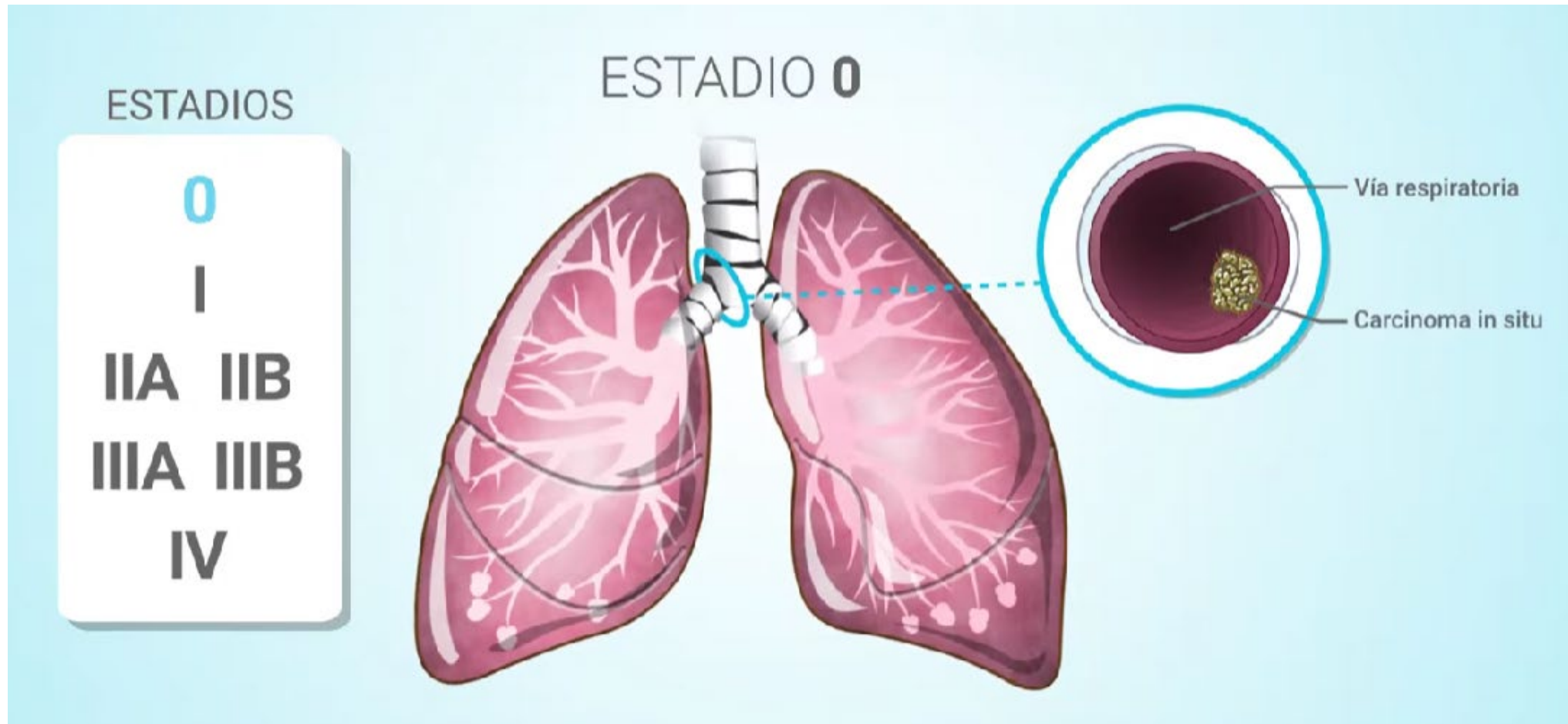
- Niveles Expresión **PDL1** (programmed death ligand 1).
- Análisis Mutación **EGFR** (Epidermal Growth Factor Receptor).
- Análisis Re arreglos Genéticos **ALK** (Anaplastic Lymphoma Kinase).
- Análisis Gen **ROS1** (ROS proto-oncogene 1).
- **BRAF** (B-Raf proto-oncogene)
- **KRAS** (KRAS proto-oncogene)
- **MET** (mesenchymal-epithelial transition)



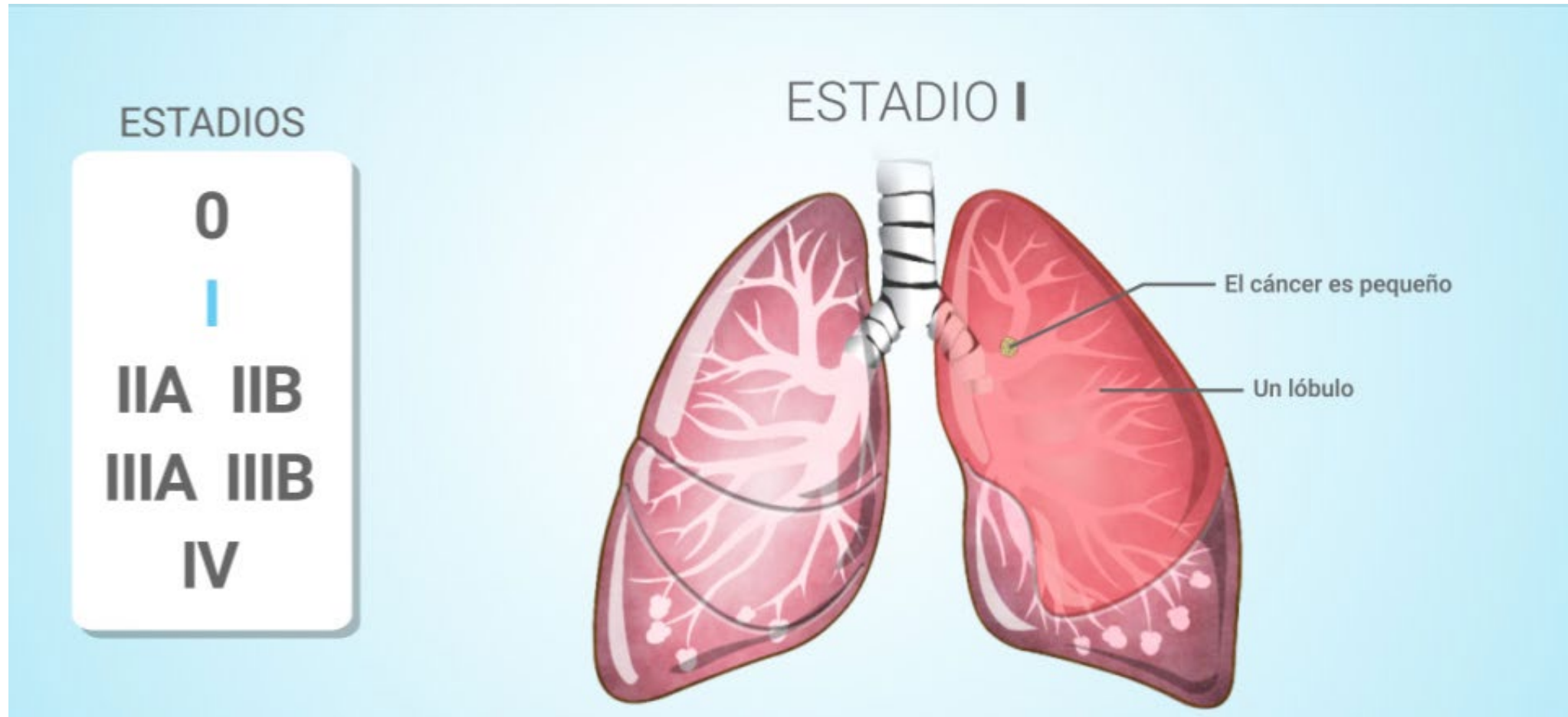
Clasificación AJCC – TNM⁷

Oculto	No se puede valorar el tumor primario, o hay tumor demostrado por la presencia de células malignas en el esputo o especímenes bronquiales
Estadio 0	Carcinoma in situ; no invasivo
Estadio IA	Tumor invasivo ≤3 cm de diámetro; sin propagación a nódulo linfático
Estadio IB	Tumor mayor o más profundo; sin propagación a nódulo linfático
Estadio IIA	Tumor invasivo de 2–7 cm de diámetro; propagación a nódulo linfático con los tumores menores; sin propagación a nódulo linfático para los tumores 5–7 cm
Estadio IIB	Tumor mayor o más invasivo; con o sin propagación a nódulo linfático
Estadio IIIA	Tumor de cualquier tamaño; podría invadir otros órganos vitales; la mayoría de la participación de nódulo linfático está fuera pero muy cerca de los pulmones
Estadio IIIB	Tumor de cualquier tamaño; podría invadir otros órganos vitales; participación de nódulo linfático más extensa
Estadio IV	Propagación metastásica fuera del lóbulo original al lóbulo opuesto u otros órganos del cuerpo

Clasificación AJCC – TNM⁷

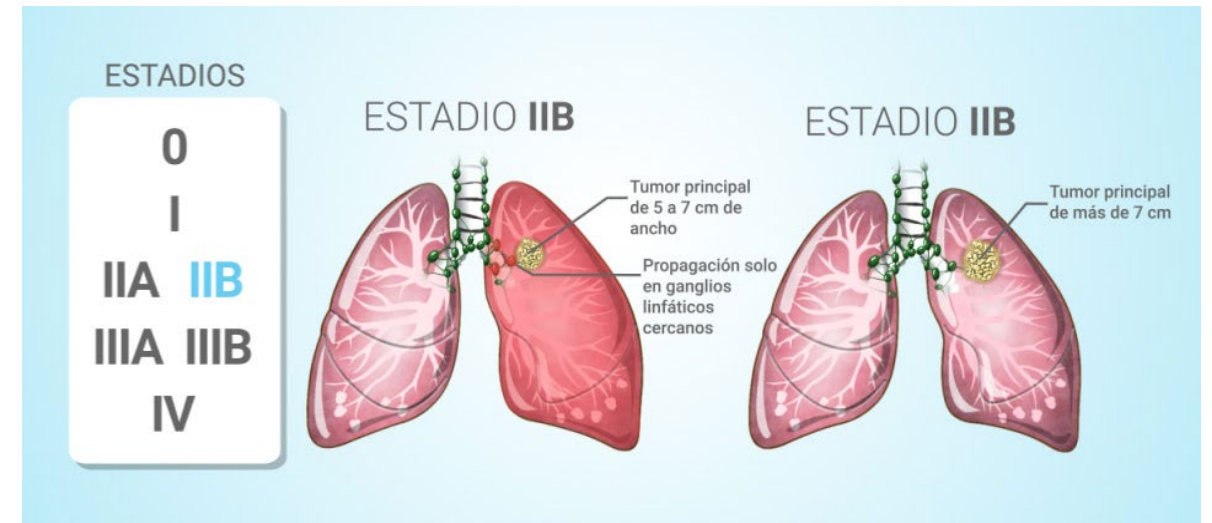
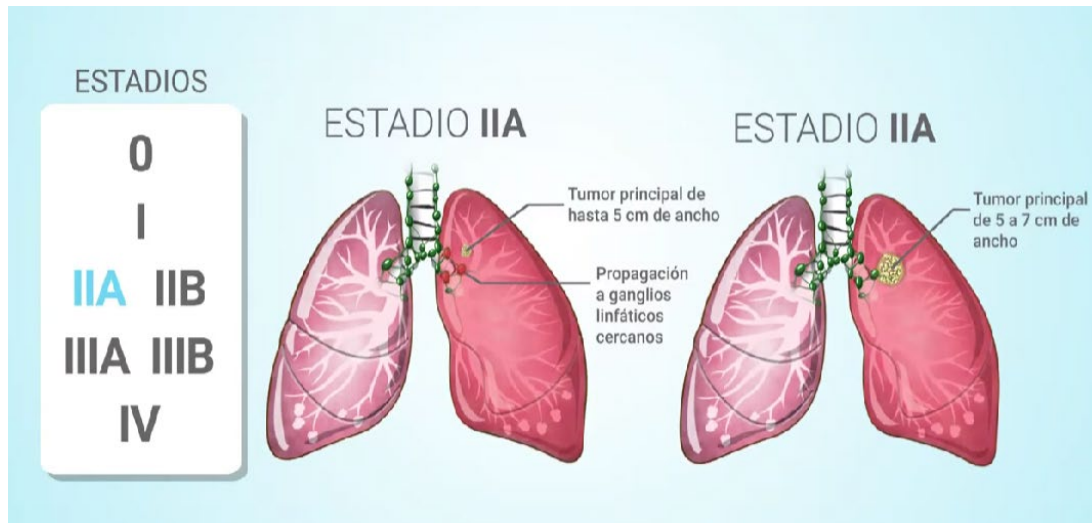


Clasificación AJCC - TNM ⁷



7. American Cancer Society. Etapas del cáncer de pulmón no microcítico [Internet]. Cancer.org. [cited 2024 May 7]. Available from: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-pulmon/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/clasificacion-por-etapas-no-microcitico.html>

Clasificación AJCC - TNM ⁷



7. American Cancer Society. Etapas del cáncer de pulmón no microcítico [Internet]. Cancer.org. [cited 2024 May 7]. Available from: <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-pulmon/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/clasificacion-por-etapas-no-microcitico.html>

Clasificación AJCC – TNM⁷

ESTADIOS

0
I
IIA IIB
IIIA IIIB
IV

ESTADIO **IIIA**



Propagación a ganglios linfáticos a lo largo de la tráquea en el mismo lado del tumor principal

ESTADIOS

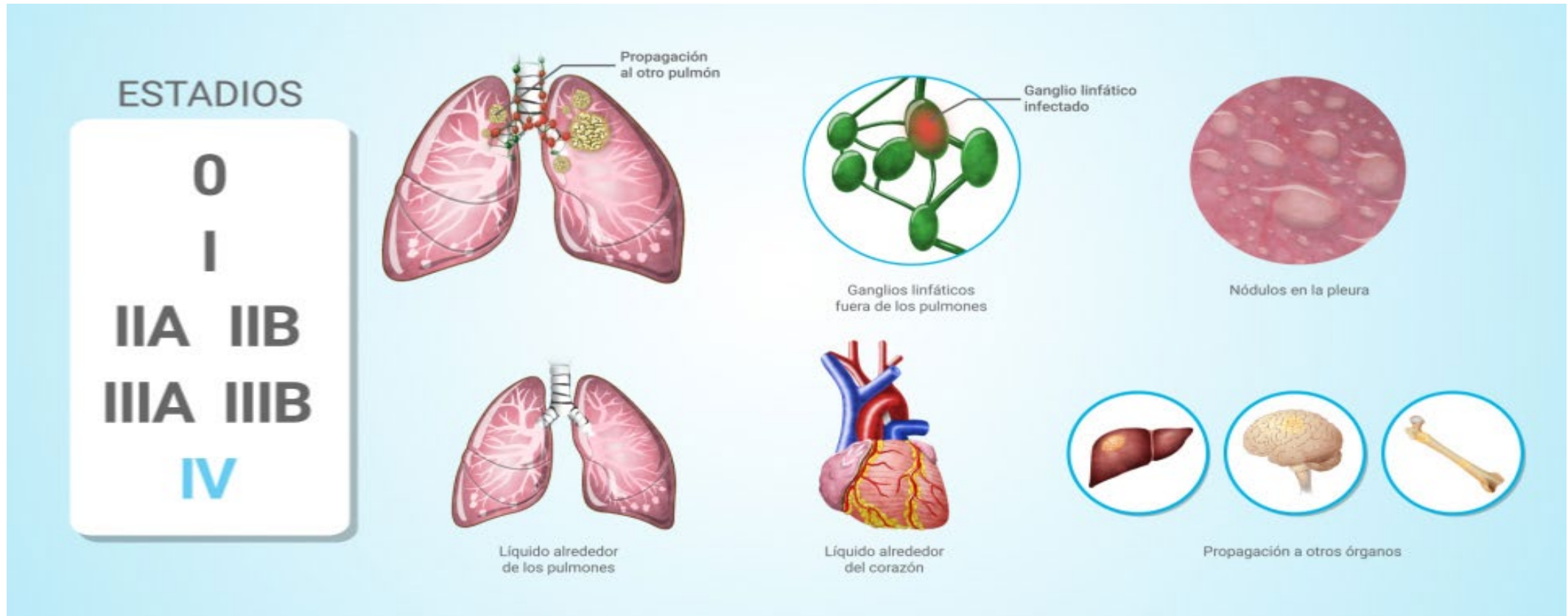
0
I
IIA IIB
IIIA **IIIB**
IV

ESTADIO **IIIB**



Propagación a ganglios linfáticos a lo largo de la tráquea en el lado opuesto del tumor principal

Clasificación AJCC – TNM⁷





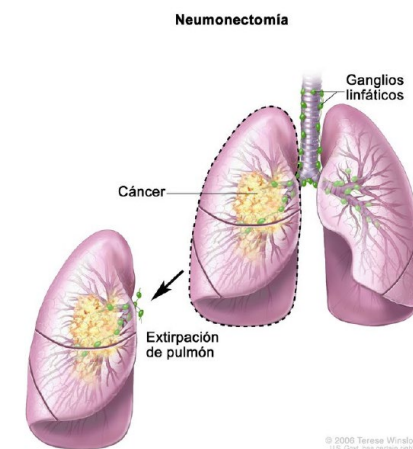
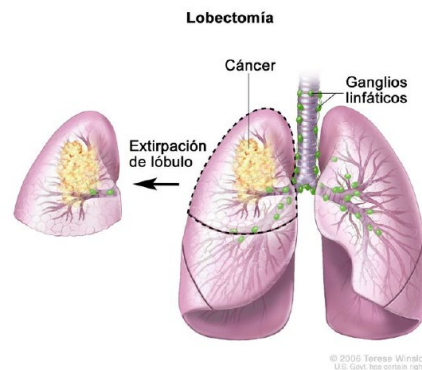
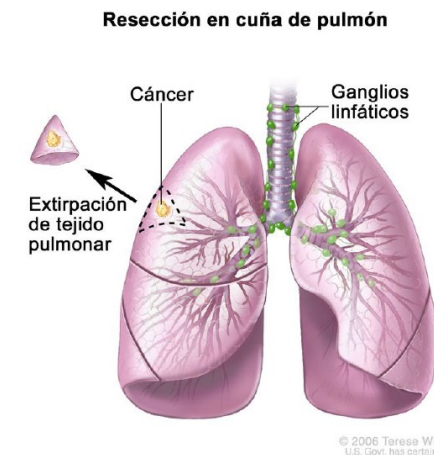
Tratamiento del Cáncer de Pulmón ⁸

8. Clinic M. Cáncer de pulmón [Internet]. Mayoclinic.org. 2022 [cited 2024 May 7]. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/lung-cancer/diagnosis-treatment/drc-20374627>

Tratamiento del cáncer de pulmón 5

Cirugía

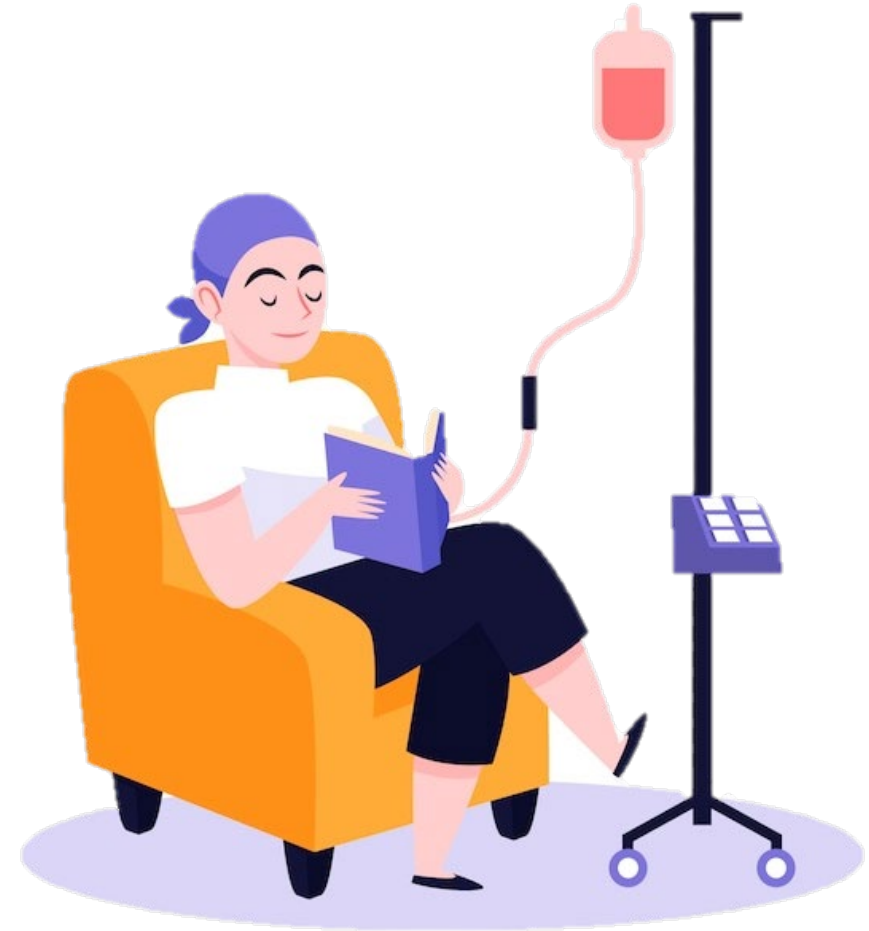
- Resección en cuña
- Lobectomía
- Neumonectomía
- Resección en manguito



Tratamiento del cáncer de pulmón ⁶

Quimioterapia

- Platinos
- Taxanos
- Antimetabolitos
- Alcaloides de la Vinca



Tratamiento del cáncer de pulmón ⁵

Radioterapia

- Externa (EBTR)
- Interna (Braquiterapia)



5. Instituto Nacional del Cancer. Tratamiento del cáncer de pulmón de células no pequeñas [Internet]. Cancer.gov. 2024 [cited 2024 May 7]. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/pulmon/paciente/tratamiento-pulmon-celulas-no-pequenas-pdq>

Tratamiento del cáncer de pulmón ⁵

Terapia Dirigida

- Anticuerpos monoclonales
- Inhibidores de tirosina-cinasas
- Inhibidores del blanco de la rapamicina en los mamíferos

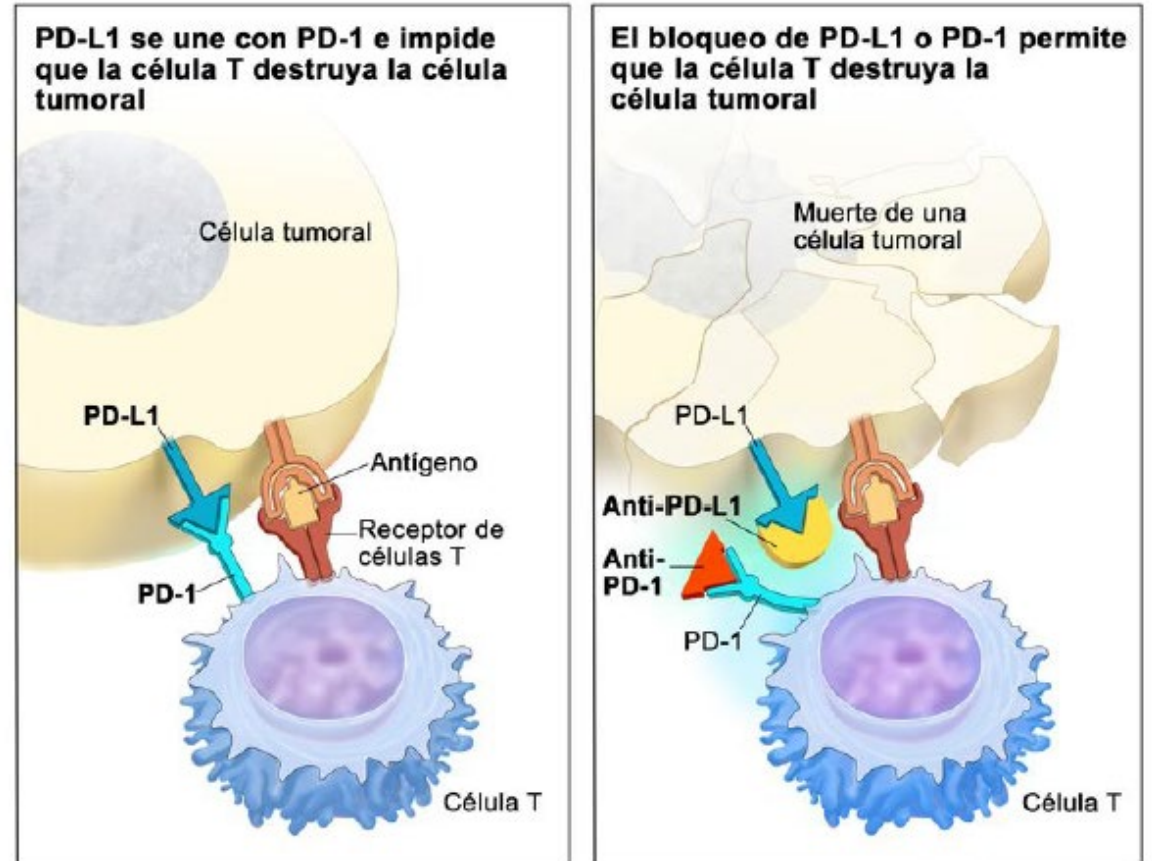


5. Instituto Nacional del Cancer. Tratamiento del cáncer de pulmón de células no pequeñas [Internet]. Cancer.gov. 2024 [cited 2024 May 7]. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/pulmon/paciente/tratamiento-pulmon-celulas-no-pequenas-pdq>

Tratamiento del cáncer de pulmón 5

Inmunoterapia

- Anticuerpos Monoclonales que inhiben la PD-1 y PD-L1
- Inhibidor de la proteína 4 asociada a linfocitos T citotóxicos (CTLA-4)





Ruta Rápida de Cáncer de Pulmón ⁹

Ruta Integral Detección, Diagnóstico & Tratamiento del Cáncer de Pulmón

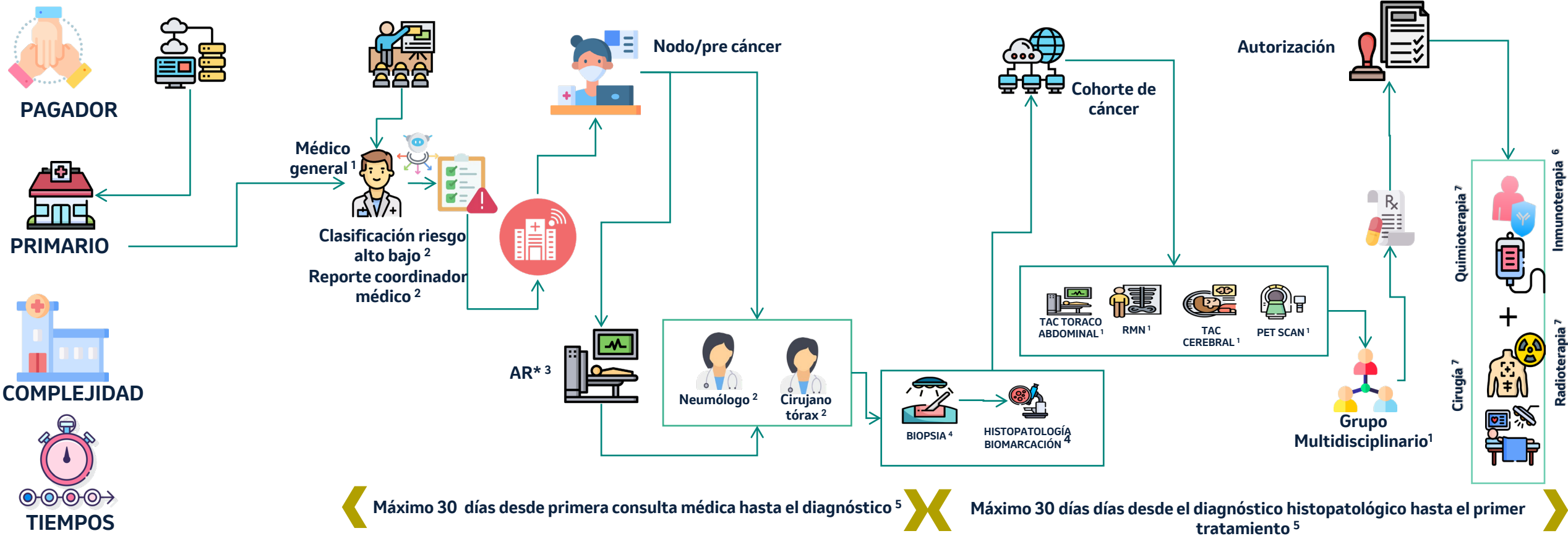
Gráfica 1:

Base de datos georreferenciada: para identificar pacientes con alto y mediano riesgo de cáncer de pulmón

Entrenamiento de los factores de riesgo a médicos de atención primaria

Autorizaciones/agendamientos prospectivos cierre de barreras administrativas para cáncer.

Proyectar las citas de exámenes para TNM en la ventana de tiempo que proporciona el estudio histopatológico aprox. 21 días



*Alto riesgo de cáncer de pulmón

Máximo 60 días desde la consulta medica diagnostica hasta el primer tratamiento 5

Importancia de notificar Eventos Adversos (Aes) y Reclamaciones o Quejas de Calidad (PQCs).

Acontecimiento/Evento Adverso (AE):¹⁰ cualquier acontecimiento médico no deseado que ocurra en un paciente, o en un sujeto de investigación clínica, al que se le ha administrado un producto farmacéutico, y que no tiene que tener necesariamente una relación causal con dicho tratamiento.

Reclamación o Queja de Calidad (PQC): cualquier comunicación que describa un defecto potencial relacionado con la identidad, concentración, calidad, pureza o funcionamiento de un producto, identificado por un cliente externo. Esto incluye el posible funcionamiento defectuoso de un dispositivo o de sus componentes.



Cuándo y Dónde Notificar: Es importante que notifique inmediatamente al punto de contacto designado de MSD en su país. También puede reportar estos eventos a la Autoridad Sanitaria de acuerdo a la regulación local del país.

En Colombia:

aquimsd.colombia@msd.com

Teléfono:
+5715924400
option 1 Colombia

En Ecuador:

aquimsd.ecuador@msd.com

Teléfono:
+59322941700
/ 41840

La notificación de AEs y PQCs:

Maximiza la Seguridad de los Pacientes.

Permite la vigilancia sobre la seguridad de nuestros productos, relacionada con posibles defectos de calidad.

Permite que la Compañía cumpla con las leyes y regulaciones locales e internacionales.

¹⁰. Definición de AE obtenida de ICH Harmonised Tripartite Guideline Clinical Safety Data Management: Definitions and Standards for Expedited Reporting E2A (V 4)

GRACIAS



© 2024 Merck & Co., Inc., Rahway, NJ, EUA y sus afiliadas. Todos los derechos reservados. MSD Calle 127A # 53 A - 45, Complejo empresarial Colpatría, Torre 3 - piso 8, Bogotá, D.C., Colombia. Prohibida su reproducción parcial o total. En caso de requerir información médica adicional o reportar efectos adversos, comuníquese al correo electrónico aquimsd.colombia@msd.com.

CO-LAM-00075 aquimsd.colombia@msd.com