



Radiología



0 - TERAPIAS PERSONALIZADA EN CÁNCER DE PULMÓN. IMPLICACIONES PARA EL RADIÓLOGO: BIOPSIA, REBIOPSIA, TRATAMIENTO DE LA RESPUESTA DISOCIADA, ENF. OLIGOMETÁSTÁSICA

I. Vollmer Torrubiano

Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar el concepto de heterogenicidad en el cáncer de pulmón y su importancia en el manejo de estos pacientes. Revisar las indicaciones de la punción pulmonar percutánea y su trascendencia para clasificar y tratar a estos pacientes. Revisar el concepto de respuesta disociada en cáncer de pulmón y valorar el papel de la biopsia pulmonar percutánea en estos pacientes y cómo puede afectar en el manejo de esta patología. Revisar los conceptos de enfermedad oligometastásica y oligorreurrencia y su implicación en el manejo de los pacientes con cáncer de pulmón.

Discusión: El cáncer de pulmón es una enfermedad heterogénea que comprende a varios tipos histológicos y que, a su vez, presentan diferentes mutaciones que van a condicionar el pronóstico y el tratamiento de estos pacientes. En este punto es importante conocer la trascendencia de la punción pulmonar percutánea como método diagnóstico para detectar estas mutaciones. En la ponencia valoraremos la capacidad de la PAAF y de la biopsia para tipificar las mutaciones de las neoplasias pulmonares. No es infrecuente que los pacientes con cáncer de pulmón presenten una respuesta disociada durante el tratamiento sistémico por lo que en esta charla revisaremos dicho concepto y el papel de la rebiopsia para establecer cambios en el perfil de las mutaciones. Por último, revisaremos los conceptos de enfermedad oligometastásica y de oligorreurrencia. La enfermedad oligometastásica adquiere especial relevancia puesto que en la próxima clasificación TNM del cáncer de pulmón aparece un nuevo punto en el descriptor M (M1b) que se define como la presencia de una única metástasis en un único órgano. En cambio, la oligorreurrencia, consiste en la aparición de metástasis potencialmente resecables (especialmente en pulmón, cerebro o suprarrenales) en pacientes con cáncer de pulmón tratado y controlado. En ambos casos, oligometástasis y oligorreurrencia, se ha demostrado una mayor supervivencia de los pacientes tras ser intervenidos quirúrgicamente por lo que es de especial importancia que el radiólogo torácico esté familiarizado con estos conceptos.

Referencias bibliográficas

Chen ZY, et al. EGFR mutation heterogeneity and the mixed response to EGFR tyrosine kinase inhibitors of lung adenocarcinomas. *Oncologist*. 2012;17:978-85.

Davnall F, et al. Assessment of tumor heterogeneity: an emerging tool for clinical practice. *Insights*

Imaging. 2012;3:573-89.

Collaud S, et al. Survival of patients treated surgically for synchronous single-organ metastatic NSCLC and advanced pathologic TN stage. Lung Cancer. 2012;78:234-8.

Stevenson M. et al. Tumor acquisition for biomarker research in lung cancer. Cancer Invest. 2014;32:291-8.