



MADRID
18-21 OCT
HOTEL MELIÁ CASTILLA

SEOM
Sociedad Española
de Oncología Médica

Sesión Plenaria de SEOM2022

LA SECUENCIACIÓN MASIVA, OPCIÓN COSTE-EFECTIVA COMO HERRAMIENTA DE DIAGNÓSTICO EN CPNM FRENTE A LA DETERMINACIÓN INDIVIDUALIZADA DE BIOMARCADORES

- **La población diana del análisis estaba conformada por 9.734 pacientes con cáncer de pulmón no microcítico avanzado no-escamoso y escamoso que nunca habían fumado.**

Madrid, 21 de octubre de 2022.- La secuenciación masiva como herramienta de diagnóstico en el cáncer de pulmón no microcítico (CPNM) podría considerarse una opción coste-efectiva frente a la determinación individualizada de biomarcadores. Esta es la principal conclusión del estudio presentado por la **Dra. Edurne Arriola**, del Hospital del Mar de Barcelona, en la sesión Plenaria del Congreso SEOM22, que ha sido moderada por la **Dra. Ruth Vera**, presidente de SEOM 2017-2019, y el **Dr. Álvaro Rodríguez-Lescure**, presidente de SEOM 2019-2021.

El trabajo liderado por la Dra. Arriola consiste en el análisis de coste-efectividad, desde la perspectiva de centros de referencia españoles, de la secuenciación masiva para el diagnóstico molecular de pacientes con cáncer de pulmón no microcítico avanzado frente a la determinación individual de biomarcadores.

Como ha explicado, se desarrolló un modelo coste-efectividad compuesto por un árbol de decisión para la fase diagnóstica –comparando secuenciación masiva frente a la determinación individualizada– y varios modelos tipo *partitioned survival model* para estimar costes y efectos a largo plazo en cada tratamiento de primera línea asignado en función del resultado del diagnóstico molecular.

Casi 10.000 pacientes

“Cuantificamos la población diana del análisis, conformada por 9.734 pacientes con cáncer de pulmón no microcítico avanzado no-escamoso y escamoso que nunca habían fumado. Todos los parámetros del modelo fueron obtenidos de la literatura y de la consulta directa con un panel multidisciplinar de oncólogos y patólogos provenientes de centros de referencia, mediante dos rondas de cuestionarios y reuniones. Incluimos solamente costes directos (cuantificados en euros de 2022), obtenidos de bases de datos nacionales”, ha detallado.

Además, se consideró un horizonte temporal de toda la vida del paciente, aplicando una tasa de descuento del 3% para costes y efectos futuros, y se realizaron varios análisis de sensibilidad para evaluar la robustez del modelo y los resultados obtenidos.



MADRID
18-21 OCT
HOTEL MELIÁ CASTILLA

SEOM
Sociedad Española
de Oncología Médica

En la realización de este estudio, tal y como ha indicado la Dra. Arriola, “la principal dificultad a la que nos enfrentamos fue el desarrollo de un modelo que representara la práctica clínica habitual. Debíamos incorporar múltiples biomarcadores y tratamientos innovadores, que se están aprobando continuamente en esta patología, y representar además los diagnósticos y tratamientos ya establecidos desde hace años. Además, el modelo debía representar las diferentes realidades de los hospitales nacionales y esto aumenta mucho la complejidad del estudio. Aun así, tras dos reuniones de discusión del equipo de trabajo, se alcanzó un consenso que representa la práctica clínica de los hospitales de referencia del Sistema Nacional de Salud y garantiza el modelo empleado y los resultados de este estudio”.

Así, concluye que “los resultados, tanto a corto como a largo plazo, han demostrado que la introducción de la secuenciación masiva como herramienta de diagnóstico en el cáncer de pulmón no microcítico podría considerarse una opción coste-efectiva frente a la determinación individualizada de biomarcadores en el Sistema Nacional de Salud”.

Las investigaciones en esta línea continuarán para poder apoyar el uso de estas técnicas de secuenciación masiva en el diagnóstico de los pacientes oncológicos, no sólo en el cáncer de pulmón, ha destacado la oncóloga, quien explica que “ya existen guías nacionales e internacionales que reconocen el valor clínico de la secuenciación masiva más allá del cáncer de pulmón, pero debemos desarrollar este tipo evidencia que demuestre además el valor económico y la eficiencia del uso de estas tecnologías ajustada a nuestro sistema de salud”.

Por todo ello, ha precisado la Dra. Arriola, se seguirá trabajando en estudios adicionales que apoyen la inclusión de la NGS en la Cartera de Servicios del SNS para que todos los pacientes puedan acceder a las mismas intentando evitar la inequidad que existe actualmente entre las diferentes regiones de España.

Las sesiones del Congreso SEOM2022 se podrán seguir por Twitter @_SEOM con el hashtag #SEOM22.

Sobre SEOM

La Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) es una sociedad científica de ámbito nacional, sin ánimo de lucro, constituida por más de 3.100 profesionales del ámbito de la Oncología, con el objetivo de mejorar la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento del cáncer con un enfoque multidisciplinar. Para ello promueve estudios, actividades formativas y de investigación, divulgación e información dirigidas a sus socios, los pacientes y la sociedad en general. SEOM es el referente de opinión sobre la Oncología en España y es garante de la defensa y promoción de la calidad, la equidad y el acceso a la atención del paciente oncológico. Los valores que la definen son: rigor científico, excelencia profesional, innovación, integridad, compromiso, independencia, colaboración y transparencia. Para saber más sobre la Sociedad Española de Oncología Médica, puede visitar nuestra página oficial

SEOM2022

MADRID
18-21 OCT
HOTEL MELIÁ CASTILLA



SEOM
Sociedad Española
de Oncología Médica

<http://www.seom.org>, seguimos en nuestro canal de Twitter @_SEOM y en nuestra cuenta de LinkedIn y canal SEOMTV de YouTube.

Para más información y gestión de entrevistas:

Departamento de Comunicación SEOM Tefl: 915775281

Mayte Brea – maytebrea@seom.org 663 93 86 42

José García - josegarcia@seom.org – 663 93 86 40

Marisa Barrios – marisabarrios@seom.org – 638 22 94 98