Transcript Details

This is a transcript of a continuing medical education (CME) activity. Additional media formats for the activity and full activity details (including sponsor and supporter, disclosures, and instructions for claiming credit) are available by visiting:
https://reachmd.com/programs/cme/descifrar-el-codigo-la-funcion-esencial-de-las-pruebas-del-rfce/36727/

Released: 08/15/2025
Valid until: 08/15/2026
Time needed to complete: 1h 06m

ReachMD
www.reachmd.com
info@reachmd.com
(866) 423-7849

Descifrar el código: la función esencial de las pruebas del *RFCE*

Dr. Cho:
Les damos la bienvenida a todos. Soy Byoung Chul Cho. Hoy me acompañan la Dra. Leighl y el Dr. Kerr.

Tengo una pregunta para el Dr. Kerr. ¿Puede analizar la función de las pruebas del RFCE en el CPNM?

Dr. Kerr:
Gracias, Dr. Cho. La estrategia de realizar pruebas del RFCE en el cáncer de pulmón no microcítico suele darse en el contexto de pruebas moleculares más amplias de los tumores para identificar un número mayor de alteraciones moleculares que pueden atacarse. Sabemos bien que atacar estas alteraciones en pacientes con estas mutaciones iniciadoras da resultados clínicos mucho mejores. Identificar a los pacientes adecuados y administrarles los fármacos correctos tiene un beneficio en cuanto a supervivencia y, por lo tanto, para los pacientes.

Una de las alteraciones más frecuentes en los pacientes con cáncer de pulmón no microcítico es la familia de mutaciones del RFCE, que es una familia de alteraciones muy amplia y compleja que se comporta de manera diferente desde el plano clínico y biológico. Y tienen implicaciones diferentes, en cuanto a la biología y también en lo referido a la respuesta al tratamiento. Es muy importante que, al realizar pruebas a los pacientes para detectar mutaciones del RFCE, se incluyan todas las posibles alteraciones que puedan estar presentes.

Esta estrategia de análisis nos obliga a ser rápidos y a realizar las pruebas con antelación para que podamos obtener los resultados lo más rápido posible. La amplitud de las pruebas está empezando a evolucionar, al menos en el ámbito de la investigación, hacia las mutaciones concurrentes que pueden alterar la respuesta a ciertos fármacos para pacientes con mutación del RFCE.

Es un tema complejo, pero identificar las dianas que podamos tratar beneficia a nuestros pacientes.

Dra. Leighl:
Desde mi perspectiva, para agregar a lo que dijo el Dr. Kerr, es muy importante que el equipo con el que se trabaja y los anatomopatólogos tengan un sistema. Ahora realizamos pruebas desde el estadio I al IV y es muy importante obtener esas respuestas lo más rápido posible. En muchos lugares, por ejemplo, en Asia, es posible que se haga una prueba de clasificación en la que primero se detecta RFCE y luego se pasa a NGS. La verdad es que queremos las respuestas para todos nuestros pacientes lo más rápido posible. Es muy importante asegurarse de trabajar con el anatomopatólogo y realizar análisis condicionados en todos los estadios.

Dr. Cho:
Igual por aquí. En Asia, la mutación del RFCE es la alteración genómica más frecuente en el adenocarcinoma pulmonar. Diagnosticar el cáncer de pulmón con mutación del RFCE es muy importante y hacemos análisis condicionados de esta mutación en todos los estadios del adenocarcinoma pulmonar. Porque en la actualidad tenemos opciones de tratamiento muy eficaces como osimertinib y lazertinib–amivantamab u osimertinib–quimioterapia. Diagnosticar e identificar la mutación del RFCE, particularmente en el cáncer pulmonar en estadio IV, es muy importante para tratar a estos pacientes de forma rápida y eficaz.

Bien, ha sido un análisis magnífico, pero nos hemos quedado sin tiempo. Gracias por escucharnos.

© 2025 ReachMD

© 2025 ReachMD