



**DICTAMEN DE LA COMISIÓN DE USO RACIONAL DE LOS MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS
SANITARIOS (CURMP) SOBRE EL ALGORITMO DE TRATAMIENTO PARA:**

**EL CÁNCER DE PULMÓN NO MICROCÍTICO (CPNM) AVANZADO POSITIVO PARA LA QUINASA DEL
LINFOMA ANAPLÁSICO (ALK) Y POSITIVO PARA EL ONCOGEN ROS1**

CELEBRACIÓN DE LA CURMP: Oviedo, 27 de SEPTIEMBRE y 25 de OCTUBRE de 2019.

Algoritmo de tratamiento para el CPNM avanzado, ALK o ROS1 positivo

En los pacientes con ECOG 0-2 y una expectativa de supervivencia estimada de al menos 3 meses, se recomienda utilizar:

- **Alectinib** como tratamiento **de elección** en monoterapia para los pacientes con CPNM avanzado, ALK+, en presencia *de metástasis cerebrales*.
- **Alectinib** como tratamiento **preferente** en monoterapia para los pacientes con CPNM avanzado, ALK+, que **no** hayan recibido tratamiento previo. **Crizotinib** en monoterapia puede ser una **alternativa** para estos pacientes.
- **Crizotinib** en monoterapia como único tratamiento disponible en adultos con CPNM avanzado, **positivo para ROS1**.

En segunda línea de tratamiento:

- **Alectinib** para el tratamiento de pacientes con CPNM avanzado, ALK+, que hayan progresado al tratamiento previo con crizotinib.

La positividad de los marcadores deberá ser determinada por:

ALK: Inmunohistoquímica (+ por anticuerpo D5DF) o FISH o NGS.

ROS-1: FISH o NGS.