

PROGRAMA ANDALUZ DE FORMACIÓN EN  
MEDICINA PERSONALIZADA Y DE PRECISIÓN (PANMEP)

# DIAGNÓSTICO MOLECULAR

COLABORA

**Johnson & Johnson**

ORGANIZA



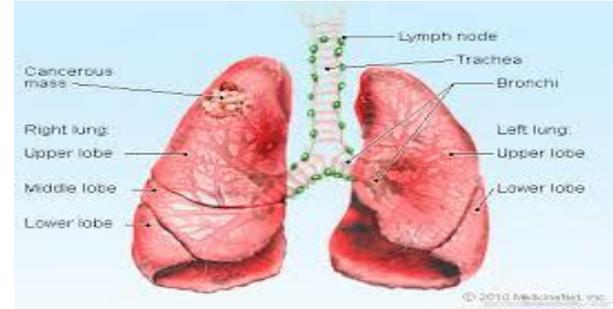
**Junta de Andalucía**  
Consejería de Salud y Familias



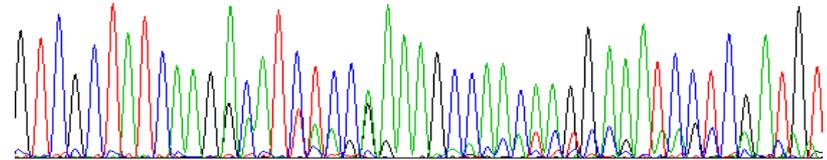
## Caso 2

Mujer de 59 años  
Septiembre 2016 - diagnóstico de adenocarcinoma de pulmón estadio IV (M1 –hueso+hígado)  
*EGFR* mutado (delección en el exón 19- (p.E746\_A750del))  
Tratamiento con TKI –gefitinib  
Respuesta parcial

## Lung cancer



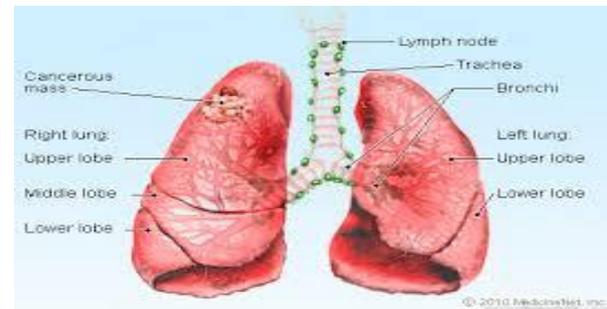
G T C G C T A T C A A G R M A T C T C C R A A A G C C A A C A A G G A A A T C C T C G A T G T



## Caso 2

- Septiembre 2017 –progresión pulmonar
  - Biopsia líquida: EGFR del 19
  - Rebiopsia : EGFR del 19 + p.T790M
- Octubre 2017 – cambio a Osimertinib
- Respuesta casi completa
- Octubre 2018: progresión pulmonar
  - Biopsia líquida: NGS (Oncomine TNA)

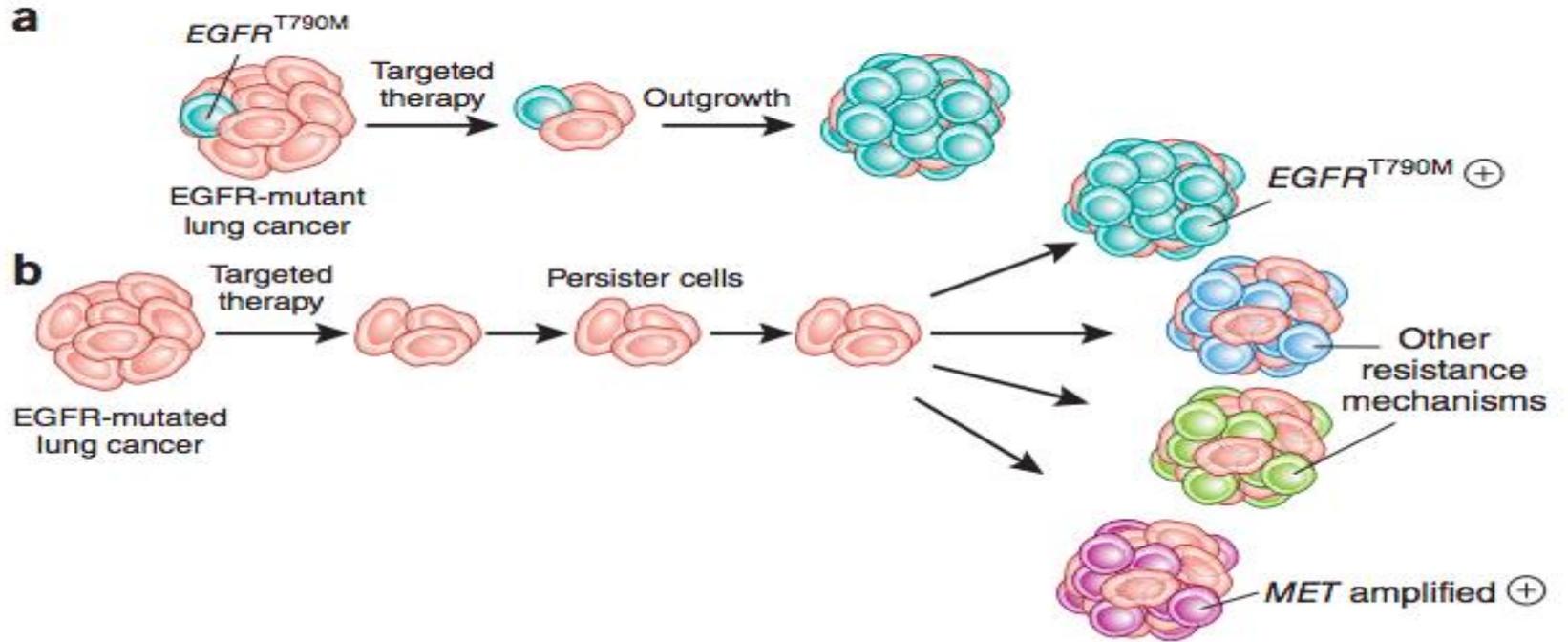
## Lung cancer



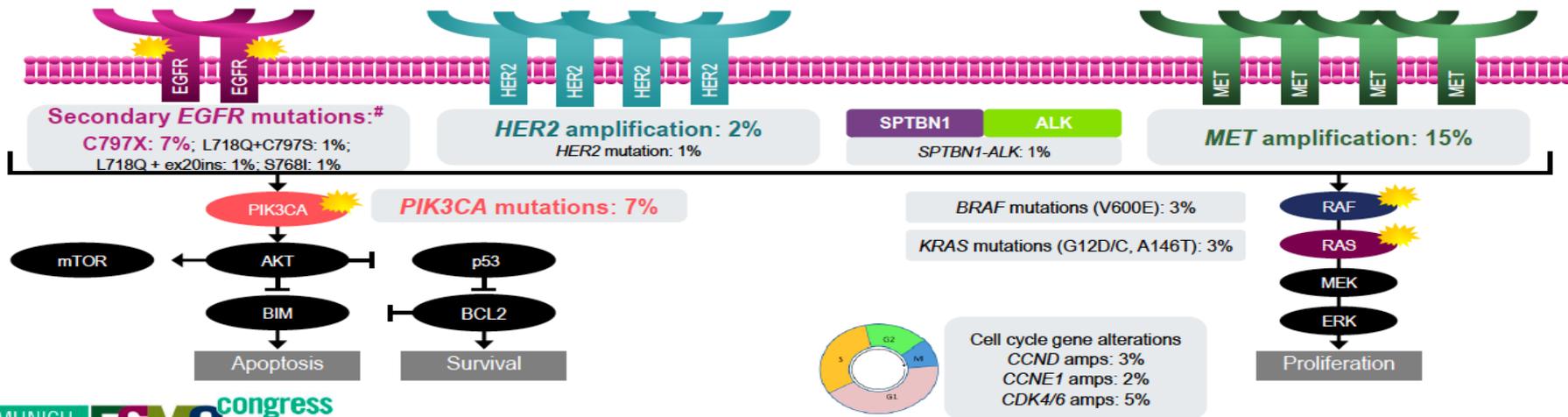
SNV / Indel				CNV				Fusion		
Gene	MAF %	AA Chg	QC Test (LOD) %	Gene	Gain / Loss	CNV Ratio	QC Test	Variant (exons)	Mol Cov. Mutant	QC Test
EGFR	18.9306	p.Glu746_Ala...	5.0E-4	MET	↑	2.67	✓	not determined		✗

- ctDNA: C797S negativo. del19 + (20%), pérdida T790M. Amplificación *MET*





- No evidence of acquired EGFR T790M
- The most common resistance mechanisms were **MET** amplification and EGFR C797S mutation
  - Other mechanisms included **HER2** amplification, **PIK3CA** and **RAS** mutations



\*Resistance mechanism reported may overlap with another; \*Two patients had *de novo* T790M mutations at baseline of whom one acquired C797S at progression

# /CENTRO DE SIMULACIÓN CLÍNICA AVANZADA IAVANTE

Gracias por su atención

[www.IAVANTE.es](http://www.IAVANTE.es)

