



## Artículo original

### 2do Consenso Nacional del Cáncer de Pulmón de Células No pequeñas.

### 2nd National Consensus on Non-Small Cell Lung Cancer.

Crismatt Alejandro

Oncólogo Clínico. Instituto Oncológico Nacional. Panamá. Los autores declaran no tener conflicto de interés.

#### Palabras claves:

consenso, factores de riesgo, tamizaje.

#### Keywords:

consensus, risk factors, screening.

#### Correspondencia a:

Dr. Alejandro Crismatt

#### Correo electrónico:

drcrismatt@gmail.com

#### Introducción General

En el 2013, con el fin de acercar a los especialistas involucrados en el manejo del cáncer de pulmón, se decidió llevar a cabo el Primer Consenso Nacional de Cáncer de Pulmón de Células No Pequeñas, con aproximadamente 40 especialistas de todas las áreas. El congreso permitió compartir información sobre los adelantos médicos de esta patología y para discutir las limitaciones nacionales en el abordaje de estos pacientes, sin embargo, a pesar de que la reunión cumplió sus objetivos académicos, no culminó con un documento escrito.

El sábado 15 de octubre del 2016, se realizó en el Hotel Riu de la Provincia de Panamá, el 2do Consenso Nacional del Cáncer de Pulmón de Células No Pequeñas, con la participación de 40 especialistas de las diferentes disciplinas involucradas en el manejo de esta patología. Al igual que en el primer consenso, se dividió la discusión de temas en 5 grupos:

1. Factores de Riesgo y Tamizaje
2. Estudios Diagnósticos y Clasificación TNM
3. Patología y Estudios Moleculares
4. Evaluación y Manejo del Cáncer de Pulmón de Células No Pequeñas (CPCNP) Temprano y localmente avanzado
5. Tratamiento del Cáncer de Pulmón de Células No Pequeñas (CPCNP) Recurrente o Metastásico.

Para cada grupo se asignó un coordinador de mesa y de 8 a 10 especialistas en las diferentes disciplinas involucradas en el manejo del cáncer pulmón. Los coordinadores en conjunto con los participantes de mesa, se encargaron de diseñar un documento que serviría de base para el día del Consenso. El 15 de octubre del 2016 se desarrolló el evento en 2 partes; en primera instancia cada grupo revisó el documento y propuso recomendaciones, y posteriormente, se presentaron las recomendaciones al pleno del consenso para su aprobación. Las recomendaciones están basadas en estudios fase III en su mayoría, tal como se describen en el cuerpo de consenso, y en ocasiones por opinión de expertos previa aprobación por todo el grupo. Una vez concluido el consenso se procedió a la elaboración del documento final, por parte de coordinador principal y los coordinadores de mesa. Se tomó como base el formato de los consensos de ESMO (European Society of Medical Oncology) y el documento final permitió el ingreso de información nueva generada desde la realización del evento, hasta el 1ro de abril del 2017.

#### General Introduction

In 2013, in order to bring together the specialists involved in the management of lung cancer, it was decided to carry out the First National Consensus on Non-Small Cell Lung Cancer, with approximately 40 specialists from all areas. The congress allowed to share information about the medical advances of this pathology and to discuss the national limitations in the approach of these patients; however, although the meeting met its academic objectives, it did not culminate with a written document until January 1st, 2017.

On Saturday, October 15, 2016, the 2nd National Consensus on Non-Small Cell Lung Cancer was held at Hotel Riu, Panama Province, with the participation of 40 specialists from different disciplines involved in the management of this pathology. As in the first consensus, the discussion of topics was divided into 5 groups:

1. Risk Factors and Screening
2. Diagnostic Studies and TNM Classification
3. Pathology and Molecular Studies
4. Evaluation and Management of Non-small Cell Lung Cancer (NSCLC) Early and locally advanced
5. Treatment of Recurrent or Metastatic Non-small Cell Lung Cancer (NSCLC).

For each group, a table coordinator and 8 to 10 specialists were assigned to the different disciplines involved in the management of lung cancer. The coordinators, together with the participants, were in charge of designing a document that would serve as a basis for the day of the Consensus. On October 15, 2016, the event was held in two parts; in the first instance, each group reviewed the document and proposed recommendations, and subsequently, the recommendations were submitted to the consensus for approval. The recommendations are based on mostly phase III studies, as described in the consensus body, and sometimes by expert opinion prior approval by the whole group.

Once the consensus was concluded, the final document was prepared by the main coordinator and the coordinators. The format of the ESMO (European Society of Medical Oncology) consensuses was made and the final document allowed the entry of new information generated from the event.

---