

Datos paciente: NHC: 00022

Nº biopsia: 22B00022-A2

Fecha: 24-mar-2023

1 de 3

Tipo de cáncer de la muestra: Carcinoma pulmonar no microcítico

Resultados del informe

1 Biomarcadores relevantes
1 Tratamientos disponibles
5 Ensayos clínicos

Biomarcadores relevantes

Nivel	Alteración genómica	Tratamientos relevantes (En este tipo de cáncer)	Tratamientos relevantes (En otro tipo de cáncer)	Ensayos clínicos
IIC	KRAS p.(G12V) c.35G>T KRAS proto-oncogene, GTPase Frecuencia de alelo: 66.50%	Ninguno	bevacizumab + chemotherapy	5

Fuentes de datos públicos incluidas en tratamientos pertinentes: FDA¹, NCCN, EMA², ESMO

Detalles de la variante

Variantes de secuencia de ADN

Gen	Cambio de aminoácidos	Codificación	Exón	Frecuencia de alelo	Locus	Transcripto	ID de la variante	Efecto de la variante	ClinVar ¹
KRAS	p.(G12V)	c.35G>T	2	66.50%	chr12:25398284	NM_033360.3	COSM520	missense	Pathogenic Likely pathogenic
ALK	p.(I1461V)	c.4381A>G	29	99.70%	chr2:29416572	NM_004304.4	.	missense	Benign
FGFR4	p.(P136L)	c.407C>T	4	62.29%	chr5:176517797	NM_213647.2	.	missense	
MET	p.(N375S)	c.1124A>G	2	55.91%	chr7:116340262	NM_001127500.2	.	missense	Benign

¹ Basado en la versión ClinVar 20180225

Resumen del tratamiento correspondiente

☒ En este tipo de cáncer ☐ En otro tipo de cáncer ☒ En este tipo de cáncer y en otros tipos de cáncer ☒ Sin pruebas (sin indicios)

KRAS p.(G12V) c.35G>T

Tratamiento correspondiente	FDA	NCCN	EMA	ESMO	Ensayos clínicos*
bevacizumab + CAPOX	×	×	×	○	×
bevacizumab + FOLFIRI	×	×	×	○	×

* Se muestra la fase más avanzada (IV, III, II/III, II, I/II, I) y puede haber varios ensayos clínicos disponibles.

Fdo. Dra. Smith Peterson, Palm (Bióloga Molecular) /
Dr. García García, Juan (Jefe de Servicio)

Declaración: Los datos aquí presentados proceden de una base de conocimientos seleccionada con información de acceso público, pero puede que no sean exhaustivos. La versión de datos es 2023.02(005).El contenido de este informe no ha sido evaluado ni aprobado por la FDA ni por otras autoridades de registro sanitario.

Datos paciente: NHC: 00022

Nº biopsia: 22B00022-A2

Fecha: 24-mar-2023

2 de 3

Resumen del tratamiento correspondiente (continuación)

☒ En este tipo de cáncer ☐ En otro tipo de cáncer ☒ En este tipo de cáncer y en otros tipos de cáncer ☒ Sin pruebas (sin indicios)

KRAS p.(G12V) c.35G>T (continuación)

Tratamiento correspondiente	FDA	NCCN	EMA	ESMO	Ensayos clínicos*
bevacizumab + FOLFOX	×	×	×	○	×
bevacizumab + FOLFOXIRI	×	×	×	○	×
vibostolimab + pembrolizumab, pembrolizumab, chemotherapy	×	×	×	×	● (III)
avutometinib, defactinib	×	×	×	×	● (II)
ASTX029	×	×	×	×	● (I/II)
RMC-4630, pembrolizumab	×	×	×	×	● (I/II)
datopotamab deruxtecan, pembrolizumab	×	×	×	×	● (I)

* Se muestra la fase más avanzada (IV, III, II/III, II, I/II, I) y puede haber varios ensayos clínicos disponibles.

Resumen de los ensayos clínicos

KRAS p.(G12V) c.35G>T

ID NCT	Título	Fase
NCT04620330	A Phase II Study of VS-6766 (Dual RAF/MEK Inhibitor) as a Single Agent and In Combination With Defactinib (FAK Inhibitor) in Recurrent KRAS-Mutant (KRAS-MT) and BRAF-Mutant (BRAF-MT) Non-Small Cell Lung Cancer (NSCLC) (RAMP 202)	II
NCT05226598	A Randomized, Double-Blind, Phase III Study of MK-7684A Plus Chemotherapy Versus Pembrolizumab Plus Chemotherapy as First Line Treatment for Participants With Metastatic Non-Small Cell Lung Cancer	III
NCT04418661	A Phase I/II, Open-label, Multicenter, Dose Escalation and Dose Expansion Study of SAR442720 in Combination With Pembrolizumab in Patients With Advanced Malignancies	I/II
NCT04526691	Phase Ib, Multicenter, Open-label Study of Datopotamab Deruxtecan (Dato-DXd) in Combination With Pembrolizumab With or Without Platinum Chemotherapy in Subjects With Advanced or Metastatic Non-Small Cell Lung Cancer (TROPION-Lung02)	I
NCT03520075	A Phase I/II Study of the Safety, Pharmacokinetics, and Activity of ASTX029 in Subjects With Advanced Solid Tumors	I/II

Fdo. Dra. Smith Peterson, Palm (Bióloga Molecular) /
Dr. García García, Juan (Jefe de Servicio)

Declaración: Los datos aquí presentados proceden de una base de conocimientos seleccionada con información de acceso público, pero puede que no sean exhaustivos. La versión de datos es 2023.02(005).

Datos paciente: NHC: 00022

Nº biopsia: 22B00022-A2

Fecha: 24-mar-2023

3 de 3

Genes analizados

Genes Assayed for the Detection of DNA Sequence Variants

AKT1, ALK, AR, BRAF, CDK4, CTNNB1, DDR2, EGFR, ERBB2, ERBB3, ERBB4, ESR1, FGFR2, FGFR3, GNA11, GNAQ, HRAS, IDH1, IDH2, JAK1, JAK2, JAK3, KIT, KRAS, MAP2K1, MAP2K2, MET, MTOR, NRAS, PDGFRA, PIK3CA, RAF1, RET, ROS1, SMO

Genes Assayed for the Detection of Copy Number Variations

ALK, AR, BRAF, CCND1, CDK4, CDK6, EGFR, ERBB2, FGFR1, FGFR2, FGFR3, FGFR4, KIT, KRAS, MET, MYC, MYCN, PDGFRA, PIK3CA

Genes Assayed for the Detection of Fusions

ALK, RET, ROS1, NTRK1, NTRK2, NTRK3, FGFR1, FGFR2, FGFR3, MET, BRAF, RAF1, ERG, ETV1, ETV4, ETV5, ABL1, AKT3, AXL, EGFR, ERBB2, PDGFRA, PPARG

El software Ion Torrent Oncomine Reporter de Thermo Fisher Scientific se utilizó en la generación de este informe. El software fue desarrollado y diseñado internamente por Thermo Fisher Scientific. El análisis se basó en Oncomine Reporter (5.6.0 versión de datos 2023.02(005)). Los datos aquí presentados proceden de una base de conocimientos seleccionada con información de acceso público, pero puede que no sean exhaustivos. La información de FDA se obtuvo en www.fda.gov con fecha de 2023-01-18. La información de NCCN se obtuvo en www.nccn.org con fecha de 2023-01-03. La información de EMA se obtuvo en www.ema.europa.eu/ema con fecha de 2023-01-18. La información de ESMO se obtuvo en www.esmo.org con fecha de 2023-01-03. La información de los ensayos clínicos tiene fecha de 2023-01-03. Para obtener información más actualizada sobre un ensayo específico, busque en www.clinicaltrials.gov por ID NCT o busque en el sitio web de referencia de ensayos clínicos según identificador local en "Otros identificadores". Las variantes se indican de acuerdo con la nomenclatura HGVS y se clasifican según las directrices AMP/ASCO/CA (Li et al. 2017). Basándose en las fuentes de datos seleccionadas, las variantes, las terapias y los ensayos que se mencionan en este informe se enumeran en orden de posible relevancia clínica pero no en orden de eficacia prevista de las terapias.

Fdo. Dra. Smith Peterson, Palm (Bióloga Molecular) /
Dr. García García, Juan (Jefe de Servicio)

Declaración: Los datos aquí presentados proceden de una base de conocimientos seleccionada con información de acceso público, pero puede que no sean exhaustivos. La versión de datos es 2023.02(005).