

ANEXO I

CONVOCATORIA DE BBPP 2025-2026

ENTIDAD SOLICITANTE: SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA , CONSORCI HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARI DE VALÈNCIA, VALENCIA, ESPAÑA Y FUNDACIÓN INVESTIGACIÓN HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA, VALENCIA, ESPAÑA. COMUNITAT VALENCIANA	
NOMBRE DE LA ENTIDAD: SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA , CONSORCI HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARI DE VALÈNCIA, VALENCIA, ESPAÑA Y FUNDACIÓN INVESTIGACIÓN HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA, VALENCIA, ESPAÑA. COMUNITAT VALENCIANA	
DOMICILIO: AV/ TRES CRUCES Nº 2, EDIFICIO QUIRÚRGICO, 5ª PLANTA, 46014 VALENCIA.	
NOMBRE, APELLIDOS Y PUESTO DE TRABAJO DEL COORDINADOR DEL CENTRO QUE PRESENTA LA PROPUESTA: MARÍA ESTHER ROSELLÓ SASTRE. JEFA DE SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA. CONSORCIO HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA.	
TELÉFONO: 625207497 PUESTO DE TRABAJO: JEFA DE SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA	EMAIL*: fundacion_hgv@fihguv.es
NOMBRE, APELLIDOS Y PUESTO DE TRABAJO DE LAS PERSONAS QUE COLABORAN EN LA PROPUESTA: -LARA NAVARRO CERVERÓ. TÉCNICO SUPERIOR BIÓLOGO ANATOMÍA PATOLÓGICA. - MARIA COLOMAR ROIG. TÉCNICO SUPERIOR BIÓLOGO ANATOMÍA PATOLÓGICA. - AMPARO AGUILAR GIL. COORDINADORA DE TÉCNICOS SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA. - NURIA SANTONJA LOPEZ. MÉDICO ESPECIALISTA EN ANATOMÍA PATOLÓGICA. - MARIA JOSE RECIO CARRETERO, TÉCNICO SUPERIOR CALIDAD.	

*Se utilizará este email para las comunicaciones con el Centro

ANEXO II

Área a la que se presenta: ESTRATEGIA EN CÁNCER Número del área: 4 Temática dentro del área: Optimización del diagnóstico oncológico desde la sospecha clínica inicial Letra dentro de la temática: b
TÍTULO O DENOMINACIÓN DE LA BUENA PRÁCTICA: “Implementación asistencial de NGS para tumor sólido y HRD en cáncer de ovario: acreditación UNE-EN ISO 15189 del Nodo NGS en el marco del Plan 5P y la Estrategia de Medicina de Precisión en la Comunitat Valenciana”
Justificación de la propuesta: (máximo 500 palabras): La Medicina de Precisión supone un cambio fundamental en la atención sanitaria, al permitir tratamientos adaptados a las características genéticas y ambientales de cada paciente. La Comunitat Valenciana, en coherencia con la Estrategia del Cáncer y de la Medicina de Precisión en Oncología, ha impulsado la creación de una red de Nodos de Secuenciación Masiva (NGS), recogida en la Instrucción 14/2024/GAS de la Conselleria de Sanidad. Esta red busca garantizar un acceso equitativo, estandarizado y de calidad a las técnicas diagnósticas genómicas y moleculares en el territorio. En este contexto, el Hospital General Universitario de Valencia (HGUUV) ha sido designado como Nodo NGS para el área ASI Valencia Oeste en tumores sólidos y Nodo NGS de un área más amplia (ASI+provincia de Alicante) para determinación del estado de HRD en cáncer seroso de alto grado. La propuesta responde a una necesidad asistencial: conseguir la equidad y la excelencia asistencial para todos los ciudadanos, independientemente de su centro de residencia. Observamos que antes de su implementación existía una variabilidad en el acceso a técnicas de NGS sobre tumores sólidos, dependiendo del código postal. Pero, además, una vez alcanzado este hito, persistía una elevada heterogeneidad en las metodologías empleadas, en los tiempos de respuesta y en el alcance de los paneles diagnósticos, sin un marco común de aseguramiento de la calidad ni acreditación específica conforme a la norma UNE-EN ISO 15189 para NGS. Esta heterogeneidad comprometía la homogeneidad en el acceso a biomarcadores complejos (SNV, CNV, fusiones, MSI, HRD) y, en consecuencia, a terapias dirigidas. El proyecto se plantea para superar estas limitaciones y establecer un sistema acreditado, eficiente y reproducible que asegure: • Uniformidad metodológica mediante paneles armonizados (Thermo Fisher-Illumina). • Trazabilidad completa desde la recepción de la muestra hasta la emisión del informe

clínico.

- **Cumplimiento de tiempos de respuesta** acordes con guías clínicas y requisitos del Anexo II de la Instrucción (1–2 semanas en estudios somáticos).
- **Equidad territorial**, garantizando acceso homogéneo a los departamentos adscritos al Nodo.
- **Integración asistencial**, con participación activa en Comités Moleculares y de Tumores.

El valor añadido de esta iniciativa se concreta en varios aspectos:

- Obtención de la **acreditación ISO 15189:2023 para NGS**, estándar recomendado por sociedades científicas internacionales, que posiciona al HGUV como centro de referencia.
- Incorporación de **tecnologías de última generación**, como *shallow Whole-Genome Sequencing* (sWGS) para HRD, RNA-NGS para fusiones y paneles amplios para tumores sólidos.
- Desarrollo de una **metodología robusta y documentada**, basada en evidencia científica, que facilite la replicabilidad en otros nodos emergentes.
- Contribución directa a los objetivos de la **Estrategia en Cáncer del SNS**, especialmente en la implementación de biomarcadores, la equidad territorial y la mejora de la calidad asistencial.

En conjunto, la propuesta constituye un modelo consolidado de buena práctica que integra excelencia normativa, innovación diagnóstica, equidad territorial y eficiencia organizativa. Su impacto es directo y medible en la atención al paciente oncológico, asegurando que los avances de la Medicina de Precisión se traduzcan en beneficios reales y homogéneos para toda la población de la Comunitat Valenciana.

Contenido de la propuesta (máximo 500 palabras): La práctica consiste en la implantación integral y acreditable del **Nodo de Secuenciación Masiva (NGS)** del Hospital General Universitario de Valencia (HGUV) como centro de referencia para el diagnóstico molecular de tumores sólidos en el área ASI Valencia Oeste, conforme a la sectorización definida en la **Instrucción 14/2024 de la Conselleria de Sanidad**. Se enmarca en la **Estrategia de Cáncer del SNS**, el **Plan 5P** y la **Estrategia de Medicina de Precisión en Oncología de la Comunitat Valenciana**, contribuyendo a la equidad, calidad y sostenibilidad del sistema.

¿A quién se dirige y qué nivel territorial abarca?

La práctica se dirige a pacientes oncológicos atendidos en el ASI Valencia-Oeste, que engloba los departamentos Valencia General, Requena y Manises, y a los equipos clínicos que toman decisiones basadas en biomarcadores. Garantiza acceso homogéneo y tiempos de respuesta adecuados para pruebas genómicas complejas, independientemente del hospital solicitante. Aunque inicialmente se aplica al ASI Valencia Oeste, se ha diseñado como modelo escalable y

transferible a otros nodos emergentes de la Comunitat Valenciana (ampliado a provincia de Alicante para estudio de HRD en cáncer de ovario).

¿En qué consiste y cómo se organiza?

El Nodo articula un circuito asistencial completo:

- **Recepción y validación preanalítica** de muestras.
- **Extracción y control de calidad** del material genético.
- **Preparación de librerías y secuenciación** mediante dos plataformas complementarias:
 - **Ion Torrent Genexus** (automatización y rapidez para ADN, ARN y fusiones).
 - **NextSeq 550Dx** (cobertura ampliada para variantes somáticas, CNV, MSI y HRD mediante *shallow whole-genome sequencing*).
- **Análisis bioinformático** con software validado (Genexus, SeqOne, Data Genomics), garantizando trazabilidad y control de calidad.
- **Interpretación clínica multidisciplinar** en comités moleculares y emisión de informes estandarizados y clínicamente accionables.

Elementos diferenciales e innovadores

- **Sistema de gestión de calidad orientado a acreditación UNE-EN ISO 15189**, reforzando competencia técnica y seguridad diagnóstica.
- **Incorporación rutinaria de biomarcadores avanzados** (HRD por sWGS, fusiones por RNA-NGS) con impacto clínico inmediato en tumores complejos.
- **Armonización de paneles, circuitos asistenciales y tiempos de respuesta** dentro del marco autonómico, garantizando equidad territorial y reducción de variabilidad.
- **Modelo escalable y transferible**, coherente con la estrategia autonómica y nacional de Medicina de Precisión.

Impacto y sostenibilidad

Respaldada por la Estrategia autonómica y el Plan 5P, con financiación estructural y protocolos replicables. Incluye indicadores para seguimiento:

- N° determinaciones NGS/año (>300).
- Tiempos de respuesta (≤ 10 días para biomarcadores críticos).
- % informes con interpretación clínica validada.
- Cumplimiento de estándares ISO y participación en controles externos (EMQN).

Esta práctica refuerza la calidad asistencial, optimiza recursos y contribuye a la sostenibilidad del SNS mediante innovación tecnológica, equidad territorial y alineación con las políticas estratégicas nacionales.

1. Población diana / ámbito de aplicación (máximo 150 palabras): La práctica se dirige a pacientes con **tumores sólidos** atendidos en los departamentos adscritos al **ASI Valencia**

Oeste (3 hospitales: HGUV, Hospital de Requena y Hospital de Manises, correspondiendo a unos 600.000 habitantes, según la sectorización establecida en la Instrucción 14/2024. Incluye tanto diagnósticos iniciales como casos avanzados o en recaída que requieren **caracterización molecular para decisiones terapéuticas basadas en biomarcadores**. Además, el Nodo asume la determinación de **HRD en cáncer de ovario seroso de alto grado** para una población ampliada, que incluye también la provincia de Alicante (unos 2 millones de habitantes). El ámbito es estrictamente asistencial, abarcando muestras tisulares fijadas en formol e incluidas en parafina y citologías cuando proceda.

Durante el periodo septiembre 2024–agosto 2025, el Nodo ha realizado **978 estudios NGS**, consolidando su papel como referencia en el área asignada.

2. Metodología (máximo 150 palabras): La práctica se desarrolla mediante una **metodología estandarizada y validada**, que cubre todo el flujo asistencial de secuenciación masiva (NGS):

- **Selección y validación preanalítica** de la muestra.
- **Extracción y control de calidad** de ácidos nucleicos.
- **Preparación de librerías y secuenciación** en dos plataformas complementarias:
 - **Ion Torrent Genexus** (Thermo Fisher) para estudios rápidos de ADN/ARN y paneles orientados a tumores sólidos.
 - **NextSeq 550Dx** (Illumina) para paneles amplios, análisis de fusiones en RNA y determinación de HRD mediante *shallow whole-genome sequencing*.
- **Análisis bioinformático** con software validado (Genexus Software, SeqOne, Data Genomics), que incorpora control automatizado y revisión manual de variantes.
- **Interpretación clínica multidisciplinar** en comités moleculares y emisión de informes estandarizados, garantizando coherencia clínica y reproducibilidad.

Todos los procedimientos están documentados en POE's validados y alineados con la UNE-EN ISO 15189, asegurando trazabilidad, calidad y seguridad diagnóstica.

3. Objetivos (máximo 150 palabras): El objetivo general es **consolidar HGUV como Nodo NGS de referencia en tumores sólidos**, garantizando calidad, equidad y eficiencia diagnóstica en la Estrategia de Cáncer del SNS y el Plan 5P.

Los objetivos específicos, definidos bajo criterios **SMART**, son:

1. **Incrementar y sostener la actividad diagnóstica**, superando las 978 determinaciones NGS anuales y asegurando cobertura en el ASI Valencia Oeste y el área ampliada para HRD.
2. **Estandarizar y validar el proceso NGS**, incluyendo paneles OPA, OCAv3 y HRD en ambas plataformas, con programas de intercomparación y control externo (EMQN).
3. **Reducir tiempos de respuesta** a ≤ 10 días para biomarcadores críticos y mantenerlos

dentro de los intervalos asistenciales establecidos.

4. **Implementar sistema de gestión conforme UNE-EN ISO 15189**, alcanzando acreditación en plazo máximo de 24 meses.
5. **Ampliar la detección de biomarcadores clínicamente accionables**, con formación continua.
6. **Integrar el diagnóstico molecular en Comités multidisciplinares**, mejorando decisiones terapéuticas.

4. Actuaciones realizadas (máximo 150 palabras): La implementación del Nodo NGS ha requerido acciones técnicas y organizativas orientadas a garantizar **calidad, equidad y reproducibilidad**:

- **Revisión y actualización de PNT** para todo el flujo preanalítico, analítico y postanalítico, alineados con UNE-EN ISO 15189.
- **Validación analítica y clínica** de paneles NGS en ambas plataformas (Ion Torrent Genexus y NextSeq 550Dx).
- **Incorporación de biomarcadores avanzados**, incluyendo HRD mediante shallow whole-genome sequencing y fusiones por RNA-NGS y DNA-NGS.
- **Integración de software bioinformático validado**, con trazabilidad completa.
- **Formación continua** del personal técnico y facultativo en nuevas metodologías y criterios interpretativos.
- **Establecimiento de indicadores y auditorías internas** para seguimiento de mejora continua.
- **Constitución de un Comité Molecular**, que coordina biólogos, patólogos, oncólogos y otros especialistas de diversos centros, armonizando criterios de indicación e integración de resultados.
- **Solicitud formal de acreditación UNE-EN ISO 15189** para los ensayos NGS incluidos en la cartera diagnóstica del Nodo.

5. Indicadores (máximo 150 palabras): Se han definido indicadores verificables para evaluar proceso, resultados e impacto, alineados con estándares de calidad y la Estrategia de Cáncer del SNS:

- **Actividad diagnóstica**: >300 determinaciones de NGS/año, con distribución por plataformas ThermoFisher>85% e Illumina>10%.
- **Tiempos de respuesta**: ≥90% de informes en ≤10 días para biomarcadores críticos; 15–20 días para paneles estándar y 30–45 días para HRD y paneles amplios.
- **Calidad analítica**: tasa de éxito >95%, control interno y participación en EMQN.
- **Impacto clínico**: >90% de casos discutidos en comités moleculares, con reunión

semanal/quincenal según patología.

- **Equidad territorial:** acceso del 100% de pacientes del ASI Valencia Oeste y del área ampliada.
- **Progreso hacia acreditación:** Solicitud ISO15189 (07/10/2025), aceptada (21/10/2025); auditoría ENAC (14–15/01/2026); subsanación de no conformidades en curso y previsión de acreditación mayo–junio 2026.

6. Recursos: Recursos humanos que incluyen personal altamente cualificado —patólogos, biólogos moleculares y técnicos superiores— con experiencia en tecnologías de secuenciación y análisis genómico. La infraestructura contempla salas diferenciadas para extracción, preparación de librerías, secuenciación y análisis bioinformático, además de áreas de almacenamiento y registro de muestras. El equipamiento principal integra los sistemas Ion Torrent Genexus y NextSeq 550Dx, junto con los equipos incorporados en 2025 mediante financiación del **Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia (PRTR) de los fondos europeos a través del Mecanismo de Recuperación y Resiliencia (MRR)**: NextSeq 1000, QuantStudio™ 12K Flex y TapeStation. Esta dotación se completa con termocicladores, cabinas de PCR, espectrofotómetros y sistemas de cuantificación y congelación. En el ámbito informático se cuenta con software validado, servidores centralizados seguros y sistemas de trazabilidad que garantizan calidad, interoperabilidad, seguridad de datos y soporte al proceso asistencial.

7. Basada en la evidencia: El proyecto contempla recursos para **reactivos, mantenimiento, formación continua y controles externos**, optimizando la capacidad diagnóstica y asegurando continuidad conforme a los criterios autonómicos de nodos NGS y los requisitos de acreditación UNE-EN ISO 15189. Actualización constante de su personal, para acceder a los **paneles más adecuados para cada patología**, de eficacia probada y asociada a terapias disponibles.

8. Equidad: El proyecto garantiza **equidad territorial y social** al asegurar acceso homogéneo a diagnóstico molecular avanzado para todos los pacientes del **ASI Valencia Oeste y área ampliada**, independientemente del hospital de procedencia o nivel socioeconómico. La **armonización de criterios de indicación, tiempos de respuesta y paneles disponibles** evita variabilidad entre centros y reduce desigualdades injustificadas. La **estandarización del informe molecular** facilita la interpretación clínica y previene diferencias en la toma de decisiones.

El diseño del Nodo como **estructura territorial única** permite que hospitales con menor capacidad tecnológica deriven muestras sin retrasos, asegurando continuidad asistencial. La disponibilidad de **biomarcadores complejos** (HRD, fusiones RNA/DNA, perfiles ampliados)

mejora la equidad terapéutica a terapias dirigidas. Además, la práctica contempla **equidad de género y edad**, dado que los tumores incluidos afectan a múltiples grupos poblacionales, garantizando que todos reciban un diagnóstico genómico con los más altos estándares de calidad.

9. Sostenibilidad: La sostenibilidad se garantiza mediante un **modelo organizativo eficiente**, que centraliza estudios complejos en un nodo de referencia, evitando duplicidades y optimizando recursos. La disponibilidad de **dos plataformas complementarias** (Ion Torrent Genexus y NextSeq 550Dx) asegura continuidad asistencial y reduce riesgos de interrupción. La acreditación UNE-EN ISO 15189 proporciona un marco estable de calidad, basado en revisión continua, control de indicadores y auditorías periódicas, asegurando eficacia a largo plazo. El uso de **paneles multigénicos** evita ensayos individuales, mejora eficiencia y reduce costes globales. La integración del Nodo en los **circuitos asistenciales del ASI** permite planificación sostenible de cargas de trabajo y decisiones clínicas basadas en biomarcadores. Además, la **formación continua del personal** y la actualización periódica de paneles y software garantizan adaptación a nuevas necesidades diagnósticas, manteniendo relevancia y viabilidad futura. Este enfoque asegura **impacto duradero**, alineado con la Estrategia de Cáncer y el Plan 5P.

10. Transferibilidad: La práctica presenta un **alto grado de transferibilidad**, sustentado en procedimientos normalizados (PNT), paneles validados y circuitos asistenciales definidos, todo ello documentado conforme a los requisitos autonómicos para nodos NGS. Cada fase —desde la selección de la muestra hasta la emisión del informe— está estandarizada y reproducible, lo que permite replicar el modelo en otros nodos emergentes o centros con actividad molecular. El sistema de calidad alineado con **UNE-EN ISO 15189**, junto con indicadores y resultados consolidados, facilita la adopción en diferentes entornos. La doble plataforma de secuenciación (Ion Torrent Genexus y NextSeq 550Dx) aporta **flexibilidad tecnológica**, adaptable según recursos disponibles. Además, la integración en la **Estrategia autonómica de Medicina de Precisión** y el **Plan 5P** favorece su extensión territorial. La evidencia de impacto clínico y la armonización organizativa incrementan la capacidad de transferencia, promoviendo una **red autonómica homogénea y eficiente en diagnóstico molecular**.

11. Efectividad:
La práctica incrementa la capacidad diagnóstica y el impacto clínico mediante la **centralización de ensayos complejos, el uso de paneles multigénicos** y la selección de la tecnología más adecuada según el tipo de muestra y la necesidad clínica. Esto permite obtener resultados más completos, fiables y clínicamente relevantes, mejorando la toma de decisiones terapéuticas. La reducción de técnicas individuales, la racionalización del material fungible y la

estandarización de procedimientos contribuyen a disminuir costes y mejorar la eficiencia global. El sistema de calidad basado en UNE-EN ISO 15189 reduce errores, retrabajos y no conformidades, reforzando la fiabilidad diagnóstica.

Además, la **coordinación con servicios clínicos** mediante los Comités de Molecular evita solicitudes innecesarias y mejora la pertinencia e interpretación de los estudios. Esta combinación de factores permite un uso racional de los recursos, manteniendo o incrementando la capacidad diagnóstica sin aumentar proporcionalmente el coste ni la carga de trabajo.

12. Eficiencia:

La práctica optimiza el rendimiento operativo mediante la **automatización de procesos**, la **estandarización de procedimientos** y la **racionalización** del uso de reactivos y material fungible. La coexistencia de dos plataformas tecnológicas permite distribuir la carga analítica según prioridad y complejidad, reduciendo tiempos de respuesta y evitando cuellos de botella. El sistema de calidad basado en ISO 15189 contribuye a disminuir errores y retrabajos, mejorando el aprovechamiento global de los recursos disponibles. La **coordinación con los servicios clínicos** facilita la interpretación de resultados y evita solicitudes innecesarias.

13. Participación multidisciplinar: La práctica promueve una **participación activa y coordinada** de diferentes perfiles profesionales en todo el proceso diagnóstico. En el área tecnológica intervienen **patólogos, biólogos, técnicos superiores de laboratorio y profesionales de bioinformática**, todos ellos responsables de la correcta ejecución, validación técnica y control de calidad de los análisis de secuenciación masiva (NGS).

En el ámbito clínico participan **oncólogos médicos, cirujanos, radiólogos y farmacéuticos hospitalarios**, quienes integran los resultados moleculares en la toma de decisiones terapéuticas. La información obtenida se discute sistemáticamente en **Comités moleculares y comités multidisciplinarios de tumores**, garantizando un enfoque integral y la interpretación clínica adecuada.

Además, se realizan **sesiones formativas y reuniones conjuntas** que favorecen la actualización continua y la cohesión del equipo. Esta estructura multidisciplinar garantiza la calidad diagnóstica, la adecuada selección de pacientes y la integración de los resultados moleculares en el proceso asistencial, en línea con la **Estrategia de Cáncer del SNS**.

14. Colaboración intersectorial: El proyecto establece una **red colaborativa intersectorial** que refuerza su impacto y sostenibilidad. A nivel institucional, se coordina con los **departamentos del ASI Valencia Oeste**, departamentos de Alicante, la Dirección Médica y áreas de gestión para garantizar integración organizativa. A nivel autonómico, se alinea con la **Estrategia del Cáncer** y la **Oficina de Medicina Predictiva y Personalizada**, participando en los mecanismos de coordinación definidos en la Instrucción 14/2024.

La colaboración con **servicios de informática y unidades de sistemas** permite implementar soluciones seguras de trazabilidad y análisis bioinformático. Asimismo, se mantiene interacción con **proveedores tecnológicos** (ThermoFisher, Illumina) y plataformas bioinformáticas para validar mejoras y garantizar sostenibilidad del equipamiento.

El Nodo participa en **programas externos de calidad** y mantiene vínculos con **centros de referencia nacionales e internacionales**, fortaleciendo comparabilidad y estandarización. Esta estructura colaborativa multiplica el impacto de la práctica, asegura continuidad y facilita su extensión territorial.

- **Evaluación:** La evaluación se basa en **indicadores, auditorías internas y control externo**, garantizando mejora continua y alineación con la Estrategia de Cáncer y UNE-EN ISO 15189.

Actividad diagnóstica: 978 estudios NGS/12 meses con distribución por plataforma: ThermoFisher=863 (promedio mensual~72) e Illumina=115 (~11). Paneles más utilizados: OPA-DNA (332) y OPA-Total (461). Otros paneles empleados: HRR17, ActionST-Oncokit, Sarcomas. Variabilidad mensual estable (61–112 estudios).

Estandarización y calidad: validación completa de paneles, PNT actualizados y participación en programas EQA (EMQN, SEAP) con resultados sobresalientes.

Acreditación ISO 15189: solicitud aceptada (octubre-2025), auditoría ENAC realizada (enero-2026) y proceso en evaluación, con subsanación de no conformidades; acreditación prevista mayo-junio-2026.

Tiempos de respuesta: ≤10 días en ≥90% de biomarcadores críticos, optimización continua del flujo.

Impacto clínico: integración en comités moleculares y ampliación de biomarcadores accionables, reforzando decisiones terapéuticas. Número de Comités online Molecular celebrados en el periodo-2025: ~30 sesiones.

Este sistema demuestra excelencia técnica, fiabilidad y sostenibilidad, consolidando al Nodo como referente en diagnóstico molecular avanzado.

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE ADJUNTA:

- Desarrollo técnico, resultados e indicadores de la Buena Práctica
- Instrucción 14/2024 sobre nodos NGS (para justificar alineamiento estratégico)
- Copia del alcance UNE-EN ISO 15189 solicitado (AS_ClínicosRev9)
- Resultados Intercomparaciones años 2024-2025
- Repercusión institucional y mediática