

Sabías que...

...El **cáncer de pulmón** es el **tipo de tumor más frecuente** en todo el mundo. Se detectan alrededor de **1.2 millones de nuevos casos** y **un millón de muertes** cada año. En Argentina, la incidencia es de aproximadamente 9.800 nuevos casos por año.

...el cáncer de pulmón es la principal causa de muerte por cáncer:

cerca del **25%** de todas las muertes **por cáncer en mujeres**.

Más del **30%** de todas las muertes por cáncer en **hombres**.

...**la tasa de supervivencia** a los **5 años** para todos los estadios de cáncer de pulmón combinado es de solo **15%**.

... el cáncer de pulmón de células no pequeñas es una enfermedad en la cual se forman células malignas (cancerosas) en los tejidos del pulmón. Existen varios tipos de cáncer de pulmón de células no pequeñas, cada uno de ellos tiene diferentes clases de células cancerosas, las células cancerosas de cada tipo crecen y se diseminan de diferentes maneras.

...los tipos de cáncer de pulmón de células no pequeñas se denominan según las clases de células que se encuentran en el cáncer y la apariencia de las células bajo un microscopio:

- **Carcinoma de células escamosas:** cáncer que se origina en las células escamosas, que son células delgadas y planas que se asemejan a escamas de pescado. Se conoce también como carcinoma epidermoide.
- **Carcinoma de células grandes:** cáncer que puede originarse en varios tipos de células grandes.
- **Adenocarcinoma:** cáncer que se origina en las células que recubren los alvéolos y fabrican sustancias tales como la mucosidad nasal.
- otros tipos menos frecuentes de cáncer de pulmón de células no pequeñas son el **tumor carcinoide pleomórfico, el carcinoma de la glándula salival y el carcinoma no clasificado**.

... los factores de riesgo incluyen:

- Fumar cigarrillos o cigarrillos, en la actualidad o en el pasado.
- Estar expuesto al humo de tabaco de segunda mano.
- Ser tratado con radioterapia aplicada a la mama o el pecho.
- Estar expuesto a asbestos, radón, cromo, arsénico, hollín o alquitrán.
- Vivir donde el aire está contaminado.

... los posibles **signos** de cáncer de pulmón de células no pequeñas incluyen una **tos que no desaparece y la falta de aliento**. En algunos casos el cáncer de pulmón no causa ningún síntoma y se lo detecta durante una radiografía de tórax de rutina.

... algunos posibles síntomas de cáncer de pulmón incluyen:

- tos que no desaparece
- dificultad para respirar
- molestias en el pecho
- silbido respiratorio
- rayas de sangre en el esputo (moco que se expulsa de los pulmones)
- ronquera
- pérdida de apetito
- pérdida de peso por razón desconocida
- cansancio extremo

Los estadios:

... los siguientes son los estadios del cáncer de pulmón de células no pequeñas:

- **Estadio oculto (escondido):** las células cancerosas se encuentran en el esputo (moco proveniente de los pulmones que se elimina al toser), pero no se ha encontrado tumor alguno en el pulmón por medio de imágenes o broncoscopia, o el tumor primario es demasiado pequeño para ser visto.
- **Estadio 0 (carcinoma in situ):** el cáncer solo está en el pulmón y no se ha diseminado más allá del revestimiento más interno del pulmón.
- **Estadio I:** se divide a su vez en los estadios IA y IB:

Estadio IA: el tumor está solo en el pulmón y mide 3 centímetros o menos.

Estadio IB: se presenta una o más de las situaciones siguientes: el tumor mide más de 3 centímetros; el cáncer se ha diseminado al bronquio principal del pulmón y está por lo menos a 2 centímetros de la carina (sitio donde la tráquea se une con los bronquios); el cáncer se ha diseminado hasta la capa más interna de la membrana que cubre los pulmones; el tumor bloquea parcialmente el bronquio o los bronquiolos, y parte del pulmón se ha plegado o contraído neumonitis (inflamación del pulmón).

- **Estadio II:** se divide a su vez en los estadios IIA y IIB:

Estadio IIA: el tumor mide 3 centímetros o menos y el cáncer se ha diseminado a los ganglios linfáticos vecinos del mismo lado del pecho donde está el tumor.

Estadio IIB: el cáncer se ha diseminado a los ganglios linfáticos vecinos del mismo lado del pecho donde está el tumor y se presentan una o más de las siguientes situaciones: el tumor mide más de 3 centímetros; el cáncer se ha

diseminado hasta el bronquio principal del pulmón y está a 2 centímetros o más de la carina; el cáncer se ha diseminado a la capa más interna de la membrana que cubre los pulmones; el tumor bloquea parcialmente el bronquio o los bronquiolos y una parte del pulmón se ha plegado o ha contraído neumonitis (inflamación del pulmón); el cáncer no se ha diseminado a los ganglios linfáticos y se presentan una o más de las siguientes situaciones: el tumor puede ser de cualquier tamaño y se ha diseminado a la pared del pecho, al diafragma o a la pleura entre los pulmones, o a las membranas que rodean el corazón; el cáncer se ha diseminado al bronquio principal del pulmón y está a no más de 2 centímetros de la carina pero no se ha propagado a la tráquea; el cáncer obstruye el bronquio o los bronquiolos, y todo el pulmón se ha plegado o ha contraído neumonitis (inflamación del pulmón).

- **Estadio III:** se divide a su vez en los estadios IIIA y IIIB:

IIIA: el cáncer se ha diseminado a los ganglios linfáticos del mismo lado del pecho donde está el tumor. Asimismo el tumor puede ser de cualquier tamaño. El cáncer se puede haber diseminado al bronquio principal, la pared del pecho, el diafragma, la pleura alrededor de los pulmones o la membrana que rodea el corazón, pero no se ha propagado a la tráquea. Parte o todo el pulmón se puede haber plegado o contraído neumonitis (inflamación del pulmón).

Estadio IIIB: el tumor puede ser de cualquier tamaño y se ha diseminado a los ganglios linfáticos encima de la clavícula o en el lado opuesto del pecho de donde se encuentra el tumor; o a cualquiera de los siguientes: corazón, vasos sanguíneos principales que entran o salen del corazón, pared torácica, diafragma, tráquea, esófago, esternón o columna vertebral, a más de un sitio en el mismo lóbulo del pulmón, al líquido de la cavidad pleural que rodea el pulmón.

- **Estadio IV:** el cáncer podría haberse diseminado a los ganglios linfáticos y se ha diseminado a otro lóbulo de los pulmones o a otras partes del cuerpo, como el cerebro, hígado, glándulas suprarrenales, riñones o hueso.

El tratamiento

... en la mayoría de los pacientes con cáncer de pulmón de células no pequeñas, los tratamientos actuales no curan el cáncer. La posibilidad de recuperación y las opciones de tratamiento dependen de:

- El estadio del cáncer (tamaño del tumor y si se ha o no diseminado)
- El tipo de cáncer de pulmón.
- Si se manifiestan síntomas como tos o dificultad para respirar.
- El estado general de salud del paciente.

... existen diferentes tipos de tratamiento para los pacientes de cáncer de pulmón de células no pequeñas, algunos son estándar y otros están siendo estudiados en ensayos clínicos.

... los tratamientos estándar son de seis tipos:

- **Cirugía**, se utilizan cuatro formas de cirugía:

- remoción en cuña: cirugía para extirpar una porción de tejido en forma de triángulo, se usa para extirpar un tumor y una pequeña cantidad de tejido normal circundante. Cuando se toma una porción algo mayor de tejido, el procedimiento se llama resección segmentaria. En la remoción en cuña del pulmón, se extrae una parte del pulmón con el cáncer y una pequeña cantidad de tejido sano alrededor del mismo.

- lobectomía: cirugía para extirpar todo un lóbulo (sección) del pulmón.

- neumonectomía: cirugía para extirpar un pulmón por completo.

- resección en manguito: cirugía para extraer una parte del bronquio

- **Radioterapia**: tratamiento para el cáncer que usa rayos X de alta energía u otros tipos de radiación para eliminar células cancerosas o impedir que estas crezcan. Existen dos tipos de radioterapia: la externa que utiliza una máquina fuera del cuerpo que envía radiación hacia el cáncer; y la interna en donde se utiliza una sustancia radioactiva sellada en agujas, semillas, cables o catéteres, que se coloca directamente en el cáncer o cerca del mismo.
- **Radiocirugía**: es un método para administrar la radiación directamente en el tumor con poco daño para el tejido sano. No incluye cirugía y puede usarse para tratar ciertos tumores en los pacientes que no pueden recibir una cirugía.
- **Quimioterapia**: se utilizan medicamentos para interrumpir la proliferación de células cancerosas, mediante la eliminación de las células o evitando su multiplicación. Cuando la quimioterapia se administra oralmente o se inyecta en una vena o músculo, los medicamentos ingresan al torrente sanguíneo y afectan a células cancerosas en todo el cuerpo (quimioterapia sistémica). Cuando la quimioterapia se coloca directamente en la columna vertebral, un órgano o una cavidad corporal como el abdomen, los medicamentos afectan principalmente células cancerosas en esas áreas (quimioterapia regional). La forma en que se administre la quimioterapia va a depender del tipo y el grado de avance del cáncer que está siendo tratado.
- **Terapia láser**: se utiliza un haz de luz láser para eliminar células cancerosas.
- **Terapia fotodinámica** (PDT, por sus siglas en inglés): se utiliza un medicamento y un tipo específico de rayo láser para eliminar células cancerosas. Se usa primordialmente para tratar tumores ubicados sobre la piel o justo debajo de la piel, o en el revestimiento de los órganos internos.

Referencias:

Instituto Nacional del Cáncer – Institutos Nacionales la Salud de los E.E.U.U. (NCI); www.cancer.gov/espanol