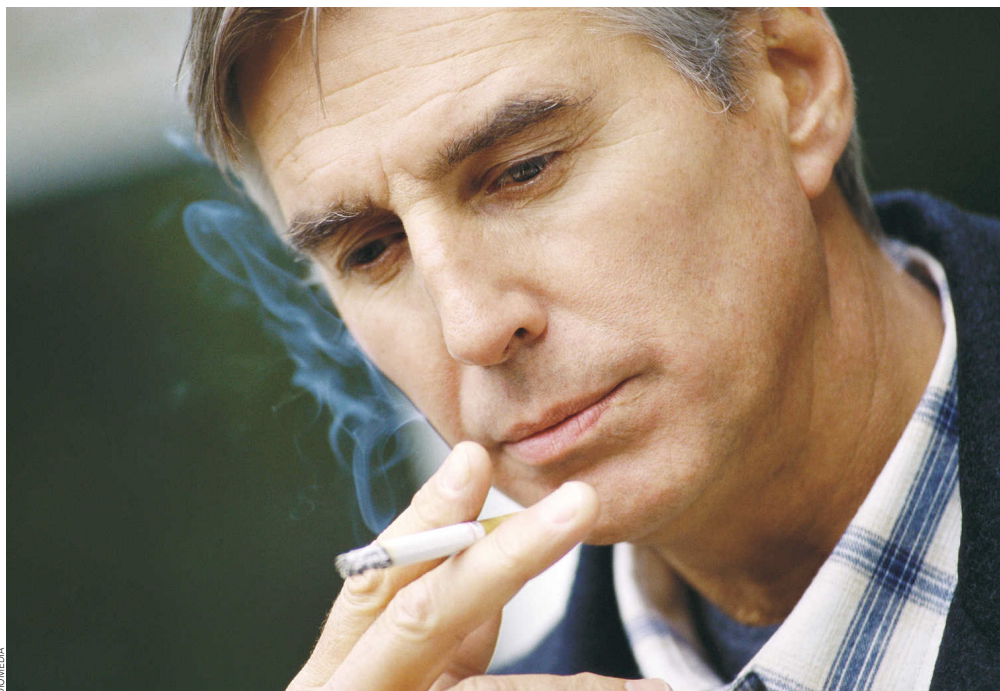


EL PRÓXIMO 17 DE NOVIEMBRE SE CONMEMORA EL DÍA MUNDIAL DE LA ENFERMEDAD

Cáncer de pulmón: prevenirlo está en sus manos

Alrededor del 85 por ciento de los casos de cáncer pulmonar, que durante el 2018 se convirtió en el de mayor mortalidad en Chile, tienen como causa el tabaquismo.



UN RECIÉN LLEGADO EN EL GES

Junto con el cáncer renal, el de tiroides y el mieloma múltiple, y el Alzheimer, el cáncer de pulmón es una patología recientemente incorporada al Plan de Garantías Explícitas de Salud, mejor conocido como GES. La cobertura rige desde el 1 de octubre de este año y, en el caso del cáncer de pulmón, garantiza, a beneficiarios que tengan 15 años o más, la confirmación diagnóstica ante sospecha fundada y la etapificación de la enfermedad, al igual que el acceso al tratamiento quirúrgico, quimioterápico y de radioterapia, además del seguimiento respectivo y la aplicación de un nuevo tratamiento y seguimiento cuando se presente una recidiva.



87% de las muertes por cáncer de pulmón en Chile se deben al tabaco.
(Fuente: Estrategia Nacional de Cáncer 2016)

3.581

personas fallecen al año en Chile por cáncer de pulmón.
(Fuente: Globocan 2018)

1^a

causa de muerte por cáncer en el mundo y en Chile.
(Fuente: Globocan 2018)

El cáncer más letal en Chile en la actualidad es el de pulmón: según las estadísticas de The Global Cancer Observatory (Globocan), 3.581 personas murieron debido a esta enfermedad en nuestro país durante el 2018, período en el que además se registró una cantidad similar de nuevos casos. El incremento en la mortalidad, una condición que también afecta al resto del planeta, obedece a una gran razón, de acuerdo con el doctor Jorge Salguero, jefe del equipo de cirugía de tórax del Instituto Oncológico FALP: el tabaquismo. "A pesar de la fuerte prevención, la gente sigue fumando. No se ha logrado disminuir en forma importante el hábito, especialmente en las mujeres, que fuman más que los hombres", dice.

El cáncer pulmonar, que cada año mata a casi 1,8 millones de pacientes en el mundo, se cuenta entre los más agresivos, suele diagnosticarse en etapas ya avanzadas, tiene una tasa de defunciones alta —la sobrevivida global a cinco años no supera el 15 por ciento— y, considerando que el principal factor de riesgo es el tabaco, su prevención depende exclusivamente de cada individuo. "Simplemente no hay que fumar o, en el caso que alguien sí lo haga, dejar de fumar o fumar cada vez menos. Para eso existe el apoyo de siquiatras y especialistas broncopulmonares, pero es uno el que tiene que decidir", agrega, y precisa que alrededor del 85 por ciento de los pacientes diagnosticados con tumores malignos han sido fumadores. El resto, en tanto, desarrolla la enfermedad por causas genéticas o ambientales, entre ellas la exposición al arsénico —como ocurre en Antofagasta— o al gas radón, o bien porque han sido fumadores pasivos, circunstancia en la que las probabilidades de padecer



Dr. Jorge Salguero, jefe del equipo de cirugía de tórax del Instituto Oncológico FALP.

cáncer de pulmón son entre tres y cuatro veces mayores que las de aquellos que no fuman. Quienes abandonan el hábito —asociado por lo demás a la aparición de enfisema y otros tipos de cáncer, como el de lengua, esófago, vejiga, páncreas, estómago, riñón y laringe—, al cabo de una década habrán reducido a 30 o 40 por ciento sus riesgos de enfermar de cáncer pulmonar.

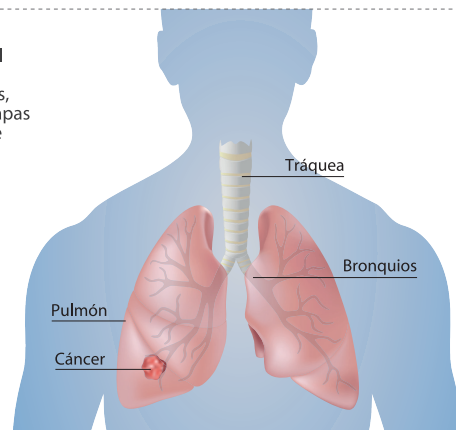
Existen diversos síntomas que alertan sobre la presencia de esta patología, según explica el doctor Salguero: "La tos persistente, la baja de peso, la expectoración con sangre, el antecedente del tabaquismo, el dolor torácico y la disnea o dificultad para respirar. En general, el cáncer pulmonar es asintomático en sus inicios. Los nódulos pequeños se descubren usualmente por otras razones. Por ejemplo, cuando una

Cáncer de de pulmón

Se produce en el tejido pulmonar o el árbol bronquial, generando desde lesiones pequeñas a grandes tumores, según su tiempo de evolución. En etapas iniciales no presenta síntomas, lo que hace difícil diagnosticarlo.

Cáncer de células pequeñas
20% a 25% de los casos.
Metástasis rápida.

Cáncer de células no pequeñas
75% a 80% de los casos.
Evolución más lenta.



3.873

nuevos casos se registran al año.
(Fuente: Globocan 2018)

persona tiene un resfriado pegado, como se dice comúnmente. Pasan quince o veinte días y no se mejora, va a un control, surge algo dudoso, se hace un escáner y ahí aparece un nódulo de cuyas características se puede inferir que corresponde a un cáncer". Los escáners o TAC han variado y perfeccionado la detección de cáncer de pulmón en las últimas décadas. "Todos los fumadores pesados, es

decir, aquellos que consumen más de diez cigarrillos diarios, deberían someterse a exámenes preventivos en forma rutinaria. Antes, hace 20 o 30 años, se consideraba que la población más susceptible estaba entre los 60 y los 75 años. Se les pedía una citología de esputo (una muestra de expectoración) y una radiografía de tórax. Hoy en día, la edad bajó a 50 o 55 años y el método más eficaz es el TAC de dosis baja o TAC sin contraste, que ha sido fundamental para la detección precoz, porque permite ver nódulos pequeños, de dimensiones menores a 8 milímetros", detalla el especialista.

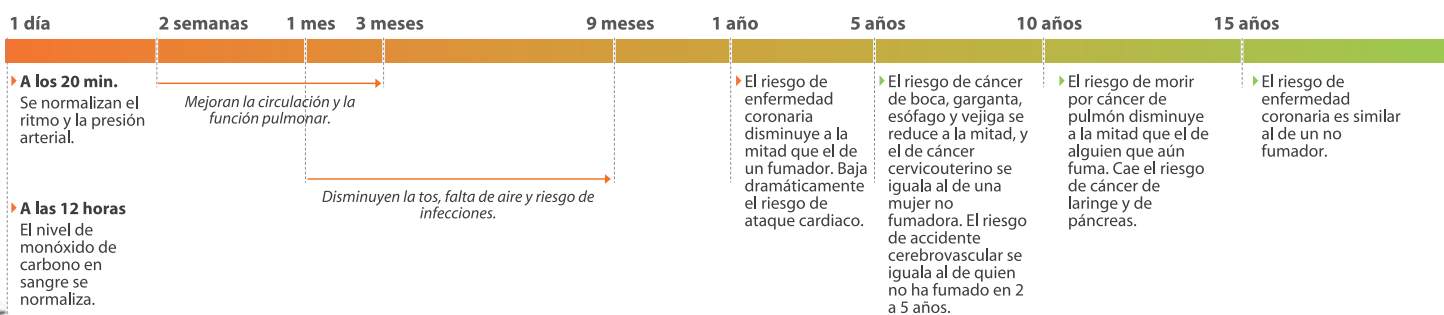
También los tratamientos han cambiado y cubren todos los estadios del cáncer de pulmón. "Cuando un paciente tiene un tumor que se encuentra en etapa uno, la indicación es la cirugía, que ha resultado ser eficiente no sólo en las fases iniciales.

Uno puede usar la cirugía como arma principal hasta la etapa III A, pero dentro de un tratamiento multimodal, que involucra a las nuevas quimioterapias, anticuerpos monoclonales e inmunoterapia, y nuevos sistemas de radioterapia, entre los que están la tomoterapia y la ciberterapia".

Estos avances han incrementado el tiempo de sobrevivida de los pacientes, aun cuando la mortalidad no ha disminuido, según el doctor Salguero. "Antes era difícil ver a un paciente con cáncer avanzado sobrevivir más allá de ocho meses y hoy en día nos ha tocado ver que su sobrevivida se extiende por dos o tres años gracias a los nuevos medicamentos, que no todos pueden recibir. Hay que hacer estudios genéticos o de marcadores tumorales antes, con el objetivo de determinar si una persona es apta o no para su aplicación".

Lo que pasa después de dejar de fumar

Beneficios de abandonar el tabaco



Fuente: American Cancer Society.