



EL RETO DEL CANCER DE PULMÓN: Una tarea pendiente.

Neumosur, con motivo de la celebración del Día Mundial de la Lucha Contra el Cáncer, el próximo 4 de febrero, quiere informar y sensibilizar sobre una de las patologías más graves que los especialistas en Neumología y los Cirujanos Torácicos diagnosticamos y tratamos cada día en nuestras consultas: el cáncer de pulmón.

Para ello hemos recurrido a uno de nuestros especialistas más cualificados en esta patología, el Dr. Antonio Pereira-Vega, Jefe del Servicio de Neumología y Alergia (en funciones) y Jefe de Estudios del Hospital Universitario Juan Ramón Jiménez de Huelva.

El cáncer de pulmón (CP) es el que provoca mayor mortalidad en ambos sexos. Esta es una frase que se mantiene desde hace muchísimos años y que nos gustaría cambiar. Así mismo, es un cáncer muy frecuente, siendo el segundo más frecuente en el hombre, tras el de próstata, y el tercero más frecuente en la mujer tras el de mama y colon.

En el ámbito de Neumosur (Asociación de Neumólogos y Cirujanos Torácicos de Andalucía, Extremadura, Ceuta y Melilla), en un estudio reciente presentado por nuestro grupo, analizamos la incidencia (nuevos casos que se diagnostican en un año) del cáncer de pulmón entre 2007 y 2015. Hemos podido apreciar que la incidencia de cáncer de pulmón en Huelva se sitúa en unos 71 casos por 100.000 hombres-año y unos 10 nuevos casos por 100.000 mujeres-año. Desde 2007 a 2015, en hombres ha disminuido ligeramente su incidencia, mientras que en las mujeres se ha incrementado, como consecuencia del aumento de su hábito tabáquico. Estas cifras, a diferencia de la idea previa en la que se consideraba que en el área del triángulo Cádiz-Sevilla-Huelva el cáncer de pulmón era muy frecuente, son ligeramente inferiores a la media nacional.

Para intentar disminuir la mortalidad del CP hay tres aspectos fundamentales: su prevención, el diagnóstico precoz y los nuevos tratamientos oncológicos.

Para su prevención es fundamental la disminución del tabaquismo. Más del 85% de los casos de CP se relacionan con el tabaco. Otras posibles causas como el contacto con algunos metales (cadmio, arsénico...) en el ambiente laboral o la discutida participación de la contaminación ambiental, tienen menor importancia. Al respecto, queremos reseñar que las campañas antitabaco en los países desarrollados no han sido tan eficaces como nos hubiera gustado. Otros problemas añadidos son el incremento del tabaquismo en las mujeres jóvenes y en los países en desarrollo, que tendrán evidentes consecuencias negativas en los años futuros.

El diagnóstico precoz es fundamental. La mortalidad a los 5 años del diagnóstico es claramente diferente cuando el diagnóstico se realiza en estadios iniciales (65% de supervivencia), donde la cirugía puede permitir incluso su curación, a cuando se realiza



en estadios avanzados (menos del 10% de supervivencia) donde las opciones terapéuticas se limitan a la quimioterapia, la radioterapia, o más recientemente a la inmunoterapia. Dentro del ámbito Neumosur, algunos grupos de investigación están realizando avances relevantes. En el Servicio de Neumología del Hospital Juan Ramón Jiménez de Huelva, en colaboración con el departamento de Química Analítica de la Universidad de Huelva, se están aplicando técnicas avanzadas de Química Analítica desde 2012 para buscar biomarcadores (sustancias que se encuentran en la sangre o en la orina) para obtener un diagnóstico precoz del cáncer de pulmón. Estos biomarcadores pueden ayudar a la detección precoz del CP, antes de que aparezcan los síntomas (esputos con sangre en un fumador, cambios en la tos habitual que tienen los fumadores, tos de larga evolución sin clara causa o dolores torácicos mantenidos de forma prolongada y sin clara causa que lo justifique, entre otros). Los resultados son, a nuestro criterio, muy prometedores y algunos de ellos están pendientes de publicación en revistas internacionales de prestigio. Estudios similares se están realizando en el Hospital Reina Sofía de Córdoba y en el Departamento de Química de dicha ciudad, buscando biomarcadores en el sudor. Nuestro objetivo es poder obtener mediante técnicas de fácil obtención (sangre, orina o sudor) datos que nos orienten sobre la existencia de un CP en sus fases iniciales, especialmente en población de riesgo de padecerlo como los fumadores de más de 50 años.

Por último, destacar que la inmunoterapia y los nuevos tratamientos personalizados, buscando mutaciones de determinados genes relacionados con el cáncer de pulmón, que permiten unos tratamientos mucho más eficaces y con muchos menos efectos secundarios, son una realidad y aportan esperanza a los pacientes y a sus médicos, casi diaria o mensualmente.

Tras lo comentado, no quisiéramos dejar de comentar que es tarea de todos, de los ciudadanos y de los profesionales de la salud, la lucha antitabaco, la mejora en su diagnóstico precoz y los nuevos tratamientos, realizando acciones que permitan aportar nuevas luces en la oscuridad reinante en el espectro del CP.

Ojalá no tengamos que seguir iniciando los artículos con la frase “el cáncer de pulmón es el que provoca mayor mortalidad en ambos sexos”. Somos relativamente optimistas.