

Cáncer de pulmón

Entender el cáncer de pulmón

El cáncer de pulmón se divide en dos tipos principales: cáncer de pulmón de células pequeñas (CPCP) y cáncer de pulmón de células no pequeñas (CPCNP). El CPCNP es más frecuente y tiene otros tres subtipos: adenocarcinoma (de células productoras de moco), carcinoma de células grandes y carcinoma de células escamosas (de células de las vías respiratorias o los bronquios).

Entre los signos de cáncer de pulmón, se encuentran la tos persistente, la expectoración de sangre, la falta de aliento, el dolor torácico o en la parte superior de la espalda y las infecciones pulmonares frecuentes. El tabaquismo, los antecedentes familiares, las enfermedades pulmonares como la epoc o la fibrosis pulmonar y la exposición a sustancias nocivas como el asbesto pueden aumentar el riesgo de enfermar. Las personas en riesgo pueden realizarse tomografías computarizadas periódicas del pecho para detectar nódulos pulmonares. Sin embargo, algunas personas pueden desarrollar cáncer de pulmón incluso sin tener riesgos, con frecuencia debido a cambios genéticos.

Diagnóstico y estadificación del cáncer de pulmón

Para diagnosticar el cáncer de pulmón, los médicos realizan tomografías computarizadas, tomografías por emisión de positrones, análisis de laboratorio y procedimientos como la broncoscopia para observar el interior de las vías respiratorias o la mediastinoscopia para observar entre los pulmones. Con frecuencia hacen también una biopsia, que consiste en extraer una pequeña muestra de tejido para confirmar el diagnóstico y observar cambios genéticos específicos en el cáncer.

Además, los médicos determinan el grado de avance o “estadio” del cáncer de pulmón. Esto depende del tamaño del tumor, de si hay cáncer en los ganglios linfáticos y de si este se ha propagado hacia otras partes del cuerpo. Los estadios van del 1 al 4, donde el estadio 4 indica enfermedad metastásica o que el cáncer se propagó desde el pulmón hacia otra parte del cuerpo. Dependiendo del estadio, también pueden realizar resonancias magnéticas del cerebro y la columna vertebral. Su oncólogo solicitará pruebas genéticas del tumor para orientar el tratamiento, ya que ciertas terapias se enfocan en mutaciones específicas.

Tratamiento del cáncer de pulmón

- **Cáncer de pulmón de células no pequeñas en estadio temprano (CPCNP):** En el caso del CPCNP en estadio inicial, el tratamiento puede consistir en cirugía o radioterapia sola sin quimioterapia. La quimioterapia cobra mayor importancia en los cánceres en estadio 2B y 3. Si la cirugía no es posible, las opciones incluyen quimiorradiación seguida de inmunoterapia, terapia de “inducción” con quimioterapia (con o sin inmunoterapia) o bien quimiorradiación seguida de cirugía. La quimioterapia suele incluir un fármaco “platino”, como el cisplatino o el carboplatino, combinado con otro fármaco que se determina en función del tipo de cáncer.
- **Cáncer de pulmón de células pequeñas (CPCP):** El CPCP se clasifica en “estadio limitado” (confinado a un lado del pecho) o “estadio extenso” (con mayor propagación). El CPCP en estadio limitado puede tratarse con quimiorradioterapia, una combinación de radioterapia y quimioterapia.



No olvide hablar con el médico sobre su diagnóstico específico y las opciones de tratamiento.