

4 de febrero, Día Mundial del Cáncer

La supervivencia en cáncer de pulmón en estadios iniciales es mayor en mujeres y en más de la mitad no alcanza los cinco años

- En los estadios I y II son casos asintomáticos o con síntomas poco claros y poco frecuentes, que se descubren de forma incidental, al estudiar otras enfermedades.
- Las tasas de supervivencia son más elevadas en mujeres, en pacientes diagnosticados antes de los 70 años y en casos operables y, aun así, no superan los cinco años.
- El tipo histológico más frecuente es el adenocarcinoma en el 52% de los casos, seguido del carcinoma epidermoide, con un 33,1%.
- Los grandes fumadores tienen menos supervivencia.
- Frente a la opción de la detección precoz con un cribado, es mucho más efectivo y coste-efectivo promocionar el cese de consumo de tabaco y evitar su inicio.

4 de febrero de 2019- Más de la mitad de los pacientes diagnosticados de cáncer de pulmón en estadios tempranos no sobreviven a los cinco años del diagnóstico. Los casos de este cáncer pulmonar son más frecuentes en hombres, de edad avanzada y mayoritariamente del tipo adenocarcinoma, pero las mujeres, los afectados de menos de 70 años y los casos que se pueden operar tienen una mediana de supervivencia más alta y, aun así, la mediana de supervivencia en este cáncer no supera los cinco años, según un [estudio hecho en el área sanitaria de A Coruña \(Galicia\) y publicado en Archivos de Bronconeumología](#), la revista científica de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR) y firmado por la Dra. Olaia Pérez Martínez, la Dra. Iria Vidal García, la Dra. Carmen Montero Martínez, el Dr. Mariano Provencio y el Dr. Alberto Ruano Ravina.

Alta mortalidad y baja supervivencia

El cáncer de pulmón y bronquios es la principal causa de muerte por tumores en España. En el año 2017 se registraron 22.089 defunciones en total: 17.241 en hombres (un 2% menos que en el año anterior) y 4.848 en mujeres que representan un 6,4% más que en 2016. El cáncer de pulmón y bronquios se sitúa por primera vez como el segundo con mayor mortalidad en mujeres tras el cáncer de mama y sigue siendo el más frecuente en hombres.

Gabinete de comunicación SEPAR

Contacto de prensa y gestión de entrevistas:

Montse Llamas, 636 820 201 / Sonia Joaniquet, 663 848 916

Según datos americanos, en torno al 57% de los casos de cáncer pulmonar se diagnostican cuando ya hay metástasis y un 22% cuando ya hay diseminación a ganglios linfáticos regionales, mientras que solo el 16% son diagnósticos de tumores confinados en el lugar primario. En cambio, en el área sanitaria de A Coruña, en la que se ha efectuado el nuevo estudio sobre las características de los diagnósticos y supervivencia del cáncer pulmonar, el porcentaje de diagnósticos de cáncer de pulmón en estadios I y II es algo más alto, del 21%.

“El diagnóstico del cáncer de pulmón en estadios precoces es poco frecuente y, a menudo accidental, porque los síntomas en las fases iniciales son muy poco específicos. Estos casos pueden ser asintomáticos y todo esto conduce a un retraso diagnóstico. A menudo, los tumores pulmonares en estadio I y II se descubren de forma incidental, al estudiar otras enfermedades. Todo esto explica la escasa supervivencia global de este tipo de cáncer a nivel mundial, de un 15% a los cinco años. Esto significa que hay margen para la mejora y, de ahí, que hayamos querido estudiar cuáles son las características de los diagnósticos y la supervivencia de cáncer de pulmón en nuestro medio”, explica el Dr. Alberto Ruano, del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Universidad de Santiago de Compostela y miembro de SEPAR.

“Sin duda, el neumólogo tiene un importante papel en el diagnóstico de estos casos en estadios I y II, muchos de ellos sin síntomas o con síntomas poco específicos del cáncer pulmonar, mientras que el cirujano torácico lo tiene en el tratamiento quirúrgico de estos tumores primarios. El papel de ambos profesionales es clave para mejorar el diagnóstico y las opciones de tratamiento del cáncer de pulmón los casos en estadios iniciales, cuando aún son operables, y por lo tanto se puede alargar la supervivencia de los pacientes”, según el Dr. Juan Carlos Trujillo, cirujano torácico y coordinador del Área de Oncología Torácica de SEPAR, que avanza que “desde el Área de Oncología Torácica de SEPAR se está iniciando un proyecto nacional para la mejora del screening del cáncer de pulmón que tiene por objetivo aumentar los casos diagnosticados en fases iniciales.”

Así, en el nuevo estudio publicado en *Archivos de Bronconeumología*, la mediana global de supervivencia fue de 57 meses, pero las mejores tasas de supervivencia correspondieron a mujeres y pacientes diagnosticados antes de los 70 años.

Principales resultados del nuevo estudio

El nuevo estudio se ha basado en una serie de pacientes diagnosticados de cáncer de pulmón en el CHUAC, hospital de referencia del área sanitaria de A Coruña (Galicia) que atiende a más de 584.000 ciudadanos. Este trabajo ha sido de carácter retrospectivo y se ha realizado sobre dicha serie de casos de cáncer de pulmón primario en estadios iniciales I y II, que

Gabinete de comunicación SEPAR

Contacto de prensa y gestión de entrevistas:

Montse Llamas, 636 820 201 / Sonia Joaniquet, 663 848 916

diagnosticados entre enero de 2011 y diciembre de 2015 y que han sido objeto de un seguimiento mínimo de dieciocho meses, que finalizó en diciembre de 2017.

En total se incluyó a 158 pacientes, 99 de ellos en estadio I, con una edad media de 69 años (con un rango de los 20 a los 90 años) y de los cuales la gran mayoría, el 81%, eran hombres. Por género, el 81,9% de los hombres sobrevivió más de 18 meses frente al 93,3% de las mujeres, mientras que a los tres años sobrevivió el 61,3% de los varones frente al 79,4% de las féminas. Por edad, los pacientes más jóvenes sobrevivieron más que los más mayores, puesto que a los 36 meses del diagnóstico estaban vivos el 54,8% de los mayores de 70 años frente al 73,6% de los de menor edad.

De todos los casos diagnosticados, solo el 12% (19 pacientes) no pudieron someterse a cirugía debido a su edad avanzada (la edad mediana era de 79 años, 10 más respecto al total de pacientes de la muestra) o por presentar otra dolencia respiratoria como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) u otras. La supervivencia fue mayor en aquellos sujetos que pudieron operarse.

El tipo de tumor pulmonar más común, en el 52,9% de los casos, fueron los adenocarcinomas, seguido del carcinoma epidermoide en el 33,1% de los casos. El adenocarcinoma fue el tipo más común identificado en mujeres (el 73,3% de los casos) frente a un 48% en hombres; también fue el más común antes de los 70 años (el 62,2%), mientras que antes de los 70 años la proporción de casos de adenocarcinomas y carcinomas epidermoides fue similar.

El 76,3% de los participantes fueron derivados a la consulta de vía rápida de cáncer pulmonar por un hallazgo durante el seguimiento de otro proceso médico. De hecho, en el 43,6% de los casos se diagnosticó de forma incidental.

El 35,9% de los pacientes se encontraba completamente asintomático en el momento del diagnóstico y el 64,1% presentaba algún síntoma relacionado con el cáncer pulmonar como tos, disnea, hemoptisis (o tos con expectoración de sangre) y síndrome constitucional u otros menos frecuentes.

Perfil de los pacientes diagnosticados: fumadores y exfumadores

Entre los pacientes analizados del estudio se comprobó que solo el 12,1% de estos afectados por cáncer de pulmón no habían sido nunca fumadores, mientras que los fumadores activos fueron el 38,9% y predominaron los exfumadores, que representaron un 49% de toda la muestra. Un total de 117 presentaron un consumo acumulado de más de 30 paquetes al año.

Gabinete de comunicación SEPAR

Contacto de prensa y gestión de entrevistas:

Montse Llamas, 636 820 201 / Sonia Joaniquet, 663 848 916

nota de prensa



Cabe destacar que los fumadores de más de 30 paquetes al año presentaron una supervivencia menor, de 53 meses, frente a los fumadores de menos de 30 paquetes al año, cuya supervivencia fue de 72 meses.

Ante la escasa supervivencia de los casos de cáncer de pulmón y la baja detección en estadios iniciales, muy mejorable, se ha propuesto la puesta en marcha de programas de cribado del cáncer de pulmón en fumadores, pero actualmente la eficacia y coste-efectividad de este tipo de programas aún es “incierto”, según lo califican los autores del estudio y esto explica que, a día de hoy, aún no se haya implementado un plan de cribado de forma reglada en la sanidad pública de ningún país europeo. Destacan además que la mejor manera de evitar el cáncer pulmonar es no fumar o dejar de hacerlo si se es fumador, subrayando el hecho de que incluso es mucho más coste-efectivo financiar tratamientos de deshabituación tabáquica que financiar un hipotético programa de screening.

Gabinete de comunicación SEPAR

Contacto de prensa y gestión de entrevistas:

Montse Llamas, 636 820 201 / Sonia Joaniquet, 663 848 916