

El cáncer de pulmón cambia su perfil: más impacto en mujeres y pacientes más jóvenes

- Con motivo del Día Mundial del Cáncer de Pulmón, el Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP) presenta una radiografía de la situación de la patología en España a partir de datos de 31.587 pacientes de toda España de su Registro de Tumores Torácicos (RTT)
- Pese a que el perfil del paciente con cáncer de pulmón en España es el de un varón, fumador, con edad media de 60 años, las mujeres ya representan uno de cada cuatro casos (el 27%), en la senda de crecimiento augurada por los expertos
- El 40,5% de los afectados son fumadores habituales mientras que otro 46,6% es exfumador. Sólo un 11,4% de los pacientes incluidos en el registro reconoce no haber fumado nunca
- La franja de edad entre 60 y 70 años representa el mayor porcentaje de los pacientes incluidos en el Registro, un 33%, aunque las personas con edades comprendidas entre los 50 y 60 años ya suponen el 20%. Además, cerca de un 5% de los diagnósticos ya se da en personas entre 40 y 50 años
- Ante el elevado impacto social del cáncer de pulmón los especialistas del GECP abogan por mejorar el acceso de los pacientes a la innovación ya que la introducción de la medicina de precisión ha supuesto una mejora significativa en el tratamiento del cáncer de pulmón.
- En este sentido, el GECP ha lanzado la campaña '[Con Nombres y Apellidos](#)' para destacar que la determinación de biomarcadores y el diagnóstico molecular son actualmente necesarios para las decisiones terapéuticas en cáncer de pulmón. Un acceso, que en la actualidad todavía es desigual en el territorio español.

Madrid, 16 de noviembre de 2023. Cerca de 23.000 españoles pierden la vida cada año como consecuencia de un cáncer de pulmón, siendo la primera causa de muerte por cáncer en España. Una cifra que seguirá aumentando, ya que los especialistas esperan que en 2025 afecte a más de 32.000 personas.

Un mayor impacto de la patología en mujeres, así como cierto rejuvenecimiento en la edad al diagnóstico están detrás del imparable crecimiento de este tumor, según la radiografía presentada por el Grupo Español de Cáncer de Pulmón

Más información:

GECP Comunicación
Rita Perales. Tel 670 24 70 50
rperales@gecp.org

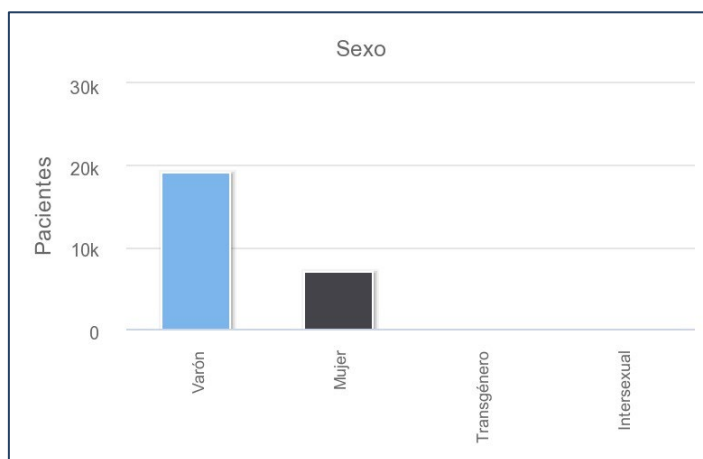
(GECP), principal grupo de investigación clínica independiente de la patología, que cuenta con un Registro de Tumores Torácicos con datos clínicos de 31.587 pacientes procedentes de 89 centros hospitalarios de toda España.

Un cambio progresivo del perfil

Los datos de este registro arrojan el perfil del paciente de cáncer de pulmón en España: varón, fumador, con edad media de 60 años y enfermedad avanzada en el momento del diagnóstico. "No obstante, observamos algunas tendencias preocupantes, lo que muchas veces vemos día a día en consulta, como el aumento de casos en mujeres, más porcentaje de pacientes de mediana edad y la prevalencia año tras año del tabaquismo como principal tóxico asociado a esta patología", detalla el doctor Mariano Provencio, jefe de Oncología del Hospital Puerta de Hierro y presidente del GECP.

Así, el análisis del perfil del paciente incluido en el Registro pone de relieve el incremento que se ha producido en la incidencia de la patología en mujeres. A pesar de que la mayoría de los casos corresponde a hombres (un 73,6%), las mujeres ya representan uno de cada cuatro casos de cáncer de pulmón (27%), en la senda de crecimiento augurada por los expertos. Un incremento que los especialistas del GECP atribuyen a la incorporación de la mujer al hábito tabáquico.

Figura 1. Distribución de pacientes por sexo.

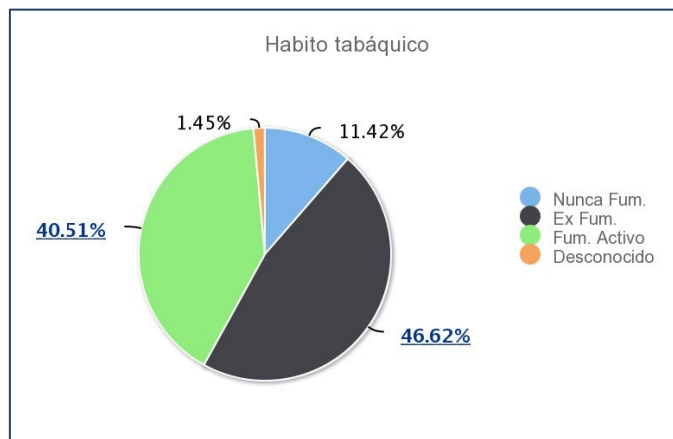


Tal y como explican desde el GECP, "este registro nos ha permitido confirmar, tal y como hemos advertido los oncólogos en numerosas ocasiones, que el tabaco es el principal causante de este tipo de tumor". El 42,3% de los afectados son fumadores habituales mientras que otro 45,5% es exfumador. Sólo un 12% de los pacientes con cáncer de pulmón incluidos en el registro reconoce no haber fumado nunca.

Más información:

GECP Comunicación
Rita Perales. Tel 670 24 70 50
rperales@gecp.org

Figura 2. Distribución de pacientes según hábito tabáquico en el diagnóstico expresado en porcentaje (%).

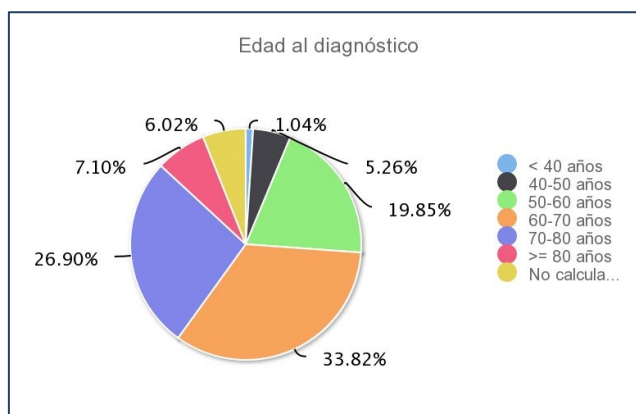


“El peligro del tabaco y su relación directa con el cáncer de pulmón ha de ser tenida más en cuenta. Existe una prevención primaria como es el hecho de no fumar y depende solo de nosotros”, han asegurado.

Edad al diagnóstico: se rejuvenece la enfermedad

“Queremos desterrar el mito de que el cáncer de pulmón es una enfermedad de edades avanzadas. Cada vez estamos viendo en consulta diagnósticos en edades más tempranas y los datos del registro así lo avalan”, detalla por su parte el doctor Bartomeu Massuti, secretario del GECP y jefe de Oncología del Hospital General. Doctor Balmis de Alicante. Así, la franja de edad entre 60 y 70 años ya representa el mayor porcentaje de los pacientes incluidos en el Registro, un 35%, aunque las personas con edades comprendidas entre los 50 y 60 años ya suponen el 21%. Además, cerca de un 6% de los diagnósticos ya se da en personas entre 40 y 50 años.

Figura 3. Distribución de pacientes por edad en el momento del diagnóstico en porcentaje (%).



Más información:

GECP Comunicación
 Rita Perales. Tel 670 24 70 50
rperales@gecp.org

Subtipos y síntomas al diagnóstico

Tal y como se extrae de los datos del informe, en la mayoría de los casos se trata de cáncer de pulmón no microcítico (83.2%) seguido del cáncer de pulmón microcítico (14.2%). El 80% de los pacientes presenta la enfermedad en un estadio avanzado en el momento del diagnóstico (más del 52% en un estadio VI). Tos, dolor, disnea y, en ocasiones pérdida de peso, son los principales síntomas al diagnóstico. No obstante, cabe destacar que un 30% de los pacientes en fases avanzadas y casi un 60% en tempranas no presentaba ningún síntoma en el momento del diagnóstico, lo que pone de relieve las dificultades de diagnóstico de este tumor.

Acceso a la innovación: tumor 'con nombre y apellidos'

En este contexto y, ante el elevado impacto social del cáncer de pulmón, los especialistas del GECP abogan por mejorar el acceso de los pacientes a la innovación, ya que la introducción de la medicina de precisión ha supuesto una mejora significativa en el tratamiento del cáncer de pulmón.

En este sentido, el GECP ha lanzado la campaña 'Con Nombres y Apellidos' para destacar que la determinación de biomarcadores y el diagnóstico molecular son actualmente necesarios para las decisiones terapéuticas en cáncer de pulmón. Un acceso, que en la actualidad todavía es desigual en el territorio español. "Decidimos realizar una intervención callejera en la que nos preguntamos qué pasaría si un día todas las calles perdieran su apellido. Así que por unas horas ocultamos los apellidos de las calles más emblemáticas, de Madrid, sumiendo a los transeúntes en la confusión. Al igual que las calles sin apellidos complican el camino, no conocer dianas moleculares del tumor, impide que el paciente acceda a un tratamiento personalizado que puede mejorar su calidad de vida y expectativas de supervivencia", ha detallado el doctor Mariano Provencio.

Y es que, la universalización de la medicina de precisión, permite a los pacientes beneficiarse de un tratamiento personalizado que puede mejorar drásticamente su supervivencia y calidad de vida. "A pesar de la falta de un proyecto nacional y protocolo estándar en España que regule la determinación de biomarcadores, la situación es similar a otros países europeos. Sin embargo, dado el creciente número de determinaciones diferentes y su alta positividad, se necesitan con urgencia estrategias nacionales para implementar la secuenciación de próxima generación (NGS) de manera integrada y rentable en el cáncer de pulmón", argumenta por su parte el doctor Massuti

Más información:

GECP Comunicación
Rita Perales. Tel 670 24 70 50
rperales@gecp.org

El tumor con más investigación

Gracias a la investigación, el de pulmón es el cáncer con mayor incremento global de supervivencia a nivel mundial. En la actualidad un 20% de los pacientes sobrevive a los cinco años del diagnóstico, con porcentajes mayores en función del subtipo y estadio. "Gracias a la llegada de la inmunoterapia y las nuevas terapias estamos viendo supervivencias impensables hace diez años", asegura el presidente del GECP, Mariano Provencio. Pese a todo, según Provencio, "las cifras de supervivencia siguen lejos de tumores de alta incidencia como mama o colon".

Sobre el Grupo Español de Cáncer de Pulmón

El GECP es un grupo cooperativo independiente, sin ánimo de lucro, cuyo fin es, desde su constitución en 1991, promover el estudio y la investigación en cáncer de pulmón. El grupo está formado por 600 especialistas –oncólogos, especialistas en cirugía torácica, radioterapeutas e investigadores básicos- y aglutina a 182 centros públicos y privados de toda España. En los diferentes estudios y ensayos clínicos del Grupo se han tratado a más de 50.000 pacientes y sus resultados han sido comunicados en congresos y revistas médicas nacionales e internacionales.

Más información:

GECP Comunicación
Rita Perales. Tel 670 24 70 50
rperales@gecp.org