

Guía de tratamiento

JUNTOS EN TU
CÁNCER DE PULMÓN
RECORRIDO

Cáncer de Pulmón

El cáncer de pulmón tiene distintas terapias de tratamiento, en base a sus características. Descubre en qué consisten a través de la información que reunimos para ti en esta guía.

► ¡Comencemos!



¿Cómo se evalúa el cáncer de pulmón inicialmente? ¿Qué es la estadificación de la enfermedad?

Es importante determinar inicialmente cuál es la extensión de la enfermedad en el organismo. Para esto, los médicos realizan una evaluación inicial llamada estadificación, que divide la enfermedad en cinco posibles estadios: 0, 1, 2, 3 o 4.^{1,2}

La estadificación puede realizarse con métodos por imagen y examen físico, lo que se denomina estadificación clínica, o por medio de una cirugía, lo que es llamado estadificación quirúrgica.¹



Estadio 0

Esto se denomina "enfermedad in situ", lo que significa que el cáncer se encuentra "en el lugar" y no ha invadido tejidos del pulmón normales cercanos o se ha diseminado fuera del pulmón.^{1,2}



Estadio 1

El cáncer se encuentra en el pulmón izquierdo o derecho. No se ha extendido fuera del órgano ni a los ganglios linfáticos.^{1,2}



Estadio 2

El cáncer puede ser más grande que los del estadio 1 y puede haberse diseminado a los ganglios linfáticos.²



Estadio 3

El cáncer puede ser grande y haberse extendido a los ganglios linfáticos del centro del tórax, entre los pulmones izquierdo y derecho.²



Estadio 4

El cáncer se ha extendido al otro pulmón o a otras partes del cuerpo, como el cerebro o los huesos.^{2,3} Además, el cáncer de pulmón se describe como en estadio 4 si hace que se acumule líquido alrededor del exterior de los pulmones (llamado derrame pleural).¹

El médico tratante junto a su paciente va a definir la mejor opción de tratamiento teniendo en cuenta diversas características individuales: el tipo, el tamaño, la ubicación, el estadio, la presencia de mutaciones genéticas, entre otros factores. Tenga en cuenta que no todos los pacientes recibirán el mismo tratamiento.^{9,17}

¿Cuáles son los principales tipos de cáncer de pulmón?

Existen dos tipos principales de cáncer de pulmón: el cáncer de pulmón de células pequeñas (microcítico) y el cáncer de pulmón de células no pequeñas (no microcítico). Un tercer tipo, menos frecuente, se denomina carcinoide.⁴

El cáncer de pulmón no microcítico es el más frecuente y constituye aproximadamente el 80% de los casos. Este tipo de cáncer suele crecer y extenderse a otras partes del cuerpo más lentamente que el cáncer de pulmón microcítico. Dentro de este grupo se encuentran los adenocarcinomas, los carcinomas de células escamosas y los carcinomas de células grandes. El cáncer de pulmón de células pequeñas recibe su nombre por los tipos de células que se encuentran y su aspecto cuando se observan al microscopio; este tumor se asocia casi siempre al consumo de tabaco.⁴

Hay tumores que crecen en la parte superior del pulmón e interfieren con las estructuras que lo rodean, estos reciben el nombre de tumores de Pancoast y son poco frecuentes y, en la mayoría de los casos, corresponden al cáncer de pulmón de células no pequeñas. Los tumores de Pancoast pueden tratarse con quimioterapia, radioterapia o cirugía.⁴

Por último, los tumores de pulmón carcinoides tienden a crecer más lentamente que otros tipos de cáncer de pulmón. Están formados por tipos especiales de células denominadas neuroendocrinas. Suelen clasificarse en carcinoides típicos o atípicos. Los tumores carcinoides son muy poco frecuentes, de crecimiento lento y suelen tratarse con cirugía.⁴

Los sitios donde el cáncer de pulmón da metástasis con mayor frecuencia son los ganglios linfáticos cercanos o ganglios linfáticos alejados del pulmón, el cerebro, los huesos, el hígado, las glándulas suprarrenales (pequeñas glándulas hormonales situadas justo encima del riñón), otras partes del pulmón o el otro pulmón.³

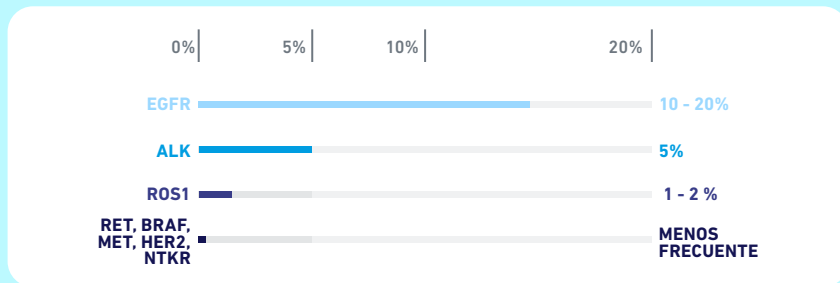
Al igual que cada persona es única, cada tipo de cáncer de pulmón es diferente. Es importante conocer el tipo de cáncer de pulmón que usted padece, lo que a veces se denomina "su perfil de cáncer de pulmón".

Es muy importante poder realizar tests genéticos para encontrar mutaciones específicas que pueden estar causando el cáncer y ayudándolo a crecer. Las pruebas de marcadores tumorales del cáncer de pulmón se utilizan para averiguar cuál es la mutación genética causante, si es que hay alguna. Los marcadores tumorales pueden analizarse individualmente o agrupados en una sola prueba. Es posible que necesite una prueba de marcadores tumorales de cáncer de pulmón si el tumor diagnosticado es no microcítico.^{5,6}

Si bien no todos los cánceres de pulmón están causados por mutaciones genéticas, si su cáncer sí está causado por una mutación, es posible que pueda tomar un medicamento diseñado para atacar su tipo específico de células cancerosas mutadas. Esto se denomina terapia dirigida.^{5,7}

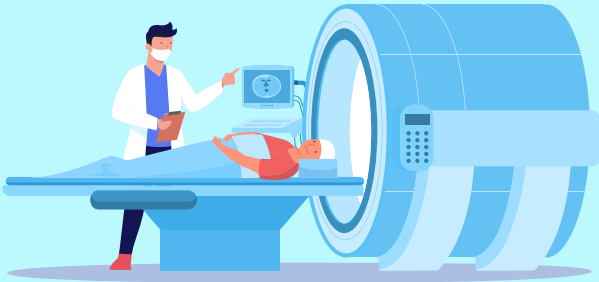


LAS MUTACIONES QUE SE PRESENTAN CON MAYOR FRECUENCIA Y QUE COMÚNMENTE SE INVESTIGAN EN CASOS DE CÁNCER DE PULMÓN SON LAS SIGUIENTES:^{6,8,18}



Es importante saber qué mutación tiene usted. Los medicamentos de terapia dirigida que son eficaces en alguien con un tipo de mutación pueden no funcionar o ser peligrosos para alguien con una mutación diferente o sin mutación.⁶

¿Cuáles son los tratamientos disponibles para el cáncer de pulmón?



El tratamiento adecuado va a depender de factores asociados a la persona diagnosticada, la extensión de la enfermedad y el tipo de cáncer de pulmón. El objetivo del tratamiento, principalmente en estadios más avanzados, será el control de la enfermedad intentando su remisión, y evitando la progresión y la aparición de síntomas relacionados.^{9,11,18}



Las personas con cáncer de pulmón de células no pequeñas pueden ser tratadas con cirugía, quimioterapia, radioterapia, terapia dirigida o una combinación de estos tratamientos. Las personas con cáncer de pulmón microcítico suelen tratarse con quimioterapia, sola o en combinación con radioterapia o inmunoterapia.^{9,10}



CIRUGIA

Es una operación en la que los médicos extirpan tejido canceroso.

QUIMIOTERAPIA

Son medicamentos especiales para reducir o destruir el cáncer. Puede tratarse de pastillas que se toman o medicamentos que se administran por vía intravenosa, o a veces ambas cosas.



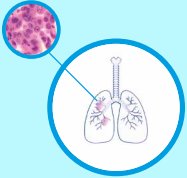
RADIOTERAPIA

Consiste en la aplicación de rayos de alta energía (similares a los rayos X) para destruir el cáncer.

TERAPIA DIRIGIDA

Es el uso de fármacos para bloquear el crecimiento y la propagación de las células cancerosas.

Como se mencionaba anteriormente, los tratamientos son diferentes dependiendo el tipo y extensión de la enfermedad.



Cáncer de pulmón de células no pequeñas^{9,11,12:}

ESTADIO 1 o 2

Suelen tratarse **primero con cirugía** para extirpar el cáncer. Para ello, el médico puede extirpar parte de un pulmón, o, en algunos casos, el pulmón completo. Luego de esto es posible que las personas no necesiten ningún otro tratamiento. Sin embargo, las personas con cáncer de pulmón en estadio 2 suelen necesitar más tratamiento después de la intervención para aumentar la chance de curación. Esto puede incluir radioterapia, quimioterapia u otros tratamientos como inmunoterapia (medicamentos que actúan sobre el sistema inmunitario del organismo) o terapia dirigida. Su médico puede hacerle pruebas para averiguar si estos tratamientos son eficaces para su cáncer. En situaciones particulares, las personas con cáncer en estadio 1 o 2 son tratadas con radioterapia en lugar de cirugía, especialmente cuando algún otro problema le impida al paciente someterse a una intervención quirúrgica.

ESTADIO 3

El tratamiento va a depender de la localización del cáncer, su tamaño y de los tratamientos previos que haya realizado la persona. En estos casos suelen utilizarse una combinación de tratamientos que incluyen quimioterapia, radioterapia, inmunoterapia y/o cirugía.

ESTADIO 4

Las personas con cáncer de pulmón en estadio 4 pueden recibir tratamiento con uno o una combinación de estrategias tales como la quimioterapia, inmunoterapia, terapia dirigida, cirugía (para extirpar un tumor que se encuentra fuera de los pulmones), radioterapia, o tratamientos dirigidos a síntomas causados por el cáncer (por ejemplo, si se ha acumulado líquido alrededor de los pulmones, el médico puede drenar el líquido para ayudarle a respirar con más facilidad).



Cáncer de pulmón de células pequeñas^{14,15:}

Estos tumores se dividen en dos categorías, los tumores de estadio limitado o aquellos que están extendidos.

Enfermedad en estadio limitado

Se define como cáncer en un solo pulmón y/o en los ganglios linfáticos del mediastino (la zona en medio del tórax entre los dos pulmones). **El tratamiento de elección en la mayor parte de estos pacientes es la quimioterapia combinada con radioterapia dirigida a la enfermedad en el tórax.** Tras este tratamiento inicial, los pacientes suelen recibir radioterapia cerebral para prevenir la aparición de metástasis cerebrales y mejorar la supervivencia. **El objetivo del tratamiento de la enfermedad en estadio limitado es curar al paciente del cáncer.**¹⁶ Solo en casos muy seleccionados suele recomendarse la cirugía. En estos casos, la cirugía va seguida de quimioterapia con o sin radioterapia.

Enfermedad en estadio extendido

La mayoría de los pacientes se presentan en esta situación al momento del diagnóstico. Esto significa que el cáncer se ha extendido al otro lado del tórax o a otras partes del cuerpo. **En estos casos los tratamientos suelen basarse en quimioterapia e inmunoterapia; la cirugía no es una opción.** La enfermedad en estadio extenso no se considera curable, y los objetivos del tratamiento son aliviar los síntomas causados por el cáncer y prolongar la vida. Las personas que responden bien a la quimioterapia pueden recibir radioterapia en el cerebro para prevenir el desarrollo de metástasis cerebrales, y también pueden recibir radioterapia en el tórax. La radioterapia también puede utilizarse para tratar otras zonas del cuerpo con el fin de aliviar los síntomas causados por la propagación del cáncer.

Las terapias dirigidas y la inmunoterapia han cambiado radicalmente la forma de tratar a un gran número de pacientes con cáncer de pulmón no microcítico, especialmente en estadio 4^{6, 9, 12} Para poder avanzar con estos tratamientos, se le harán testeos genéticos al paciente para determinar si la terapia dirigida es adecuada para su tipo de cáncer. Estas pruebas pueden realizarse sobre muestras del tumor o la sangre y tienen el objetivo de **determinar cuál es el tratamiento adecuado para cada paciente.**^{5, 6, 13}

Progresión de la enfermedad

Luego del diagnóstico y el tratamiento inicial los médicos continuarán con controles adaptados a cada situación. Tras los tratamientos con objetivos curativos o en el contexto de estadios avanzados, la enfermedad puede tener una remisión o progresión. En estos casos el equipo tratante realizará estudios diagnósticos para establecer la mejor manera de proceder con un nuevo tratamiento, que se basará en una estrategia o una combinación de ellas sobre las descritas previamente.



Referencias

1. Detterback F, et al. The Eighth Edition Lung Cancer Stage Classification. Chest. 2017 Jan;151(1):193-203.
2. American Lung Association. Lung Cancer. Symptoms & Diagnosis. "Lung Cancer Staging". Disponible en: <https://www.lung.org/lung-health-diseases/lung-disease-lookup/lung-cancer/symptoms-diagnosis/lung-cancer-staging>. Consultado en abril 2023.
3. Cancer Research UK. About cancer. Lung cancer. Metastatic lung cancer. "What is metastatic lung cancer?". Disponible en: <https://www.cancerresearchuk.org/about-cancer/lung-cancer/metastatic/what-is>. Consultado en abril 2023.
4. American Lung Association. Lung Cancer. "Types of Lung Cancer". Disponible en: <https://www.lung.org/lung-health-diseases/lung-disease-lookup/lung-cancer/basics/lung-cancer-types>. Consultado en abril 2023.
5. American Cancer Society. Cáncer de pulmón. Tratamiento del cáncer de pulmón no microcítico. "Medicamentos de terapia dirigida para el cáncer de pulmón no microcítico". Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-pulmon/tratamiento-no-microcítico/terapias-dirigidas.html>. Consultado en abril 2023.
6. Hendriks LE, Kerr KM, Menis J, et al.; ESMO Guidelines Committee. Oncogene-addicted metastatic non-small-cell lung cancer: ESMO Clinical Practice Guideline for diagnosis, treatment and follow-up. Ann Oncol. 2023 Apr;34(4):339-357.
7. American Lung Association. Lung Cancer. Treatment. Types of Lung Cancer Treatment. "Targeted Therapies for Lung Cancer". Disponible en: <https://www.lung.org/lung-health-diseases/lung-disease-lookup/lung-cancer/treatment/types-of-treatment/targeted-therapies>. Consultado en abril 2023.
8. Canadian Cancer Society. Cancer information. Cancer types. Lung. Treatment. "Treatments for stage 4 non-small cell lung cancer". Disponible en: <https://cancer.ca/en/cancer-information/cancer-types/lung/treatment/stage-4>. Consultado en abril 2023.
9. National Comprehensive Cancer Network. Guías NCCN para Pacientes. "Metastatic Non-Small Cell Lung Cancer". Disponible en: <https://www.nccn.org/patients/guidelines/content/PDF/lung-metastatic-patient.pdf>. Consultado en abril 2023.
10. National Health Service. Conditions. Lung Cancer. "Treatment". Disponible en: <https://www.nhs.uk/conditions/lung-cancer/treatment/>. Consultado en abril 2023.
11. American Cancer Society. Lung Cancer. "Treatment Choices for Non-Small Cell Lung Cancer, by Stage". Disponible en: <https://www.cancer.org/cancer/types/lung-cancer/treating-non-small-cell/by-stage.html>. Consultado en abril 2023.
12. National Comprehensive Cancer Network. Guías NCCN para Pacientes. "Early and Locally Advanced Non-Small Cell Lung Cancer". Disponible en: <https://www.nccn.org/patients/guidelines/content/PDF/lung-early-stage-patient.pdf>. Consultado en abril 2023.
13. Cancer Research UK. About cancer. Lung cancer. Treatment. "Targeted and immunotherapy treatment for lung cancer?". Disponible en: <https://www.cancerresearchuk.org/about-cancer/lung-cancer/treatment/immunotherapy-targeted>. Consultado en abril 2023.
14. National Cancer Institute. Types. Lung cancer. "Small cell lung cancer treatment". Disponible en: <https://www.cancer.gov/types/lung/hp/small-cell-lung-treatment-pdq>. Consultado en abril 2023.
15. Cancer Research UK. About cancer. Lung cancer. Treatment. "Treatment options for small cell lung cancer". Disponible en: <https://www.cancerresearchuk.org/about-cancer/lung-cancer/treatment/small-cell-lung-cancer>. Consultado en abril 2023.
16. National Comprehensive Cancer Network. Guías NCCN para Pacientes. "Small Cell Lung Cancer". Disponible en: <https://www.nccn.org/patients/guidelines/content/PDF/SCLC-patient-guideline.pdf>. Consultado en abril 2023.
17. American Lung Association. Lung Health Diseases. Lung Cancer. Treatment. "Your Lung Cancer, Your Goals". Disponible en: <https://www.lung.org/lung-health-diseases/lung-disease-lookup/lung-cancer/treatment/your-lung-cancer-your-goals>. Consultado en septiembre de 2023.
18. Hendriks LE, Kerr KM, Menis J, et al.; ESMO Guidelines Committee. Oncogene-addicted metastatic non-small-cell lung cancer: ESMO Clinical Practice Guideline for diagnosis, treatment and follow-up. SUPPLEMENTARY MATERIAL. Ann Oncol. 2023 Apr;34(4):339-357.