



ACTUALIDADES EN CÁNCER DE PULMÓN

DR. ENRIQUE GUZMÁN DE ALBA
CIRUJANO CARDIOTORÁCICO
JEFE DE NEUMOLIGÍA ONCOLÓGICA
COORDINADOR DE LA CLINICA DE
CÁNCER DE PULMÓN
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
MÉXICO



CÁNCER DE PULMÓN

- Primera causa de muerte por cáncer en México y en el mundo
- Su frecuencia va en aumento en ambos sexos
- Para el año 2020 será el cáncer más frecuente y el más mortal



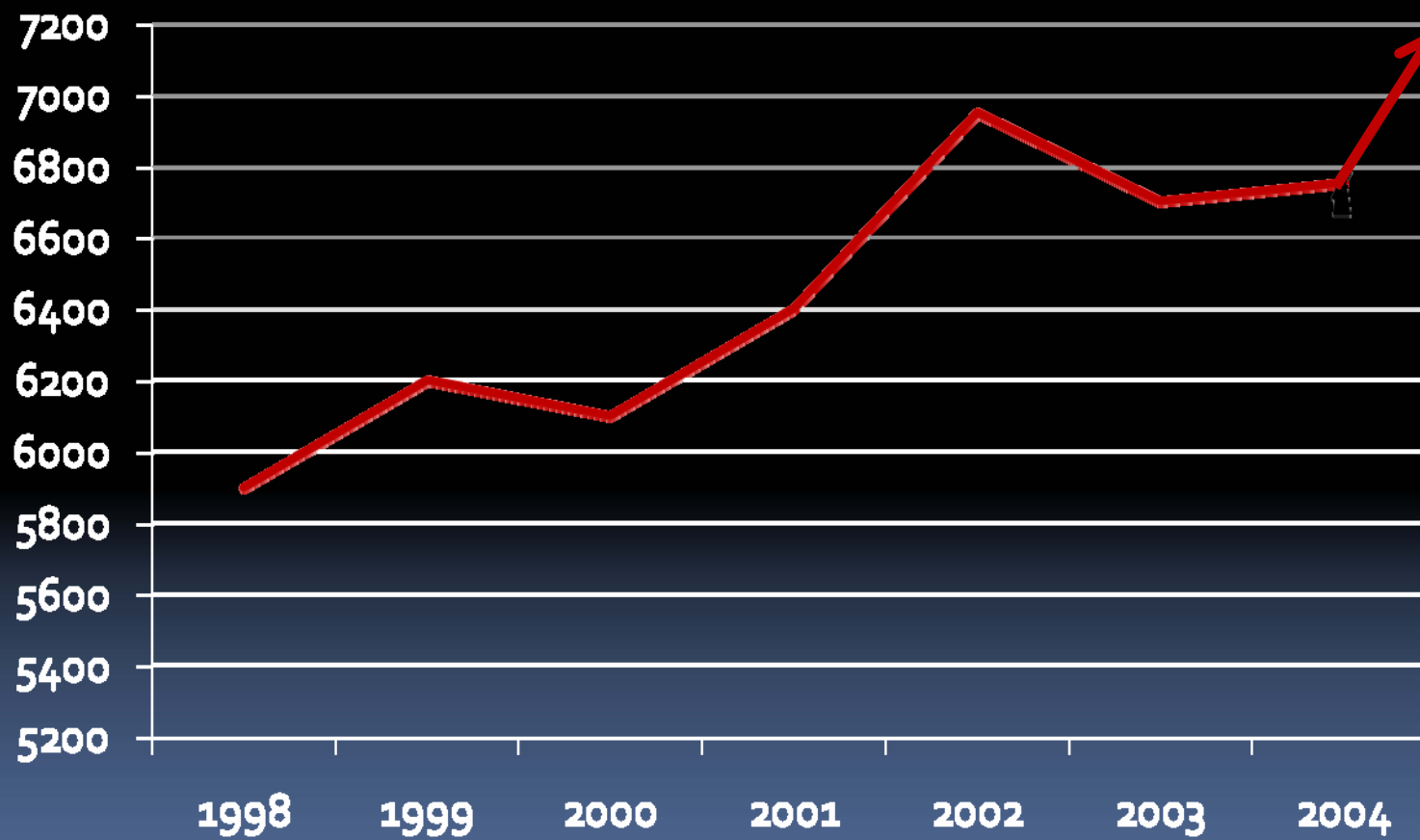
CÁNCER DE PULMÓN

Registro Histopatológico de Neoplasias Malignas 2003

Tipo Histológico	No de Muertes
Pulmón y Bronquios	6754
Estómago	5201
Próstata	4602
Cervicouterino	4326
Mama	3933



CÁNCER DE PULMÓN

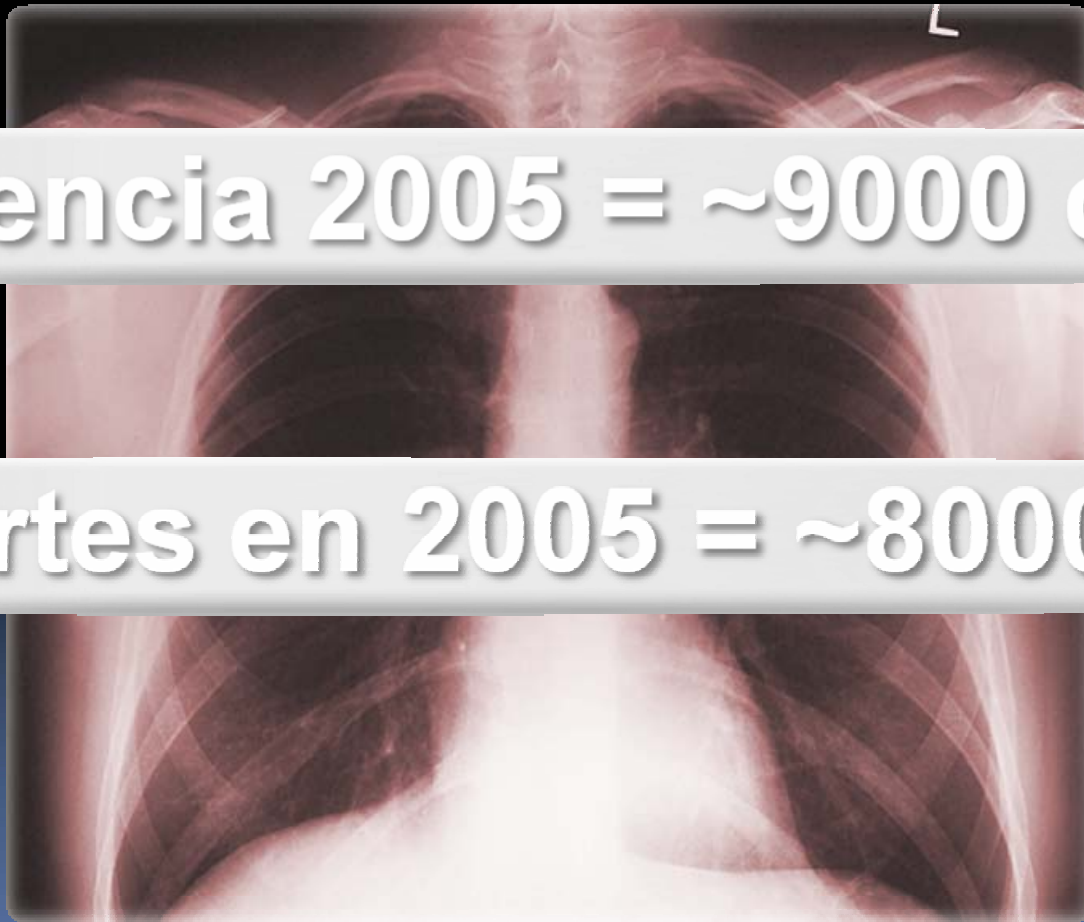




CÁNCER DE PULMÓN

Incidencia 2005 = ~9000 casos

Muertes en 2005 = ~8000





CÁNCER DE PULMÓN



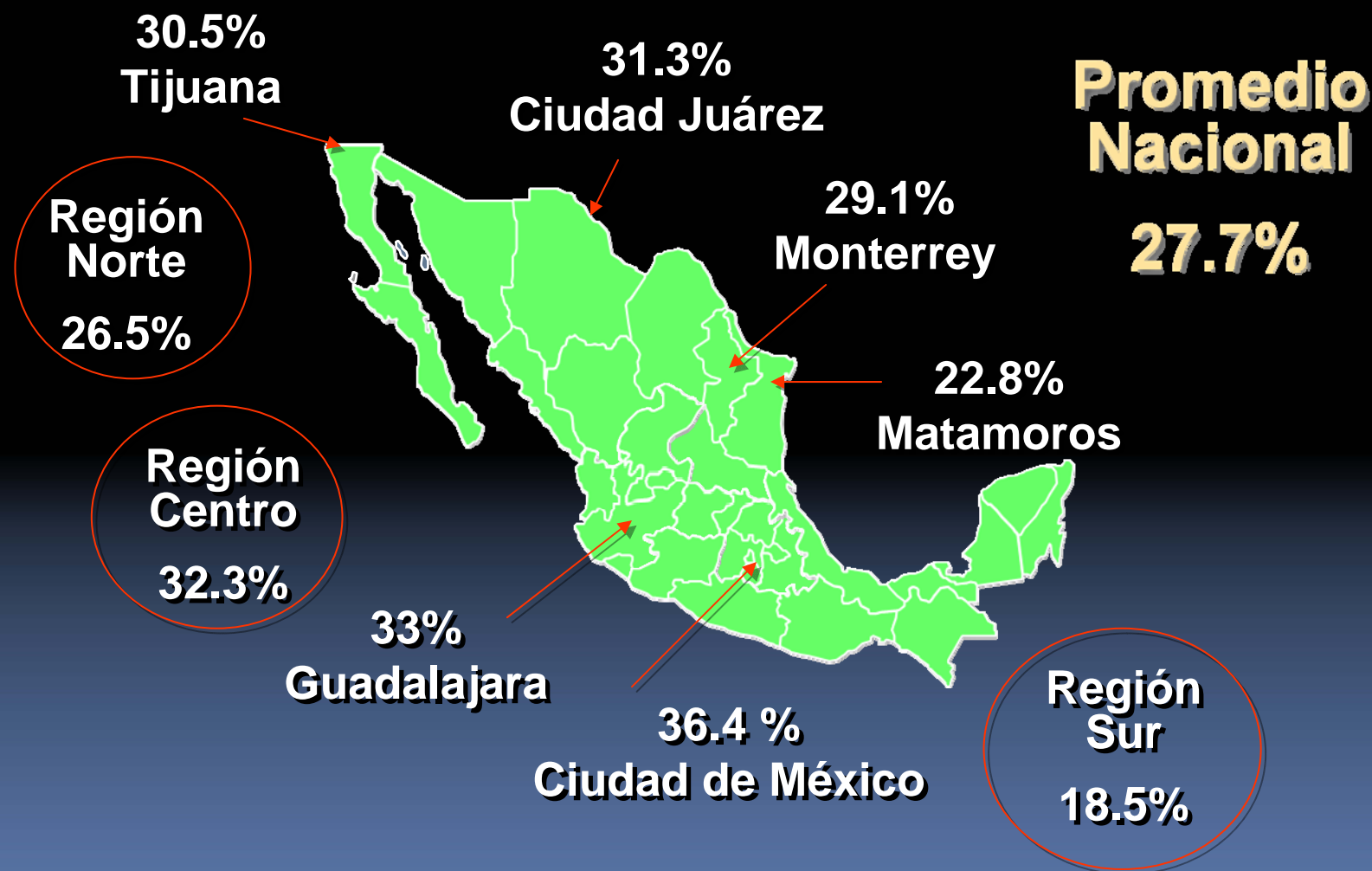
Se estima que en México del 70 al 85% de los cánceres de pulmón tienen como causa el tabaquismo.

Se calcula que para el año 2010 habrá 10,000,000 de muertes.

En México se calcula que hay 20,000,000 millones de personas en riesgo.



CÁNCER DE PULMÓN





CÁNCER DE PULMÓN

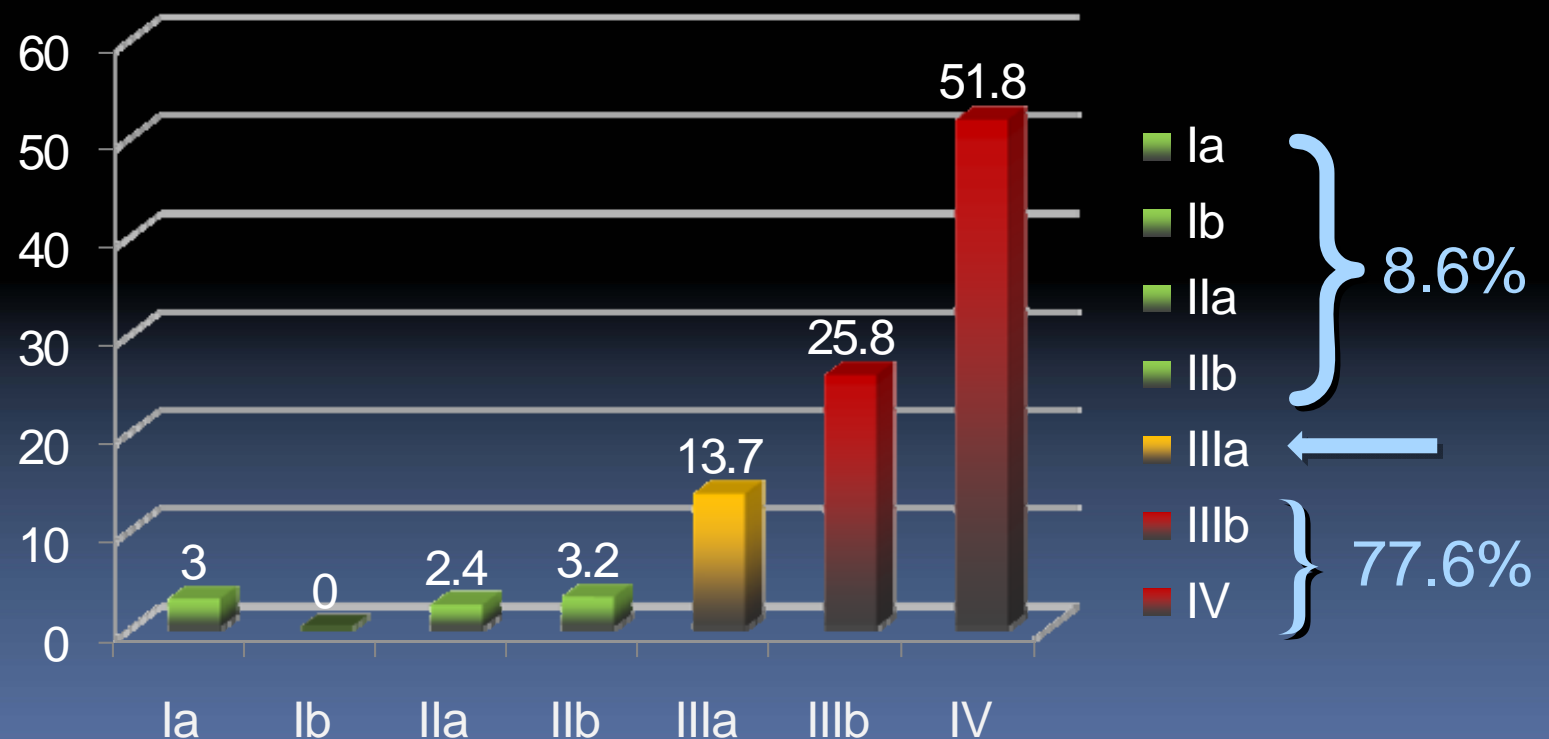
- Pacientes con Cáncer Broncogénico en la Clínica de Cáncer del INER en 2007

- 124 Pacientes
- 54% Masculinos - 46% Femeninos
- Estirpes histológicas
 - Adenocarcinoma 58.7%
 - Epidermoide 25.4%
 - Células Pequeñas 7.8%
 - Otras estirpes 8.1%



CÁNCER DE PULMÓN

- Pacientes con Cáncer Broncogénico en la Clínica de Cáncer del INER en 2007





CÁNCER DE PULMÓN

- Prevencción:

Tabaquismo

Estilo de vida

- Diagnóstico temprano:

Radiológico

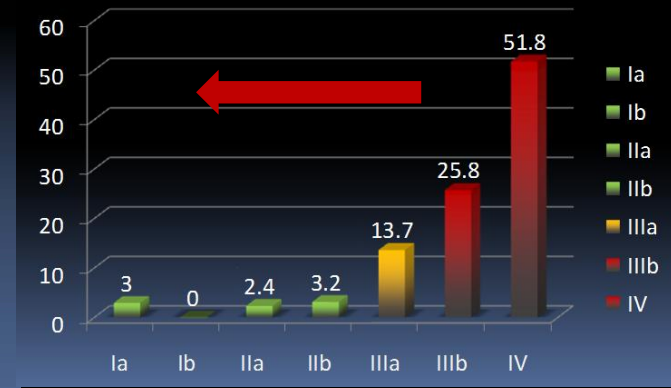
Biomarcadores

Genético

- Tratamiento:

EDUCACIÓN

Específico por etapa



META



CÁNCER DE PULMÓN

Sospecha:

- ▣ Edad: Todo paciente mayor de 45 años
- ▣ Tabaquismo: IT: > 10 a 15 paquetes/año
$$IT = (\text{No Cigarrillos} \times \text{No Años}) / 20$$
- ▣ Síntomas respiratorios crónicos:
Tos, expectoración, disnea
- ▣ Otros factores de riesgo:
Exposicionales y laborales

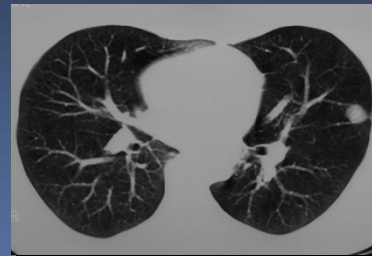
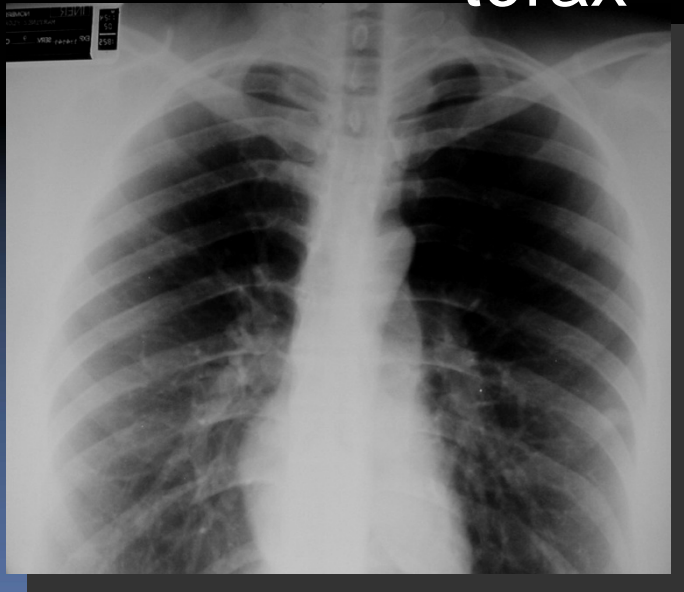


CÁNCER DE PULMÓN

- Diagnóstico temprano:

Radiológico:

Radiografía de
tórax

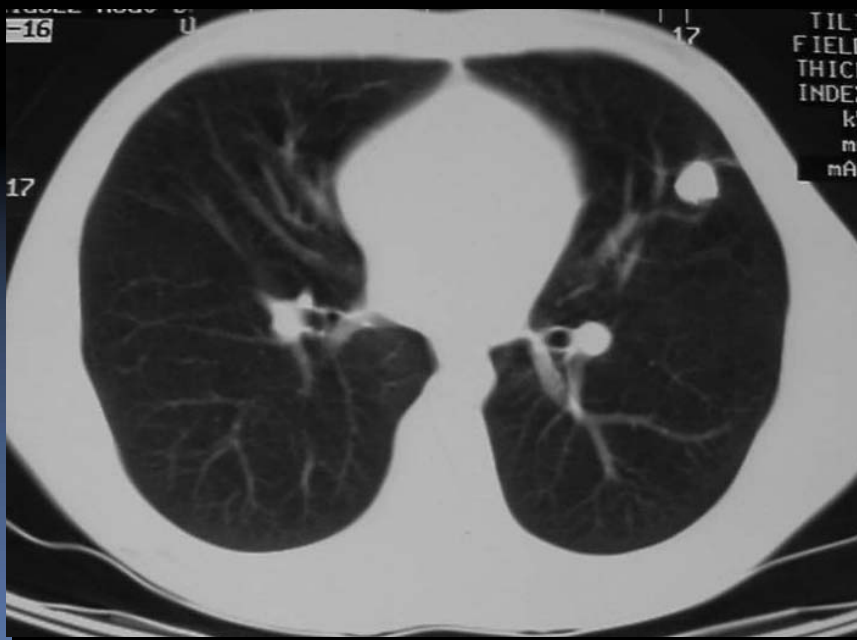


Memorial Sloan Kettering
Johns Hopkins
Mayo Clinic



CÁNCER DE PULMÓN

- Diagnóstico temprano:
Radiológico:
Tomografía Computada



ALCA
ELCAP
I-ELCAP



CÁNCER DE PULMÓN

- Diagnóstico temprano:
Radiológico:
PET – CT





CÁNCER DE PULMÓN

- Diagnóstico:

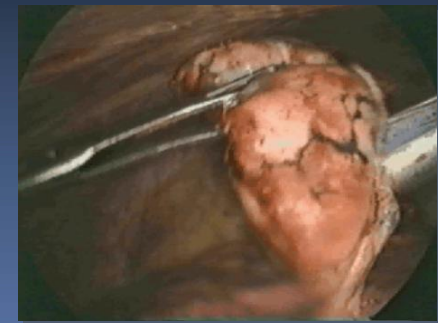
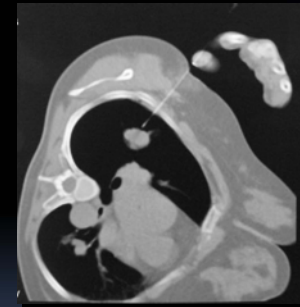
Histológico:

Citología en esputo

Broncoscopía

Biopsia transtorácica

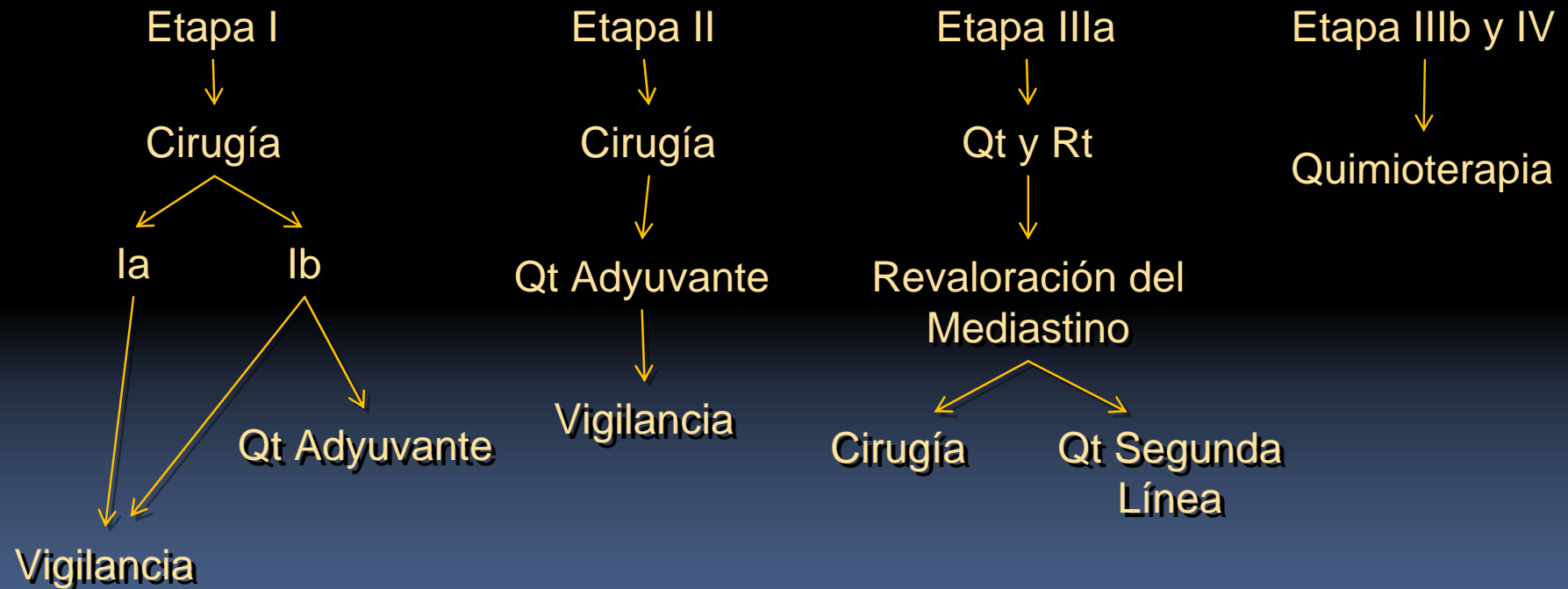
Biopsia quirúrgica





CÁNCER DE PULMÓN

■ Tratamiento:





CÁNCER DE PULMÓN

- Tratamiento:

Etapa I:

T2 = Tumor localmente bien delimitado

N0 = Sin ganglios mediastinales o extratorácicos

M0 = Sin evidencia de metástasis

Cirugía

Segmentectomía: T1

Lobectomía: T1 - T2

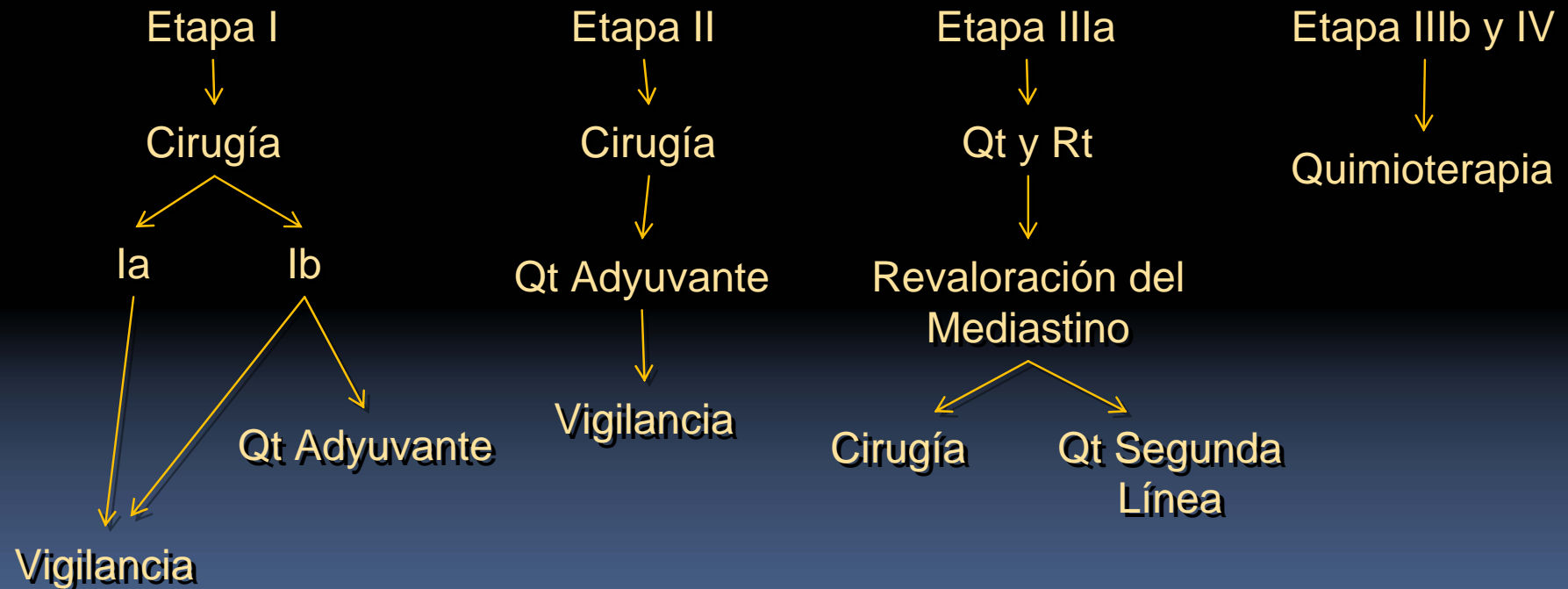
Dissección Ganglionar

Mediastinal



CÁNCER DE PULMÓN

■ Tratamiento:





CÁNCER DE PULMÓN

- Tratamiento:

Etapa II:

N1 = Sin ganglios mediastinales o extratorácicos

T3 = Sin invasión a estructuras mediastinales o extratorácicas

M0 = Sin evidencia de metástasis

Cirugía + Quimioterapia

Lobectomía: T1-2

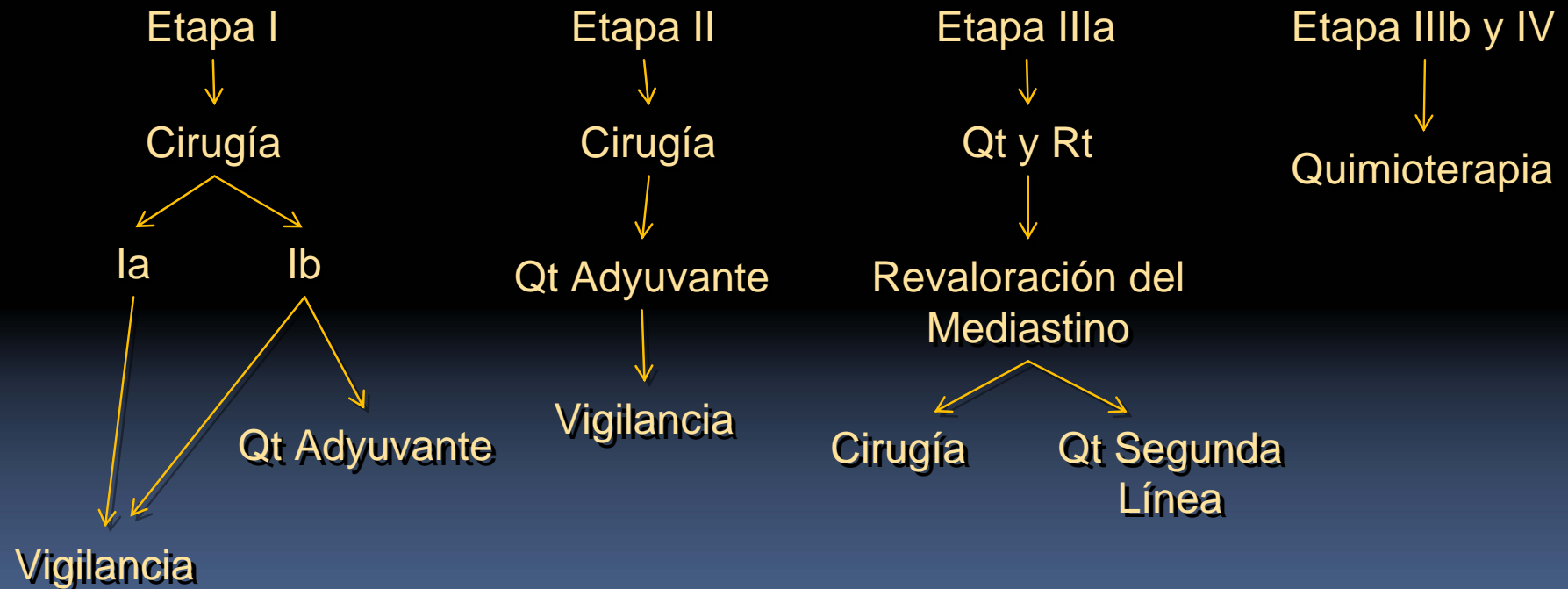
Neumonectomía: T3

Dissección Ganglionar
Mediastinal



CÁNCER DE PULMÓN

■ Tratamiento:





CÁNCER DE PULMÓN

- Tratamiento:

Etapas IIIa:

N2 = Ganglios mediastinales ipsilaterales

T3 = Sin invasión a estructuras mediastinales o extratorácicas

M0 = Sin evidencia de metástasis

Quimioterapia + Radioterapia

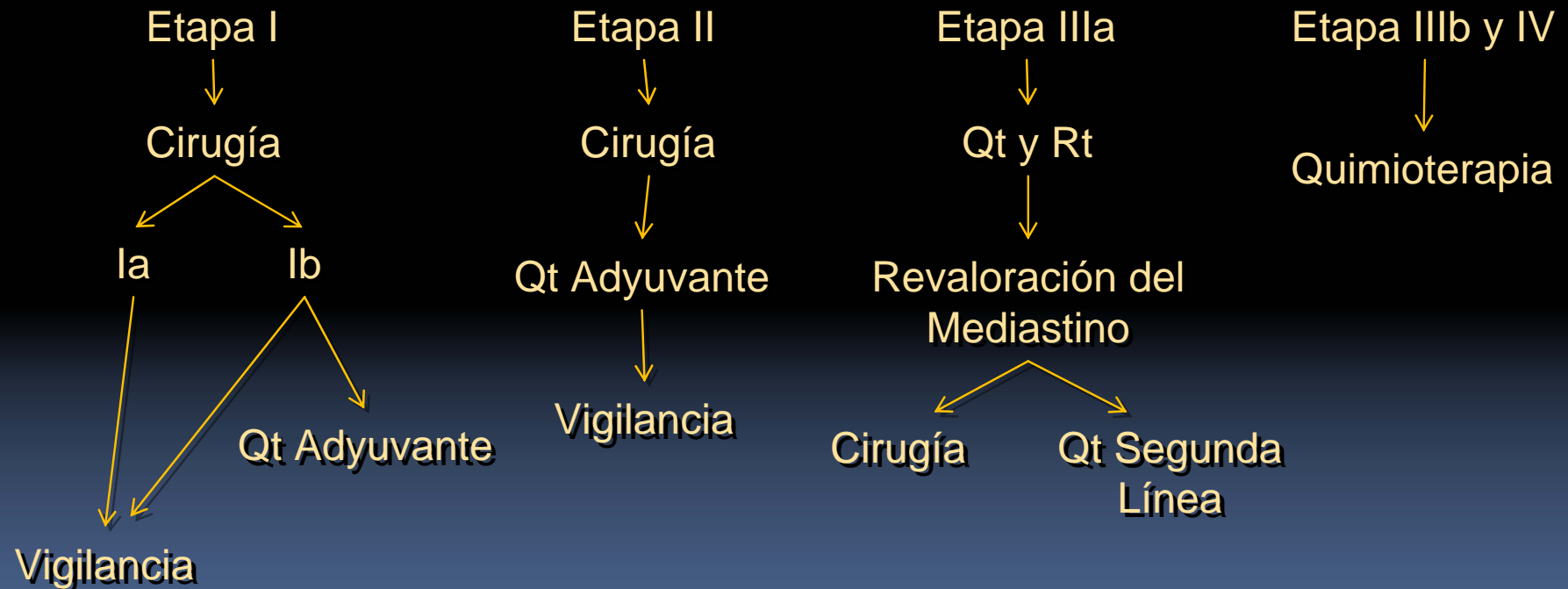
Reevaluación del Mediastino

Cirugía



CÁNCER DE PULMÓN

■ Tratamiento:





CÁNCER DE PULMÓN

- Tratamiento:

Etapa IIIb y IV:

N3 = Ganglios mediastinales ipsilaterales

T4= Sin invasión a estructuras mediastinales o extratorácicas

M0 - 1 = Sin evidencia de metástasis

Quimioterapia



CÁNCER DE PULMÓN

- Conclusiones:

Sospecha clínica en pacientes de alto riesgo

Diagnóstico temprano

Búsqueda intencionada

Screening

Etapas tempranas = Sobrevida mayor

Etapas tardías = No todo esta perdido



CÁNCER DE PULMÓN

