

Cáncer pulmonar: Sus opciones de tratamiento

El cáncer pulmonar es una enfermedad en la cual las células anormales que se encuentran en el epitelio pulmonar se desarrollan descontroladamente. Más de 213.000 estadounidenses serán diagnosticados con cáncer pulmonar este año.

Existen dos tipos de cáncer pulmonar: el cáncer de pulmón de células pequeñas (aproximadamente el 15% de los carcinomas pulmonares) y el cáncer de pulmón de células no pequeñas (aproximadamente el 85%). Sus opciones de tratamiento dependen de varios factores individuales, incluyendo el tipo y estadio de su cáncer pulmonar.

ESTADIOS DEL CÁNCER DE PULMÓN

El estadio indica el tamaño del tumor y si el cáncer se ha extendido a otros órganos, tales como los ganglios linfáticos.

Cáncer de Pulmón de Células Pequeñas

- **Estadio limitado:** En un lado del pecho, en una parte del pulmón y cerca de los ganglios linfáticos.
- **Estadio extenso:** Se ha extendido a otras áreas del pecho o a otras partes del organismo.

Cáncer de Pulmón de Células No Pequeñas

- **Estadio I:** Solo en el pulmón; no se ha extendido a los ganglios linfáticos.
- **Estadio II:** En el pulmón y cerca de los ganglios linfáticos.
- **Estadio III:** En el pulmón y en los ganglios linfáticos en medio del pecho o en el pulmón y en el fluido en la cavidad torácica.
- **Estadio IV:** Se ha extendido a otra parte del organismo.

Sus opciones para tratamiento del cancer del pulmon incluyen las siguientes, bien sea individualmente o en conjunto:

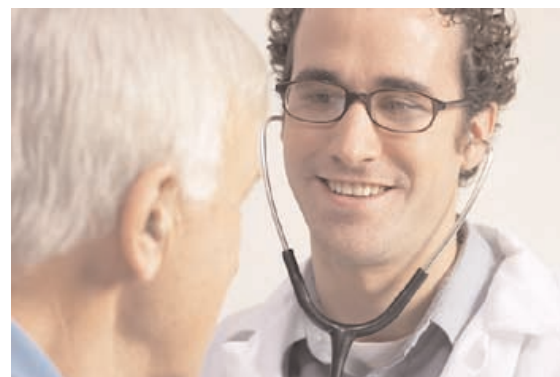
Cirugía

La mayoría de los pacientes con cáncer de pulmón de células no pequeñas en estadio I y II son tratados con cirugía llamada lobulectomía pulmonar para sacar el tumor. El cirujano saca un lóbulo o sección del pulmón con el tumor. Algunos cirujanos utilizan Cirugía

Videotoroscópica (VATS, por sus siglas en inglés), la cual consiste en hacer una pequeña incisión en el pecho e introducir una cámara diminuta sujeta a un tubo llamado toroscopio. De esta forma se puede sacar el lóbulo pulmonar canceroso a través de dicho tubo.

Radiación

La radiación utiliza rayos de energía de alta velocidad (como los rayos X) para destruir o reducir las células cancerígenas. Estos rayos pueden provenir desde fuera del organismo o de materiales colocados directamente en el tumor. La radiación se puede utilizar como tratamiento principal para reducir el tamaño de un tumor antes de realizar la cirugía o para destruir células cancerígenas restantes después de la cirugía.





Quimioterapia

La quimioterapia es una de las herramientas más poderosas para destruir el cáncer. Estos medicamentos normalmente se administran al paciente a través de una vía intravenosa y destruyen células cancerígenas. Pero la quimioterapia también daña a células normales de crecimiento acelerado, por lo que los efectos secundarios, tales como náuseas y vómitos, y pérdida del cabello, son comunes.

Normalmente, el plan de tratamiento para este cáncer está compuesto de una combinación de medicamentos. Los medicamentos utilizados con más frecuencia son: cisplatino (Platinol y genérico) o carboplatino (Paraplatin y genérico) *más* docetaxel (Taxotere), gemcitabine (Gemzar), paclitaxel (Taxol y otros) o vinorelbine (Navelbine y otros).

Para las personas con cáncer pulmonar en estadio III, los médicos pueden recomendar quimioterapia seguida de radiación, y en el caso de cáncer pulmonar en estadio IV, la quimioterapia suele ser el tratamiento principal.

Tratamientos dirigidos

Los tratamientos dirigidos son medicamentos que destruyen únicamente células cancerígenas. Por lo tanto, las células sanas se salvan y los efectos secundarios son menos intensos que los causados por la quimioterapia. Algunos tratamientos dirigidos, tal como erlotinib (Tarceva), atacan directamente las sustancias que promueven el crecimiento y la multiplicación de células cancerígenas. Otros tratamientos, como bevacizumab (Avastin), evitan que los tumores desarrollen los vasos sanguíneos que requieren para su crecimiento.

Tratamiento personalizado

Los científicos han descubierto recientemente marcadores genéticos en las células cancerígenas que ayudan a predecir si ciertos tratamientos van a surtir efecto. Se han estado desarrollando nuevas tecnologías para buscar estos marcadores en los tumores. Se espera que esta información esté disponible en el futuro para médicos y pacientes.

CancerCare puede ayudar

El personal de CancerCare de trabajadores sociales especializados en oncología puede ayudarle a sobrellevar un diagnóstico de cáncer pulmonar. Ofrecemos a las personas con cáncer y a sus seres queridos orientación individual y grupos de apoyo. CancerCare también ofrece educación, ayuda práctica y referencias a otros recursos. Llámenos al **1-800-813-4673** o visite nuestro sitio en la web, www.cancercare.org, para enterarse cómo podemos ayudar.

Esta hoja de datos fue realizada gracias a un subsidio educativo otorgado por sanofi-aventis U.S. LLC.

