

La mitad de extirpaciones de pulmón por cáncer ya se hacen por cirugía endoscópica

Aragón se encuentra entre las primeras comunidades del país con mayor experiencia a nivel nacional

ZARAGOZA. Hombres, y cada vez más mujeres, mayores de 55 años y, sobre todo, fumadores. Este es el perfil de los afectados por uno de los cánceres más agresivos que existen, pero en el que los especialistas se esfuerzan más por aumentar la supervivencia del paciente con nuevos tratamientos y cirugías. En la actualidad, la mitad de las extirpaciones de pulmón que se llevan a cabo en Aragón por esta patología –en total unas 140 anuales– ya se hacen a través de cirugías endoscópicas, en las que se reduce significativamente la mortalidad postoperatoria.

Este tipo de intervención precisa solo de dos incisiones (sin necesidad de separar las costillas) por las que se extrae el lóbulo afectado o incluso todo el pulmón entero. Una de las ventajas, sin duda, es la recuperación, porque disminuyen los días de ingreso (entre tres o cuatro días), se sufre menos dolor que con una incisión de mayor tamaño y la incorporación a la vida laboral es más rápida.

El Servicio de Cirugía Torácica del Hospital Miguel Servet y del Clínico Lozano Blesa es el tercero en España con más experiencia en esta técnica. En cuatro años, ya se ha operado por este procedimiento a 150 personas, con ninguna mortalidad postoperatoria (teniendo como referencia los 30 primeros días después de pasar por quirófano). La cirugía tradicional acumula un 5% de mortalidad.

Pero la realidad es que no todos los pacientes con cáncer de pulmón pueden pasar por la mesa de operaciones. Es un comité multidisciplinar de expertos el que valora cada enfermo, el estadio de su tumor y su subtipo, y la conveniencia del tratamiento o tratamientos



De izquierda a derecha, los doctores Iñigo Royo, Dolores Isla y Raúl Embún. MAITE SANTONJA

EN EL FUTURO

DISMINUYE EN HOMBRES Y AUMENTA EN MUJERES

Los hábitos han cambiado. Las mujeres fuman cada vez más y eso se nota también en la incidencia y evolución de las enfermedades. La última ley antitabaco del 2011 ha sido un gran avance para el presente, pero los especialistas creen que también tendrá repercusiones en el futuro. La estadísticas así lo demuestran. El cáncer de pulmón está disminuyendo en

Europa y en España en los varones, pero sigue aumentando en las mujeres.

Y esta tendencia también se refleja en la Comunidad aragonesa. Se prevé que la tasa de incidencia (por cada 100.000 habitantes) en hombres pase de 64,62 en 2008 a 58,49 en el 2022, con una disminución de la mortalidad de 57,41 a 51,95. Por el contrario, no se tienen

noticias tan esperanzadoras para las mujeres. En ellas, la tasa de incidencia aumentará de 8,3 a 10,58, con una mortalidad que pasa de 7,21 al 9,18. Queda pendiente la incorporación en la práctica clínica del diagnóstico precoz del cáncer de pulmón mediante un TAC espiral de baja radiación. Ya ha demostrado beneficios para el cribado de este tumor. **C. F. B.**

a recibir (a menudo suelen combinarse varios). Solo un 20% de los que se les diagnostica un cáncer de pulmón pasan finalmente por una cirugía. Al resto se les puede indicar bien tratamientos sistémicos, que llegan a cualquier parte del organismo (como quimioterapia o las terapias dirigidas), o bien radio-

terapia, que actúa en un lugar concreto. «Lo fundamental es que se hace un abordaje multidisciplinar para ofrecer el mejor diagnóstico y el tratamiento en el que participan profesionales especializados», explican los cirujanos torácicos del Hospital Miguel Servet Iñigo Royo y Raúl Embún.

Los médicos recuerdan que una de las ventajas de este cáncer es que su principal factor de riesgo está muy definido: el tabaco. Un 90% de los que lo padecen son fumadores. Hacen hincapié en que cuanto antes se deje de fumar mejor, ya que una vez que se ha abandonado el tabaco, el riesgo de pa-

decer un tumor de estas características se mantiene alrededor de 15 años. «Es fundamental que este hábito se abandone cuanto antes. Aunque cada vez hay más concienciación social, aún no es suficiente», señala Dolores Isla, oncóloga médica del Hospital Clínico. **C. FONTENLA**

TASAS DE INCIDENCIA

64,62

La tasa de incidencia en los hombres por cada 100.000 habitantes se situaba en 64,62 en 2008. Las previsiones es que en 2022 bajen a 58,49.

8,3

La tasa de incidencia en las mujeres aumentará de los 8,3 casos por cada 100.000 a 10,58 en el 2022.

SÍNTOMAS

Difícil de detectar. Uno de los problemas de este tipo de cáncer es que no da síntomas en estadios precoces. Por eso, en muchas ocasiones, su hallazgo es casual, cuando por ejemplo se hace una radiografía. Los únicos síntomas de alarma son la expectoración de sangre con la tos, tener una tos persistente o sufrir un dolor torácico que no está en relación con ningún síntoma aparente.

CURSOS

Formación. El Servicio de Cirugía Torácica del Hospital Miguel Servet y del Clínico se encuentra entre los tres con mayor experiencia a nivel nacional. En el mes de abril, se llevó a cabo el primer curso de Cirugía Torácica Endoscópica Mayor Aplicada. Acudieron cirujanos torácicos de otros puntos del país.