

Cáncer de pulmón - Factores de riesgo y prevención [1]

Esta sección ha sido revisada y aprobada por la [Junta editorial de Cancer.Net](#) [2], 06/2014

EN ESTA PÁGINA: Encontrará más información acerca de los factores que aumentan la probabilidad de desarrollar este tipo de cáncer. Para ver otras páginas, use el menú ubicado al costado de la pantalla.

Un factor de riesgo es todo aquello que aumenta la probabilidad de que una persona desarrolle cáncer. Si bien, a menudo los factores de riesgo influyen en el desarrollo del cáncer, la mayoría no provoca cáncer de forma directa. Algunas personas que tienen varios factores de riesgo nunca desarrollan cáncer, mientras que sí lo desarrollan otras personas sin factores de riesgo conocidos. Sin embargo, el hecho de conocer los factores de riesgo y hablar con el médico al respecto puede ayudarlo a tomar decisiones más informadas sobre el estilo de vida y la atención de la salud. La mayoría de los casos de cáncer de pulmón se producen en personas que fuman o que han fumado en el pasado. No obstante, las personas que no fuman también pueden desarrollar cáncer de pulmón, por lo que es importante que todas las personas obtengan información sobre los factores de riesgo y los [signos y síntomas](#) [3] del cáncer de pulmón.

Los siguientes factores pueden elevar el riesgo que tiene una persona de desarrollar cáncer de pulmón:

Tabaco [4]. El humo de tabaco daña las células de los pulmones, lo que las hace crecer de manera anormal. El riesgo de que el tabaquismo produzca cáncer es mayor para las personas que fuman mucho y/o lo hacen durante mucho tiempo. La exposición regular al humo de cigarrillos, cigarros o pipas de otra persona puede aumentar el riesgo de que una persona desarrolle cáncer de pulmón, incluso si esa persona no fuma. Esto se denomina humo de tabaco ambiental o [?de segunda mano?](#) [5] (en inglés).

Amianto. Son cristales semejantes al cabello que se encuentran en muchos tipos de roca y que a menudo se utilizan como aislante ignífugo en construcciones. Las fibras de amianto pueden irritar los pulmones si se inhalan. Numerosos estudios muestran que la combinación de la exposición al humo del tabaco y al amianto es particularmente peligrosa. Las personas que trabajan con amianto en situaciones como la construcción naval, la minería de amianto, el aislamiento o la reparación de frenos automotores y que fuman tienen un mayor riesgo de desarrollar cáncer de pulmón. El uso de equipos de protección para respirar reduce este riesgo.

Radón. Este es un gas invisible e inodoro presente de forma natural en determinados suelos y

rocas. La exposición al radón se ha asociado con un aumento del riesgo de determinados tipos de cáncer, incluido el cáncer de pulmón. La mayoría de las ferreterías tienen equipos que miden los niveles de radón domésticos, y se pueden ventilar los sótanos para reducir la exposición a este gas.

Prevención

La investigación continúa en la búsqueda de los factores que provocan el cáncer de pulmón y qué es lo que las personas pueden hacer para reducir el riesgo personal. No existe una forma comprobada de prevenir por completo el cáncer de pulmón, pero existen medidas que puede tomar para reducir el riesgo. Hable con el médico si le preocupa su riesgo personal de desarrollar cáncer de pulmón.

La forma más importante de prevenir el cáncer de pulmón es evitar el humo de tabaco. Las personas que nunca fuman tienen el nivel de riesgo más bajo de desarrollar cáncer de pulmón. Las personas que fuman pueden reducir el riesgo de tener de cáncer de pulmón dejando de fumar [6], pero el riesgo de tener cáncer de pulmón seguirá siendo mayor que el de las personas que nunca fumaron. Los intentos de prevenir el cáncer de pulmón con vitaminas u otros tratamientos no han dado resultado. Por ejemplo, se ha evaluado el betacaroteno, un fármaco relacionado con la vitamina A, para la prevención del cáncer de pulmón. Este no redujo el riesgo de cáncer. De hecho, en las personas que siguieron fumando, el betacaroteno aumentó el riesgo de desarrollar cáncer de pulmón.

Detección

En función de los resultados del National Lung Screening Trial [7] (Estudio Nacional de Detección Pulmonar; en inglés), diversos grupos, incluida la Sociedad Estadounidense de Oncología Clínica (American Society of Clinical Oncology, ASCO), han desarrollado recomendaciones para la detección del cáncer de pulmón con una prueba denominada exploración por tomografía computada (computed tomography, CT o CAT) helicoidal o espiral de dosis bajas. Una exploración por CT crea una imagen tridimensional del interior del cuerpo con un equipo de rayos X. Luego, una computadora combina estas imágenes en una vista detallada de cortes transversales que muestra anomalías o tumores.

No se recomiendan las exploraciones por CT para todas las personas que fuman. Las recomendaciones actuales se analizan a continuación.

El Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de Estados Unidos (United States Preventive Services Task Force) recomienda que las personas de 55 a 80 años que hayan fumado 30 años-paquete o más o que hayan dejado de fumar en el término de los últimos 15 años se sometan a pruebas de detección del cáncer de pulmón mediante exploraciones por CT de dosis bajas cada año; las exploraciones pueden interrumpirse después de que una persona no haya fumado durante 15 años o desarrolle un problema de salud que le acorte la vida o evite que pueda someterse a cirugía por cáncer de pulmón. Un año-paquete equivale a fumar 20 cigarrillos (1 paquete) al día cada año, alrededor de 7,305 cigarrillos por año.

La ASCO recomienda los siguientes programas de detección del cáncer de pulmón para personas que actualmente fuman o que han dejado de fumar:

- Se recomienda una detección anual con una exploración por CT con dosis bajas en lugar de una detección con una radiografía de tórax o la no detección para personas de 55 a 74 años que hayan fumado 30 años-paquete o más o que hayan dejado de fumar en el término de los últimos 15 años.
- No se recomienda la detección por CT para personas que hayan fumado menos de 30 años-paquete, tengan menos de 55 años o más de 74, hayan dejado de fumar más de 15 años atrás o tengan una afección grave que podría afectar el tratamiento contra el cáncer o acortar la vida de la persona.

Obtenga más información sobre las recomendaciones de la ASCO para la detección del cáncer de pulmón en fumadores actuales o exfumadores [8] (en inglés) e información sobre la detección del cáncer de pulmón del Instituto Nacional de Cáncer (National Cancer Institute) [9].

Para continuar leyendo esta guía, use el menú ubicado al costado de la pantalla para seleccionar otra sección.

Links:

[1] <http://www.cancer.net/node/18138>

[2] <http://www.cancer.net/about-us>

[3] <http://www.cancer.net/es/node/18139>

[4] <http://www.cancer.net/es/node/18378>

[5] <http://www.cancer.net/node/25004>

[6] <http://www.cancer.net/es/node/18400>

[7] <http://www.cancer.net/research-and-advocacy/asco-care-and-treatment-recommendations-patients/expert-perspective-asco-results-national-lung-screening-trial>

[8] <http://www.cancer.net/node/29901>

[9] <http://www.cancer.gov/espanol/pdq/deteccion/pulmon/Patient>