

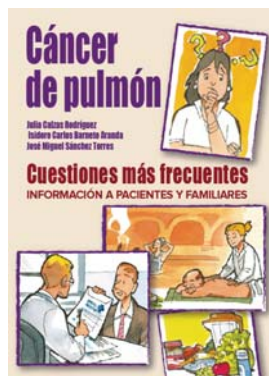


Con motivo del “Mes de Concienciación del Cáncer de Pulmón” que se conmemora en Noviembre,

YA DISPONIBLE EL LIBRO ‘Cáncer de Pulmón. Cuestiones más frecuentes’, UNA NUEVA HERRAMIENTA DE INFORMACIÓN Y APOYO PARA PACIENTES Y FAMILIARES

- **Con un lenguaje cercano, sencillo y claro, la obra repasa y aclara las dudas y preocupaciones más frecuentes entre los pacientes con cáncer de pulmón.**
- **El libro aborda cincuenta preguntas que van desde las dudas sobre tratarse fuera de España hasta los últimos avances terapéuticos, pasando por la posibilidad de participar en un ensayo clínico.**
- **Se trata de cuestiones que, en muchos casos, son para el enfermo difíciles de verbalizar en la consulta ante el oncólogo.**

Madrid, 15 de noviembre de 2007. - La mención de la palabra cáncer en la consulta cuando el



médico comunica el diagnóstico provoca en la mayoría de pacientes y familiares muchas dudas, temores y preocupaciones. A partir de ese momento la evolución de la enfermedad suscitará nuevas preguntas e inquietudes. Para cubrir esa necesidad de información, se ha editado la guía ‘**Cáncer de Pulmón. Cuestiones más frecuentes**’. Esta obra, que cuenta con el aval científico de la **Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM)** y la colaboración de **Roche Farma**, ayuda a comprender todos los aspectos de un tumor del cual se diagnostican 20.000 nuevos casos cada año en nuestro país.

“El libro está dirigido a la población en general y a los pacientes y familiares en particular. Por eso hemos procurado responder de la manera más sencilla y combinando el rigor científico con un lenguaje llano y unas ilustraciones desenfadas a las dudas que con más frecuencia nos plantean los pacientes en la práctica diaria. La obra no pretende sustituir el importante papel de los especialistas sino,, por el contrario, ayudar a la comprensión de las indicaciones concretas y personalizadas que realice el médico a cada enfermo”, asegura la doctora **Julia Calzas**, oncóloga del Hospital Universitario de Fuenlabrada de Madrid y una de las autoras de la guía junto con los doctores José Miguel Sánchez, del Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid, e Isidoro Barreto, del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba.

Para la doctora **Dolores Isla**, miembro de la Junta Directiva de la SEOM y oncóloga del Hospital

Universitario Lozano Blesa de Zaragoza, esta obra viene a cubrir un vacío bibliográfico en español dirigido a pacientes y familiares y escrito de forma ágil y sencilla. *“Las bajas tasas de curación del cáncer de pulmón frente a otros tumores como el de mama han podido contribuir a esta ausencia de obras o webs divulgativas específicas para este tipo de enfermos. En este sentido, existen menos supervivientes dispuestos a poner en manos de otros pacientes herramientas de ayuda como esta guía. En este sentido, la página web de la SEOM ofrece un apartado de información al público sobre cáncer de pulmón”.*

A los pacientes que padecen cáncer de pulmón, por lo general varones que han sido grandes fumadores, les cuesta mucho expresar en la consulta sus miedos, angustias y dudas. *“Vemos diariamente a muchos pacientes que te dicen y muestran aparentemente que están bien y es la mujer la que tuerca y les insta a que cuenten aquella molestia de hace unos días, la falta de sueño o la tristeza y la rabia que sienten. Por eso es probable que muchas preguntas que no son capaces de verbalizar delante del médico las vean ahora planteadas y contestadas en el libro. En ese sentido, la guía puede serles de mucha ayuda de cara a su propia familia y de cara al facultativo. Esta guía puede ayudar a una mayor comprensión y aceptación de la enfermedad, lo que conllevará una mayor capacidad para enfrentarse a la misma”,* explica la doctora Calzas. *“A medida que el paciente conozca más a fondo este cáncer a través de un libro adaptado a sus necesidades de información, estaremos consiguiendo hacerle más partícipe o protagonista de su enfermedad”,* añade la autora.

Para muchos pacientes haber fumado durante mucho tiempo genera, ante el diagnóstico, no tanto un sentimiento de culpabilidad como de resignación así como cierto desconocimiento respecto a lo que padecen. *“De hecho, algunos siguen fumando pese a que sabemos que aquellos que dejan de fumar sobrellevan mejor todos los tratamientos, se sienten mejor, viven más y corren un menor riesgo de desarrollar un segundo cáncer de pulmón”,* asegura la doctora Calzas.

Cáncer de pulmón, aún un gran desconocido

La edición de este libro coincide con la conmemoración de **‘Noviembre, Mes de Concienciación del Cáncer de Pulmón’**, cuyo objetivo es sensibilizar y difundir una enfermedad menos conocida de lo que se piensa y que, en la mayoría de los casos, podría prevenirse evitando el tabaquismo. Cada año, se diagnostican un millón cuatrocientos mil casos de cáncer de pulmón en todo el mundo, lo que lo convierte en el tumor maligno más frecuente. En España, esta cifra ronda los veinte mil casos anuales: en los hombres supone más del 18% de todos los tumores y en las mujeres algo más del 3%. Tal y como apunta la doctora Isla, *“nos encontramos ante un auténtico problema de salud pública en los países occidentales por su frecuencia y mortalidad. A la mayoría de los enfermos se les detecta el tumor cuando ya está diseminado y, de hecho, a los cinco años del diagnóstico ha fallecido el 85% de los pacientes”.*

Las preguntas incluidas en el libro están recogidas en cuatro grandes bloques: uno centrado en cuestiones generales; otro apartado dedicado a los tratamientos oncológicos; un tercer capítulo

que aborda los efectos secundarios y la medicación y un último bloque sobre supervivencia y calidad de vida. El libro se completa con una relación de páginas webs y un glosario de términos.

La doctora Calzas destaca el apartado de cuidados paliativos por considerar que son fundamentales en el cáncer de pulmón. *“Es mucho lo que se puede y se debe hacer para ayudar a los pacientes con una enfermedad oncológica en fase avanzada, progresiva e incurable y a sus familiares. Ese es el papel de los cuidados paliativos ofreciendo ayuda a alteraciones físicas pero también emocionales, todo ello con el objetivo de procurar el mayor bienestar y confort posible al enfermo y mejorar su calidad de vida y la de su entorno más cercano. Es muy importante educar a los distintos miembros del núcleo familiar en el cuidado que necesita el enfermo en esta fase y potenciar su capacidad de apoyo para obtener la mayor eficacia terapéutica”*, asegura esta experta. Las preguntas sobre tratamiento y sobre efectos secundarios, especialmente los derivados de la quimioterapia y radioterapia, son también habituales. Muchas cuestiones hacen referencia a los síntomas, como qué hacer cuando la tos es muy molesta o cómo actuar si el enfermo experimenta una sensación de ahogo.

Prevención primaria del cáncer

A diferencia de lo que sucede con otros tumores, como el cáncer de cuello uterino o el de mama, para el de pulmón no existen programas que identifiquen de forma precoz la enfermedad. En este sentido, los expertos consideran prioritario atajar este problema de salud pública desde la prevención primaria del cáncer, llevando una dieta sana, no fumando y reduciendo las exposiciones a sustancias carcinógenas ambientales.

En el caso del tabaco, el fumador tiene hasta veinte veces más riesgo de desarrollar la enfermedad. Dicho riesgo aumenta a tenor del tiempo durante el cual se ha fumado y el número de cigarrillos consumidos al día. *“Es sin duda el factor de riesgo más importante. Podemos decir que el tabaco causará la enfermedad a un 10-15% de los fumadores y que el 85% de las muertes por este tumor se deben al tabaco”*, asegura la doctora Isla, que advierte del riesgo que también corren los fumadores pasivos, sobre todo los que viven con un fumador.

“Por todo ello”, insiste esta experta, *“es preciso una toma de conciencia profunda de la necesidad de eliminar el consumo de tabaco de nuestra sociedad por el enorme daño que produce. Es uno de los grandes retos de la oncología y la salud pública. Debe trabajarse en la prevención evitando el inicio en el consumo de tabaco entre los menores y favoreciendo el abandono en los más mayores, especialmente en pacientes con cáncer, mediante programas de apoyo y tratamiento médico”*. Pero los efectos nocivos del tabaco ya no son patrimonio casi exclusivo de los varones. En Europa está disminuyendo la incidencia del cáncer de pulmón en hombres al tiempo que se está produciendo la tendencia contraria en mujeres, que aumenta a razón de un 1,7% al año. Algo similar está sucediendo con la mortalidad: que baja en ellos y sube en ellas hasta el punto de que en Estados Unidos ya ha superado al cáncer de mama. *“Estamos viendo cómo cada vez fuman menos los varones y lo hacen más las mujeres,*

fenómeno que, desde hace unos años, tiene su traducción en la prevalencia de la enfermedad”, añade la doctora Isla.

Un reto diagnóstico

Debido a que el cáncer de pulmón es sintomático (tos, disnea, dolor torácico, pérdida de peso,...) fundamentalmente en fases avanzadas, la mayoría de pacientes son diagnosticados cuando la enfermedad está diseminada y ya no son candidatos a una cirugía con finalidad curadora. Todavía no hay evidencias suficientes que avalen un *screening* a población de riesgo.

Las doctoras Isla y Calzas coinciden en la importancia de seguir invirtiendo esfuerzos en investigación que permitan ensayos clínicos de calidad y, de ese modo, mejorar el pronóstico de los pacientes con un cáncer de pulmón. *“Junto a la eliminación del tabaco, la otra gran arma para hacer frente a este tumor es la investigación. Un esfuerzo en el que debemos colaborar tanto los médicos como los propios enfermos participando en estudios que permitan mejorar las cifras de mortalidad. Los resultados cada vez son mejores en términos de curaciones y mayor supervivencia”,* puntualiza la doctora Isla.

El futuro del manejo del cáncer de pulmón pasa por la disponibilidad de una prueba sensible que detecte la enfermedad en fases iniciales de su evolución pero también por la aparición de nuevos tratamientos a través del mejor conocimiento de la biología molecular. *“Empezamos a ser capaces de identificar a grupos de pacientes que van a beneficiarse de determinados tratamientos. Además llegan las nuevas terapias biológicas que actúan sobre unas dianas moleculares que hasta ahora desconocíamos”,* explica la doctora Isla.

Gabinete de Prensa Roche
Luís Pardo/ Paz Romero
T. 91 787 03 00
lpardo@plannermedia.com
promero@plannermedia.com

Departamento de Comunicación SEOM
Mayte Brea/ Ana Navarro
T. 91 577 52 81
gabinetecomunicacion@seom.org
prensa@seom.org