

Acerca de AEACaP

Desde su puesta en marcha en 2008, los objetivos de la Asociación han sido: apoyo psicológico y humano, asesoramiento y orientación médica a los afectados que lo soliciten, potenciación de la investigación en cáncer de pulmón, y la ampliación y defensa de los derechos de los pacientes con esta enfermedad.

Para conseguir nuestros objetivos, AEACaP lleva a cabo diferentes actividades, como cursos informativos, jornadas de prevención, campañas de sensibilización y concienciación, jornadas sobre los derechos de los afectados, talleres anti-tabaco, asistencia psicológica gratuita, asesoramiento jurídico, etcétera.

La importancia de que una Asociación como la nuestra exista radica en ser la única entidad que, en la actualidad, reúne a afectados por cáncer de pulmón para defender sus derechos y concienciar a la sociedad y los profesionales sanitarios sobre la enfermedad.

Según la filosofía de la Asociación, los servicios que presta ésta deben tener las siguientes características: que satisfagan una necesidad o un propósito bien definidos que cubran las expectativas de los afectados, que estén disponibles para todos los afectados, y cumplan con las leyes, reglamentos y otras disposiciones relativas a la protección de afectados y usuarios y del medio ambiente.

Derecho a una cobertura sanitaria integral que atienda las particularidades de género.

- Derecho a la igualdad en el acceso al tratamiento.
- Derecho a una asistencia integral que atienda las particularidades del cáncer de pulmón y que esté determinada por los niveles técnicos existentes, en función de los recursos, de la formación clínica disponible.
- Derecho del paciente y sus familiares al apoyo psicosocial durante y después del tratamiento.
- Derecho a una información objetiva y veraz
- Derecho a una segunda opinión y a decidir conscientemente después de disponer de esa información.



Asociación Española de Afectados de Cáncer de Pulmón

Telf: 608 717 552

Horario de Atención: lunes, miércoles y viernes de 17:00 a 20:00

aeacap@afectadoscancerdepulmon.com



frente al
cáncer de pulmón
da un
paso más



El cáncer de pulmón

El cáncer de pulmón es el más frecuente del mundo, con aproximadamente 1.400.000 nuevos casos al año. Representa el 16,6% de todos los tumores entre los hombres (965.000 casos), y el 7,6% entre las mujeres (387.000 casos)¹. Las mayores incidencias se observan en Europa (sobre todo del Este y del Sur) y en Norteamérica.

En España, **se diagnostican más de 20.000 casos** anuales, se estima que la cifra de nuevos casos de cáncer de pulmón en mujeres ha incrementado en 2012 hasta 5.000 y la de hombres hasta 19.000. Se ha incrementado la incidencia en los últimos años, sobre todo entre la población femenina, que probablemente sea reflejo de la incorporación de las mujeres al hábito tabáquico en los años 60 y 70, mientras que en hombres permanece estable.

La mayoría de los casos se diagnostican entre los 55 y los 75 años, aunque se registran casos desde los 35-40 años.

El factor de riesgo más importante del cáncer de pulmón es el **tabaco**, capaz de producir este cáncer en un 10-15% de los fumadores. Las personas que fuman tienen 20 veces más riesgo de padecer este tumor que un no fumador, aunque el riesgo se incrementa proporcionalmente con el número de cigarrillos y de años. El 85% de las muertes por cáncer de pulmón se debe al tabaco. Por ello, la **prevención** es clave y la principal medida preventiva es el abandono del hábito tabáquico para reducir la incidencia de cáncer de pulmón.



Síntomas

El cáncer de pulmón, por lo general no presenta síntomas hasta que la enfermedad está avanzada, de ahí que el diagnóstico sea etapas tardías en una proporción elevada de pacientes. En los últimos años se han mejorado las técnicas diagnósticas, aunque todavía no se puede ver que redunde en una detección precoz. La presencia en personas de riesgo (sobre todo en fumadores) de los síntomas que aparecen a continuación alerta sobre la necesidad de acudir al médico:

- Falta de aliento o dificultad al respirar
- Tos crónica y ataques repetidos de bronquitis
- Ronquera
- Tos con sangre
- Pérdida de peso y de apetito sin razón justificada
- Dolor en el pecho

Diagnóstico

Cuando el paciente acude a la consulta, se realiza a un paciente es la historia clínica, que junto con la exploración física, el estudio de los antecedentes familiares y exposiciones laborales servirán para orientar las pruebas diagnósticas:

- Inicialmente se realiza un **análisis de sangre**, para valorar la función hepática y renal.
- Las **pruebas basadas en el diagnóstico de imagen** permiten valorar la extensión de la enfermedad, y la presencia de posibles complicaciones.
- **Pruebas de análisis de muestras y tejidos**, que proporcionan la información exacta sobre las células tumorales y determinan el tipo de tumor, permitiendo el diagnóstico cierto de la patología. Tratamiento del cáncer de pulmón.

Tratamiento del cáncer de pulmón

En el tratamiento del cáncer de pulmón participa un **equipo multidisciplinar** de especialistas formado por el oncólogo médico, cirujano torácico, radioterapeuta, etc.

El tratamiento de un paciente depende de varios factores como el tamaño y la localización del tumor, de si se ha diseminado y del estado de salud general del paciente.

Los tipos de tratamiento empleados para el cáncer de pulmón son: cirugía, radioterapia y quimioterapia y terapias dirigidas.

Innovación y esperanza

A lo largo de los últimos años, el incremento en el conocimiento de los mecanismos moleculares de la célula tumoral ha desembocado en la detección de alteraciones específicas que han permitido desarrollar **nuevos fármacos** dirigidos contra dianas moleculares concretas, que permiten mejorar la **supervivencia y la calidad de vida de los pacientes**.

La innovación en el tratamiento del cáncer está siendo fuente de esperanzas debido a los avances logrados en los últimos años, pero es fundamental garantizar el **acceso** de los pacientes **a la innovación** para que puedan beneficiarse de ella.

La investigación es clave para continuar incrementando el conocimiento de la enfermedad con el objetivo final de seguir incrementando la calidad de vida y mejorar la supervivencia de los pacientes.

