



Grupo Español de Cáncer de Pulmón Spanish Lung Cancer Group



www.gecp.org/



1 CÁNCER DE PULMÓN, INCIDENCIA Y FACTORES DE RIESGO

2 SIGNOS DE ALERTA

> 3 TOMA NOTA: FALSOS MITOS

4
HACIA UNA TERAPIA
PERSONALIZADA

GRUPO ESPAÑOL DE CÁNCER
DE PULMÓN (GECP), REFERENTE
MUNDIAL EN INVESTIGACIÓN

CÁNCER DE PULMÓN, INCIDENCIA Y FACTORES DE RIESGO

El cáncer de pulmón es un proceso producido por el crecimiento anormal y desordenado de las células que se encuentran en el tracto respiratorio y en el tejido pulmonar. Este proceso de desarrollo celular desordenado origina una masa de células denominada tumor. Los tumores malignos se caracterizan por su capacidad de crecimiento sin control, invadiendo otros tejidos del cuerpo.

En función del tamaño y apariencia de las células malignas, el cáncer de pulmón se clasifica en dos grandes grupos: de células no pequeñas (CPCNP) o no microcítico (que representa el 85% de los casos) o de células pequeñas o microcítico. Se trata de tumores totalmente distintos en cuanto a comportamiento, tratamiento y pronóstico.

INCIDENCIA

- En España se diagnostican unos 20.000 nuevos casos de cáncer de pulmón cada año, siendo uno de los tumores con mayor incidencia y mortalidad.
- El 80% de los afectados son hombres y el 20% restante, mujeres.
- Aunque históricamente el de pulmón es uno de los cánceres con resultados de supervivencia más limitados, gracias al avance y al descubrimiento de un grupo de alternaciones genéticas que permiten dar un tratamiento

más eficiente al paciente, se ha avanzado notablemente en la curación y supervivencia a la enfermedad.

EL TABACO, PRINCIPAL FACTOR DE RIESGO

• Prevención, aliada contra el cáncer de pulmón. A diferencia de otros tipos de cáncer, en el de pulmón es más difícil la detección precoz ya que el enfermo comienza a mostrar síntomas visibles cuando el tumor ya se encuentra en un estadio avanzado. Además, se trata de un órgano blando que facilita la metástasis. Es por eso que el Grupo Español de Cáncer de Pulmón

apuesta por la prevención como principal arma de lucha contra esta enfermedad.

- El tabaco es el principal factor de riesgo del cáncer de pulmón. El 90% de los nuevos casos se detectan en personas fumadoras. Sólo con la eliminación del hábito tabáquico en la población podrían reducirse 30 de cada 100 nuevos casos.
- La contaminación ambiental, factores genéticos o alteraciones moleculares también pueden ser factores de riesgo del cáncer de pulmón aunque en un porcentaje muy reducido.

La mejor prevención contra el cáncer de pulmón es no empezar a fumar o abandonar el hábito. Cuanto antes se inicie la deshabituación tabáquica, más posibilidades tiene nuestro cuerpo para recuperarse de los efectos negativos del tabaco.

GECP

SIGNOS DE ALERTA

Las personas con cáncer de pulmón pueden experimentar una serie de síntomas, más o menos comunes, que pueden alertarnos para acudir al especialista. Sin embargo, en algunos casos, son comunes a enfermedades benignas, lo que hace que pueda retrasarse el diagnóstico.



- Tos persistente
- Dolor constante en el pecho, al respirar o toser
 - Esputos con sangre o color metal oxidado
 - Pitidos o ruidos al respirar
 - Ronquera y cambios en la voz
- Fatiga, pérdida de apetito o perdida de peso
 - Dolor de huesos



Consulta a tu médico ante cualquier síntoma, que los valorará y realizará las pruebas necesarias.

TOMA NOTA: FALSOS MITOS

3

No sólo es un cáncer masculino.

La incidencia del tumor ha crecido entre el sexo femenino en los últimos años. Más de 4.000 mujeres mueren cada año por su causa, un 50% más que en la década de los 90. En hombres, sin embargo, el impacto de este cáncer se mantiene estable

No sólo es un cáncer de edades avanzadas.

La incorporación temprana al hábito tabáquico está detrás de un ligero rejuvenecimiento de la enfermedad. Una de cada cuatro muertes ya se producen entre los 35 y 60 años.

HACIA UNA TERAPIA PERSONALIZADA

¿CÓMO SE DIAGNOSTICA EL CÁNCER DE PULMÓN?

Los métodos que se utilizan para diagnosticar el cáncer de pulmón se centran en **técnicas de imagen** (radiografía de tórax, tomografía computerizada o resonancia magnética) y **análisis de muestras de tejidos y células**, denominadas biopsias.

¿CUÁL ES EL TRATAMIENTO?

La elección del tratamiento depende del diagnóstico de cada paciente y del estadio de la enfermedad. Un equipo multidisciplinar compuesto por oncólogos, neumólogos, cirujanos, radiólogos, anatomopatólogos y radioterapeutas decidirán el protocolo más indicado para cada caso. Así, se establecerá la realización de cirugía, radioterapia, quimioterapia o terapias dirigidas en función de las necesidades del paciente.

Si padeces cáncer de pulmón, consulta
a tu oncólogo por la posibilidad de un estudio de
alteraciones genéticas para así poder acceder a
terapias dirigidas

TERAPIAS PERSONALIZADAS,

EL FUTURO FRENTE AL CÁNCER DE PULMÓN

En las dos últimas décadas se han producido diversos hitos destacados en investigación y tratamiento del cáncer de pulmón.
El descubrimiento de mutaciones, en concreto en el gen EGFR en un subgrupo de pacientes y su posible tratamiento con fármacos biológicos, ha abierto la puerta a la quimioterapia personalizada.

Estos fármacos actúan bloqueando los mecanismos que favorecen el crecimiento y desarrollo celular bloqueando el desarrollo tumoral. Son sustancias más específicas y menos tóxicas. En sus investigaciones, el Grupo Español de Cáncer de
Pulmón, ha demostrado
que este tipo de pacientes
puede duplicar su
supervivencia mediante
una terapia oral, frente a la
quimioterapia tradicional.

Por eso, las terapias
personalizadas, en
función de las mutaciones
genéticas que presenta
cada paciente son la vía
de futuro para tratar la
enfermedad. Y es que estas
mutaciones son, en realidad,
'dianas biológicas' que
permiten a los oncólogos
predecir qué tipo de
tratamiento será más
efectivo en determinado
tipo de pacientes. Este
tipo de terapias permiten

mejorar la respuesta del paciente a la quimioterapia, mejorando su supervivencia y calidad de vida.

Los centros hospitalarios deben ofrecer a sus pacientes estudios de alteraciones genéticas (bien mediante el envío de muestras a un hospital de referencia o bien porque esté incorporado internamente) y, en caso de que las haya, facilitar un tratamientos específico en función de esta mutación.



GECP

GRUPO ESPAÑOL DE CÁNCER DE PULMÓN (GECP), REFERENTE MUNDIAL EN INVESTIGACIÓN

El Grupo Español de Cáncer de Pulmón (GECP), fundado en 1991, fue el primer grupo de investigación formado por oncólogos que se creó en España con el objetivo de avanzar en la curación de la enfermedad. Desde entonces. ha centrado todos sus esfuerzos en promocionar y potenciar la investigación traslacional, aquella que se desarrolla en los centros hospitalarios con la participación de los pacientes, permitiendo así una rápida incorporación de los avances en el tratamiento de la enfermedad y en la práctica clínica diaria.

En la actualidad, el GECP se ha convertido en uno de los principales grupos de investigación de Europa, con más de 65 estudios realizados, más de 100 publicaciones de relevancia internacional y cerca de 14.500 pacientes incluidos en sus investigaciones. El Grupo está formado por más de 360 especialistas relacionados con el cáncer de pulmón (oncólogos, cirujanos torácicos, radioterapeutas, investigadores

básicos...) de toda España y es un referente en el hallazgo e investigación de nuevas mutaciones moleculares para el desarrollo de terapias personalizadas contra el cáncer de pulmón.

El GECP es un grupo independiente, sin ánimo de lucro. Cuenta con una red de más de 140 hospitales miembros repartidos por todo el territorio español que realizan sus investigaciones de manera coordinada.

DESDE SU CREACIÓN, LA MISIÓN DEL GECP HA SIDO:

• Favorecer el trabajo multidisciplinar y la coordinación entre diferentes centros y especialistas para:

o La comunicación e integración de la investigación básica y clínica. o La colaboración con otros Grupos Cooperativos en estudios multinacionales. o Incrementar los estándares de calidad en la práctica clínica. o Aumentar el nivel asistencial a los pacientes.

- Posibilitar el desarrollo de protocolos y nuevas líneas de investigación.
- Facilitar el acceso temprano a nuevos tratamientos y fármacos.
- Potenciar la investigación transnacional.
- Crear itinerarios específicos para cada paciente y buscar, de este modo, terapias más efectivas que mejoren la calidad de vida de los enfermos y aumenten las tasas de supervivencia.

MÁS DE

ESPECIALISTAS

152

HOSPITALES MIEMBROS

+65

ESTUDIOS REALIZADOS

+100

PUBLICACIONES
DE REI EVANCIA

+15.500

PACIENTES INCLUIDOS EN INVESTIGACIONES CONGRESS IN LUNG CANCER

EDUCATIONAL SYMPOSIUM OF THE SLCG

7

EDICIONES

CURSO DE CAPACITACIÓN EN CÁNCER DE PULMÓN

4

EDICIONES

CONCURSO
DE CORTOS
"DEJA DE FUMAR YA"

2 EDICIONES





