El Chuac busca el ADN del cáncer de pulmón para adaptar el tratamiento

La medicina de precisión muda el pronóstico de la enfermedad, que causa 400 casos al año en el área

LUCÍA CRUJEIRAS
A CORUÑA

El cáncer de pulmón tiene una elevada incidencia y todavía una alta mortalidad, pero cada vez se avanza más en tratamientos personalizados que mejoran significativamente el tiempo y la calidad de vida de los pacientes. Conocer los "apellidos" del tumor es clave en ese sentido y, en A Coruña, el diagnóstico molecular está a la orden del día para que "ningún paciente pierda una oportunidad terapéutica por no haber identificado las características de su tumor".

Antes de conocer cómo y cuándo se realizan este tipo de pruebas, es necesario hablar de las dimensiones de este tipo de cáncer, "uno de los principales problemas de salud pública" en palabras de la jefa de Oncología Médica del Chuac, Rosario García Campelo, también miembro del Instituto de Investigación Biomédica de A Coruña (Inibic).

La Sociedad Española de Oncología Médica estima que se diagnosticarán en 2026 más de 34.900 nuevos casos en España, mientras que en 2024 fallecieron 23.297 personas por esta enfermedad. En A Coruña, que comparte con Galicia la particularidad de la exposición al radón –un gas radioactivo que constituye un factor de riesgo para el cáncer de pulmón–, las estimaciones apuntan a que se diagnostican unos 400 casos anuales en el área sanitaria, con un mayor porcentaje de varones.



Rosario García Campelo, jefa de Oncología Médica en el Chuac

Cambio de perfil

Sin embargo, el número de mujeres crece cada año. "Hay un dato especialmente significativo: en 2024, el cáncer de pulmón superó por primera vez al de mama como primera causa de muerte por cáncer entre las mujeres españolas", resalta Campelo. Este cambio está relacionado con la incorporación más tardía de las mujeres al consumo de tabaco y con el largo periodo que puede transcurrir entre la exposición y el desarrollo de la enfermedad.

Pero, por otro lado, esta enfermedad cada vez se detecta más en pacientes que "nunca han fumado", aproximadamente en el 11,5% de los casos, aunque el tabaquismo sigue siendo el principal factor de riesgo. "El radón, la contaminación, la exposición pasiva al humo del tabaco, factores hormonales y determinadas exposiciones laborales, como el amianto" están detrás de este cambio de perfil.

Es en este grupo en el que determinadas características biológicas y moleculares del tumor tienen especial relevancia, para lo que la medicina de precisión ha supuesto una "auténtica revolución". "Durante muchos años hablamos del cáncer de pulmón como si fuera una única enfermedad. Hoy sabemos que bajo ese diagnóstico existen múltiples con características biológicas muy diferentes", explica la especialista. Esto hace que dos tumores que "aparentemente son iguales" al microscopio puedan estar impulsados por alteraciones moleculares distintas y, por tanto, necesiten tratamientos completamente diferentes.

Para ello hay que ver los biomarcadores, "las huellas de identidad de un tumor". "No se trata de realizar las mismas pruebas indiscriminadamente a todos los pacientes, sino de garantizar un estudio molecular según el tipo histológico, el estadio y las decisiones terapéuticas que debamos tomar", explica la investigadora del Inibic, que recalca que estos estudios ya no se limitan solo a los casos más avanzados.

> Más del 11% de los pacientes nunca han fumado, aunque este sigue siendo el principal factor de riesgo

Las pruebas van desde una caracterización molecular amplia a técnicas de secuenciación de nueva generación, conocidas como NGS, para estudiar a la vez múltiples genes y detectar alteraciones que podrían pasar desapercibidas con pruebas individuales; o biopsias líquidas, sobre todo cuando existe dificultad para acceder al tejido o hay resistencias.

"Probablemente la medicina de precisión sea uno de los cambios más emocionantes que hemos vivido en la oncología del cáncer de pulmón. Hace dos décadas, para muchos pacientes con enfermedad metastásica las opciones eran muy limitadas y la supervivencia se medía en meses. Pero hoy pueden mantener su enfermedad controlada durante varios años", celebra Campelo, que zanja: "No se trata de añadir años a la vida, sino de añadir vida a esos años". ●

CÓMO ANTICIPARSE A LA APARICIÓN DE LOS PRIMEROS SÍNTOMAS

El cáncer de pulmón puede desarrollarse durante mucho tiempo sin producir síntomas o manifestarse con molestias como tos persistente, cansancio o dificultad respiratoria. Esto hace que "una proporción importante" de pacientes sea diagnosticada cuando la enfermedad ya está avanzada o se ha extendido a otros órganos. La oncóloga Rosario García Campelo apunta a la detección precoz para diagnosticar los tumores cuando todavía son "potencialmente curables". "En Galicia se están impulsando iniciativas piloto de cribados mediante tomografía computarizada de baja dosis en personas seleccionadas de alto riesgo. No podemos esperar a que el cáncer dé síntomas; tenemos que adelantarnos", zanja.

Quirónsalud A Coruña renueva su sello de calidad asistencial

Redacción / A Coruña

El Hospital Quirónsalud A Coruña ha renovado el sello QH 2 Estrellas en la decimotercera edición de los Reconocimientos Quality Healthcare (QH), una distinción otorgada por la Fundación IDIS que reconoce la excelencia en la gestión de la calidad asistencial, la seguridad del paciente y la mejora continua de las organizaciones sanitarias.

Los reconocimientos QH valoran "de manera objetiva" el nivel de implantación de sistemas de calidad certificados y acreditados en hospitales públicos y privados de toda España.

Este modelo de evaluación analiza indicadores relacionados con la excelencia asistencial, los resultados en salud y la mejora continua de los procesos y es uno de los principales referentes del sector sanitario.

La renovación del sello QH 2 Estrellas pone de manifiesto el trabajo desarrollado por el Hospital Quirónsalud A Coruña para mantener los "más altos estándares de calidad" y seguir avanzando en la optimización de la asistencia sanitaria. Asimismo, reconoce la apuesta del centro por la innovación, la seguridad clínica y una experiencia asistencial de máxima calidad para los pacientes.

Estrategia de excelencia

Este reconocimiento se enmarca en la estrategia de excelencia de Quirónsalud, que en la presente edición ha consolidado la presencia de numerosos hospitales del grupo entre los centros distinguidos por la Fundación IDIS, reafirmando su liderazgo en materia de calidad asistencial y mejora continua.

Estos resultados permiten a Quirónsalud seguir incrementando el número de hospitales distinguidos con el sello QH (hasta la fecha trece centros del grupo), que avala de manera objetiva el grado de implantación de sistemas de calidad vinculados a la actividad asistencial y reconoce el esfuerzo de los centros sanitarios por avanzar en la excelencia de sus procesos y resultados. ●