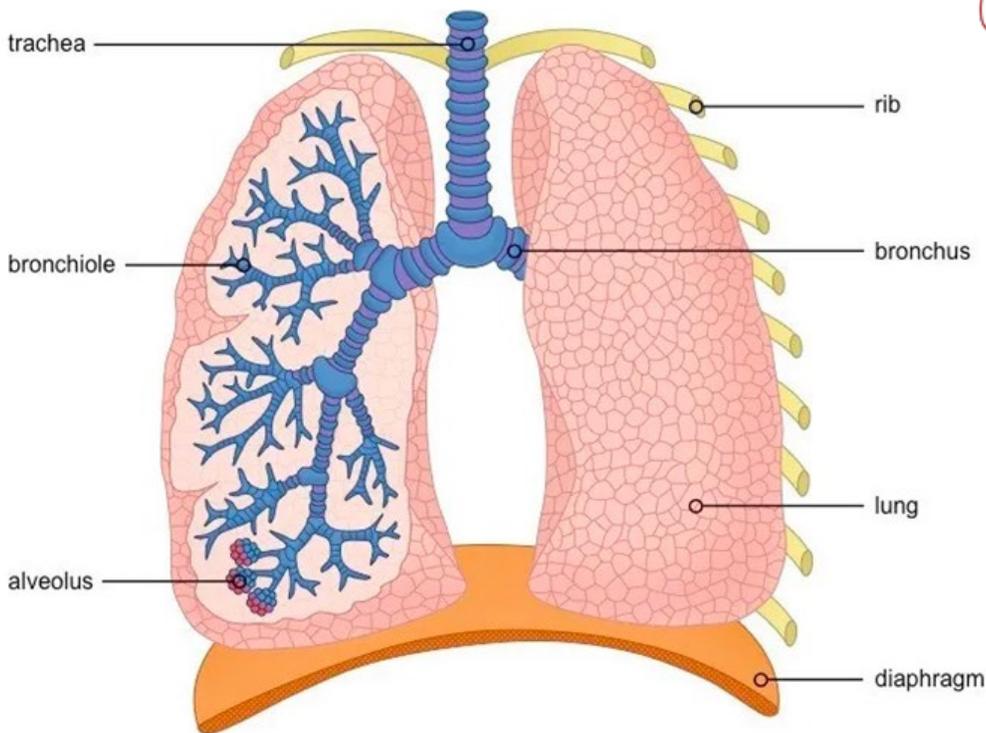
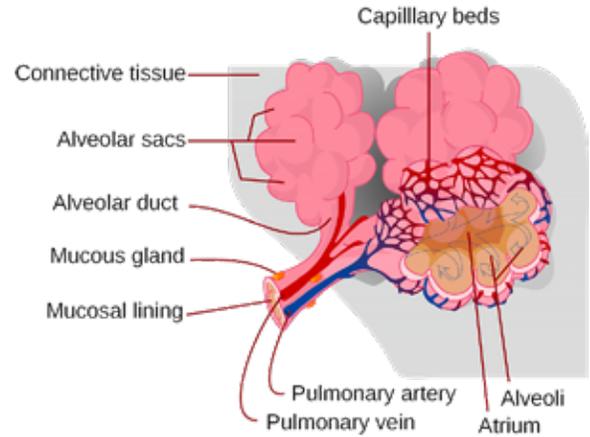


# EL LABORATORIO SALVO MI VIDA

## ¿QUÉ SON LOS PULMONES?

Los pulmones son órganos pares en la cavidad torácica (tórax) que son la parte principal del sistema respiratorio. Una de las funciones de los pulmones es inhalar oxígeno y exhalar dióxido de carbono. El pulmón derecho tiene tres lóbulos y el pulmón izquierdo tiene dos lóbulos. La tráquea se divide en dos bronquios que entran en los pulmones. Los bronquios se dividen en ramas más pequeñas llamadas bronquiolos, que tienen sacos de aire al final llamados alvéolos.



For more information and to get involved:  
[www.ascp.org/patients](http://www.ascp.org/patients)

 @ASCPPatientChampions

 /ASCPPatientChampions

 @ASCPChampions

 Champions@ascp.org

# CÁNCER DE PULMÓN

El cáncer de pulmón primario es un tumor maligno que se origina en los pulmones. El cáncer de pulmón generalmente comienza en el revestimiento de los bronquios, en los bronquiolos o alvéolos. Los dos tipos principales de cáncer de pulmón son el cáncer de pulmón de células no pequeñas (CPCNP) y el cáncer de pulmón de células pequeñas (CPCP). El cáncer de pulmón secundario es un tumor maligno metastásico que surge en otra parte del cuerpo, pero viaja al pulmón y forma una lesión. Los signos y síntomas del cáncer de pulmón incluyen dificultad para respirar, tos persistente, dolor en el pecho, tos con sangre y pérdida de peso. Aunque la mayoría de las personas con cáncer de pulmón tienen antecedentes de tabaquismo (90%), el cáncer de pulmón ocurre en aquellos que nunca han fumado: el 10% de los hombres con cáncer de pulmón y el 20% de las mujeres con cáncer de pulmón nunca fueron fumadores.

## CÁNCER DE PULMÓN DE CÉLULAS NO PEQUEÑAS (CPCNP)

El CPCNP es el tipo más común de cáncer de pulmón y representa el 80-85% de los cánceres de pulmón. Hay diferentes subtipos de cánceres de pulmón de células no pequeñas, que comienzan en diferentes células de los pulmones. La mayoría de los pacientes con cáncer de pulmón a menudo son asintomáticos, lo que hace que la detección periódica sea esencial para la detección temprana. La detección es particularmente necesaria para los fumadores en el rango de edad de 50 a 80 años que actualmente fuman o dejaron de fumar en los últimos 15 años y fumaron un promedio de un paquete de cigarrillos por día durante 20 años. Los signos y síntomas del CPCNP incluyen fatiga, tos, dificultad para respirar, tos con flema o mucosidad y pérdida de peso involuntaria.

## ADENOCARCINOMA

El adenocarcinoma comienza en las células que producen sustancias como la mucosidad, con mayor frecuencia en la periferia del pulmón. El adenocarcinoma es común tanto en personas con antecedentes de tabaquismo como en aquellas que no.

## CARCINOMA DE CÉLULAS GRANDES

Los tumores de carcinoma de células grandes pueden comenzar en cualquier parte de los pulmones y crecer muy rápidamente. Los tumores malignos consisten en células grandes y de apariencia anormal.

## CARCINOMA DE CÉLULAS ESCAMOSAS

Este tipo de cáncer comienza en células planas que reemplazan el revestimiento de las vías respiratorias en los pulmones llamadas células escamosas. Las células escamosas normalmente no se encuentran en los pulmones. A través del daño repetido, como el daño causado por el humo del cigarrillo, las células dañadas cambian su programa (metaplasia) para convertirse en células escamosas. El carcinoma de células escamosas generalmente comienza en los bronquios cerca del centro de los pulmones, donde es más probable que se produzcan células dañadas. Las personas con este tipo de cáncer suelen tener antecedentes de tabaquismo.

## CÁNCER DE PULMÓN DE CÉLULAS PEQUEÑAS (CPCP)

CPCP contribuye a alrededor del 10-15% de todos los cánceres de pulmón. Este tipo de cáncer de pulmón se propaga y crece muy rápidamente. Por lo general, comienza en las vías respiratorias de los pulmones. Casi todos los casos de cáncer de pulmón de células pequeñas están relacionados con el tabaquismo. Los signos y síntomas incluyen tos persistente, sibilancias, pérdida de peso involuntaria, inflamación en la cara y dolor o malestar en el pecho.

# ETAPAS DEL CÁNCER DE PULMÓN

Las etapas del cáncer de pulmón determinan qué tan lejos se ha propagado el cáncer y a qué partes del cuerpo se ha propagado. El sistema de clasificación completo es bastante complejo y toma en cuenta el tamaño del tumor junto con otras consideraciones. Su plan de tratamiento y pronóstico dependerán de la etapa de su diagnóstico. A continuación, se muestra una breve descripción de cada etapa.

## ETAPAS DEL CÁNCER DE PULMÓN DE CÉLULAS NO PEQUEÑAS

**ETAPA 0:** el cáncer está solo en el revestimiento superior del bronquio o pulmón y no se ha propagado a otras partes del cuerpo; esta etapa es casi imposible de detectar, pero se puede encontrar de manera incidental o con imágenes avanzadas.

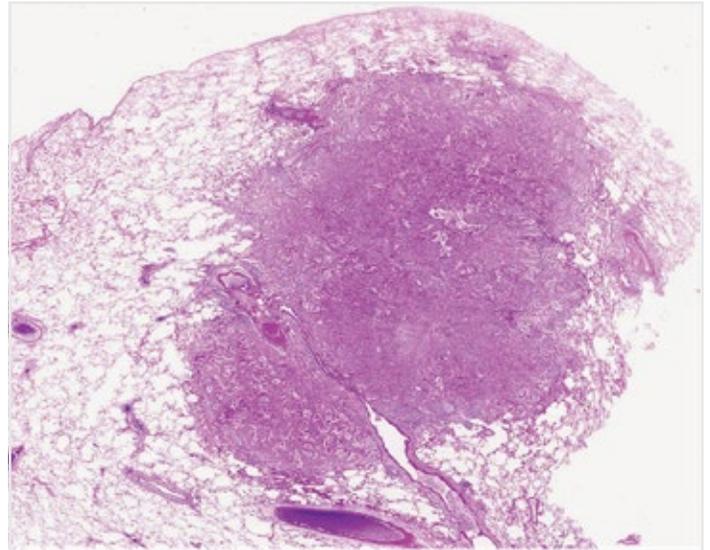
**ETAPA I:** el tumor mide 4 cm o menos y no se ha propagado a los ganglios linfáticos cercanos ni a otras partes del cuerpo.

**ETAPA II:** el cáncer se clasifica como IIA o IIB según el tamaño y la diseminación dentro del pulmón y/o a estructuras cercanas y/o ganglios linfáticos. El estadio II se aplica a tumores mayores de 4 cm pero no mayores de 5 cm que están confinados al pulmón o que no se han propagado más allá de los ganglios linfáticos más cercanos, o tumores confinados al pulmón que no miden más de 7 cm que han:

- Llegado al bronquio principal
- O provocado el colapso de una parte o de todo el pulmón o tiene neumonitis
- O diseminarse al tejido más interno que envuelve los pulmones y/o el corazón.

**ETAPA III:** el cáncer se clasifica en tres grupos como IIIA, IIIB o IIIC según el tamaño, la ubicación del tumor y cuánto se ha diseminado. En el estadio III, el cáncer se ha diseminado a los ganglios linfáticos en el mediastino o invadido directamente el mediastino, que es el área del tórax entre los pulmones.

**ETAPA IV:** el tumor es de cualquier tamaño y se ha diseminado a los ganglios linfáticos distantes o se diseminó a otros órganos del cuerpo.



### BAJO EL MICROSCOPIO

*“El cáncer de pulmón, tanto el carcinoma primario como el metastásico en los pulmones, a menudo se presenta como un nódulo pulmonar solitario, como se ve aquí, que se puede detectar por imágenes.”*

## ETAPAS DEL CÁNCER DE PULMÓN DE CÉLULAS PEQUEÑAS

Se utilizan dos etapas para describir la progresión del cáncer de pulmón de células pequeñas.

**ETAPA LIMITADA:** el cáncer está ubicado en un lado del tórax, como el pulmón o los ganglios linfáticos en la misma área del tórax.

**ETAPA EXTENSA:** el cáncer se diseminó al tejido fuera del primer pulmón afectado, como el pulmón opuesto, los ganglios linfáticos del otro lado del tórax o a otras partes del cuerpo.

# PRUEBAS DE LABORATORIO RELACIONADAS CON EL CÁNCER DE PULMÓN

*\*Tenga en cuenta que los rangos de referencia los establecen los laboratorios individuales para sus poblaciones específicas, por lo que los rangos de referencia pueden diferir ligeramente.*

**BIOPSIA:** durante este procedimiento, se extrae una muestra de tejido pulmonar. La muestra se analiza para detectar la presencia y el tipo de cáncer de pulmón.

**PRUEBAS DE BIOMARCADORES:** los biomarcadores son características peculiares de un tumor que son útiles para predecir la probabilidad de respuesta a ciertos medicamentos. Esta prueba especializada a menudo se describe como “prueba molecular” e incluye múltiples pruebas para una serie de marcadores que pueden ser importantes, especialmente para tumores en los que la cirugía por sí sola no puede ser suficiente. Las pruebas generalmente se realizan en una biopsia en lugar de una muestra de sangre.

**TORACOCENTESIS:** esta prueba recolecta una muestra de derrame pleural, que es un líquido que se ha acumulado alrededor de los pulmones. Esta prueba es importante porque se analiza el líquido para evaluar si el cáncer se ha diseminado al revestimiento de los pulmones.

**CITOLOGÍA DE ESPUTO:** durante esta prueba, se tose una muestra de esputo (moco) de los pulmones y se analiza para buscar células cancerosas. Esta prueba es importante porque ayuda a diagnosticar cánceres que comienzan en las vías respiratorias principales, como el cáncer de pulmón de células escamosas.

# PRUEBAS DE LABORATORIO RELACIONADAS CON EL SEGUIMIENTO DEL CÁNCER DE PULMÓN

**Antígeno de cáncer 15-3:** Esta prueba mide los niveles de la proteína CA 15-3 en la sangre. Esta prueba es importante porque los niveles de CA 15-3 en la sangre indican cómo está respondiendo el tumor al tratamiento. El rango de referencia típico\* para CA 15-3 es inferior a 30 U/mL.

## PREGUNTAS PARA HACERLE A SU MÉDICO

- ¿Qué tipo de cáncer de pulmón tengo?
- ¿En qué etapa se encuentra el cáncer?
- ¿Cuál es el curso de acción basado en mis resultados de laboratorio?
- ¿Cuáles son todas mis opciones de tratamiento?
- ¿Por qué recomienda este tratamiento en particular?
- ¿Cómo sabremos que el tratamiento está funcionando?  
¿A qué debo estar atento?
- ¿Necesito hacer algún cambio en mi estilo de vida o en mi dieta?
- ¿Qué son las pruebas de seguimiento y cuál es su importancia?
- ¿Qué sucede si los marcadores tumorales son más altos de lo que nos gustaría ver?

# CONOCE A TANYA



***“Sin pruebas de laboratorio, estoy segura de que no estaría aquí hoy.”***

Quando Tanya entrevistó a un paciente con cáncer de pulmón para el trabajo, notó que había estado experimentando síntomas que eran inquietantemente similares a los del paciente. Se fue a su casa, se puso en contacto con su médico de atención primaria y solicitó pruebas de laboratorio específicas. Los resultados de la prueba dieron como resultado un diagnóstico de cáncer de pulmón no pequeño (CPCNP). Tanya nunca había fumado, por lo que se sorprendió cuando escuchó el diagnóstico. Su médico enfatizó la gravedad de su diagnóstico y la instó a limpiar su calendario y cancelar cualquier plan que tuviera para poder concentrarse en su tratamiento. Un mes después de su diagnóstico, se sometió a una cirugía para realizarse a una lobectomía inferior derecha en la que se extirpó con éxito la mayor parte de su pulmón derecho.

Dos años después de su diagnóstico de cáncer, se casó con el amor de su vida, Nathan, y hoy Tanya está libre de cáncer.

“Estas pruebas son cruciales y salvan vidas, dice ella. Estoy más que agradecida de seguir respirando profundamente a través de mis pulmones todos los días”.

Para obtener más información sobre Tanya, vaya a [www.ascp.org/patients](http://www.ascp.org/patients).

## RECURSOS ADICIONALES



Escanea el código QR para escuchar directamente a nuestros campeones.



Escanea el Código QR para ver y descargar nuestros recursos educativos.

 @ASCPPatientChampions

 /ASCPPatientChampions

 @ASCPChampions

 ASCPPatientChampions

 Champions@ascp.org

Para más información y participar:  
[www.ascp.org/patients](http://www.ascp.org/patients)