
Causas, factores de riesgo y prevención del cáncer de pulmón

Conozca sobre los factores de riesgo del cáncer de pulmón y qué podría hacer para disminuir el riesgo de tenerlo.

Factores de riesgo

Un factor de riesgo es todo aquello que afecta la probabilidad de tener una enfermedad, tal como el cáncer. Sepa más sobre los factores de riesgo del cáncer de pulmón.

- [Factores de riesgo para el cáncer de pulmón](#)
- [¿Cuáles son las causas del cáncer de pulmón?](#)

Prevención

No existe forma alguna de prevenir el cáncer del todo, pero hay cosas que usted puede hacer con las que se podría disminuir el riesgo. Acceda aquí para saber más.

- [¿Se puede prevenir el cáncer de pulmón?](#)

Factores de riesgo para el cáncer de pulmón

Un factor de riesgo es todo aquello que aumenta las probabilidades de tener una enfermedad, tal como el cáncer.

Factores que pueden afectar el riesgo de tener cáncer de pulmón

Factores de riesgo que se pueden cambiar

Factores de riesgo que no se pueden cambiar

Factores con efectos inciertos o no comprobados sobre el riesgo de cáncer de pulmón

Factores que pueden afectar el riesgo de tener cáncer de pulmón

Distintos tipos de cáncer tienen diferentes factores de riesgo. Algunos factores de riesgo, como el fumar, se pueden cambiar. Otros factores, como la edad o los antecedentes familiares, no se pueden cambiar.

El tener uno o incluso varios factores de riesgo no significa que se tendrá la enfermedad. Además, algunas personas que tienen la enfermedad puede que tengan pocos o ninguno de los factores de riesgo conocidos.

Hay varios factores de riesgo que pueden aumentar la probabilidad de que uno tenga cáncer de pulmón. Estos factores están relacionados con el riesgo de cáncer de pulmón en general.

Factores de riesgo que se pueden cambiar

Humo del tabaco

[Fumar](#)¹ es definitivamente el factor de riesgo más importante para el cáncer de pulmón. Se cree que aproximadamente el 80 % de las muertes por cáncer de pulmón se debe al hábito de fumar, y este número es probablemente aún mayor en los casos de cáncer de pulmón microcítico o de células pequeñas (SCLC). Es raro que una persona que nunca haya fumado tenga SCLC.

El riesgo de cáncer de pulmón en las personas que fuman es mucho más alto que en las personas que no fuman. Cuanto más tiempo fume y cuantas más cajetillas consuma al día, mayor será el riesgo.

[Fumar cigarros o puros](#)², pipa y cigarrillos de mentol tienen casi la misma probabilidad de causar cáncer de pulmón que fumar cigarrillos. Fumar cigarrillos con bajo contenido de alquitrán o “light” aumenta el riesgo de cáncer de pulmón tanto como los cigarrillos corrientes.

Humo pasivo o indirecto

Si usted no fuma, respirar el humo de otras personas (humo pasivo o de segunda mano, o humo de tabaco ambiental) puede aumentar el riesgo de que tenga cáncer de pulmón. El humo pasivo o de segunda mano es la tercera causa más común del cáncer de pulmón en los Estados Unidos.

Si usted o algún ser querido necesita ayuda para dejar de fumar, consulte [Cómo dejar de consumir tabaco](#)³ o llame a la American Cancer Society al 1-800-227-2345.

Exposición a radón

El radón es un gas radiactivo que se origina naturalmente al descomponerse el uranio en el suelo y las rocas. No se puede ver, degustar ni oler. Según la Agencia de Protección Ambiental de Estados Unidos (EPA, por sus siglas en inglés), el radón es la segunda causa principal de cáncer de pulmón en los Estados Unidos, y la principal causa entre las personas que no fuman.

En el ambiente exterior hay tan poco radón que probablemente no sea peligroso. Pero en el interior, el radón puede estar más concentrado. Respirarlo expone los pulmones a pequeñas cantidades de radón, lo cual puede aumentar el riesgo de tener cáncer de pulmón.

Las casas y otros edificios en casi cualquier parte del país pueden tener niveles altos de radón en el interior (sobre todo en los sótanos).

Para más información, consulte [Radón y cáncer](#)⁴.

Exposición a asbesto

Las personas que trabajan con asbesto (por ejemplo, en molinos, minas, fábricas textiles, lugares donde se ha usado material de aislamiento y astilleros) tienen una probabilidad varias veces mayor de morir por cáncer de pulmón. Los trabajadores expuestos al asbesto que también fuman tienen un riesgo mucho mayor de cáncer de pulmón. No está claro cuánto afecta la exposición a niveles bajos o la exposición a corto plazo en la posibilidad de aumentar el riesgo de cáncer de pulmón.

Las personas expuestas a grandes cantidades de asbesto también tienen un mayor riesgo de tener mesotelioma, un tipo de cáncer que comienza en la pleura (la membrana que rodea a los pulmones). Para más información sobre este tipo de cáncer, lea [Mesotelioma](#)⁵.

En años recientes, las leyes del gobierno han disminuido significativamente el uso de asbesto en productos industriales y comerciales. Todavía queda asbesto en muchas casas y otros edificios más antiguos, pero generalmente no se considera perjudicial siempre y cuando no se disperse por el aire debido al deterioro, a la demolición o a alguna renovación. Para más información, consulte nuestro documento [El asbesto y el riesgo de cáncer](#)⁶.

Exposición a otros agentes cancerígenos en el área de trabajo

Otros cancerígenos (agentes causantes de cáncer) que se encuentran en algunos lugares de trabajo y que pueden aumentar el riesgo de cáncer de pulmón son los siguientes:

- Minerales radiactivos, como el uranio
- Sustancias químicas inhaladas, tales como arsénico, berilio, cadmio, sílice, cloruro de vinilo, compuestos de níquel, compuestos de cromo, productos de carbón, gas mostaza y éteres de clorometilo
- Gas del escape de diésel

En años recientes, el gobierno y la industria han tomado medidas para proteger a los trabajadores de muchas de estas exposiciones. Sin embargo, aún existen riesgos, por lo que si usted trabaja en lugares con estas sustancias, tenga cuidado y limite la exposición siempre que sea posible.

Tomar ciertos suplementos alimenticios

Hasta el momento, los resultados de los estudios que investigan el posible papel que desempeñan los suplementos de vitaminas en disminuir el riesgo de cáncer de pulmón han sido decepcionantes. De hecho, múltiples estudios descubrieron que el riesgo de tener cáncer de pulmón aumentaba en las personas que solían fumar y tomaban suplementos de betacaroteno. Los resultados de estos estudios sugieren que se debe evitar tomar suplementos de betacaroteno.

Arsénico en el agua potable

En estudios que se han realizado en personas que viven en partes del sureste de Asia y Sur América donde existen altos niveles de arsénico en el agua potable se ha descubierto un mayor riesgo de cáncer de pulmón. En la mayoría de estos estudios, los niveles de arsénico en el agua eran muchas veces más elevados que los niveles típicos en los Estados Unidos, incluso en áreas donde los niveles de arsénico están por encima de lo normal. Para la mayoría de los estadounidenses que tienen sistemas públicos de agua, el agua potable no es una fuente importante de arsénico.

Factores de riesgo que no se pueden cambiar

Radioterapia previa a los pulmones

Las personas que recibieron [radioterapia en el pecho para tratar otros tipos de cáncer](#)⁷ tienen un mayor riesgo de cáncer de pulmón, sobre todo si fuman. Algunos ejemplos incluyen las personas que recibieron tratamiento para el [linfoma de Hodgkin](#)⁸ o las mujeres que recibieron radioterapia en el pecho para tratar el [cáncer de seno](#)⁹.

Contaminación ambiental

En las ciudades, la contaminación atmosférica (del aire), tal como la proveniente de la combustión de diésel, parece aumentar ligeramente el riesgo de cáncer de pulmón. Este riesgo es mucho menor que el causado por el hábito de fumar, pero se cree que entre el 1 % y el 2 % de todas las muertes por cáncer de pulmón en los Estados Unidos se debe a la contaminación del aire exterior.

Antecedentes personales o familiares de cáncer de pulmón

Si usted ha tenido cáncer de pulmón, tiene un mayor riesgo de tener otro cáncer de pulmón.

Los hermanos, hermanas e hijos o hijas de las personas que han tenido cáncer de pulmón pueden tener un riesgo de cáncer pulmón levemente mayor, sobre todo si al familiar se le diagnosticó a una edad más joven. No está claro cuánto de este riesgo se debe a los genes compartidos entre familiares y cuánto a la exposición compartida en el hogar (tales como a la exposición por el humo del tabaco o el radón).

Los investigadores han descubierto que la genética desempeña un papel en algunas familias con un historial sólido de cáncer de pulmón. (Para conocer más, vea la sección [¿Cuáles son las causas del cáncer de pulmón?](#))

Factores con efectos inciertos o no comprobados sobre el riesgo de cáncer de pulmón

Fumar marihuana

Existen razones para creer que fumar marihuana podría aumentar el riesgo de cáncer de pulmón.

- El humo de la marihuana contiene alquitrán y muchas de las mismas sustancias que causan cáncer y que se encuentran en el humo del tabaco. (El alquitrán de tabaco es un residuo sólido y pegajoso que queda después de fumar y que se cree contiene la mayoría de las sustancias perjudiciales del humo).
- Por lo general, los cigarrillos de marihuana (canutos, churros o cachos) se fuman totalmente hasta el extremo, donde el contenido de alquitrán es mayor.

- La marihuana se inhala muy profundamente, y los pulmones retienen el humo durante mucho tiempo, lo que ofrece una mayor oportunidad para que cualquier sustancia cancerígena se deposite en los pulmones.
- Debido a que la marihuana sigue siendo ilegal en muchos lugares, puede no ser posible controlar las otras sustancias que contenga.

Ha sido difícil estudiar si existe una conexión entre la marihuana y el cáncer de pulmón debido a que la marihuana ha sido ilegal en muchos lugares por mucho tiempo y no es fácil recopilar información sobre el consumo de drogas ilegales. Además, en estudios en los que se ha analizado el consumo previo de marihuana en personas que tuvieron cáncer de pulmón, la mayoría de las personas que fumaban marihuana también fumaban cigarrillos. Esto dificulta el saber cuánto del aumento en el riesgo se debe al tabaco y cuándo podría deberse a la marihuana. Sí sabemos que fumar marihuana irrita los pulmones y posiblemente aumenta el riesgo de contraer más infecciones pulmonares. Hace falta más investigación para conocer los riesgos de cáncer que causa fumar marihuana.

Cigarrillos electrónicos

Los [cigarrillos electrónicos](#)¹⁰ son un tipo de sistema electrónico de suministro de nicotina. La mayoría de los cigarrillos electrónicos contienen nicotina, por lo que la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) los clasifica como "productos de tabaco". La FDA afirma que los cigarrillos electrónicos causan riesgos para la salud, tales como daño pulmonar. Además, no se ha demostrado que los cigarrillos electrónicos mejoren la probabilidad de dejar de fumar. Aún se desconoce si los cigarrillos electrónicos aumentan directamente el riesgo de cáncer de pulmón.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/tabaco.html
2. www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/tabaco/hay-alguna-forma-de-fumar-que-sea-segura.html
3. www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/tabaco/guia-para-dejar-de-fumar.html

4. www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/exposicion-a-la-radiacion/radon.html
5. www.cancer.org/es/cancer/tipos/mesotelioma-maligno.html
6. www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/sustancias-quimicas-y-cancer/asbesto.html
7. www.cancer.org/es/cancer/supervivencia/preocupaciones-de-salud-a-largo-plazo/segundo-cancer-en-adultos.html
8. www.cancer.org/es/cancer/tipos/linfoma-hodgkin.html
9. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno.html
10. www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/tabaco/vapeo-y-cigarrillos-electronicos.html
11. www.cancer.org/es/cancer/contenido-medico-y-de-salud-en-cancer-org.html

Referencias

Alduais Y, Zhang H, Fan F, Chen J, Chen B. Non-small cell lung cancer (NSCLC): A review of risk factors, diagnosis, and treatment. *Medicine (Baltimore)*. 2023 Feb 22;102(8):e32899. doi: 10.1097/MD.00000000000032899. PMID: 36827002.

The Alpha-Tocopherol, Beta Carotene Cancer Prevention Study Group. The effect of vitamin E and beta carotene on the incidence of lung cancer and other cancers in male smokers. *N Engl J Med*. 1994;330:1029-1035.

Amos CI, Pinney SM, Li Y, et al. A susceptibility locus on chromosome 6q greatly increases lung cancer risk among light and never smokers. *Cancer Res*. 2010;70:2359–2367.

Bein K, Leikauf GD. Acrolein - a pulmonary hazard. *Mol Nutr Food Res*. 2011 Sep;55(9):1342-60. doi: 10.1002/mnfr.201100279. PMID: 21994168.

Blot WJ, Cohen SS, Aldrich M, McLaughlin JK, Hargreaves MK, Signorello LB. Lung cancer risk among smokers of menthol cigarettes. *J Natl Cancer Inst*. 2004; 21: 2011 May 18;103(10):810-6. doi: 10.1093/jnci/djr102. Epub 2011 Mar 23. PMID: 21436064; PMCID: PMC3096798.

Callaghan RC, Allebeck P and Sidorchuk A. Marijuana use and risk of lung cancer: a 40-year cohort study. *Cancer Causes Control*. 2013 Oct;24(10):1811-20.

Environmental Protection Agency. Health Risk of Radon. <https://www.epa.gov/radon/health-risk-radon>. Last updated 01/09/2024. Accessed Jan 23, 2024.

Omenn GS, Goodman GE, Thornquist et al. Risk factors for lung cancer and for intervention effects in CARET, the Beta-Carotene and Retinol Efficacy Trial. *J Natl Cancer Inst*. 2004; 21: 1996;88:1550-1559.

Owen KP, Sutter ME, Albertson TE. Marihuana: respiratory tract effects. *Clin Rev Allergy Immunol*. 2014 Feb;46(1):65-81. doi: 10.1007/s12016-013-8374-y. PMID: 23715638.

Pallis AG, Syrigos KN. Lung cancer in never smokers: disease characteristics and risk factors. *Crit Rev Oncol Hematol*. 2013 Dec;88(3):494-503. doi: 10.1016/j.critrevonc.2013.06.011. Epub 2013 Aug 4. PMID: 23921082.

Schabath MB, Cote ML. Cancer Progress and Priorities: Lung Cancer. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev*. 2019 Oct;28(10):1563-1579. doi: 10.1158/1055-9965.EPI-19-0221. PMID: 31575553; PMCID: PMC6777859.

Tashkin DP. Effects of marijuana smoking on the lung. *Ann Am Thorac Soc*. 2013 Jun; 10(3):239-47. doi: 10.1513/AnnalsATS.201212-127FR. PMID: 23802821.

US Department of Health and Human Services. *The Health Consequences of Smoking—50 Years of Progress: A Report of the Surgeon General, 2014*. Atlanta, GA: U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health, 2014.

Actualización más reciente: enero 29, 2024

¿Cuáles son las causas del cáncer de pulmón?

No sabemos por qué aparece cada caso de cáncer de pulmón. Sin embargo, sí conocemos muchos de los factores de riesgo para estos tipos de cáncer (consulte [Factores de riesgo para el cáncer de pulmón](#)) y cómo algunos de ellos pueden causar que las células normales se vuelvan células cancerosas.

[Cómo fumar lleva al cáncer de pulmón](#)

[Causas en las personas que no fuman](#)

[Cambios genéticos que pueden causar cáncer de pulmón](#)

[Cambios genéticos hereditarios \(mutaciones de la línea germinal\)](#)

[Cambios genéticos adquiridos \(mutaciones somáticas o "mutaciones inductoras o impulsoras"\)](#)

Cómo fumar lleva al cáncer de pulmón

[Fumar tabaco](#)¹ es definitivamente la principal causa del cáncer de pulmón. Se estima que alrededor del 85 % de las muertes por cáncer de pulmón en 2025 se darán por fumar, y muchas otras serán consecuencia de la exposición al humo indirecto o pasivo (o de segunda mano).

Fumar tabaco es sin duda alguna el mayor factor de riesgo para el cáncer de pulmón, aunque a menudo interactúa con otros factores. Las personas que fuman y están expuestas a otros factores de riesgo conocidos, como el [radón](#)² y el [asbesto](#)³, tienen un riesgo todavía mayor. No toda persona que fuma padece cáncer de pulmón. Por lo tanto, existen otros factores, como factores genéticos, que probablemente también tengan un papel importante (ver más adelante).

Causas en las personas que no fuman

No todos los que tienen cáncer de pulmón fuman. Muchos solían fumar, pero muchos otros jamás fumaron.

El cáncer de pulmón en las personas que no fuman puede darse por la exposición al radón, al humo pasivo o indirecto (o de segunda mano), a la contaminación del aire o a otros factores. La exposición en el trabajo al asbesto, a productos de la combustión del diésel o a otras sustancias químicas también puede causar ciertos tipos de cáncer de pulmón en algunas personas que no fuman.

Es posible que algunas personas sin factores de riesgo conocidos tengan cáncer de pulmón. Esto puede deberse a eventos aleatorios sin causa externa, pero también puede deberse a factores que aún desconocemos.

Los tipos de cáncer de pulmón que aparecen en personas que no fuman suelen ser distintos de los que aparecen en quienes sí fuman. Tienden a aparecer en personas más jóvenes, y a menudo contienen ciertos cambios genéticos que son diferentes de los que tienen los tumores de las personas que fuman. En algunos casos, estos cambios genéticos se pueden usar para guiar el tratamiento.

Cambios genéticos que pueden causar cáncer de pulmón

El ADN es la molécula en las células que forma nuestros genes, que son los que controlan el funcionamiento de las células. El ADN proviene de ambos padres, y afecta algo más que sólo nuestra apariencia. También puede influir en nuestro riesgo de padecer ciertas enfermedades, como lo son algunos tipos de cáncer.

Algunos genes ayudan a controlar cuándo las células se multiplican y se dividen para formar nuevas células, y cuándo mueren:

- Los genes que ayudan a las células a multiplicarse, dividirse o a mantenerse vivas se denominan **oncogenes**.
- Los genes que ayudan a controlar la división celular o que causan que las células mueran en el momento oportuno se llaman **genes supresores de tumores**.

El cáncer puede darse por cambios en el ADN que activan a los oncogenes o desactivan a los genes supresores de tumores. Normalmente los cambios en muchos genes diferentes son necesarios para que comience el cáncer de pulmón. Existen dos tipos principales de mutaciones genéticas (cambios): mutaciones de la línea germinal y mutaciones somáticas.

Cambios genéticos hereditarios (mutaciones de la línea germinal)

Los cambios genéticos hereditarios, o mutaciones de la línea germinal, son cambios genéticos que se heredan de los padres. Estas son mutaciones en el ADN que se heredan de las células del óvulo y del espermatozoide durante la concepción. Algunas personas heredan mutaciones en el ADN de sus padres que pueden aumentar el

riesgo de que aparezcan ciertos tipos de cáncer. Tradicionalmente, no se consideraba que las mutaciones de la línea germinal causaran muchos tipos de cáncer de pulmón. Sin embargo, en estudios recientes se ha demostrado que puede ser beneficioso hacer pruebas a todos los pacientes con cáncer de pulmón para detectar mutaciones de la línea germinal. Si se detectan mutaciones de la línea germinal, esto no solo demostraría que usted tenía un mayor riesgo hereditario de cáncer de pulmón, sino que también serviría para guiar las conversaciones sobre la mejor manera de tratar el cáncer de pulmón que una persona tiene. Si usted tiene cáncer de pulmón y también se le detecta una determinada mutación de la línea germinal, puede que responda bien a la terapia dirigida a esa mutación.

Algunos ejemplos de posibles mutaciones de la línea germinal en pacientes con cáncer de pulmón incluyen: CHEK2, ATM, TP53, *BRCA1*, EGFR, APC y PALB2. Se están realizando estudios para entender mejor la función de las mutaciones de la línea germinal en el cáncer de pulmón. Independientemente de si usted tiene un mayor

riesgo hereditario de cáncer de pulmón, los médicos recomiendan que todas las personas eviten el humo del tabaco y otras exposiciones que aumentan el riesgo de cáncer.

Cambios genéticos adquiridos (mutaciones somáticas o "mutaciones inductoras o impulsoras")

Los cambios genéticos adquiridos, o mutaciones somáticas, pueden ocurrir en cualquier célula individual y no pueden heredarse. Las mutaciones somáticas se refieren a cambios en el ADN en las células y que no se heredaron de los padres, sino que se adquirieron en el transcurso de la vida. Ciertas mutaciones somáticas pueden afectar la capacidad de las células para controlar su propio crecimiento y, con el tiempo, pueden transformar una célula no cancerosa y convertirla en una célula cancerosa. Estas mutaciones somáticas también se conocen como "mutaciones inductoras o impulsoras". Si se detecta que el tumor tiene una mutación inductora o impulsora, es probable que responda bien a la terapia dirigida.

Para los pacientes con cáncer de pulmón no microcítico, se recomienda analizar la masa (o el bulto) en el pulmón o la masa metastásica en busca de mutaciones inductoras. Es típico hacer análisis en busca de las siguientes mutaciones inductoras o impulsoras: EGFR, ALK, ROS1, MET, RET, BRAF y NTRK. Si se encontrara alguna de estas mutaciones impulsoras, se recomendaría un tratamiento inicial con terapia dirigida (en lugar de usar quimioterapia). Aunque estas mutaciones pueden aparecer en cualquier paciente con cáncer de pulmón, las personas no fumadoras con cáncer de pulmón son más propensas a tener una mutación inductora o impulsora.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/tabaco.html
2. www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/exposicion-a-la-radiacion/radon.html
3. www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/sustancias-quimicas-y-cancer/asbesto.html
4. www.cancer.org/es/cancer/contenido-medico-y-de-salud-en-cancer-org.html

Referencias

Amos CI, Pinney SM, Li Y, et al. A susceptibility locus on chromosome 6q greatly increases lung cancer risk among light and never smokers. *Cancer Res.* 2010;70:2359–2367.

Araujo LH, Horn L, Merritt RE, Shilo K, Xu-Welliver M, Carbone DP. Ch. 69 - Cancer of the Lung: Non-small cell lung cancer and small cell lung cancer. En: Niederhuber JE, Armitage JO, Doroshow JH, Kastan MB, Tepper JE, eds. *Abeloff's Clinical Oncology*. 6th ed. Philadelphia, pa: Elsevier; 2020.

Chiang A, Detterbeck FC, Stewart T, Decker RH, Tanoue L. Chapter 48: Non-small cell lung cancer. En: DeVita VT, Lawrence TS, Rosenberg SA, eds. *DeVita, Hellman, and Rosenberg's Cancer: Principles and Practice of Oncology*. 11th ed. Philadelphia, pa: Lippincott Williams & Wilkins; 2019.

Gazdar AF. Activating and resistance mutations of EGFR in non-small-cell lung cancer: role in clinical response to EGFR tyrosine kinase inhibitors. *Oncogene*. 2009;28 Suppl 1 (Suppl 1):S24–S31.

Hann CL, Wu A, Rekhtman N, Rudin CM. Chapter 49: Small cell and Neuroendocrine Tumors of the Lung. En: DeVita VT, Lawrence TS, Rosenberg SA, eds. *DeVita, Hellman, and Rosenberg's Cancer: Principles and Practice of Oncology*. 11th ed. Philadelphia, pa: Lippincott Williams & Wilkins; 2019.

National Cancer Institute: Physician Data Query (PDQ). Patient Version. Non-Small Cell Lung Cancer Treatment. 2023. Accessed at <https://www.cancer.gov/types/lung/patient/non-small-cell-lung-treatment-pdq> on Jan 24, 2024.

Sorscher S, LoPiccolo J, Chen E, et al. Landscape of pathogenic germline variants in patients with lung cancer. Presented at ASCO Plenary Series; August 16, 2022. Abstract 388570.

Varella-Garcia M. Chromosomal and genomic changes in lung cancer. *Cell Adh Migr.* 2010;4(1):100–106.

Actualización más reciente: abril 1, 2025

¿Se puede prevenir el cáncer de pulmón?

No todo cáncer de pulmón se puede prevenir, pero usted puede disminuir el riesgo de tenerlo si cambia los [factores de riesgo](#) que puede controlar.

[Evite el tabaco](#)

[Evite la exposición al radón](#)

[Evite o limite la exposición a sustancias que causan cáncer](#)

[Coma alimentos saludables](#)

Evite el tabaco

La mejor manera de reducir el riesgo de cáncer de pulmón es no fumar y evitar respirar el humo de las personas que fuman.

Si deja de fumar antes de que aparezca el cáncer, el tejido dañado de los pulmones comenzará a repararse por sí solo de manera gradual. Sin importar la edad o el tiempo que haya fumado, dejar de fumar puede disminuir el riesgo de cáncer de pulmón y ayudarle a vivir más tiempo. Si desea ayuda para dejar de fumar, consulte [Cómo dejar de consumir tabaco](#)¹ o llame a la American Cancer Society al 1-800-227-2345.

Evite la exposición al radón

El radón es una causa importante del cáncer de pulmón. Usted puede reducir la exposición al radón mediante pruebas y tratamientos que le pueden hacer a su casa, de ser necesario. Para más información, consulte [Radón y cáncer](#)².

Evite o limite la exposición a sustancias que causan cáncer

También puede ser útil evitar la exposición a las sustancias que se sabe que causan cáncer en el lugar de trabajo y en cualquier otro lugar (consulte [Factores de riesgo para el cáncer de pulmón](#)). Cuando las personas trabajan donde estas exposiciones son comunes, la exposición debe mantenerse al mínimo.

Coma alimentos saludables

Una [alimentación sana](#)³ con muchas frutas y verduras también puede disminuir su riesgo de cáncer de pulmón. Algunos indicios sugieren que una alimentación rica en frutas y verduras puede proteger del cáncer de pulmón tanto a las personas que fuman como a las que no. Sin embargo, cualquier efecto positivo de las frutas y verduras en el riesgo de cáncer de pulmón sería mucho menor que el riesgo mayor que se da por el hábito de fumar.

Hasta ahora, el tratamiento con dosis altas de vitaminas o de medicamentos parecidos a las vitaminas no ha tenido éxito en las personas que actualmente fuman o solían hacerlo, con el fin de tratar de disminuir el riesgo de cáncer de pulmón. De hecho, algunos estudios han encontrado que los suplementos de betacaroteno, un nutriente relacionado con la vitamina A, parece que aumenta la tasa de cáncer de pulmón en estas personas.

Algunas personas que padecen cáncer de pulmón no tienen ningún factor de riesgo claro. Aunque se sabe cómo prevenir la mayoría del cáncer de pulmón, hasta ahora desconocemos cómo prevenirlos todos.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/tabaco/guia-para-dejar-de-fumar.html
2. www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/exposicion-a-la-radiacion/radon.html
3. www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/alimentacion-y-actividad-fisica/guias-sobre-nutricion-y-actividad-fisica-para-la-prevencion-del-cancer.html
4. www.cancer.org/es/cancer/contenido-medico-y-de-salud-en-cancer-org.html

Referencias

The Alpha-Tocopherol, Beta Carotene Cancer Prevention Study Group. The effect of vitamin E and beta carotene on the incidence of lung cancer and other cancers in male smokers. *N Engl J Med*. 1994;330:1029-1035.

Kushi LH, Doyle C, McCullough M, et al. American Cancer Society Guidelines on nutrition and physical activity for cancer prevention: Reducing the risk of cancer with healthy food choices and physical activity. *CA Cancer J Clin*. 2012;62:30-67.

Omenn GS, Goodman GE, Thornquist et al. Risk factors for lung cancer and for intervention effects in CARET, the Beta-Carotene and Retinol Efficacy Trial. *J Natl Cancer Inst*. 2004; 21: 1996;88:1550-1559.

Actualización más reciente: enero 29, 2024

Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la American Cancer Society (<https://www.cancer.org/es/cancer/contenido-medico-y-de-salud-en-cancer-org.html>)

4

Nuestro equipo está compuesto de médicos y personal de enfermería con postgrados y amplios conocimientos sobre el cáncer, al igual que de periodistas, editores y traductores con amplia experiencia en contenido médico.

La información médica de la American Cancer Society está protegida bajo la ley *Copyright* sobre derechos de autor. Para solicitudes de reproducción, por favor refiérase a nuestra Política de Uso de Contenido (www.cancer.org/about-us/policies/content-usage.html) (información disponible en inglés).

cancer.org | 1.800.227.2345